**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**
**CNPJ: 96.295.654/0008-35**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

## CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

# TRABALHISTA

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1. RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS (ATIVOS E DESLIGADOS)

## 1.1 FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA E SINTÉTICA

## 1.2 COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS DA FOLHA

## 1.3 COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS

## 1.4 ESCALAS DE SERVIÇO

## 1.5 DEMONSTRATIVO MENSAL ANALÍTICO DAS DESPESAS COM PESSOAL

# PERÍODO: DEZEMBRO/2025

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1. RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS (ATIVOS E DESLIGADOS)

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

| Cód Emp | Cód Epr | Nome | Cód eSocial | Admissão | Fim Determinado | Fim Prorrogação | Salário | Categoria | Cód Cargo | Descrição cargo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 925 | 3024 | ALINE DA SILVA CORREIA | 09253024 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 3500 | DIEGO TONES BENTO MORAIS | 09253500 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 2 | ENFERMEIRO |
| 925 | 3501 | LINAURA DOS SANTOS SILVA | 09253501 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 1.572,38 | Mensalista | 3 | AUXILIAR DE COZINHA |
| 925 | 3502 | FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA | 09253502 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 2 | ENFERMEIRO |
| 925 | 3503 | OZANIA RIBEIRO | 09253503 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 2.092,55 | Mensalista | 4 | COZINHEIRA |
| 925 | 3504 | ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE | 0953504 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3523 | MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS | 09253523 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 3529 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3531 | ANDREIA TEREZINHA MOREIRA | 09253531 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3532 | VALDIRENE DO NASCIMENTO | 09253532 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3533 | EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA | 09253533 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3534 | FRANCIANE NOBRES DE SOUZA | 09253534 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3536 | ROZANGELA NATALIA SANTANA | 09253536 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3538 | SILVANI FREITAS FANECO | 09253538 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3539 | GERMARA DA SILVA PEREIRA | 09253539 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3540 | DIOCY APARECIDA MOURA SILVA | 09253540 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3543 | ROSENI MARQUES VIANA | 09253543 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3544 | LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA | 09253544 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3545 | ELIDIANA SCHANNE DA SILVA | 09253545 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3550 | ANA CLAUDIA SAITO | 09253550 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 6.223,22 | Mensalista | 27 | ENFERMEIRA II |
| 925 | 3555 | ISABELLA VAZ SIMAO | 09253555 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3558 | DAIANA DE FREITAS CAMARGO | 09253558 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3559 | REGINA DIAS PEREIRA | 09253559 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3560 | IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA | 09253560 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3566 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3567 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 09253567 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3570 | CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA | 09253570 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 1.533,18 | Mensalista | 13 | CONTROLADOR DE ACESSO |
| 925 | 3577 | HELEN VANESA FERREIRA ROCHA | 09253577 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3579 | ALIACI ANDRADE DE ABREU | 09253579 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 1.533,18 | Mensalista | 16 | AUXILIAR DE LAVANDERIA |
| 925 | 3581 | RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO | 09253581 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 3582 | DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS | 09253582 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3585 | JOELMA DE FATIMA LEPAUS | 09253585 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 3586 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3590 | SILVANA DA SILVA SOBRAL | 09253590 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 3594 | RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO | 09253594 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 1.533,18 | Mensalista | 18 | AUXILIAR DE FARMACIA |
| 925 | 3596 | APARECIDA DA SILVA BARROZO | 09253596 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3599 | ARIANA ALVES SIMAO | 09253599 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 1.533,18 | Mensalista | 16 | AUXILIAR DE LAVANDERIA |
| 925 | 3600 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS | 09253600 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3601 | CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO | 09253601 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | 08/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3603 | SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA | 09253603 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3608 | JULIANA RODRIGUES ARAUJO | 09253608 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3611 | BETANIA SILVA PEREIRA | 09253611 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 2.092,55 | Mensalista | 4 | COZINHEIRA |
| 925 | 3614 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3618 | AMANDA GABRIELE NASCIMENTO | 09253618 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3619 | MAGALI REIS | 09253619 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 3621 | THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO | 09253621 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | 09/02/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 925 | 3622 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS | 09253622 | 11/11/2022 | 25/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3623 | EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA | 09253623 | 12/11/2022 | 26/12/2022 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3628 | GENILDA MARIA DOS SANTOS | 09253628 | 19/11/2022 | 02/01/2023 | | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 3630 | IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO | 09253630 | 18/11/2022 | 01/01/2023 | | 5.383,00 | Mensalista | 2 | ENFERMEIRO |
| 925 | 3632 | GILDISON DE MELO DOS SANTOS | 09253632 | 18/11/2022 | 01/01/2023 | 15/02/2023 | 1.819,00 | Mensalista | 28 | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO |
| 925 | 3637 | RAYANE EDUARDA DOS SANTOS | 09253637 | 01/12/2022 | 14/01/2023 | | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 3639 | MIDIA SILVA TOMAZ | 09253639 | 06/12/2022 | 19/01/2023 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 3641 | SIMONE QUINTILIANO DA SILVA | 09253641 | 22/12/2022 | 04/02/2023 | 21/03/2023 | 1.572,38 | Mensalista | 3 | AUXILIAR DE COZINHA |
| 925 | 5033 | ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA | 05123505 | 11/03/2022 | 24/04/2022 | 08/06/2022 | 2.092,55 | Mensalista | 4 | COZINHEIRA |
| 925 | 5037 | MARINILZA SILVA DOS SANTOS | 5037 | 10/02/2023 | 26/03/2023 | 10/05/2023 | 1.565,46 | Mensalista | 15 | COPEIRA |
| 925 | 5046 | BRUNA DANIELA DOS SANTOS | 5046 | 29/03/2023 | 12/05/2023 | 26/06/2023 | 2.500,00 | Mensalista | 29 | FATURISTA |
| 925 | 5057 | ROSELANE CONCEICAO AVELINO | 5057 | 04/07/2023 | 17/08/2023 | 01/10/2023 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5058 | MARIA LUCIANA DA SILVA | 5058 | 08/07/2023 | 21/08/2023 | 05/10/2023 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5060 | ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS | 5060 | 21/08/2023 | 04/10/2023 | 18/11/2023 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5076 | ADRIELLY ROSA DE JESUS | 10220857 | 10/12/2023 | 23/01/2024 | 08/03/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5077 | MICHELLY GALDINO DA SILVA | 10220862 | 15/12/2023 | 28/01/2024 | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5078 | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 28/12/2023 | 10/02/2024 | 26/03/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5079 | TATIANE GONZAGA DA SILVA | 10220869 | 03/01/2024 | 16/02/2024 | 01/04/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5082 | ANA CAROLINA DA SILVA COSTA | 10220889 | 24/01/2024 | 08/03/2024 | 22/04/2024 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 5083 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 29/01/2024 | 13/03/2024 | 27/04/2024 | 1.533,18 | Mensalista | 14 | MAQUEIRO HOSPITALAR |
| 925 | 5086 | DIANA XAVIER ALBINO | 5086 | 02/03/2024 | 15/04/2024 | 30/05/2024 | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 5087 | CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 5087 | 15/03/2024 | 28/04/2024 | 12/06/2024 | 1.819,00 | Mensalista | 28 | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO |
| 925 | 5089 | SILVIA GOMES DOS SANTOS | 5089 | 05/04/2024 | 19/05/2024 | 02/01/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5090 | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | 5090 | 13/04/2024 | 27/05/2024 | 11/07/2024 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5092 | DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS | 5092 | 02/05/2024 | 15/06/2024 | 30/07/2024 | 1.565,46 | Mensalista | 15 | COPEIRA |
| 925 | 5093 | ROSELI LOPES DA SILVA | 5093 | 03/05/2024 | 16/06/2024 | 31/07/2024 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5094 | EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA | 5094 | 15/05/2024 | 28/06/2024 | 12/08/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5096 | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA | 5096 | 17/05/2024 | 30/06/2024 | 14/08/2024 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5101 | LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO | 5101 | 17/07/2024 | 30/08/2024 | 14/10/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5102 | ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA | 5102 | 19/07/2024 | 01/09/2024 | 16/10/2024 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 5105 | JUSCIMAR PEREIRA DE SALES | 5105 | 17/08/2024 | 30/09/2024 | 14/11/2024 | 1.572,38 | Mensalista | 3 | AUXILIAR DE COZINHA |
| 925 | 5109 | ANA CLARA CARDOSO SILVA | 5109 | 12/09/2024 | 26/10/2024 | 10/12/2024 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5111 | TAINARA DA SILVA MENDES | 5111 | 02/10/2024 | 15/11/2024 | 30/12/2024 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5115 | MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | 5115 | 15/12/2024 | 28/01/2025 | 14/03/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5117 | TEREZA ANDRADE CORREA | 5117 | 10/01/2025 | 23/02/2025 | 09/04/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5118 | PAULA ALINE FERREIRA | 5118 | 04/02/2025 | | | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5119 | APARECIDA ROCHA SILVA | 5119 | 05/02/2025 | 21/03/2025 | 05/05/2025 | 2.092,55 | Mensalista | 4 | COZINHEIRA |
| 925 | 5120 | DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE | 5120 | 10/02/2025 | 26/03/2025 | 10/05/2025 | 2.298,92 | Mensalista | 6 | ASSISTENTE DE FATURAMENTO |
| 925 | 5121 | ROSANGELA TANAN SAMPAIO | 5121 | 12/02/2025 | 28/03/2025 | 12/05/2025 | 1.866,97 | Mensalista | 7 | ENCARREGADA DE LIMPEZA |
| 925 | 5122 | ALCIR IVARRAS CHAPARRO | 5122 | 14/02/2025 | 30/03/2025 | 14/05/2025 | 2.742,74 | Mensalista | 25 | TECNICO EM RADIOLOGIA |
| 925 | 5123 | MARIA DIANA ALVES DE LIMA | 5123 | 14/02/2025 | 30/03/2025 | 14/05/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5124 | EDINETE SOUZA DA SILVA | 5124 | 14/02/2025 | 30/03/2025 | 14/05/2025 | 1.572,38 | Mensalista | 3 | AUXILIAR DE COZINHA |
| 925 | 5125 | MARIA AMANDA DA SILVA | 5125 | 05/03/2025 | 18/04/2025 | 02/06/2025 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5128 | PAULA VICENTE DA SILVA SALES | 5128 | 27/03/2025 | 10/05/2025 | 24/06/2025 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 5129 | DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE | 5129 | 31/03/2025 | 14/05/2025 | 28/06/2025 | 5.383,00 | Mensalista | 20 | ENFERMEIRA |
| 925 | 5130 | PAULA GABRIELA DOS SANTOS | 5130 | 03/04/2025 | 17/05/2025 | 01/07/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5131 | LUCILENE MARQUES DE SOUZA | 5131 | 11/04/2025 | 25/05/2025 | 09/07/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 925 | 5134 | MARINETE ROSA GONÇALVES | 5134 | 14/04/2025 | 28/05/2025 | 12/07/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5135 | FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS | 5135 | 17/04/2025 | 31/05/2025 | 15/07/2025 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5136 | ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA | 5136 | 18/04/2025 | 01/06/2025 | 16/07/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5139 | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 5139 | 15/05/2025 | 28/06/2025 | 12/08/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5141 | TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA | 5141 | 02/06/2025 | 16/07/2025 | 30/08/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5142 | SUELLEN CRISTINY GINEZ | 5142 | 03/06/2025 | 17/07/2025 | 31/08/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5143 | NILZA MARIA DOS SANTOS | 5143 | 04/06/2025 | 18/07/2025 | 01/09/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5144 | LEDIR DA SILVA TAQUES | 5144 | 11/06/2025 | 25/07/2025 | 08/09/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5145 | IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | 5145 | 18/06/2025 | 01/08/2025 | 15/09/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5146 | RAISSA MOREIRA BONFIM | 5146 | 19/06/2025 | 02/08/2025 | 16/09/2025 | 1.640,66 | Mensalista | 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO |
| 925 | 5148 | EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 5148 | 06/07/2025 | 19/08/2025 | 03/10/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5149 | ERIC MONTEIRO DA SILVA | 5149 | 06/08/2025 | 19/09/2025 | 03/11/2025 | 3.762,22 | Mensalista | 30 | TECNICO DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5150 | TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ | 5150 | 12/08/2025 | 25/09/2025 | 09/11/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 18 | AUXILIAR DE FARMACIA |
| 925 | 5151 | KARINA DA COSTA SILVA | 5151 | 16/08/2025 | 29/09/2025 | 13/11/2025 | 3.762,62 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5155 | RAYANE KEROLEN ARTIAGA | 3017 | 20/09/2023 | 03/11/2023 | 18/12/2023 | 2.298,92 | Mensalista | 11 | ASSISTENTE DE REC. HUMANOS |
| 925 | 5157 | DAYANE FEITOSA BORGES | 5157 | 04/09/2025 | 18/10/2025 | 02/12/2025 | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 5158 | JOICE DA SILVA ANDERSON | 5158 | 07/09/2025 | 21/10/2025 | 05/12/2025 | 2.742,74 | Mensalista | 17 | TECNICA EM RADIOLOGIA |
| 925 | 5159 | ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS | 5159 | 05/09/2025 | 19/10/2025 | 03/12/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5160 | NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA | 5160 | 06/09/2025 | 20/10/2025 | 04/12/2025 | 1.533,18 | Mensalista | 18 | AUXILIAR DE FARMACIA |
| 925 | 5166 | SIDINEIA RODRIGUES VIANA | 5166 | 04/10/2025 | 17/11/2025 | 01/01/2026 | 3.762,22 | Mensalista | 9 | TECNICA DE ENFERMAGEM |
| 925 | 5168 | MARIA JOSÉ DA SILVA | 5168 | 11/10/2025 | 24/11/2025 | 08/01/2026 | 1.533,18 | Mensalista | 8 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |
| 925 | 5169 | BRUNO CESAR BALBUENA PERIS | 5169 | 11/10/2025 | 24/11/2025 | 08/01/2026 | 1.533,18 | Mensalista | 18 | AUXILIAR DE FARMACIA |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1.1 FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA E SINTÉTICA

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

**Departamento: 1 - GERAL**

Empr.: 5076 ADRIELLY ROSA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 030.099.651-92 Adm: 10/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 16,00 | 2.006,52 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 44,16 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 14,00 | 1.755,70 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 8,14 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 137,80 P | 998 | I.N.S.S. | 10,16 | 503,79 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,71 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1481835 | 992,31 | 992,31 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 40,00 | 40,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 22,14 | 716,58 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 163,54 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 143,10 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 8,02 | 29,67 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.998,62 Descontos: 1.548,40 Informativa: 396,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.450,22**
NF: 2 Base INSS: 4.906,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.958,62 Valor FGTS: 396,68 Base IRRF: 4.075,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2025 a 15/12/2025

---

Empr.: 5122 ALCIR IVARRAS CHAPARRO Situação: Trabalhando CPF: 474.970.501-25 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 25 TECNICO EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.102,77 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 3,04 D |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 7,00 | 639,97 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 42,63 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,41 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 7,00 | 639,97 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 841,11 P | 998 | I.N.S.S. | 8,44 | 252,72 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 6,57 | 42,05 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 3.634,31 Descontos: 938,36 Informativa: 239,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.695,95**
NF: 0 Base INSS: 2.948,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.994,34 Valor FGTS: 239,54 Base IRRF: 2.387,14
Doença período superior a 15 dias: 28/10/2025 a 07/12/2025

---

Empr.: 5136 ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.325-74 Adm: 18/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,54 | 580,28 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 158,34 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 6,68 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 73,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 101,61 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 62,00 | 62,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 25,44 | 823,39 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 46,47 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 9,17 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 99,49 | 368,01 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 3,55 | 13,13 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.622,67 Descontos: 688,57 Informativa: 444,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.934,10**
NF: 2 Base INSS: 5.560,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.560,67 Valor FGTS: 444,85 Base IRRF: 4.594,53

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5171 ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO Situação: Demitido CPF: 105.105.144-48 Adm: 13/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 27,00 | 1.379,86 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.018,44 D |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 170,00 | 170,00 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,62 | 126,25 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 255,53 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 90,00 | 90,00 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 2,00 | 51,11 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 102,21 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 275,98 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.234,69 Descontos: 2.234,69 Informativa: 132,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.655,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,84 Valor FGTS: 132,46 Base IRRF: 1.048,64
DEMITIDO EM 27/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3579 ALIACI ANDRADE DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 525.174.892-20 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,67 | 131,77 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | 8792 | DIAS FALTA | 2,00 | 102,21 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 132,93 | 132,93 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048441 | 401,97 | 401,97 D |

ND: 0 Proventos: 1.819,38 Descontos: 799,88 Informativa: 137,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.019,50**
NF: 0 Base INSS: 1.717,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.717,17 Valor FGTS: 137,37 Base IRRF: 1.109,97

---

Empr.: 3024 ALINE DA SILVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 109.192.614-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,94 | 170,83 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 32,88 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,11 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 1,05 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4551994 | 484,13 | 484,13 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,14 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,57 | 170,96 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.152,33 Descontos: 655,07 Informativa: 172,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.497,26**
NF: 2 Base INSS: 2.152,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.152,33 Valor FGTS: 172,18 Base IRRF: 937,93

---

Empr.: 3618 AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 070.849.643-12 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,80 | 642,35 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 37,43 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 2,74 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,31 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 363,81 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 4,30 | 194,61 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4513722 | 679,32 | 679,32 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 16,40 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 3,20 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 2,02 | 10,45 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 2,31 | 11,95 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.987,99 Descontos: 1.703,72 Informativa: 477,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.284,27**
NF: 0 Base INSS: 5.967,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.967,99 Valor FGTS: 477,43 Base IRRF: 5.322,90

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5082 ANA CAROLINA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 070.037.871-56 Adm: 24/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 18,70 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 98,04 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 2,54 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 10,98 | 691,22 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,56 | 509,79 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 492,85 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |

ND: 0 Proventos: 6.297,47 Descontos: 1.220,81 Informativa: 503,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.076,66**
NF: 0 Base INSS: 6.276,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.297,47 Valor FGTS: 503,79 Base IRRF: 5.606,25

---

Empr.: 5109 ANA CLARA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.644.513-25 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 2,35 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2,38 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,50 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,84 | 153,81 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 7,00 | 12,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.962,07 Descontos: 156,66 Informativa: 156,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.805,41**
NF: 0 Base INSS: 1.959,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.962,07 Valor FGTS: 156,96 Base IRRF: 1.354,87

---

Empr.: 3550 ANA CLAUDIA SAITO Situação: Trabalhando CPF: 069.770.339-83 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 27 ENFERMEIRA II C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.223,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.223,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 1,59 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,27 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 11,08 | 723,76 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 578,75 D |

ND: 0 Proventos: 6.529,86 Descontos: 1.304,37 Informativa: 522,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.225,49**
NF: 0 Base INSS: 6.528,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.529,86 Valor FGTS: 522,38 Base IRRF: 5.806,10

---

Empr.: 5159 ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 092.596.419-00 Adm: 05/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 2720321 | 145,97 | 145,97 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.969,82 Descontos: 288,78 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.681,04**
NF: 2 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5139 ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 021.827.661-38 Adm: 15/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 370,10 | 370,10 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048109 | 200,00 | 200,00 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 967,26 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.101,60**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3531 ANDREIA TEREZINHA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 571.586.651-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.636,81 P | 998 | I.N.S.S. | 10,90 | 668,64 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 125,41 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 4,55 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 245,55 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 433,22 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 87,89 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 80,00 | 80,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 39,45 | 1.276,84 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 27,01 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 5,51 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,12 | 414,73 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 11,43 | 42,28 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.248,67 Descontos: 1.106,41 Informativa: 493,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.142,26**
NF: 0 Base INSS: 6.168,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.168,67 Valor FGTS: 493,49 Base IRRF: 5.495,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2025 a 18/12/2025

---

Empr.: 5033 ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.710.131-34 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1067 | DIAS NORMAIS MES ANTERIOR ( VA | 1.039,64 | 1.039,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,90 | 306,06 D |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.092,55 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 35,99 D |
| 832 | DIFERENCA 13o | 0,00 | 348,76 P | | | | |
| 8184 | DIFERENCA ADICIONAL 13o | 0,00 | 51,11 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.838,70 Descontos: 342,05 Informativa: 307,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.496,65**
NF: 0 Base INSS: 3.838,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.838,70 Valor FGTS: 307,08 Base IRRF: 2.624,30

---

Empr.: 3596 APARECIDA DA SILVA BARROZO Situação: Trabalhando CPF: 010.491.741-51 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,79 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 103,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,99 | 695,53 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 399,94 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 819,38 | 819,38 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 103,55 | 535,60 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 192,97 | 192,97 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6783911 | 530,80 | 530,80 D |

ND: 2 Proventos: 6.328,41 Descontos: 2.639,41 Informativa: 506,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.689,00**
NF: 2 Base INSS: 6.327,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.328,41 Valor FGTS: 506,26 Base IRRF: 5.253,70

---

Empr.: 5119 APARECIDA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 900.991.501-82 Adm: 05/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.092,55 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,05 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,12 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 193,18 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 0,12 | 0,26 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.399,50 Descontos: 193,92 Informativa: 191,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.205,58**
NF: 0 Base INSS: 2.398,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,50 Valor FGTS: 191,96 Base IRRF: 1.792,30

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3504 ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 048.617.071-37 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 0,01 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 267,87 D |

ND: 0 Proventos: 5.689,64 Descontos: 874,01 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.815,63**
NF: 0 Base INSS: 5.689,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 5.082,44

---

Empr.: 3599 ARIANA ALVES SIMAO Situação: Trabalhando CPF: 032.531.481-06 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 3611 BETANIA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.421.028-29 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.092,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 193,15 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.399,19 Descontos: 193,15 Informativa: 191,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.206,04**
NF: 0 Base INSS: 2.399,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,19 Valor FGTS: 191,93 Base IRRF: 1.791,99

---

Empr.: 5046 BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA AL Situação: Trabalhando CPF: 043.079.221-23 Adm: 29/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 FATURISTA C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.500,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 2.166,67 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 445,39 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 40,89 | 40,89 P | 812 | INSS FERIAS | 9,15 | 45,71 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 124,74 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 3,32 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 4,00 | 333,33 P | 998 | I.N.S.S. | 8,06 | 196,14 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 7,86 D |

ND: 2 Proventos: 2.931,38 Descontos: 698,42 Informativa: 234,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.232,96**
NF: 2 Base INSS: 2.931,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.931,38 Valor FGTS: 234,51 Base IRRF: 1.825,22
FERIAS DE 05/11/2025 - 04/12/2025

---

Empr.: 5169 BRUNO CESAR BALBUENA PERIS Situação: Trabalhando CPF: 052.817.771-06 Adm: 11/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,65 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,77 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,46 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 5,88 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,35 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 175,62 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.055,44 Descontos: 162,11 Informativa: 164,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.893,33**
NF: 1 Base INSS: 2.055,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,44 Valor FGTS: 164,42 Base IRRF: 841,04

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3570 CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLA Situação: Trabalhando CPF: 098.142.617-42 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 13 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 3,12 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 27,02 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,52 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 157,89 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,00 | 140,50 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.007,34 Descontos: 161,53 Informativa: 160,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.845,81**
NF: 2 Base INSS: 2.003,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,34 Valor FGTS: 160,58 Base IRRF: 1.280,68

---

Empr.: 5087 CARLOS SERGIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 053.669.264-59 Adm: 15/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 28 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.819,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.819,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 10,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 18,21 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 1,68 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,98 | 178,69 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 49,00 | 94,69 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 183,55 | 183,55 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785780 | 478,73 | 478,73 D |

ND: 1 Proventos: 2.238,54 Descontos: 852,92 Informativa: 179,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.385,62**
NF: 0 Base INSS: 2.226,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.238,54 Valor FGTS: 179,08 Base IRRF: 1.631,34

---

Empr.: 3601 CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO Situação: Trabalhando CPF: 049.377.411-44 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.636,81 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 1,32 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 125,41 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 1,91 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,41 P | 998 | I.N.S.S. | 9,77 | 439,47 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,58 | 360,94 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.499,21 Descontos: 442,70 Informativa: 359,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.056,51**
NF: 1 Base INSS: 4.495,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.499,21 Valor FGTS: 359,93 Base IRRF: 3.870,15
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2025 a 09/12/2025

---

Empr.: 3558 DAIANA DE FREITAS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 966.855.061-72 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 308,05 | 308,05 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1848349 | 763,06 | 763,06 D |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.452,77 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.616,09**
NF: 2 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02

---

Empr.: 5129 DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS Situação: Trabalhando CPF: 035.570.331-98 Adm: 31/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 3,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,65 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 119,26 D |

ND: 3 Proventos: 5.689,64 Descontos: 729,85 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.959,79**
NF: 3 Base INSS: 5.685,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.514,74

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5092 DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.790.241-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 COPEIRA C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.565,46

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.565,46 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | | 0,00 | 1,43 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,37 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 0,17 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,91 | 164,89 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 178,70 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | | 46,50 | 46,50 D |

ND: 2 Proventos: 2.085,17 Descontos: 212,99 Informativa: 166,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.872,18**
NF: 2 Base INSS: 2.083,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,17 Valor FGTS: 166,81 Base IRRF: 1.477,97

---

Empr.: 5157 DAYANE FEITOSA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 482.922.758-35 Adm: 04/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 0,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,46 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,37 | 379,82 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 1,25 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | | 0,00 | 0,08 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 179,19 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.054,74 Descontos: 380,10 Informativa: 324,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.674,64**
NF: 0 Base INSS: 4.054,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.054,74 Valor FGTS: 324,37 Base IRRF: 2.840,34

---

Empr.: 3582 DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS Situação: Trabalhando CPF: 035.196.491-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | | 0,00 | 36,98 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,39 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 7,00 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,55 | 409,07 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 48,35 | 178,84 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.282,09 Descontos: 453,05 Informativa: 342,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.829,04**
NF: 0 Base INSS: 4.238,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.282,09 Valor FGTS: 342,56 Base IRRF: 3.674,89

---

Empr.: 5086 DIANA XAVIER ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 831.294.801-53 Adm: 02/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 16,00 | 1.462,79 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 46,33 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 14,00 | 1.279,95 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,37 | 379,82 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,46 P | | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 8,08 P | | | | | |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 585,12 P | | | | | |
| 320 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 511,98 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 179,19 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.061,57 Descontos: 426,15 Informativa: 324,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.635,42**
NF: 1 Base INSS: 4.015,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,57 Valor FGTS: 324,91 Base IRRF: 3.302,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/12/2025 a 30/12/2025

---

Empr.: 3500 DIEGO TONES BENTO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 018.722.072-78 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | | 0,00 | 19,05 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 95,69 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 3,41 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | | 10,97 | 689,19 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 96,20 | 497,58 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 487,46 D |

ND: 0 Proventos: 6.282,91 Descontos: 1.199,11 Informativa: 502,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.083,80**
NF: 0 Base INSS: 6.260,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.282,91 Valor FGTS: 502,63 Base IRRF: 5.593,72

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3540 DIOCY APARECIDA MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 617.769.201-04 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 381,66 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.687,20**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5120 DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENI Situação: Trabalhando CPF: 063.000.981-33 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 6 ASSISTENTE DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.298,92

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.298,92 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,13 | 211,73 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | | 15,50 | 15,50 D |

ND: 1 Proventos: 2.605,56 Descontos: 227,23 Informativa: 208,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.378,33**
NF: 1 Base INSS: 2.605,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,56 Valor FGTS: 208,44 Base IRRF: 1.998,36

---

Empr.: 5094 EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 951.948.271-72 Adm: 15/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | | 11,64 | 951,62 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 643,21 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | | 0,00 | 31,10 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 19,50 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 27,50 | 1.026,29 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 253,88 | 253,88 P | | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 103,34 | 3.344,70 P | | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 186,08 P | | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 36,07 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 27,41 | 101,39 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.653,69 Descontos: 2.009,01 Informativa: 671,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.644,68**
NF: 0 Base INSS: 8.379,56 Excedente INSS: 20,25 Base FGTS: 8.399,81 Valor FGTS: 671,98 Base IRRF: 7.227,50

---

Empr.: 3623 EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 949.521.401-72 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | | 0,00 | 0,22 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | | 0,00 | 0,05 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | | 9,38 | 381,66 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 381,93 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.686,93**
NF: 0 Base INSS: 4.068,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5124 EDINETE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 049.069.045-99 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,79 | 146,34 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.944,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,68**
NF: 1 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,82

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5148 EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 025.829.181-80 Adm: 06/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,55 | 582,44 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 163,26 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 6,40 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 70,86 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 198,81 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 110,00 | 110,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 26,23 | 848,96 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 59,48 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 11,71 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 94,40 | 349,18 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 5,22 | 19,31 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.701,62 Descontos: 787,65 Informativa: 447,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.913,97**
NF: 0 Base INSS: 5.591,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.591,62 Valor FGTS: 447,32 Base IRRF: 4.377,22

---

Empr.: 3614 EDNA CORREIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 001.823.471-25 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 11,23 | 772,44 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 363,99 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 14,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 89,02 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 707,27 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 158,23 | 158,23 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 447,11 | 447,11 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 58,48 | 1.892,76 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 268,61 | 268,61 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 89,11 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 132,74 | 132,74 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 13,07 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 71,89 | 71,89 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 678376( | 312,84 | 312,84 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 414,28 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 13,15 | 48,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.137,96 Descontos: 2.727,20 Informativa: 558,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.410,76**
NF: 0 Base INSS: 6.979,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.979,73 Valor FGTS: 558,37 Base IRRF: 6.192,99

---

Empr.: 3545 ELIDIANA SCHANNE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.964.851-23 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 163,89 D |

ND: 2 Proventos: 5.689,64 Descontos: 770,02 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.919,62**
NF: 2 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.704,33

---

Empr.: 5102 ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 015.188.352-10 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 25,46 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 48,30 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 4,15 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 10,82 | 648,05 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 48,56 | 251,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 326,72 D |

ND: 1 Proventos: 5.989,11 Descontos: 1.004,38 Informativa: 479,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.984,73**
NF: 0 Base INSS: 5.959,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.989,11 Valor FGTS: 479,12 Base IRRF: 5.151,47

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5096 ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 902.573.672-68 Adm: 17/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 3,39 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 26,37 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,63 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,92 | 167,20 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 77,47 | 137,14 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 301,72 | 301,72 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6812133 | 319,85 | 319,85 D |

ND: 1 Proventos: 2.110,81 Descontos: 792,79 Informativa: 168,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.318,02**
NF: 1 Base INSS: 2.106,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.110,81 Valor FGTS: 168,86 Base IRRF: 1.503,61

---

Empr.: 5149 ERIC MONTEIRO DA SILVA Situação: CPF: 133.905.864-23 Adm: 06/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 30 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8806 | DIAS AFASTAMENTO CARCERE | 30,00 | 3.762,22 P | 8134 | DESCONTO DIFERENÇA 13º | 0,00 | 313,52 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 339,13 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,04 D |
| | | | | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,01 D |
| | | | | 8208 | DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL | 0,00 | 25,56 D |
| | | | | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 3.762,22 D |

ND: 0 Proventos: 4.101,35 Descontos: 4.101,35 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
Cárcere: 01/12/2025 a 00/00/0000

---

Empr.: 3533 EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 007.346.031-18 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,38 | 546,69 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 132,02 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 5,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 60,92 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 94,93 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 60,00 | 60,00 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 132,06 | 132,06 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 21,21 | 686,48 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000 | 806,86 | 806,86 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 37,46 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 6,43 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,56 | 312,78 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 1,08 | 3,99 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.368,94 Descontos: 1.585,81 Informativa: 424,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.783,13**
NF: 0 Base INSS: 5.308,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.308,94 Valor FGTS: 424,71 Base IRRF: 4.094,54

---

Empr.: 3502 FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 045.238.697-74 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 4.844,70 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 5,73 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 538,30 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 2,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 89,85 P | 998 | I.N.S.S. | 10,95 | 684,12 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 275,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 421,95 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 30,66 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7775372 | 709,00 | 709,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 90,33 | 467,22 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.246,71 Descontos: 1.823,00 Informativa: 499,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.423,71**
NF: 0 Base INSS: 6.238,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.246,71 Valor FGTS: 499,73 Base IRRF: 5.373,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2025 a 05/12/2025

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5135 FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 058.440.301-17 Adm: 17/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,82 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,03 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 0,32 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,06 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 2,42 | 4,28 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.952,78 Descontos: 152,97 Informativa: 156,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.799,81**
NF: 0 Base INSS: 1.952,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.952,78 Valor FGTS: 156,22 Base IRRF: 738,38

---

Empr.: 3534 FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 012.397.041-51 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,71 | 431,08 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 59,75 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,97 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 5,65 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,28 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,00 | 310,71 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.446,25 Descontos: 432,05 Informativa: 355,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.014,20**
NF: 0 Base INSS: 4.446,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.446,25 Valor FGTS: 355,69 Base IRRF: 3.824,61

---

Empr.: 5090 GEISSY APARECIDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 064.894.911-76 Adm: 13/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 173,68 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,98 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,17 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 1,45 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 207,33 | 207,33 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,36 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 42,70 | 42,70 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 73,97 | 73,97 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 111,57 | 197,51 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 22,70 | 22,70 D |
| | | | | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 77,33 | 77,33 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6846815 | 71,92 | 71,92 D |

ND: 1 Proventos: 2.184,60 Descontos: 669,80 Informativa: 174,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.514,80**
NF: 1 Base INSS: 2.184,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.184,60 Valor FGTS: 174,76 Base IRRF: 970,20

---

Empr.: 3628 GENILDA MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 601.984.002-68 Adm: 19/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 1,63 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,27 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 144,71 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.695,11**
NF: 0 Base INSS: 1.837,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3539 GERMARA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 063.370.513-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 0,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,31 P | 998 | I.N.S.S. | 9,80 | 443,72 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 0,46 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,04 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,46 | 386,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.530,02 Descontos: 443,96 Informativa: 362,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.086,06**
NF: 0 Base INSS: 4.529,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.530,02 Valor FGTS: 362,39 Base IRRF: 3.315,62

---

Empr.: 5164 GEVANILDO FERREIRA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 025.379.241-00 Adm: 18/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 MAQUEIRO HOSPITALAR C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 16,00 | 817,70 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 14,60 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 34,67 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 3,39 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 383,30 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.573,56 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 21,89 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 73,59 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 5,07 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 162,31 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 163,54 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.665,14 Descontos: 1.665,14 Informativa: 78,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 963,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 981,24 Valor FGTS: 78,49 Base IRRF: 981,24
DEMITIDO EM 16/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3632 GILDISON DE MELO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 047.897.161-39 Adm: 18/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 28 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.819,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.819,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 36,42 P | 998 | I.N.S.S. | 8,00 | 182,48 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,14 P | 8792 | DIAS FALTA | 1,00 | 60,63 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529424 | 362,98 | 362,98 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,00 | 189,38 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.341,36 Descontos: 606,39 Informativa: 182,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.734,97**
NF: 1 Base INSS: 2.280,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,73 Valor FGTS: 182,45 Base IRRF: 1.066,33

---

Empr.: 3577 HELEN VANESA FERREIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 481.921.298-29 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,31 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 0,33 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 9,80 | 443,72 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,46 | 386,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.529,56 Descontos: 444,35 Informativa: 362,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.085,21**
NF: 0 Base INSS: 4.528,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.529,56 Valor FGTS: 362,36 Base IRRF: 3.922,36

---

Empr.: 3555 ISABELLA VAZ SIMAO Situação: Trabalhando CPF: 051.342.881-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 216,03 D |

ND: 1 Proventos: 5.689,64 Descontos: 822,16 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.867,48**
NF: 1 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.893,92

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5060 ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO Situação: Trabalhando CPF: 016.775.982-55 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 11,06 | 716,20 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 380,36 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 16,87 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,86 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 454,49 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 276,60 | 276,60 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 61,11 | 1.977,88 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 100,05 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 20,40 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 11,05 | 40,87 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 6.872,88 Descontos: 1.187,56 Informativa: 527,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.685,32**
NF: 1 Base INSS: 6.596,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.596,28 Valor FGTS: 527,69 Base IRRF: 5.484,03

---

Empr.: 5161 ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 085.607.594-92 Adm: 13/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 11,00 | 1.379,48 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 627,04 | 627,04 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 24,53 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 5,58 | 5,58 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 7,58 | 245,33 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 36,15 | 36,15 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 940,56 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 51,11 | 51,11 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 66,63 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.972,73 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 3,00 | 13,08 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,71 | 135,78 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 3,00 | 76,66 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 82,26 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 940,55 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 410,61 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 66,63 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 13,08 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 365,64 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 112,43 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.321,26 Descontos: 4.321,26 Informativa: 171,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 2.858,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.138,82 Valor FGTS: 171,10 Base IRRF: 2.115,72
DEMITIDO EM 11/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3630 IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 522.899.311-87 Adm: 18/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,76 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,23 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 267,87 D |

ND: 0 Proventos: 5.689,64 Descontos: 874,99 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.814,65**
NF: 0 Base INSS: 5.688,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 5.082,44

---

Empr.: 3560 IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 103.439.684-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,26 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,04 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 216,03 D |

ND: 1 Proventos: 5.689,64 Descontos: 822,46 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.867,18**
NF: 1 Base INSS: 5.689,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.893,92

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5145 IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 014.554.104-54 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 3585 JOELMA DE FATIMA LEPAUS Situação: Trabalhando CPF: 667.459.001-06 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | | 0,00 | 42,28 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 39,38 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,89 | 458,14 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785845 | | | 798,43 | 798,43 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 9,10 P | | | | | | |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 204,79 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.641,66 Descontos: 1.298,85 Informativa: 371,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.342,81**
NF: 0 Base INSS: 4.599,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.641,66 Valor FGTS: 371,32 Base IRRF: 3.427,26

---

Empr.: 5158 JOICE DA SILVA ANDERSON Situação: Trabalhando CPF: 012.115.341-03 Adm: 07/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | | 0,00 | 0,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,62 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,37 | 379,20 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 1,11 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | | | 0,00 | 0,07 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 27,32 | 174,84 P | | | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.049,41 Descontos: 379,54 Informativa: 323,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.669,87**
NF: 1 Base INSS: 4.049,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.049,41 Valor FGTS: 323,94 Base IRRF: 2.835,01

---

Empr.: 3567 JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 038.821.131-89 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | | | 276,16 | 276,16 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | | | 162,12 | 162,12 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785836 | | | 530,80 | 530,80 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.350,74 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.718,12**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3608 JULIANA RODRIGUES ARAUJO Situação: Licença maternidade CPF: 046.719.811-06 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | | | 10,67 | 609,99 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 27,50 | 226,22 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 306,64 P | | | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.717,23 Descontos: 836,21 Informativa: 457,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.881,02**
NF: 1 Base INSS: 5.717,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.717,23 Valor FGTS: 457,37 Base IRRF: 4.917,65
Licença maternidade: 19/09/2025 a 16/01/2026

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5105 JUSCIMAR PEREIRA DE SALES Situação: Trabalhando CPF: 682.449.672-34 Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,79 | 146,34 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | | 47,69 | 47,69 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.944,02 Descontos: 194,03 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.749,99**
NF: 1 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,82

---

Empr.: 5151 KARINA DA COSTA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.958.121-82 Adm: 16/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,62

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,62 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,80 | 443,66 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,18 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | | 0,00 | 0,79 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 7,56 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6051997 | | 294,24 | 294,24 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,24 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,27 | 385,73 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.537,97 Descontos: 738,69 Informativa: 363,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.799,28**
NF: 0 Base INSS: 4.537,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.537,97 Valor FGTS: 363,03 Base IRRF: 3.323,57

---

Empr.: 3544 LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 079.108.015-30 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | | 0,00 | 0,78 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,71 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | | 0,00 | 0,74 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,77 | 439,73 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,00 | 362,50 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.501,07 Descontos: 441,25 Informativa: 360,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.059,82**
NF: 0 Base INSS: 4.499,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.501,07 Valor FGTS: 360,08 Base IRRF: 3.893,87

---

Empr.: 5144 LEDIR DA SILVA TAQUES Situação: Trabalhando CPF: 828.839.471-04 Adm: 11/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,77 | 439,73 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,71 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | | 0,00 | 0,24 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 2,19 P | | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,50 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,00 | 362,50 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.503,76 Descontos: 439,97 Informativa: 360,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.063,79**
NF: 0 Base INSS: 4.503,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.503,76 Valor FGTS: 360,29 Base IRRF: 3.289,36

---

Empr.: 3501 LINAURA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.954.223-42 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,79 | 146,34 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.879,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,68**
NF: 0 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,82

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5131 LUCILENE MARQUES DE SOUZA KENOB Situação: Trabalhando CPF: 920.551.171-49 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 17,31 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 3,23 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 402,20 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.666,66**
NF: 0 Base INSS: 4.048,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5101 LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.085.091-01 Adm: 17/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.511,41 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 21,48 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 81,25 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 5,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,45 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 339,97 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 37,00 | 37,00 P | 812 | INSS FERIAS | 11,07 | 48,11 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 12,05 | 390,01 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 12,59 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 9,33 | 9,33 P | 998 | I.N.S.S. | 9,54 | 407,58 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 44,56 | 44,56 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 45,44 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 20,44 | 20,44 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 108,38 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 2,00 | 250,81 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 0,58 | 2,15 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.741,99 Descontos: 880,37 Informativa: 376,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.861,62**
NF: 0 Base INSS: 4.678,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.704,99 Valor FGTS: 376,39 Base IRRF: 3.664,27
FERIAS DE 03/11/2025 - 02/12/2025

---

Empr.: 3619 MAGALI REIS Situação: Trabalhando CPF: 058.925.131-73 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,73 | 624,26 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 20,89 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 1,48 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 4,57 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 263,90 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,74 P | | | | |
| 8382 | DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI | 0,00 | 5,26 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 21,00 | 108,62 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.829,72 Descontos: 889,64 Informativa: 466,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.940,08**
NF: 1 Base INSS: 5.829,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.829,72 Valor FGTS: 466,37 Base IRRF: 5.014,39

---

Empr.: 5125 MARIA AMANDA DA SILVA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 071.054.131-74 Adm: 05/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 0,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,75 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,12 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,95 | 172,43 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 185,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.168,93 Descontos: 172,71 Informativa: 173,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.996,22**
NF: 0 Base INSS: 2.168,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.168,93 Valor FGTS: 173,51 Base IRRF: 1.561,73

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5115 MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.048.093-13 Adm: 15/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 412,66 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.656,20**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3622 MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 069.012.721-97 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 14,00 | 1.755,70 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.390,14 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 163,54 | 163,54 P | 812 | INSS FERIAS | 10,49 | 303,51 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 723,35 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 28,86 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 16,00 | 2.006,52 P | 998 | I.N.S.S. | 7,80 | 148,12 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 143,10 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 199,76 D |

ND: 1 Proventos: 4.792,21 Descontos: 3.070,39 Informativa: 383,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.721,82**
NF: 1 Base INSS: 4.792,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.792,21 Valor FGTS: 383,37 Base IRRF: 1.291,60
Licença maternidade: 18/08/2025 a 15/12/2025
FERIAS DE 16/12/2025 - 14/01/2026

---

Empr.: 5123 MARIA DIANA ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 000.220.893-81 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.636,81 P | 998 | I.N.S.S. | 11,04 | 709,02 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 125,41 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 16,01 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 351,86 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 487,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 28,10 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 64,94 | 64,94 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 56,53 | 1.829,65 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 96,58 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 17,79 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 21,00 | 77,68 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 18,50 | 68,43 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.603,89 Descontos: 1.212,72 Informativa: 523,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.391,17**
NF: 0 Base INSS: 6.538,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.538,95 Valor FGTS: 523,10 Base IRRF: 5.624,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2025 a 19/12/2025

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5162 MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 861.689.081-53 Adm: 14/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 12,00 | 1.504,89 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 627,04 | 627,04 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 24,45 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 5,24 | 5,24 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 8,31 | 268,96 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 34,40 | 34,40 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 940,56 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 51,11 | 51,11 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 63,64 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 3.057,66 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 3,00 | 11,86 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,81 | 150,11 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 3,00 | 76,66 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 81,95 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 940,55 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 447,62 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 63,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 11,86 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 364,24 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 122,66 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.470,63 Descontos: 4.470,63 Informativa: 183,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 3.013,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.295,89 Valor FGTS: 183,66 Base IRRF: 2.256,37
DEMITIDO EM 12/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3586 MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 072.365.674-69 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 1,23 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 79,29 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,05 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 9,82 | 448,04 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 111,47 | 412,32 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 575,50 | 575,50 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 159,70 | 159,70 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 175,91 | 175,91 D |
| | | | | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 49,37 | 49,37 D |
| | | | | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00058 | 13,72 | 13,72 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6783534 | 323,64 | 323,64 D |

ND: 2 Proventos: 4.560,47 Descontos: 1.747,16 Informativa: 364,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.813,31**
NF: 0 Base INSS: 4.559,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.560,47 Valor FGTS: 364,83 Base IRRF: 3.733,25

---

Empr.: 5168 MARIA JOSÉ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 007.961.534-18 Adm: 11/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 156,63 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 24,77 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,83 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 9,27 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,82 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 77,00 | 128,79 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.004,47 Descontos: 157,46 Informativa: 160,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.847,01**
NF: 0 Base INSS: 2.004,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,47 Valor FGTS: 160,35 Base IRRF: 790,07

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5165 MARIA JOSÉ GOMES DE MELO Situação: Demitido CPF: 434.806.592-68 Adm: 25/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 23,00 | 1.205,49 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 2,98 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 9,89 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 1,36 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,38 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.041,84 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 4,41 | 65,92 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,54 | 117,41 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 393,10 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 58,33 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 23,55 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 4,90 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 166,07 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 235,09 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 21,00 | 35,87 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.221,92 Descontos: 2.221,92 Informativa: 124,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.553,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.557,64 Valor FGTS: 124,61 Base IRRF: 1.557,64
DEMITIDO EM 23/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3566 MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.413.104-40 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 0,62 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 74,69 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 0,20 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 9,80 | 444,05 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 388,39 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 324,06 | 324,06 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALH/ | 209,17 | 209,17 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 433,69 | 433,69 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 159,21 | 159,21 D |
| | | | | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 21,75 | 21,75 D |
| | | | | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 216,61 | 216,61 D |

ND: 0 Proventos: 4.531,94 Descontos: 1.809,36 Informativa: 362,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,58**
NF: 0 Base INSS: 4.531,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.531,94 Valor FGTS: 362,55 Base IRRF: 3.924,74

---

Empr.: 5058 MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 016.041.934-41 Adm: 08/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.904,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.762,01**
NF: 1 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5134 MARINETE ROSA GONÇALVES PESTANA Situação: Doença CPF: 016.214.511-00 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 1.533,18 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 1.533,18 D |

ND: 1 Proventos: 1.533,18 Descontos: 1.533,18 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: 29/10/2025 a 00/00/0000

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5037 MARINILZA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 044.700.904-41 Adm: 10/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 COPEIRA C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.565,46

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.565,46 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,24 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 32,08 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,62 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 158,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,00 | 166,79 P | 8792 | DIAS FALTA | 1,00 | 52,18 D |

ND: 0 Proventos: 2.060,75 Descontos: 211,04 Informativa: 160,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.849,71**
NF: 0 Base INSS: 2.007,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.008,57 Valor FGTS: 160,68 Base IRRF: 1.401,37

---

Empr.: 3600 MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 029.607.421-76 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 3,29 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,56 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 542,24 | 542,24 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 178,72 | 178,72 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 122,33 | 122,33 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6784764 | 403,45 | 403,45 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.663,25 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.405,61**
NF: 1 Base INSS: 4.065,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5170 MARLUCE ALVES DA SILVA Situação: Demitido CPF: 855.495.251-00 Adm: 08/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 22,00 | 2.011,34 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 3.030,76 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 35,37 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 8,53 | 262,43 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 14,93 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 1,24 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,63 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 596,22 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 457,12 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 90,00 | 90,00 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 2,00 | 22,40 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 2,00 | 4,27 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI | 2,00 | 182,85 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 222,21 P | | | | |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 804,54 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 35,00 | 223,99 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.980,65 Descontos: 3.980,65 Informativa: 247,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.091,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.091,80 Valor FGTS: 247,33 Base IRRF: 3.091,80
DEMITIDO EM 22/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 5077 MICHELLY GALDINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.196.521-10 Adm: 15/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 32,74 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 6,32 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,29 | 365,39 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTA | 1,00 | 125,41 D |

ND: 2 Proventos: 4.058,64 Descontos: 529,86 Informativa: 314,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.528,78**
NF: 2 Base INSS: 3.894,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.933,23 Valor FGTS: 314,65 Base IRRF: 3.188,66

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3523 MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 084.288.494-71 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 3,68 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,77 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,72 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,65 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 175,62 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.049,21 Descontos: 166,05 Informativa: 163,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.883,16**
NF: 0 Base INSS: 2.044,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.049,21 Valor FGTS: 163,93 Base IRRF: 1.442,01

---

Empr.: 3639 MIDIA SILVA TOMAZ Situação: Trabalhando CPF: 312.171.588-71 Adm: 06/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.260,59 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 2,70 D |
| 8869 | DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D | 4,00 | 501,63 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,54 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 40,89 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6799223 | 483,16 | 483,16 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 868,06 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.200,80**
NF: 0 Base INSS: 4.065,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2025 a 02/01/2026

---

Empr.: 5078 MISSILENE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.590.843-33 Adm: 28/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 34,42 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 12,13 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 799,50 | 799,50 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALH/ | 82,20 | 82,20 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 222,85 | 222,85 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6790717 | 169,68 | 169,68 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.702,44 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.366,42**
NF: 0 Base INSS: 4.022,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5160 NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 037.017.501-81 Adm: 06/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5143 NILZA MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 837.508.601-06 Adm: 04/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 0,88 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 24,77 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | 998 | I.N.S.S. | 7,78 | 145,59 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 77,00 | 128,79 P | 8792 | DIAS FALTA | 2,00 | 102,21 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 168,43 | 168,43 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6049018 | 435,02 | 435,02 D |

ND: 0 Proventos: 1.972,94 Descontos: 852,26 Informativa: 149,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.120,68**
NF: 0 Base INSS: 1.869,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.870,73 Valor FGTS: 149,65 Base IRRF: 1.263,53

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3503 OZANIA RIBEIRO Situação: Doença CPF: 769.163.839-68 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.092,55 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 2.092,55 D |

ND: 0 Proventos: 2.092,55 Descontos: 2.092,55 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: 31/05/2023 a 00/00/0000

---

Empr.: 5118 PAULA ALINE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 035.127.821-40 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.636,81 P | 998 | I.N.S.S. | 10,59 | 591,59 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 125,41 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 6,09 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 233,97 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 85,33 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 10,70 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 62,00 | 62,00 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 60,00 | 60,00 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALH/ | 141,80 | 141,80 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 37,59 | 1.216,64 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 92,26 | 92,26 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 36,25 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 437,39 | 437,39 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 7,23 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1533762 | 497,63 | 497,63 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 15,04 | 55,63 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 5.689,28 Descontos: 1.914,09 Informativa: 450,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.775,19**
NF: 2 Base INSS: 5.629,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.629,28 Valor FGTS: 450,33 Base IRRF: 4.462,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/12/2025 a 07/12/2025

---

Empr.: 5130 PAULA GABRIELA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 109.619.734-04 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 381,66 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.687,20**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5128 PAULA VICENTE DA SILVA SALES Situação: Trabalhando CPF: 107.191.834-64 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 8,31 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 83,55 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 1,76 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 10,93 | 678,65 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,00 | 434,48 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 459,65 D |

ND: 0 Proventos: 6.207,67 Descontos: 1.148,37 Informativa: 496,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.059,30**
NF: 0 Base INSS: 6.197,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.207,67 Valor FGTS: 496,61 Base IRRF: 5.529,02

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3594 RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 064.563.761-06 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,87 | 159,14 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 29,27 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 1,16 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 11,00 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,96 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 91,00 | 152,20 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.034,25 Descontos: 160,30 Informativa: 162,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.873,95**
NF: 0 Base INSS: 2.034,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.034,25 Valor FGTS: 162,73 Base IRRF: 819,85

---

Empr.: 3581 RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 012.941.693-27 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,18 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,02 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |

ND: 3 Proventos: 1.969,82 Descontos: 158,51 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.811,31**
NF: 2 Base INSS: 1.839,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.128,24

---

Empr.: 5146 RAISSA MOREIRA BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 098.933.561-56 Adm: 19/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,48 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 0 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10

---

Empr.: 3637 RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 034.469.621-90 Adm: 01/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 39,78 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 34,46 P | 998 | I.N.S.S. | 9,37 | 379,82 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 0,44 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047672 | 902,14 | 902,14 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 179,19 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.053,93 Descontos: 1.321,74 Informativa: 324,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.732,19**
NF: 0 Base INSS: 4.014,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.053,93 Valor FGTS: 324,30 Base IRRF: 2.839,53

---

Empr.: 5155 RAYANE KEROLEN ARTIAGA Situação: Trabalhando CPF: 035.404.661-69 Adm: 20/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 11 ASSISTENTE DE REC. HUMANOS C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.298,92

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.298,92 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 7,33 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 12,55 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 211,73 D |

ND: 2 Proventos: 2.605,56 Descontos: 231,61 Informativa: 208,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.373,95**
NF: 2 Base INSS: 2.585,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,56 Valor FGTS: 208,44 Base IRRF: 1.998,36

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3559 REGINA DIAS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 041.868.761-77 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 11,26 | 780,96 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 183,38 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 14,57 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 18,03 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 729,77 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 40,00 | 40,00 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0137364 | 600,88 | 600,88 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 21,07 | 953,60 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 87,28 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 16,78 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 6,57 | 33,98 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 11,56 | 59,79 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 7.082,48 Descontos: 2.126,18 Informativa: 563,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.956,30**
NF: 0 Base INSS: 7.042,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.042,48 Valor FGTS: 563,39 Base IRRF: 6.246,95

---

Empr.: 5083 RONALDO APARECIDO MARQUINI Situação: Trabalhando CPF: 292.869.988-05 Adm: 29/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 MAQUEIRO HOSPITALAR C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 75,61 | 75,61 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 311,00 | 311,00 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 121,33 | 121,33 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 86,01 | 86,01 D |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 736,76 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.103,06**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5121 ROSANGELA TANAN SAMPAIO Situação: Trabalhando CPF: 630.796.155-49 Adm: 12/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ENCARREGADA DE LIMPEZA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.866,97

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.866,97 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 0,32 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,05 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 7,95 | 172,85 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 302,51 | 302,51 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 295,96 | 295,96 D |

ND: 1 Proventos: 2.173,61 Descontos: 771,69 Informativa: 173,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.401,92**
NF: 1 Base INSS: 2.173,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,61 Valor FGTS: 173,88 Base IRRF: 1.566,41

---

Empr.: 5057 ROSELANE CONCEICAO AVELINO Situação: Trabalhando CPF: 705.399.034-69 Adm: 04/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,48 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 1 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093 ROSELI LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.320.551-10 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.328,76 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 12,47 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 10,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 2,37 D |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 70,54 | 70,54 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 267,63 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 5,42 | 5,42 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 70,54 | 70,54 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 25,39 | 25,39 P | 812 | INSS FERIAS | 8,18 | 29,99 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 40,89 | 40,89 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 3,15 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 92,04 P | 998 | I.N.S.S. | 7,62 | 125,90 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 4,00 | 204,42 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0221295 | 458,49 | 458,49 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 022129 | 70,54 | 70,54 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 46,83 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.090,68 Descontos: 1.041,08 Informativa: 161,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.049,60**
NF: 0 Base INSS: 2.005,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.020,14 Valor FGTS: 161,61 Base IRRF: 1.044,78
FERIAS DE 05/11/2025 - 04/12/2025

---

Empr.: 3543 ROSENI MARQUES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 615.900.101-91 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 1,25 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 0,25 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 383,16 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.685,70**
NF: 0 Base INSS: 4.067,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5156 ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE Situação: Demitido CPF: 710.213.291-34 Adm: 05/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 3,00 | 376,22 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 627,04 | 627,04 D |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 170,00 | 170,00 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 6,80 | 6,80 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 14,08 | 455,71 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 42,92 | 42,92 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 940,56 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 51,11 | 51,11 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 108,85 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.859,46 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 3,00 | 12,43 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 93,59 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 3,00 | 76,66 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 85,38 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 940,55 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 308,18 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 108,85 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 12,43 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 379,50 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 30,66 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,19 | 385,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.074,48 Descontos: 4.074,48 Informativa: 132,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.386,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.658,62 Valor FGTS: 132,68 Base IRRF: 1.779,29
DEMITIDO EM 03/12/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 3536 ROZANGELA NATALIA SANTANA Situação: Acidente trabalho CPF: 652.239.181-34 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID | 30,00 | 3.762,22 D |

ND: 0 Proventos: 3.762,22 Descontos: 3.762,22 Informativa: 300,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.762,22 Valor FGTS: 300,97 Base IRRF: 0,00
Acid. Trabalho período superior a 15 dias: 17/06/2025 a 00/00/0000

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5166 SIDINEIA RODRIGUES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 034.610.316-90 Adm: 04/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 0,53 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,24 P | 998 | I.N.S.S. | 9,77 | 439,32 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 6,44 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,44 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,34 | 360,06 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.504,60 Descontos: 440,29 Informativa: 360,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.064,31**
NF: 0 Base INSS: 4.504,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.504,60 Valor FGTS: 360,36 Base IRRF: 3.290,20

---

Empr.: 3590 SILVANA DA SILVA SOBRAL Situação: Trabalhando CPF: 121.075.608-03 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 43,21 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 67,88 P | 998 | I.N.S.S. | 9,53 | 406,07 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 23,68 P | | | | |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 55,15 | 352,95 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.284,35 Descontos: 449,28 Informativa: 342,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.835,07**
NF: 0 Base INSS: 4.241,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.284,35 Valor FGTS: 342,74 Base IRRF: 3.069,95

---

Empr.: 3538 SILVANI FREITAS FANECO Situação: Trabalhando CPF: 603.448.812-53 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,12 | 495,94 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 127,85 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,24 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 6,62 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 40,00 | 40,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 20,54 | 664,80 P | | | | |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 1,52 P | | | | |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,18 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 9,31 | 34,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.944,27 Descontos: 496,18 Informativa: 392,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.448,09**
NF: 0 Base INSS: 4.904,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.904,27 Valor FGTS: 392,33 Base IRRF: 3.689,87

---

Empr.: 3603 SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 010.765.771-64 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 381,66 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.687,20**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5089 SILVIA GOMES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 044.232.223-29 Adm: 05/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,65 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 33,77 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,57 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 5,23 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 432,45 | 432,45 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 1,12 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6850185 | 129,13 | 129,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 175,62 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.055,56 Descontos: 723,80 Informativa: 164,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.331,76**
NF: 0 Base INSS: 2.055,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,56 Valor FGTS: 164,43 Base IRRF: 841,16

---

Empr.: 3641 SIMONE QUINTILIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.766.651-51 Adm: 22/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 146,34 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 1.879,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,68**
NF: 0 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.163,91

---

Empr.: 5142 SUELLEN CRISTINY GINEZ Situação: Trabalhando CPF: 026.831.601-51 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 5,36 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,81 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 387,83 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.681,03**
NF: 0 Base INSS: 4.062,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3529 SUZANA LIMA DUARTE GOMES Situação: Trabalhando CPF: 000.176.103-03 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,42 | 389,07 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 9,96 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 0,02 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 0,15 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 421,31 | 421,31 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 0,03 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 233,32 | 233,32 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 230,32 | 230,32 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 14,00 | 51,79 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6779005 | 290,61 | 290,61 D |

ND: 0 Proventos: 4.130,79 Descontos: 1.564,65 Informativa: 330,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.566,14**
NF: 0 Base INSS: 4.130,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.130,79 Valor FGTS: 330,45 Base IRRF: 2.916,39

---

Empr.: 5111 TAINARA DA SILVA MENDES Situação: Licença maternidade CPF: 060.939.123-29 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 381,66 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.687,20**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Antecipação e/ou prorrogação Licença Maternidade: 31/07/2025 a 16/03/2026

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5141 TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 042.191.941-85 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 1,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 69,27 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 0,06 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 9,77 | 439,35 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,38 | 360,21 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |

ND: 1 Proventos: 4.498,34 Descontos: 456,07 Informativa: 359,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.042,27**
NF: 1 Base INSS: 4.497,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.498,34 Valor FGTS: 359,86 Base IRRF: 3.869,40

---

Empr.: 5079 TATIANE GONZAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 059.239.925-74 Adm: 03/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0211273 | 711,21 | 711,21 D |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.092,87 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.975,99**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02

---

Empr.: 5150 TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ Situação: Trabalhando CPF: 057.823.831-43 Adm: 12/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.904,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.762,01**
NF: 1 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5117 TEREZA ANDRADE CORREA Situação: Trabalhando CPF: 003.673.081-50 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.511,41 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 6,88 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 250,81 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 1,31 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 20,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 389,85 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.679,01**
NF: 0 Base INSS: 4.060,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2025 a 02/01/2026

---

Empr.: 3621 THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 021.414.251-58 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 14,39 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 4,49 D |
| | | | | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 46,50 | 46,50 D |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 447,04 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.621,82**
NF: 1 Base INSS: 4.049,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5137 THAYNARA BALZ DE ANDRADE Situação: Demitido CPF: 033.351.591-95 Adm: 18/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 16,00 | 2.870,93 P | 8134 | DESCONTO DIFERENÇA 13º | 0,00 | 448,59 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 8,00 | 3.588,67 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 11,88 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 8,00 | 73,89 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 2,52 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 8,00 | 15,67 P | 8208 | DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL | 0,00 | 25,56 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 8,00 | 204,43 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 6.081,20 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 1.294,22 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,91 | 164,98 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 112,43 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 27,50 | 528,34 D |
| | | | | 8792 | DIAS FALTA | 5,00 | 897,17 D |

ND: 0 Proventos: 8.160,24 Descontos: 8.160,24 Informativa: 166,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.597,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.086,19 Valor FGTS: 166,89 Base IRRF: 1.921,21
DEMITIDO EM 16/12/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 3532 VALDIRENE DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 005.420.881-50 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/ | 0,00 | 8,74 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 50,91 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC | 0,00 | 1,16 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 5,41 P | 998 | I.N.S.S. | 9,69 | 428,11 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 8,18 | 264,75 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0214685 | 881,39 | 881,39 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 6,46 | 23,90 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 1,15 | 4,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.438,08 Descontos: 1.350,40 Informativa: 353,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.087,68**
NF: 0 Base INSS: 4.408,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.418,08 Valor FGTS: 353,44 Base IRRF: 3.810,88

---

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubricas do Departamento

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 27,00 | 7.899,37 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 23.635,65 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 34,38 | 1.035,92 P | 812 | INSS FERIAS | 38,89 | 427,32 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 3.350,05 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 47,92 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 2.160,00 | 31.573,70 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 62,12 | 1.124,14 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 160,00 | 275,97 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 152,50 | 2.349,30 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 60,00 | 756,38 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.443,13 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 4.001,19 | 13.360,79 P | 942 | IRRF FERIAS | 70,00 | 253,06 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 166,68 | 710,76 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 22,50 | 249,59 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 517,66 | 17.081,65 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 47,69 | 47,69 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 320,00 | 7.716,27 P | 998 | I.N.S.S. | 1.022,81 | 41.425,46 D |
| 320 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 511,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 695,00 | 9.591,61 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 14,75 | 14,75 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 6.820,00 | 6.820,00 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 69,95 | 69,95 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 2.085,30 | 2.085,30 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 265,76 | 265,76 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 1.622,46 | 1.622,46 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 25,00 | 380,85 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 881,22 | 881,22 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 25,00 | 67,28 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 170,97 | 170,97 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 27,00 | 821,69 P | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 265,98 | 265,98 D |
| 832 | DIFERENCA 13o | 0,00 | 348,76 P | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CON | 13,72 | 13,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2.624,73 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 387,50 | 387,50 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 8134 | DESCONTO DIFERENÇA 13º | 0,00 | 762,11 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 133,32 | 1.048,51 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 400,71 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 339,13 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 312,91 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 9,00 | 554,67 P | 8208 | DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL | 0,00 | 51,12 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 169,51 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 1.322,65 | 1.322,65 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 1.881,12 | 1.881,12 D |
| 1067 | DIAS NORMAIS MES ANTERIOR ( VA | 1.039,64 | 1.039,64 P | 8792 | DIAS FALTA | 12,00 | 1.339,81 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 266,64 | 3.056,40 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 97,00 | 8.027,92 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 903,50 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID | 30,00 | 3.762,22 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 159,08 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 17,62 | 17,62 D |
| 8184 | DIFERENCA ADICIONAL 13o | 0,00 | 51,11 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 113,47 | 113,47 D |
| 8382 | DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI | 0,00 | 5,26 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 153,33 | 153,33 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 9,00 | 2.821,68 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR | 15.169,64 | 15.169,64 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 9,00 | 239,12 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT | 70,54 | 70,54 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 9,00 | 37,37 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 70,54 | 70,54 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 9,00 | 229,98 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 180,00 | 180,00 D |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3.182,00 | 334.472,34 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 2.795,08 P | | | | |
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 74,00 | 10.900,92 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 67,00 | 4.265,70 P | | | | |
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8806 | DIAS AFASTAMENTO CARCERE | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8869 | DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D | 4,00 | 501,63 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 37,00 | 4.326,40 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 130,00 | 11.545,91 P | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 340,00 | 340,00 P | | | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 70,54 | 70,54 P | | | | |

Líquido Departamento: 350.669,22

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | | IRRF conforme competência do cálculo | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 449.948,22 | Base do FGTS: | 438.228,11 | Base IRRF Mensal: | 365.234,43 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 35.057,44 | Valor IRRF Mensal: | 11.940,91 |
| Excedente: | 20,25 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 3.276,89 |
| Base total: | 449.968,47 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 253,06 |
| Segurados: | 43.443,94 | Base FGTS Rescisório: | 13.379,85 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 1.070,33 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | -10.499,50 |
| Total INSS: | 43.443,94 | Valor PIS: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| | | Base ISS: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 12.193,97 |
| | | Valor ISS: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| | | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 123 | Demitido: | 8 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 109 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 1 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 2 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 1 |
| Doença: | 2 | Admissões: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Geral Proventos: | 477.993,81 | Total Geral Descontos: | 127.324,59 |
| | | Líquido Geral: | 350.669,22 |

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 27,00 | 7.899,37 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 23.635,65 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 34,38 | 1.035,92 P | 812 | INSS FERIAS | 38,89 | 427,32 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 3.350,05 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 47,92 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 2.160,00 | 31.573,70 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 62,12 | 1.124,14 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 160,00 | 275,97 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 152,50 | 2.349,30 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 60,00 | 756,38 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.443,13 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 4.001,19 | 13.360,79 P | 942 | IRRF FERIAS | 70,00 | 253,06 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 166,68 | 710,76 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 22,50 | 249,59 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 517,66 | 17.081,65 P | 991 | ESTOURO MES ANTERIOR | 47,69 | 47,69 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 320,00 | 7.716,27 P | 998 | I.N.S.S. | 1.022,81 | 41.425,46 D |
| 320 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 511,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 695,00 | 9.591,61 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 14,75 | 14,75 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 6.820,00 | 6.820,00 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 69,95 | 69,95 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 2.085,30 | 2.085,30 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 265,76 | 265,76 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 1.622,46 | 1.622,46 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 25,00 | 380,85 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 881,22 | 881,22 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 25,00 | 67,28 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 170,97 | 170,97 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 27,00 | 821,69 P | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 265,98 | 265,98 D |
| 832 | DIFERENCA 13o | 0,00 | 348,76 P | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CON | 13,72 | 13,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 2.624,73 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 387,50 | 387,50 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 8134 | DESCONTO DIFERENÇA 13º | 0,00 | 762,11 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 133,32 | 1.048,51 P | 8205 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA | 0,00 | 400,71 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 339,13 P | 8206 | DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO | 0,00 | 312,91 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 9,00 | 554,67 P | 8208 | DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 1 | 0,00 | 51,12 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 8214 | INSS DIFERENÇA 13o SALARIO | 0,00 | 169,51 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 1.322,65 | 1.322,65 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 1.881,12 | 1.881,12 D |
| 1067 | DIAS NORMAIS MES ANTERIOR ( VA | 1.039,64 | 1.039,64 P | 8792 | DIAS FALTA | 12,00 | 1.339,81 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 266,64 | 3.056,40 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 97,00 | 8.027,92 D |
| 8181 | DIFERENCA MEDIA HORA 13o | 0,00 | 903,50 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID 1 | 30,00 | 3.762,22 D |
| 8182 | DIFERENCA MEDIA VALOR 13o | 0,00 | 159,08 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 17,62 | 17,62 D |
| 8184 | DIFERENCA ADICIONAL 13o | 0,00 | 51,11 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 113,47 | 113,47 D |
| 8382 | DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI | 0,00 | 5,26 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 153,33 | 153,33 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 9,00 | 2.821,68 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR | 15.169,64 | 15.169,64 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 9,00 | 239,12 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT | 70,54 | 70,54 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 9,00 | 37,37 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 70,54 | 70,54 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 9,00 | 229,98 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL( | 180,00 | 180,00 D |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3.182,00 | 334.472,34 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 2.795,08 P | | | | |
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 74,00 | 10.900,92 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 67,00 | 4.265,70 P | | | | |
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8806 | DIAS AFASTAMENTO CARCERE | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8869 | DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D | 4,00 | 501,63 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 37,00 | 4.326,40 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 130,00 | 11.545,91 P | | | | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 340,00 | 340,00 P | | | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 70,54 | 70,54 P | | | | |

| | |
|---|---|
| Líquido Geral: | 350.669,22 |

Departamentos: 1,2

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | |
|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 449.948,22 | Base do FGTS: | 438.228,11 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 35.057,44 |
| Excedente: | 20,25 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base total: | 449.968,47 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Segurados: | 43.443,94 | Base FGTS Rescisório: | 13.379,85 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 1.070,33 |
| 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: | 43.443,94 | Valor PIS: | 0,00 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Base ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 554,67 | Valor ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 11.690,15 | | |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | | |

| IRRF conforme competência do cálculo | | IRRF conforme competência do pagamento | |
|---|---|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 365.234,43 | Base IRRF Mensal: | 360.060,67 |
| Valor IRRF Mensal: | 11.940,91 | Valor IRRF Mensal: | 21.421,29 |
| Base IRRF Férias: | 3.276,89 | Base IRRF Férias: | 4.856,05 |
| Valor IRRF Férias: | 253,06 | Valor IRRF Férias: | 374,55 |
| 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: | 1.523,11 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 12.193,97 | Valor Total do IRRF: | 21.795,84 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 123 | Demitido: | 8 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 109 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 1 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 2 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 1 |
| Doença: | 2 | Admissões: | 0 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1.2 COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS DA FOLHA

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

EMPRESARIAL

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310914411534
09/12/2025 14:4

Agência 9796-9
Conta corrente 1231-9 INSTITUTO S S SAO LUCAS

Data 08/12/2025 Valor R$ 1.919,36 C

Importe referente a TED Devolvida, 260 00001 0000257800141 000000154, documento 1.212, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e novecentos e dezenove reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES em 09/12/2025 14:44:31

Transação efetuada com sucesso por: JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Instituto Social de Saúde São Lucas**
**CAMPO NOVO DE PARECIS - HOSPITAL**
**Contrato 003/2022**
**Hospital Euclides Horts**

**Banco: Brasil Ag: 9796-9 CC: 1231-9**

**Ocorrências - Departamento Financeiro** **Controle:** 004/012-2025

Data de pagamento: 08/12/2025

**Descrição:TED DEVOLVIDA**

**Histórico:** Ted devolvida no valor de R$ 1.919,36 do colaborador ( o)
RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO - REFERENTE A FOLHA DO MÊS 11/2025.

Departamento Financeiro: ___ _____ Data: 08/12/2025

## EXTRATO MENSAL

**Departamento: 1 - GERAL**

Empr.: 5076 ADRIELLY ROSA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 030.099.651-92 Adm: 10/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 11,00 | 696,81 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 506,51 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 538,15 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 22,81 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1481835 | 992,31 | 992,31 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 129,54 | 129,54 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 51,42 | 1.664,26 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 20,26 | 74,94 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 2 | Proventos: | 6.466,92 | Descontos: | 2.227,27 | Informativa: | 506,99 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **4.239,65** |
| NF: | 2 | Base INSS: | 6.337,38 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 6.337,38 | Valor FGTS: | 506,99 | Base IRRF: 5.261,39 |

Empr.: 5122 ALCIR IVARRAS CHAPARRO Situação: Trabalhando CPF: 474.970.501-25 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 25 TECNICO EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 19,00 | 1.737,07 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 19,00 | 1.737,07 D |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. | 11,00 | 1.005,67 P | | | | |
| 321 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 402,27 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 1 | Proventos: | 3.145,01 | Descontos: | 1.737,07 | Informativa: | 112,63 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **1.407,94** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.407,94 | Valor FGTS: | 112,63 | Base IRRF: 800,74 |

Doença período superior a 15 dias: 28/10/2025 a 00/00/0000

Empr.: 5136 ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 076.370.325-74 Adm: 18/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 3.511,41 P | 998 | I.N.S.S. | 10,15 | 501,32 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 250,81 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 238,13 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 101,56 P | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 101,95 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 20,00 | 20,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 10,31 | 333,69 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 20,44 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 90,56 | 334,98 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 2 | Proventos: | 4.961,04 | Descontos: | 739,45 | Informativa: | 395,28 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **4.221,59** |
| NF: | 2 | Base INSS: | 4.941,04 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.941,04 | Valor FGTS: | 395,28 | Base IRRF: 4.060,54 |

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2025 a 02/11/2025

Empr.: 5171 ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 105.105.144-48 Adm: 13/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 18,00 | 919,91 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 82,79 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 183,98 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.103,89 | Descontos: | 82,79 | Informativa: | 88,31 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **1.021,10** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 1.103,89 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.103,89 | Valor FGTS: | 88,31 | Base IRRF: 496,69 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3579 ALIACI ANDRADE DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 525.174.892-20 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 132,93 | 132,93 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048441 | 401,97 | 401,97 D |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 708,71 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.131,11**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 3024 ALINE DA SILVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 109.192.614-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 165,43 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 48,71 P | 8792 | DIAS FALTA | 1,00 | 54,69 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 90,41 | 160,05 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.145,84 Descontos: 251,12 Informativa: 167,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,72**
NF: 2 Base INSS: 2.091,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.091,15 Valor FGTS: 167,29 Base IRRF: 1.483,95

---

Empr.: 3618 AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 070.849.643-12 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 488,94 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |

ND: 0 Proventos: 5.689,64 Descontos: 1.110,57 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.579,07**
NF: 0 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 5.082,44

---

Empr.: 5082 ANA CAROLINA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 070.037.871-56 Adm: 24/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,98 | 692,08 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 143,25 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 634,43 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 91,00 | 470,69 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.303,58 Descontos: 1.342,01 Informativa: 504,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.961,57**
NF: 0 Base INSS: 6.303,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.303,58 Valor FGTS: 504,28 Base IRRF: 5.611,50

---

Empr.: 5109 ANA CLARA CARDOSO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 102.644.513-25 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,48 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 0 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3550 ANA CLAUDIA SAITO Situação: Trabalhando CPF: 069.770.339-83 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 27 ENFERMEIRA II C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.223,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 6.223,22 P | 998 | I.N.S.S. | 11,08 | 723,76 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 687,95 D |

ND: 0 Proventos: 6.529,86 Descontos: 1.411,71 Informativa: 522,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.118,15**
NF: 0 Base INSS: 6.529,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.529,86 Valor FGTS: 522,38 Base IRRF: 5.806,10

---

Empr.: 5159 ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 092.596.419-00 Adm: 05/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.969,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.827,01**
NF: 2 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5139 ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 021.827.661-38 Adm: 15/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 370,10 | 370,10 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048109 | 200,00 | 200,00 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.092,35 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.976,51**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3531 ANDREIA TEREZINHA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 571.586.651-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 3.135,18 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 878,69 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 237,74 P | 812 | INSS FERIAS | 11,19 | 126,41 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 42,17 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 31,72 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 65,00 | 65,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,82 | 447,56 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 23,26 | 752,83 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 124,40 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 26,25 | 26,25 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 213,21 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 142,73 | 142,73 P | | | | |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 51,11 | 51,11 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 282,37 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 5,00 | 627,04 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 255,53 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 35,00 | 129,46 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 1,10 | 4,07 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.751,48 Descontos: 1.821,99 Informativa: 454,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.929,49**
NF: 0 Base INSS: 5.686,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.686,48 Valor FGTS: 454,91 Base IRRF: 3.949,78
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5033 ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.710.131-34 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3,00 | 209,26 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 27,00 | 1.883,29 D |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 27,00 | 1.883,29 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 17,99 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 30,66 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.123,21 Descontos: 1.901,28 Informativa: 19,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **221,93**
NF: 0 Base INSS: 239,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 239,92 Valor FGTS: 19,19 Base IRRF: -367,28
Novo afast. mesma doença: 04/11/2025 a 00/00/0000

---

Empr.: 3596 APARECIDA DA SILVA BARROZO Situação: Trabalhando CPF: 010.491.741-51 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,86 | 658,31 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 86,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 473,12 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 819,38 | 819,38 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 55,25 | 285,78 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 192,97 | 192,97 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6783911 | 530,80 | 530,80 D |

ND: 2 Proventos: 6.062,40 Descontos: 2.674,58 Informativa: 484,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.387,82**
NF: 2 Base INSS: 6.062,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.062,40 Valor FGTS: 484,99 Base IRRF: 5.024,91

---

Empr.: 5119 APARECIDA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 900.991.501-82 Adm: 05/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.092,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,06 | 194,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4,65 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 7,00 | 15,27 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.419,11 Descontos: 194,94 Informativa: 193,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.224,17**
NF: 0 Base INSS: 2.419,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.419,11 Valor FGTS: 193,52 Base IRRF: 1.811,91

---

Empr.: 3504 ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 048.617.071-37 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,31 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 0,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 489,29 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 0,19 | 0,98 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.690,92 Descontos: 1.095,60 Informativa: 455,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.595,32**
NF: 0 Base INSS: 5.690,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.690,92 Valor FGTS: 455,27 Base IRRF: 5.083,72

---

Empr.: 3599 ARIANA ALVES SIMAO Situação: Trabalhando CPF: 032.531.481-06 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 16 AUXILIAR DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3611 BETANIA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.421.028-29 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.092,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,05 | 193,15 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.399,19 Descontos: 193,15 Informativa: 191,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.206,04**
NF: 0 Base INSS: 2.399,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,19 Valor FGTS: 191,93 Base IRRF: 1.791,99

---

Empr.: 5046 BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA AL Situação: Trabalhando CPF: 043.079.221-23 Adm: 29/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 FATURISTA C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.500,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 333,33 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.895,42 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 265,75 | 265,75 P | 812 | INSS FERIAS | 9,15 | 296,75 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 810,81 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,68 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 2.166,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 28,06 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 40,89 P | 942 | IRRF FERIAS | 15,00 | 51,06 D |

ND: 2 Proventos: 3.617,45 Descontos: 3.273,97 Informativa: 289,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **343,48**
NF: 2 Base INSS: 3.617,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.617,45 Valor FGTS: 289,39 Base IRRF: -232,98
FERIAS DE 05/11/2025 - 04/12/2025

---

Empr.: 5169 BRUNO CESAR BALBUENA PERIS Situação: Trabalhando CPF: 052.817.771-06 Adm: 11/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 163,34 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 53,24 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 90,00 | 90,00 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,58 | 174,92 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.067,98 Descontos: 253,34 Informativa: 165,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.814,64**
NF: 1 Base INSS: 2.067,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.067,98 Valor FGTS: 165,43 Base IRRF: 1.460,78

---

Empr.: 5153 CAIO MONTEIRO PINHEIRO Situação: Demitido CPF: 028.771.661-98 Adm: 22/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 13 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 51,11 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 255,53 | 255,53 D |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 18,00 | 919,91 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 3,75 | 3,75 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 17,56 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 24,87 | 24,87 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 42,55 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 51,11 | 51,11 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 4,50 | 65,86 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.110,33 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 383,30 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 108,80 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 43,65 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 38,42 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 3,00 | 8,76 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 36,00 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 383,30 P | | | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 32,74 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 3,00 | 6,57 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 166,42 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 183,98 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 95,40 | 159,56 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.628,81 Descontos: 2.628,81 Informativa: 130,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.963,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.627,86 Valor FGTS: 130,22 Base IRRF: 1.355,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/11/2025 a 06/11/2025
DEMITIDO EM 19/11/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3570 CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLA Situação: Trabalhando CPF: 098.142.617-42 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 13 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 164,80 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 57,01 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 187,33 P | | | | | |

ND: 3 Proventos: 2.084,16 Descontos: 164,80 Informativa: 166,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,36**
NF: 2 Base INSS: 2.084,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.084,16 Valor FGTS: 166,73 Base IRRF: 1.350,59

---

Empr.: 5087 CARLOS SERGIO DOS SANTOS Situação: Férias CPF: 053.669.264-59 Adm: 15/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 28 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.819,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 662,28 | 662,28 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.225,11 D | |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 37,25 | 37,25 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 662,28 | 662,28 D | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 207,10 | 207,10 P | 812 | INSS FERIAS | 8,63 | 272,60 D | |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 306,64 | 306,64 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 4,87 D | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 790,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 8,11 D | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.819,00 P | 1077 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRAB FEI | 183,55 | 183,55 D | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 108,21 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 678578 | 478,73 | 478,73 D | |

ND: 1 Proventos: 3.930,48 Descontos: 3.835,25 Informativa: 261,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **95,23**
NF: 0 Base INSS: 3.268,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.268,20 Valor FGTS: 261,45 Base IRRF: -498,99
FERIAS DE 01/11/2025 - 30/11/2025

---

Empr.: 3601 CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO Situação: Trabalhando CPF: 049.377.411-44 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 450,14 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 118,21 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 210,05 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 388,39 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.575,46 Descontos: 660,19 Informativa: 366,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.915,27**
NF: 1 Base INSS: 4.575,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.575,46 Valor FGTS: 366,03 Base IRRF: 3.935,73

---

Empr.: 3558 DAIANA DE FREITAS CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 966.855.061-72 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 102,04 D | |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 308,05 | 308,05 D | |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1848349 | 763,06 | 763,06 D | |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.554,81 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.514,05**
NF: 2 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02

---

Empr.: 5129 DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS Situação: Trabalhando CPF: 035.570.331-98 Adm: 31/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,69 | 613,87 D | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,91 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 351,03 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 8,20 | 42,41 P | | | | | |

ND: 3 Proventos: 5.744,96 Descontos: 964,90 Informativa: 459,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.780,06**
NF: 3 Base INSS: 5.744,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.744,96 Valor FGTS: 459,59 Base IRRF: 4.562,32

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5092 DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.790.241-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 COPEIRA C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.565,46

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.565,46 P | 998 | I.N.S.S. | 7,86 | 156,90 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 29,01 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 46,50 | 46,50 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 95,31 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.996,42 Descontos: 203,40 Informativa: 159,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.793,02**
NF: 2 Base INSS: 1.996,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,42 Valor FGTS: 159,71 Base IRRF: 1.389,22

---

Empr.: 5157 DAYANE FEITOSA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 482.922.758-35 Adm: 04/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,42 | 389,24 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 68,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 134,56 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 35,00 | 223,99 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.132,00 Descontos: 523,80 Informativa: 330,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.608,20**
NF: 0 Base INSS: 4.132,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.132,00 Valor FGTS: 330,56 Base IRRF: 3.524,80

---

Empr.: 3582 DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS Situação: Trabalhando CPF: 035.196.491-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,70 | 430,24 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 85,04 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 185,39 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 75,54 | 279,42 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.433,32 Descontos: 615,63 Informativa: 354,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.817,69**
NF: 0 Base INSS: 4.433,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.433,32 Valor FGTS: 354,66 Base IRRF: 3.826,12

---

Empr.: 5086 DIANA XAVIER ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 831.294.801-53 Adm: 02/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 382,23 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 54,54 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 102,66 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 179,19 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.073,57 Descontos: 484,89 Informativa: 325,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.588,68**
NF: 1 Base INSS: 4.073,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.073,57 Valor FGTS: 325,88 Base IRRF: 3.312,16

---

Empr.: 3500 DIEGO TONES BENTO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 018.722.072-78 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 11,00 | 697,99 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 153,11 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 644,42 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,26 | 503,07 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.345,82 Descontos: 1.342,41 Informativa: 507,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.003,41**
NF: 0 Base INSS: 6.345,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.345,82 Valor FGTS: 507,66 Base IRRF: 5.647,83

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3540 DIOCY APARECIDA MOURA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 617.769.201-04 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5120 DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENI Situação: Trabalhando CPF: 063.000.981-33 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 6 ASSISTENTE DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.298,92

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.298,92 P | 998 | I.N.S.S. | 8,13 | 211,73 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |

ND: 1 Proventos: 2.605,56 Descontos: 227,23 Informativa: 208,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.378,33**
NF: 1 Base INSS: 2.605,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,56 Valor FGTS: 208,44 Base IRRF: 1.998,36

---

Empr.: 5094 EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 951.948.271-72 Adm: 15/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,70 | 616,40 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 387,42 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 454,45 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 7,88 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 100,00 | 100,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 39,33 | 1.272,95 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 7,00 | 25,89 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.863,00 Descontos: 1.070,85 Informativa: 461,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.792,15**
NF: 0 Base INSS: 5.763,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.763,00 Valor FGTS: 461,04 Base IRRF: 4.957,01

---

Empr.: 3623 EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 949.521.401-72 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.260,59 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 501,63 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 40,89 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2025 a 08/11/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 19/11/2025

---

Empr.: 5124 EDINETE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 049.069.045-99 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 146,34 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.944,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.797,68**
NF: 1 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,82

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5148 EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 025.829.181-80 Adm: 06/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,83 | 448,20 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 114,96 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 214,24 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 102,12 | 377,74 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.561,56 Descontos: 662,44 Informativa: 364,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.899,12**
NF: 0 Base INSS: 4.561,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.561,56 Valor FGTS: 364,92 Base IRRF: 3.954,36

---

Empr.: 3614 EDNA CORREIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 001.823.471-25 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,58 | 588,99 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 250,79 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 455,27 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 98,82 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 447,11 | 447,11 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 80,00 | 80,00 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 268,61 | 268,61 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 25,46 | 824,04 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 132,74 | 132,74 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 71,89 | 71,89 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 85,28 | 315,45 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6783760 | 312,84 | 312,84 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 2,50 | 9,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.647,21 Descontos: 2.277,45 Informativa: 445,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.369,76**
NF: 0 Base INSS: 5.567,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.567,21 Valor FGTS: 445,37 Base IRRF: 4.960,01

---

Empr.: 3545 ELIDIANA SCHANNE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.964.851-23 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 384,96 D |

ND: 2 Proventos: 5.689,64 Descontos: 991,09 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.698,55**
NF: 2 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.704,33

---

Empr.: 5102 ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA Situação: Férias CPF: 015.188.352-10 Adm: 19/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 108,34 | 108,34 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 6.378,07 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 519,74 | 519,74 P | 812 | INSS FERIAS | 11,30 | 951,62 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 306,64 | 306,64 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 21,72 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.105,90 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.093,93 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 5.383,00 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 21,72 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 56,00 | 289,65 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.734,99 Descontos: 8.445,34 Informativa: 697,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **289,65**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 555,86 Base FGTS: 8.713,27 Valor FGTS: 697,06 Base IRRF: -317,55
FERIAS DE 01/11/2025 - 30/11/2025

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5096 ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 902.573.672-68 Adm: 17/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 174,15 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,17 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 301,72 | 301,72 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6812133 | 319,85 | 319,85 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,26 | 184,57 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.188,04 Descontos: 795,72 Informativa: 175,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.392,32**
NF: 1 Base INSS: 2.188,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,04 Valor FGTS: 175,04 Base IRRF: 1.580,84

---

Empr.: 5149 ERIC MONTEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 133.905.864-23 Adm: 06/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 30 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 8,07 | 196,94 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 183,98 P | 8792 | DIAS FALTA | 12,00 | 1.504,89 D |

ND: 0 Proventos: 3.946,20 Descontos: 1.701,83 Informativa: 195,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.244,37**
NF: 0 Base INSS: 2.441,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,31 Valor FGTS: 195,30 Base IRRF: 1.834,11

---

Empr.: 3533 EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 007.346.031-18 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 12,00 | 1.504,89 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 18,00 | 2.257,33 D |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 18,00 | 2.257,33 P | 998 | I.N.S.S. | 7,60 | 123,70 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 122,66 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.884,88 Descontos: 2.381,03 Informativa: 130,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.503,85**
NF: 0 Base INSS: 1.627,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.627,55 Valor FGTS: 130,20 Base IRRF: 1.020,35
Doença período superior a 15 dias: 08/09/2025 a 18/11/2025

---

Empr.: 5167 EVELYN CARLA DE JESUS ALBUS Situação: Demitido CPF: 025.361.721-98 Adm: 04/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 17,00 | 929,71 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 205,08 | 205,08 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 11,25 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 38,33 | 38,33 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 2,36 | 36,56 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.254,44 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 273,44 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 86,34 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 3,05 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 24,64 D |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 2,00 | 0,94 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 90,00 | 90,00 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 2,00 | 51,11 P | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 1,00 | 136,72 P | | | | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 1,00 | 1,52 P | | | | |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 1,00 | 0,47 P | | | | |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI | 1,00 | 25,55 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 54,75 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 173,76 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.698,83 Descontos: 1.698,83 Informativa: 98,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.479,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.236,41 Valor FGTS: 98,91 Base IRRF: 872,62
DEMITIDO EM 17/11/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3502 FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 045.238.697-74 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 11,04 | 711,45 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 175,54 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 615,02 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7775372 | 709,00 | 709,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 111,51 | 576,77 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.441,95 Descontos: 2.035,47 Informativa: 515,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.406,48**
NF: 0 Base INSS: 6.441,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.441,95 Valor FGTS: 515,35 Base IRRF: 5.540,91

---

Empr.: 5135 FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 058.440.301-17 Adm: 17/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,48 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 0 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10

---

Empr.: 3534 FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 012.397.041-51 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,86 | 453,92 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 124,50 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 215,27 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 110,59 | 409,07 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.602,43 Descontos: 669,19 Informativa: 368,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.933,24**
NF: 0 Base INSS: 4.602,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.602,43 Valor FGTS: 368,19 Base IRRF: 3.958,92

---

Empr.: 5090 GEISSY APARECIDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 064.894.911-76 Adm: 13/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 174,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,57 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 207,33 | 207,33 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6846815 | 71,92 | 71,92 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 185,88 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.189,75 Descontos: 453,55 Informativa: 175,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.736,20**
NF: 1 Base INSS: 2.189,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,75 Valor FGTS: 175,18 Base IRRF: 1.582,55

---

Empr.: 3628 GENILDA MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 601.984.002-68 Adm: 19/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3539 GERMARA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 063.370.513-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 450,14 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 118,21 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 217,37 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 388,39 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.575,46 Descontos: 667,51 Informativa: 366,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.907,95**
NF: 0 Base INSS: 4.575,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.575,46 Valor FGTS: 366,03 Base IRRF: 3.968,26

---

Empr.: 5164 GEVANILDO FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 025.379.241-00 Adm: 18/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 MAQUEIRO HOSPITALAR C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,91 | 164,80 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 57,01 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 187,33 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.084,16 Descontos: 164,80 Informativa: 166,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,36**
NF: 1 Base INSS: 2.084,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.084,16 Valor FGTS: 166,73 Base IRRF: 1.476,96

---

Empr.: 3632 GILDISON DE MELO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 047.897.161-39 Adm: 18/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 28 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.819,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.819,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 155,78 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 286,20 P | 8792 | DIAS FALTA | 2,00 | 121,27 D |

ND: 1 Proventos: 2.105,20 Descontos: 277,05 Informativa: 158,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.828,15**
NF: 1 Base INSS: 1.983,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.983,93 Valor FGTS: 158,71 Base IRRF: 1.376,73

---

Empr.: 3577 HELEN VANESA FERREIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 481.921.298-29 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 449,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,45 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 216,64 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,33 | 385,91 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.572,22 Descontos: 666,33 Informativa: 365,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.905,89**
NF: 0 Base INSS: 4.572,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.572,22 Valor FGTS: 365,77 Base IRRF: 3.965,02

---

Empr.: 3555 ISABELLA VAZ SIMAO Situação: Trabalhando CPF: 051.342.881-00 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 437,10 D |

ND: 1 Proventos: 5.689,64 Descontos: 1.043,23 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.646,41**
NF: 1 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.893,92

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5060 ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO Situação: Trabalhando CPF: 016.775.982-55 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,26 | 522,49 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 230,70 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 267,38 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,08 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 59,00 | 59,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 23,42 | 758,01 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 7,18 | 26,56 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 5.151,21 Descontos: 789,87 Informativa: 407,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.361,34**
NF: 1 Base INSS: 5.092,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.092,21 Valor FGTS: 407,37 Base IRRF: 4.190,54

---

Empr.: 5161 ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 085.607.594-92 Adm: 13/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 449,86 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,74 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 209,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,59 | 386,87 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.573,47 Descontos: 659,52 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.913,95**
NF: 1 Base INSS: 4.573,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,47 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 3.934,02

---

Empr.: 3630 IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 522.899.311-87 Adm: 18/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,73 | 624,55 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,70 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 520,35 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 19,50 | 100,86 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.821,20 Descontos: 1.144,90 Informativa: 465,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.676,30**
NF: 0 Base INSS: 5.821,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.821,20 Valor FGTS: 465,69 Base IRRF: 5.196,65

---

Empr.: 3560 IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 103.439.684-60 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 5.203,57 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 179,43 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 437,10 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.689,64 Descontos: 1.043,23 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.646,41**
NF: 1 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 4.893,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2025 a 17/11/2025

---

Empr.: 5145 IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 014.554.104-54 Adm: 18/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3585 JOELMA DE FATIMA LEPAUS Situação: Trabalhando CPF: 667.459.001-06 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,96 | 469,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 76,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 249,18 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785845 | 798,43 | 798,43 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 34,43 | 251,82 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.716,85 Descontos: 1.517,55 Informativa: 377,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.199,30**
NF: 0 Base INSS: 4.716,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.716,85 Valor FGTS: 377,34 Base IRRF: 4.109,65

---

Empr.: 5158 JOICE DA SILVA ANDERSON Situação: Trabalhando CPF: 012.115.341-03 Adm: 07/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,42 | 388,49 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 66,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 133,62 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 34,25 | 219,19 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.125,74 Descontos: 522,11 Informativa: 330,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.603,63**
NF: 1 Base INSS: 4.125,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,74 Valor FGTS: 330,05 Base IRRF: 3.518,54

---

Empr.: 3567 JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 038.821.131-89 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 3.260,59 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 489,94 D |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 107,59 | 107,59 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 107,59 | 107,59 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 40,89 | 40,89 P | 812 | INSS FERIAS | 10,49 | 75,89 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 180,84 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 12,09 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 4,00 | 501,63 P | 998 | I.N.S.S. | 8,98 | 316,56 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 49,94 D |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 43,71 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 276,16 | 276,16 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 162,12 | 162,12 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785836 | 423,21 | 423,21 D |
| | | | | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 678583 | 107,59 | 107,59 D |

ND: 1 Proventos: 4.357,29 Descontos: 2.064,80 Informativa: 339,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.292,49**
NF: 1 Base INSS: 4.249,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.249,70 Valor FGTS: 339,97 Base IRRF: 2.919,14
FERIAS DE 06/10/2025 - 04/11/2025

---

Empr.: 3608 JULIANA RODRIGUES ARAUJO Situação: Licença maternidade CPF: 046.719.811-06 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,67 | 609,99 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 443,62 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.717,23 Descontos: 1.053,61 Informativa: 457,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.663,62**
NF: 1 Base INSS: 5.717,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.717,23 Valor FGTS: 457,37 Base IRRF: 4.917,65
Licença maternidade: 19/09/2025 a 16/01/2026

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5105 JUSCIMAR PEREIRA DE SALES Situação: Férias CPF: 682.449.672-34 Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.321,68 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 3,47 | 3,47 P | 812 | INSS FERIAS | 8,10 | 204,59 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 12,21 | 12,21 P | 348 | DIAS FALTAS | 1,00 | 52,41 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 306,64 | 306,64 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 631,57 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 1.572,38 P | | | | |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 4,72 P | | | | |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 47,69 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.643,68 Descontos: 2.578,68 Informativa: 202,10 Informativa Dedutora: 109,02 **Líquido:** **65,00**
NF: 1 Base INSS: 2.473,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.473,86 Valor FGTS: 197,90 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/11/2025 - 30/11/2025

---

Empr.: 5151 KARINA DA COSTA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.958.121-82 Adm: 16/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,62

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,62 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 449,78 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,51 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 216,79 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,37 | 386,10 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.572,87 Descontos: 666,57 Informativa: 365,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.906,30**
NF: 0 Base INSS: 4.572,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.572,87 Valor FGTS: 365,82 Base IRRF: 3.965,67

---

Empr.: 3544 LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 079.108.015-30 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,84 | 449,85 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,72 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 216,90 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,57 | 386,80 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.573,38 Descontos: 666,75 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.906,63**
NF: 0 Base INSS: 4.573,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,38 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 3.966,18

---

Empr.: 5144 LEDIR DA SILVA TAQUES Situação: Trabalhando CPF: 828.839.471-04 Adm: 11/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,86 | 453,80 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 124,31 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 223,25 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 110,42 | 408,44 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.601,61 Descontos: 677,05 Informativa: 368,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.924,56**
NF: 0 Base INSS: 4.601,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,61 Valor FGTS: 368,12 Base IRRF: 3.994,41

---

Empr.: 3501 LINAURA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.954.223-42 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 146,34 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.879,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,68**
NF: 0 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.271,82

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5131 LUCILENE MARQUES DE SOUZA KENOB Situação: Trabalhando CPF: 920.551.171-49 Adm: 11/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5101 LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.085.091-01 Adm: 17/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 2,00 | 250,81 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.761,39 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 303,59 P | 812 | INSS FERIAS | 11,07 | 671,88 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 8,91 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 45,68 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 24,00 | 24,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 67,21 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 9,38 | 303,59 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 636,14 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 130,50 | 130,50 P | | | | |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 623,95 | 623,95 P | | | | |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 286,20 | 286,20 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.517,35 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 28,00 | 3.511,41 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 20,44 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 2,41 | 8,91 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.989,66 Descontos: 6.182,30 Informativa: 557,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **807,36**
NF: 0 Base INSS: 6.965,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.965,66 Valor FGTS: 557,25 Base IRRF: 289,05
FERIAS DE 03/11/2025 - 02/12/2025

---

Empr.: 3619 MAGALI REIS Situação: Trabalhando CPF: 058.925.131-73 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,75 | 629,03 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 475,79 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 24,25 | 125,43 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.853,24 Descontos: 1.104,82 Informativa: 468,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.748,42**
NF: 1 Base INSS: 5.853,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.853,24 Valor FGTS: 468,25 Base IRRF: 5.034,62

---

Empr.: 5125 MARIA AMANDA DA SILVA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 071.054.131-74 Adm: 05/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,96 | 174,30 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 56,57 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 105,00 | 185,88 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.189,75 Descontos: 174,30 Informativa: 175,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.015,45**
NF: 0 Base INSS: 2.189,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,75 Valor FGTS: 175,18 Base IRRF: 1.582,55

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5115 MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.048.093-13 Adm: 15/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 537,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.531,11**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3622 MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 069.012.721-97 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Licença maternidade: 18/08/2025 a 15/12/2025

---

Empr.: 5123 MARIA DIANA ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 000.220.893-81 Adm: 14/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,66 | 606,64 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 366,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 437,96 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 12,69 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 104,00 | 104,00 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 37,19 | 1.203,69 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 11,27 | 41,69 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.797,27 Descontos: 1.044,60 Informativa: 455,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.752,67**
NF: 0 Base INSS: 5.693,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.693,27 Valor FGTS: 455,46 Base IRRF: 4.897,04

---

Empr.: 5162 MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 861.689.081-53 Adm: 14/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,78 | 440,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 102,45 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 196,98 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 91,00 | 336,61 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.507,92 Descontos: 653,17 Informativa: 360,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.854,75**
NF: 1 Base INSS: 4.507,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.507,92 Valor FGTS: 360,63 Base IRRF: 3.877,64

---

Empr.: 3586 MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 072.365.674-69 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,80 | 444,96 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 109,57 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 162,99 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 575,50 | 575,50 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,33 | 360,02 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALH/ | 159,70 | 159,70 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 175,91 | 175,91 D |
| | | | | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 49,37 | 49,37 D |
| | | | | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00058 | 13,72 | 13,72 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6783534 | 323,64 | 323,64 D |

ND: 2 Proventos: 4.538,45 Descontos: 1.905,79 Informativa: 363,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.632,66**
NF: 0 Base INSS: 4.538,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.538,45 Valor FGTS: ise IRRF: 3.714,31

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5168 MARIA JOSÉ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 007.961.534-18 Adm: 11/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VALI | 90,00 | 90,00 D |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 232,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.607,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5165 MARIA JOSÉ GOMES DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 434.806.592-68 Adm: 25/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.572,38 P | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 163,18 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 43,67 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,00 | 143,49 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.066,18 Descontos: 163,18 Informativa: 165,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,00**
NF: 0 Base INSS: 2.066,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.066,18 Valor FGTS: 165,29 Base IRRF: 1.458,98

---

Empr.: 3566 MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.413.104-40 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,87 | 454,87 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 126,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 224,97 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 324,06 | 324,06 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 414,28 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 209,17 | 209,17 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 433,69 | 433,69 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 159,21 | 159,21 D |
| | | | | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 21,75 | 21,75 D |
| | | | | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 216,61 | 216,61 D |

ND: 0 Proventos: 4.609,23 Descontos: 2.044,33 Informativa: 368,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.564,90**
NF: 0 Base INSS: 4.609,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.609,23 Valor FGTS: 368,73 Base IRRF: 4.002,03

---

Empr.: 5058 MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 016.041.934-41 Adm: 08/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.904,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.762,01**
NF: 1 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5134 MARINETE ROSA GONÇALVES PESTANA Situação: Trabalhando CPF: 016.214.511-00 Adm: 14/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 18,00 | 919,91 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 18,00 | 919,91 D |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. | 12,00 | 613,27 P | | | | |
| 299 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 122,66 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.655,84 Descontos: 919,91 Informativa: 58,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **735,93**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 735,93 Valor FGTS: 58,87 Base IRRF: 128,73
Doença período superior a 15 dias: 29/10/2025 a 00/00/0000

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5037 MARINILZA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 044.700.904-41 Adm: 10/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 15 COPEIRA C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.565,46

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.565,46 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,50 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 43,51 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 84,00 | 142,96 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.058,57 Descontos: 162,50 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.896,07**
NF: 0 Base INSS: 2.058,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,57 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.451,37

---

Empr.: 3600 MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 029.607.421-76 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,42 | 389,77 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 15,76 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 135,22 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 14,00 | 51,79 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 542,24 | 542,24 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 178,72 | 178,72 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 122,33 | 122,33 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6784764 | 403,45 | 403,45 D |

ND: 1 Proventos: 4.136,41 Descontos: 1.802,73 Informativa: 330,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.333,68**
NF: 1 Base INSS: 4.136,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.136,41 Valor FGTS: 330,91 Base IRRF: 3.529,21

---

Empr.: 5170 MARLUCE ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 855.495.251-00 Adm: 08/11/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.102,77 P | 998 | I.N.S.S. | 8,45 | 253,94 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 15,81 P | | | | |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 841,11 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 7,00 | 44,80 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.004,49 Descontos: 253,94 Informativa: 240,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.750,55**
NF: 0 Base INSS: 3.004,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.004,49 Valor FGTS: 240,35 Base IRRF: 2.397,29

---

Empr.: 5077 MICHELLY GALDINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.196.521-10 Adm: 15/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,87 | 454,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 125,63 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 173,54 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 111,59 | 412,77 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.607,26 Descontos: 628,14 Informativa: 368,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.979,12**
NF: 2 Base INSS: 4.607,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.607,26 Valor FGTS: 368,58 Base IRRF: 3.773,48

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3523 MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 084.288.494-71 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.482,07 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 162,05 D | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 51,11 P | | | | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 49,89 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 98,00 | 163,91 P | | | | | |

ND: 1 Proventos: 2.053,62 Descontos: 162,05 Informativa: 164,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,57**
NF: 0 Base INSS: 2.053,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,62 Valor FGTS: 164,28 Base IRRF: 1.446,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2025 a 01/11/2025

---

Empr.: 3639 MIDIA SILVA TOMAZ Situação: Trabalhando CPF: 312.171.588-71 Adm: 06/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 3.135,18 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 666,39 D | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 80,53 | 80,53 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 80,53 | 80,53 D | |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 51,11 | 51,11 P | 812 | INSS FERIAS | 10,49 | 94,86 D | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 226,05 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 15,73 D | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 5,00 | 627,04 P | 998 | I.N.S.S. | 8,86 | 300,28 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 255,53 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 62,42 D | |
| | | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 26,60 D | |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6799223 | 402,63 | 402,63 D | |
| | | | | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 679922 | 80,53 | 80,53 D | |

ND: 1 Proventos: 4.375,44 Descontos: 1.729,97 Informativa: 343,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.645,47**
NF: 0 Base INSS: 4.294,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.294,91 Valor FGTS: 343,59 Base IRRF: 2.783,51
FERIAS DE 07/10/2025 - 05/11/2025

---

Empr.: 5078 MISSILENE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.590.843-33 Adm: 28/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D | |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 799,50 | 799,50 D | |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALH/ | 54,71 | 54,71 D | |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 222,85 | 222,85 D | |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6790717 | 169,68 | 169,68 D | |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.753,49 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.315,37**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5160 NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 037.017.501-81 Adm: 06/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.839,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.697,01**
NF: 0 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5143 NILZA MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 837.508.601-06 Adm: 04/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,89 | 161,91 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 49,51 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6049018 | 435,02 | 435,02 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 97,26 | 162,67 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.052,00 Descontos: 596,93 Informativa: 164,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.455,07**
NF: 0 Base INSS: 2.052,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.052,00 Valor FGTS: 164,16 Base IRRF: 1.444,80

---

Empr.: 3503 OZANIA RIBEIRO Situação: Doença CPF: 769.163.839-68 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 COZINHEIRA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 2.092,55

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.092,55 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 2.092,55 D |

ND: 0 Proventos: 2.092,55 Descontos: 2.092,55 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: 31/05/2023 a 00/00/0000

---

Empr.: 5118 PAULA ALINE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 035.127.821-40 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,12 | 496,27 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 191,69 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 188,49 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 3,40 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 62,00 | 62,00 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 60,00 | 60,00 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 663,41 | 663,41 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 19,46 | 629,84 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 92,26 | 92,26 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1533762 | 497,63 | 497,63 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 3,02 | 11,17 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 4.964,96 Descontos: 2.000,06 Informativa: 392,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.964,90**
NF: 2 Base INSS: 4.904,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.904,96 Valor FGTS: 392,39 Base IRRF: 3.839,92

---

Empr.: 5130 PAULA GABRIELA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 109.619.734-04 Adm: 03/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5128 PAULA VICENTE DA SILVA SALES Situação: Trabalhando CPF: 107.191.834-64 Adm: 27/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 11,05 | 711,92 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 176,31 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 667,94 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 579,31 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.445,26 Descontos: 1.379,86 Informativa: 515,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.065,40**
NF: 0 Base INSS: 6.445,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.445,26 Valor FGTS: 515,62 Base IRRF: 5.733,34

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3594 RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 064.563.761-06 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,91 | 164,80 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 57,01 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 187,33 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.084,16 Descontos: 164,80 Informativa: 166,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.919,36**
NF: 0 Base INSS: 2.084,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.084,16 Valor FGTS: 166,73 Base IRRF: 1.476,96

---

Empr.: 3581 RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 012.941.693-27 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 2,00 | 130,00 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | | 15,50 | 15,50 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 3 Proventos: 1.969,82 Descontos: 158,31 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.811,51**
NF: 2 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.128,24

---

Empr.: 5146 RAISSA MOREIRA BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 098.933.561-56 Adm: 19/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.585,97 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,83 | 152,48 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 54,69 P | | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 0 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2025 a 08/11/2025

---

Empr.: 3637 RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 034.469.621-90 Adm: 01/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,42 | 389,24 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 68,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 15,00 | 134,56 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6047672 | | 902,14 | 902,14 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 35,00 | 223,99 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.132,00 Descontos: 1.425,94 Informativa: 330,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.706,06**
NF: 0 Base INSS: 4.132,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.132,00 Valor FGTS: 330,56 Base IRRF: 3.524,80

---

Empr.: 5155 RAYANE KEROLEN ARTIAGA Situação: Trabalhando CPF: 035.404.661-69 Adm: 20/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 11 ASSISTENTE DE REC. HUMANOS C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 2.298,92

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.298,92 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,13 | 211,73 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.605,56 Descontos: 211,73 Informativa: 208,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.393,83**
NF: 2 Base INSS: 2.605,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.605,56 Valor FGTS: 208,44 Base IRRF: 1.998,36

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3559 REGINA DIAS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 041.868.761-77 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.383,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,65 | 606,13 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 488,94 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0137364 | 600,88 | 600,88 D |

ND: 0 Proventos: 5.689,64 Descontos: 1.695,95 Informativa: 455,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.993,69**
NF: 0 Base INSS: 5.689,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.689,64 Valor FGTS: 455,17 Base IRRF: 5.082,44

---

Empr.: 5152 ROBERVANIA MARIA NASCIMENTO SANTOS Situação: Demitido CPF: 067.785.874-40 Adm: 18/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 15,00 | 766,59 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 255,53 | 255,53 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 32,50 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 51,11 | 51,11 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 383,30 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 1.615,53 D |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 3,00 | 76,66 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 68,99 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 383,30 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 34,49 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 3,00 | 76,66 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 153,32 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 153,32 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 2.025,65 Descontos: 2.025,65 Informativa: 85,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.379,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.073,23 Valor FGTS: 85,85 Base IRRF: 772,67
DEMITIDO EM 15/11/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 5083 RONALDO APARECIDO MARQUINI Situação: Trabalhando CPF: 292.869.988-05 Adm: 29/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 MAQUEIRO HOSPITALAR C.B.O: 515110 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.482,07 P | 998 | I.N.S.S. | 7,62 | 126,25 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 51,11 P | 8792 | DIAS FALTA | 3,00 | 153,32 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 265,75 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 75,61 | 75,61 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 311,00 | 311,00 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 121,33 | 121,33 D |
| | | | | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 27,41 | 27,41 D |

ND: 0 Proventos: 1.809,15 Descontos: 814,92 Informativa: 132,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **994,23**
NF: 0 Base INSS: 1.655,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.655,83 Valor FGTS: 132,46 Base IRRF: 1.048,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2025 a 04/11/2025

---

Empr.: 5121 ROSANGELA TANAN SAMPAIO Situação: Trabalhando CPF: 630.796.155-49 Adm: 12/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 7 ENCARREGADA DE LIMPEZA C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 1.866,97

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.866,97 P | 998 | I.N.S.S. | 7,95 | 172,85 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6213127 | 700,27 | 700,27 D |

ND: 1 Proventos: 2.173,61 Descontos: 873,12 Informativa: 173,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.300,49**
NF: 1 Base INSS: 2.173,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,61 Valor FGTS: 173,88 Base IRRF: 1.566,41

---

Empr.: 5057 ROSELANE CONCEICAO AVELINO Situação: Trabalhando CPF: 705.399.034-69 Adm: 04/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.640,66

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.640,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,83 | 152,48 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 1.947,30 Descontos: 152,48 Informativa: 155,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.794,82**
NF: 1 Base INSS: 1.947,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.947,30 Valor FGTS: 155,78 Base IRRF: 1.340,10

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093 ROSELI LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.320.551-10 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 204,42 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 1.738,80 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 39,03 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 458,49 | 458,49 D |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 458,49 | 458,49 P | 812 | INSS FERIAS | 8,18 | 195,74 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 35,23 | 35,23 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 2,89 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 165,03 | 165,03 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 30,10 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 265,75 | 265,75 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0221295 | 70,54 | 70,54 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 598,26 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº 022129 | 458,49 | 458,49 D |
| 8783 | DIAS FERIAS | 26,00 | 1.328,76 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 40,89 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 70,00 | 117,08 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.252,94 Descontos: 2.955,05 Informativa: 223,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **297,89**
NF: 0 Base INSS: 2.794,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.794,45 Valor FGTS: 223,55 Base IRRF: -205,78
FERIAS DE 05/11/2025 - 04/12/2025

---

Empr.: 3543 ROSENI MARQUES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 615.900.101-91 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5156 ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 710.213.291-34 Adm: 05/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,83 | 449,60 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 117,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 216,49 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 104,19 | 385,40 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.571,56 Descontos: 666,09 Informativa: 365,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.905,47**
NF: 0 Base INSS: 4.571,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.571,56 Valor FGTS: 365,72 Base IRRF: 3.964,36

---

Empr.: 3536 ROZANGELA NATALIA SANTANA Situação: Acidente trabalho CPF: 652.239.181-34 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID | 30,00 | 3.762,22 D |

ND: 0 Proventos: 3.762,22 Descontos: 3.762,22 Informativa: 300,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.762,22 Valor FGTS: 300,97 Base IRRF: 0,00
Acid. Trabalho período superior a 15 dias: 17/06/2025 a 00/00/0000

---

Empr.: 5166 SIDINEIA RODRIGUES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 034.610.316-90 Adm: 04/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,87 | 454,55 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 125,56 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 224,46 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL | 90,00 | 90,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 111,53 | 412,55 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.606,97 Descontos: 769,01 Informativa: 368,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.837,96**
NF: 0 Base INSS: 4.606,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.606,97 Valor FGTS: 368,55 Base IRRF: 3.999,77

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3590 SILVANA DA SILVA SOBRAL Situação: Trabalhando CPF: 121.075.608-03 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 17 TECNICA EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.742,74

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.742,74 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 382,23 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 54,54 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,80 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 1.097,10 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 28,00 | 179,19 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.073,57 Descontos: 508,03 Informativa: 325,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.565,54**
NF: 0 Base INSS: 4.073,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.073,57 Valor FGTS: 325,88 Base IRRF: 3.466,37

---

Empr.: 3538 SILVANI FREITAS FANECO Situação: Trabalhando CPF: 603.448.812-53 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,52 | 575,45 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 325,46 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 428,69 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 1,60 P | | | | |
| 1052 | REEMBOLSO | 175,70 | 175,70 P | | | | |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 33,04 | 1.069,37 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 1,42 | 5,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.646,24 Descontos: 1.004,14 Informativa: 437,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.642,10**
NF: 0 Base INSS: 5.470,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.470,54 Valor FGTS: 437,64 Base IRRF: 4.863,34

---

Empr.: 3603 SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 010.765.771-64 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5089 SILVIA GOMES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 044.232.223-29 Adm: 05/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 8 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 24,00 | 1.226,54 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 476,37 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 15,33 P | 812 | INSS FERIAS | 8,12 | 42,15 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,83 | 0,83 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 4,52 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,13 | 2,13 P | 998 | I.N.S.S. | 7,52 | 115,51 D |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,35 | 0,35 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 366,63 | 366,63 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 3,12 | 3,12 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6850185 | 129,13 | 129,13 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 17,80 | 17,80 P | | | | |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 61,33 | 61,33 P | | | | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 129,63 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 6,00 | 306,64 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 245,31 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 27,50 | 46,00 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.055,01 Descontos: 1.134,31 Informativa: 164,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,70**
NF: 0 Base INSS: 2.055,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.055,01 Valor FGTS: 164,40 Base IRRF: 925,98
FERIAS DE 08/10/2025 - 06/11/2025

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3641 SIMONE QUINTILIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.766.651-51 Adm: 22/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 3 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.572,38

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.519,97 P | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 146,34 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 52,41 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |

ND: 3 Proventos: 1.879,02 Descontos: 146,34 Informativa: 150,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.732,68**
NF: 0 Base INSS: 1.879,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.879,02 Valor FGTS: 150,32 Base IRRF: 1.163,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2025 a 01/11/2025

---

Empr.: 5142 SUELLEN CRISTINY GINEZ Situação: Trabalhando CPF: 026.831.601-51 Adm: 03/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 1 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3529 SUZANA LIMA DUARTE GOMES Situação: Trabalhando CPF: 000.176.103-03 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |
| | | | | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 421,31 | 421,31 D |
| | | | | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 233,32 | 233,32 D |
| | | | | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 230,32 | 230,32 D |
| | | | | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 677900 | 290,61 | 290,61 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.682,31 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.386,55**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 5111 TAINARA DA SILVA MENDES Situação: Licença maternidade CPF: 060.939.123-29 Adm: 02/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66
Antecipação e/ou prorrogação Licença Maternidade: 31/07/2025 a 00/00/0000

---

Empr.: 5141 TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA Situação: Trabalhando CPF: 042.191.941-85 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,87 | 454,87 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 126,09 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 216,58 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 15,50 | 15,50 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 112,00 | 414,28 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.609,23 Descontos: 686,95 Informativa: 368,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.922,28**
NF: 1 Base INSS: 4.609,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.609,23 Valor FGTS: 368,73 Base IRRF: 3.964,77

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 5079 TATIANE GONZAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 059.239.925-74 Adm: 03/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 3.636,81 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 125,41 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 102,04 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 296,42 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0211273 | 711,21 | 711,21 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 10,22 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 1.194,91 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.873,95**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/11/2025 a 05/11/2025

---

Empr.: 5150 TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ Situação: Trabalhando CPF: 057.823.831-43 Adm: 12/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 2 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.533,18

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.533,18 P | 998 | I.N.S.S. | 7,76 | 142,81 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 65,00 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |

ND: 2 Proventos: 1.904,82 Descontos: 142,81 Informativa: 147,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.762,01**
NF: 1 Base INSS: 1.839,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.839,82 Valor FGTS: 147,18 Base IRRF: 1.232,62

---

Empr.: 5117 TEREZA ANDRADE CORREA Situação: Trabalhando CPF: 003.673.081-50 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 125,09 D |

ND: 0 Proventos: 4.068,86 Descontos: 506,75 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.562,11**
NF: 0 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.461,66

---

Empr.: 3621 THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 021.414.251-58 Adm: 12/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 9,38 | 381,66 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 102,04 D |
| | | | | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 46,50 | 46,50 D |

ND: 2 Proventos: 4.068,86 Descontos: 530,20 Informativa: 325,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.538,66**
NF: 1 Base INSS: 4.068,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.068,86 Valor FGTS: 325,50 Base IRRF: 3.308,02

---

Empr.: 5137 THAYNARA BALZ DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 033.351.591-95 Adm: 18/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.383,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 25,00 | 4.485,83 P | 998 | I.N.S.S. | 10,86 | 658,29 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 5,00 | 897,17 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 577,34 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 86,93 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 255,53 P | | | | |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 51,11 P | | | | |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 55,22 | 285,62 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.062,19 Descontos: 1.235,63 Informativa: 484,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.826,56**
NF: 0 Base INSS: 6.062,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.062,19 Valor FGTS: 484,97 Base IRRF: 5.403,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/10/2025 a 05/11/2025

---

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 3532 VALDIRENE DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 005.420.881-50 Adm: 11/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 TECNICA DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.762,22

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.762,22 P | 998 | I.N.S.S. | 10,31 | 531,46 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 249,81 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 348,06 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 3,93 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 31,00 | 31,00 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 98,82 | 98,82 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0214685 | 881,39 | 881,39 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 25,36 | 820,80 P | | | | |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 306,64 P | | | | |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 3,49 | 12,91 P | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: 0 | Proventos: | 5.255,13 | Descontos: | 1.791,91 | Informativa: | 412,50 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** **3.463,22** |
| NF: 0 | Base INSS: | 5.156,31 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.156,31 | Valor FGTS: | 412,50 | Base IRRF: 4.549,11 |

### Resumo por Rubricas do Departamento

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 7,00 | 903,32 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 4.980,30 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 6,86 | 102,42 P | 348 | DIAS FALTAS | 1,00 | 52,41 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 3.180,42 P | 812 | INSS FERIAS | 96,72 | 2.932,49 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 2.180,00 | 31.052,39 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 120,18 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 200,00 | 183,98 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 22,50 | 264,13 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 60,00 | 919,92 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 36,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 4.343,48 | 14.555,21 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 22.831,86 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 59,65 | 220,64 P | 942 | IRRF FERIAS | 152,50 | 2.017,89 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 297,63 | 9.633,07 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 22,50 | 97,55 D |
| 299 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 122,66 P | 998 | I.N.S.S. | 1.073,68 | 40.929,55 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 280,00 | 7.423,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 1.477,50 | 19.071,99 D |
| 321 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 402,27 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 6.631,04 | 6.631,04 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 344,16 | 344,16 P | 1077 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRAB FEI | 183,55 | 183,55 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 1.688,56 | 1.688,56 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 1.577,35 | 1.577,35 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 1.942,06 | 1.942,06 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 1.548,49 | 1.548,49 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 4,00 | 34,26 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 362,53 | 362,53 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 4,00 | 7,04 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 93,64 | 93,64 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 7,00 | 178,87 P | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 265,98 | 265,98 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 26,44 P | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CON | 13,72 | 13,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4.384,56 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 418,50 | 418,50 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 716,14 | 716,14 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 333,30 | 7.272,78 P | 8792 | DIAS FALTA | 18,00 | 1.834,17 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 47,69 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 112,00 | 8.890,15 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 9,00 | 552,50 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID 1 | 30,00 | 3.762,22 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 3,75 | 3,75 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 916,06 | 916,06 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 24,87 | 24,87 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,83 | 0,83 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 140,55 | 140,55 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 99,99 | 374,49 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR | 12.041,61 | 12.041,61 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,13 | 2,13 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT | 1.125,34 | 1.125,34 D |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,35 | 0,35 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 1.308,89 | 1.308,89 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 1.040,04 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL( | 360,00 | 360,00 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 5,00 | 46,70 P | | | | |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 5,00 | 9,70 P | | | | |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 8,00 | 204,43 P | | | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3.209,00 | 340.398,32 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 190,00 | 17.843,57 P | | | | |
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 90,00 | 12.907,44 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 112,00 | 8.890,15 P | | | | |
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 18,00 | 2.214,88 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 50,00 | 2.616,21 P | | | | |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. | 23,00 | 1.618,94 P | | | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 1.308,89 | 1.308,89 P | | | | |

Líquido Departamento: 345.273,58

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | | IRRF conforme competência do cálculo | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 458.322,18 | Base do FGTS: | 459.961,32 | Base IRRF Mensal: | 351.402,45 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 36.796,26 | Valor IRRF Mensal: | 19.107,99 |
| Excedente: | 555,86 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 23.958,51 |
| Base total: | 458.878,04 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 2.017,89 |
| Segurados: | 44.317,46 | Base FGTS Rescisório: | 3.937,50 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 314,98 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | -520,73 |
| Total INSS: | 44.317,46 | Valor PIS: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| | | Base ISS: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 21.125,88 |
| | | Valor ISS: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| | | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 126 | Demitido: | 3 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 115 | Férias: | 3 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 1 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 3 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 1 | Admissões: | 2 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Total Geral Proventos: | 479.910,42 | Total Geral Descontos: | 134.636,84 |
| | | Líquido Geral: | 345.273,58 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 7,00 | 903,32 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 4.980,30 D |
| 209 | HORAS EXTRAS 75% | 6,86 | 102,42 P | 348 | DIAS FALTAS | 1,00 | 52,41 D |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 3.180,42 P | 812 | INSS FERIAS | 96,72 | 2.932,49 D |
| 253 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 2.180,00 | 31.052,39 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 120,18 D |
| 255 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 200,00 | 183,98 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 22,50 | 264,13 D |
| 256 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO MA | 60,00 | 919,92 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | 36,00 D |
| 260 | ADICIONAL NOTURNO 20% | 4.343,48 | 14.555,21 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 22.831,86 D |
| 261 | ADICIONAL NOTURNO REMOÇÃO 2( | 59,65 | 220,64 P | 942 | IRRF FERIAS | 152,50 | 2.017,89 D |
| 262 | ADICIONAL DE REMOÇÃO 75% | 297,63 | 9.633,07 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 22,50 | 97,55 D |
| 299 | INSALUBRIDADE 20% - S/ PISO | 20,00 | 122,66 P | 998 | I.N.S.S. | 1.073,68 | 40.929,55 D |
| 301 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 280,00 | 7.423,71 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 1.477,50 | 19.071,99 D |
| 321 | INSALUBRIDADE 40% S/SALARIO | 40,00 | 402,27 P | 1076 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRABALH | 6.631,04 | 6.631,04 D |
| 805 | MEDIA VALOR FERIAS | 344,16 | 344,16 P | 1077 | DESC. EMPREST.2CREDITO TRAB FEI | 183,55 | 183,55 D |
| 806 | MEDIA HORAS FERIAS | 1.688,56 | 1.688,56 P | 1082 | DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHA | 1.577,35 | 1.577,35 D |
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 1.942,06 | 1.942,06 P | 1084 | DESC. EMPREST.3CREDITO TRABALH | 1.548,49 | 1.548,49 D |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 4,00 | 34,26 P | 1086 | DESC. EMPREST.4CREDITO TRABALH | 362,53 | 362,53 D |
| 816 | MEDIA VL FER PROPORCIONAL | 4,00 | 7,04 P | 1088 | DESC. EMPREST.5CREDITO TRABALH | 93,64 | 93,64 D |
| 817 | MÉDIAS VARIAVEIS FER PROPORCI( | 7,00 | 178,87 P | 1090 | DESC. EMPREST.6CREDITO TRABALH | 265,98 | 265,98 D |
| 836 | INSS DIF FER DESC A MAIOR | 0,00 | 26,44 P | 1100 | 7 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CON | 13,72 | 13,72 D |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 4.384,56 P | 1120 | PLANO ODONTOLOGICO | 418,50 | 418,50 D |
| 894 | MEDIA LIC. MATERNIDADE | 0,00 | 27,59 P | 8566 | ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS | 716,14 | 716,14 D |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 333,30 | 7.272,78 P | 8792 | DIAS FALTA | 18,00 | 1.834,17 D |
| 990 | ESTOURO DO MES | 0,00 | 47,69 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 112,00 | 8.890,15 D |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 9,00 | 552,50 P | 8808 | DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID 1 | 30,00 | 3.762,22 D |
| 1016 | ADICIONAL DE RESPON. TECNICA 2 | 20,00 | 548,55 P | 8918 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR | 3,75 | 3,75 D |
| 1052 | REEMBOLSO | 916,06 | 916,06 P | 8919 | ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS | 24,87 | 24,87 D |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 0,83 | 0,83 P | 8921 | ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS | 140,55 | 140,55 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 99,99 | 374,49 P | 9750 | DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR | 12.041,61 | 12.041,61 D |
| 8189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 2,13 | 2,13 P | 9751 | DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT | 1.125,34 | 1.125,34 D |
| 8190 | DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,35 | 0,35 P | 9752 | PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. | 1.308,89 | 1.308,89 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 8,00 | 1.040,04 P | 10027 | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VAL( | 360,00 | 360,00 D |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 5,00 | 46,70 P | | | | |
| 8552 | MEDIA VALOR 13o RESCISAO | 5,00 | 9,70 P | | | | |
| 8553 | MÉDIAS VARIAVES 13o RESCISAO | 8,00 | 204,43 P | | | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 3.209,00 | 340.398,32 P | | | | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 190,00 | 17.843,57 P | | | | |
| 8784 | SALARIO MATERNIDADE DIAS | 90,00 | 12.907,44 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 112,00 | 8.890,15 P | | | | |
| 8786 | DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO | 30,00 | 3.762,22 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 18,00 | 2.214,88 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 50,00 | 2.616,21 P | | | | |
| 9522 | DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. | 23,00 | 1.618,94 P | | | | |
| 9754 | ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC | 1.308,89 | 1.308,89 P | | | | |

Líquido Geral: 345.273,58

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## EXTRATO MENSAL

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | |
|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 458.322,18 | Base do FGTS: | 459.961,32 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 36.796,26 |
| Excedente: | 555,86 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base total: | 458.878,04 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Segurados: | 44.317,46 | Base FGTS Rescisório: | 3.937,50 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 314,98 |
| 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: | 44.317,46 | Valor PIS: | 0,00 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Base ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 552,50 | Valor ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 13.854,95 | | |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | | |

| IRRF conforme competência do cálculo | | IRRF conforme competência do pagamento | |
|---|---|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 351.402,45 | Base IRRF Mensal: | 339.165,41 |
| Valor IRRF Mensal: | 19.107,99 | Valor IRRF Mensal: | 17.883,40 |
| Base IRRF Férias: | 23.958,51 | Base IRRF Férias: | 5.961,74 |
| Valor IRRF Férias: | 2.017,89 | Valor IRRF Férias: | 58,92 |
| 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: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 21.125,88 | Valor Total do IRRF: | 17.942,32 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 126 | Demitido: | 3 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 115 | Férias: | 3 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 1 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 3 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 1 | Admissões: | 2 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

BANCO DO BRASIL

# Relatório de Pagamentos Realizados
09/12/2025

Empresa: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35 Agência/Conta: 9796 / 1231

Período: 08/12/2025 a 08/12/2025

Filtros aplicados na lista: Meio Transação: Lote

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 08/12/2025 | ADRIELLY ROSA DE JESUS<br>CPF: 030.099.651-92 | Bco: 1 Ag: 551 Conta: 83376<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.239,65 |
| 2 | 08/12/2025 | ALCIR IVARRAS CHAPARRO<br>CPF: 474.970.501-25 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 207345<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.407,94 |
| 3 | 08/12/2025 | ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA<br>CPF: 076.370.325-74 | Bco: 237 Ag: 3540 Conta: 135512<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.221,59 |
| 4 | 08/12/2025 | ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO<br>CPF: 105.105.144-48 | Bco: 1 Ag: 934 Conta: 85695<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 1.021,10 |
| 5 | 08/12/2025 | ALIACI ANDRADE DE ABREU<br>CPF: 525.174.892-20 | Bco: 260 Ag: 260 Conta: 30302463<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.131,11 |
| 6 | 08/12/2025 | ALINE DA SILVA CORREIA<br>CPF: 109.192.614-00 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1003031<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.894,72 |
| 7 | 08/12/2025 | AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOU<br>CPF: 070.849.643-12 | Bco: 1 Ag: 2726 Conta: 55369<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.579,07 |
| 8 | 08/12/2025 | ANA CAROLINA DA SILVA COSTA<br>CPF: 070.037.871-56 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 19213<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.961,57 |
| 9 | 08/12/2025 | ANA CLARA CARDOSO SILVA<br>CPF: 102.644.513-25 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 782776150<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.794,82 |
| 10 | 08/12/2025 | ANA CLAUDIA SAITO<br>CPF: 069.770.339-83 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 573863833<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 5.118,15 |
| 11 | 08/12/2025 | ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS<br>CPF: 092.596.419-00 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 40013<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.827,01 |
| 12 | 08/12/2025 | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA<br>CPF: 021.827.661-38 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 35486835<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.976,51 |
| 13 | 08/12/2025 | ANDREIA TEREZINHA MOREIRA<br>CPF: 571.586.651-00 | Bco: 237 Ag: 1637 Conta: 463<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.929,49 |
| 14 | 08/12/2025 | ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEI<br>CPF: 346.710.131-34 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 1300006932<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 221,93 |
| 15 | 08/12/2025 | APARECIDA DA SILVA BARROZO<br>CPF: 010.491.741-51 | Bco: 33 Ag: 11 Conta: 1075871<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.387,82 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/12/2025 , por JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16 | 08/12/2025 | APARECIDA ROCHA SILVA<br>CPF: 900.991.501-82 | Bco: 104 Ag: 329 Conta: 778382217<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.224,17 |
| 17 | 08/12/2025 | ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE M<br>CPF: 048.617.071-37 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 24977<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.595,32 |
| 18 | 08/12/2025 | ARIANA ALVES SIMAO<br>CPF: 032.531.481-06 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 6493<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.697,01 |
| 19 | 08/12/2025 | BETANIA SILVA PEREIRA<br>CPF: 286.421.028-29 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 1300011525<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.206,04 |
| 20 | 08/12/2025 | BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZER<br>CPF: 043.079.221-23 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 1002822<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 343,48 |
| 21 | 08/12/2025 | BRUNO CESAR BALBUENA PERIS<br>CPF: 052.817.771-06 | Bco: 77 Ag: 1 Conta: 4790257<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.814,64 |
| 22 | 08/12/2025 | CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WEN<br>CPF: 098.142.617-42 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1008308<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.919,36 |
| 23 | 08/12/2025 | CARLOS SERGIO DOS SANTOS<br>CPF: 053.669.264-59 | Bco: 623 Ag: 1 Conta: 11873158<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 95,23 |
| 24 | 08/12/2025 | CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PIN<br>CPF: 049.377.411-44 | Bco: 1 Ag: 3644 Conta: 35884<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.915,27 |
| 25 | 08/12/2025 | DAIANA DE FREITAS CAMARGO<br>CPF: 966.855.061-72 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 19689<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 2.514,05 |
| 26 | 08/12/2025 | DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MA<br>CPF: 035.570.331-98 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 33878<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.780,06 |
| 27 | 08/12/2025 | DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS<br>CPF: 045.790.241-84 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 56985<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.793,02 |
| 28 | 08/12/2025 | DAYANE FEITOSA BORGES<br>CPF: 482.922.758-35 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 37468<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.608,20 |
| 29 | 08/12/2025 | DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS<br>CPF: 035.196.491-60 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 21358<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.817,69 |
| 30 | 08/12/2025 | DIANA XAVIER ALBINO<br>CPF: 831.294.801-53 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 10957<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.588,68 |
| 31 | 08/12/2025 | DIEGO TONES BENTO MORAIS<br>CPF: 018.722.072-78 | Bco: 104 Ag: 1823 Conta: 1300046354<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 5.003,41 |
| 32 | 08/12/2025 | DIOCY APARECIDA MOURA SILVA<br>CPF: 617.769.201-04 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 6315<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 33 | 08/12/2025 | DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE<br>CPF: 063.000.981-33 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 3725<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.378,33 |
| 34 | 08/12/2025 | EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA<br>CPF: 951.948.271-72 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 71480<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.792,15 |
| 35 | 08/12/2025 | EDINEIA PAIVA<br>CPF: 949.521.401-72 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 1486808<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/12/2025 , por JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 36 | 08/12/2025 | EDINETE SOUZA DA SILVA<br>CPF: 049.069.045-99 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 41057<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 1.797,68 |
| 37 | 08/12/2025 | EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIR<br>CPF: 025.829.181-80 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 20879<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.899,12 |
| 38 | 08/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA<br>CPF: 001.823.471-25 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 693<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.369,76 |
| 39 | 08/12/2025 | ELIDIANA SCHANNE DA SILVA<br>CPF: 024.964.851-23 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 34339<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.698,55 |
| 40 | 08/12/2025 | ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA<br>CPF: 015.188.352-10 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 44199<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 289,65 |
| 41 | 08/12/2025 | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCI<br>CPF: 902.573.672-68 | Bco: 290 Ag: 1 Conta: 23822527<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.392,32 |
| 42 | 08/12/2025 | ERIC MONTEIRO DA SILVA<br>CPF: 133.905.864-23 | Bco: 237 Ag: 7320 Conta: 69003<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.244,37 |
| 43 | 08/12/2025 | EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA<br>CPF: 007.346.031-18 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 503036<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.503,85 |
| 44 | 08/12/2025 | FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA<br>CPF: 045.238.697-74 | Bco: 1 Ag: 187 Conta: 47929<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.406,48 |
| 45 | 08/12/2025 | FAIZA DE BARROS PAULINO DOS SA<br>CPF: 058.440.301-17 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 776243337<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.794,82 |
| 46 | 08/12/2025 | FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIV<br>CPF: 012.397.041-51 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1005046<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.933,24 |
| 47 | 08/12/2025 | GEISSY APARECIDA RODRIGUES<br>CPF: 064.894.911-76 | Bco: 380 Ag: 1 Conta: 66361986<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.736,20 |
| 48 | 08/12/2025 | GENILDA MARIA DOS SANTOS<br>CPF: 601.984.002-68 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 42487<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 1.697,01 |
| 49 | 08/12/2025 | GERMARA DA SILVA PEREIRA<br>CPF: 063.370.513-60 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 21574<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.907,95 |
| 50 | 08/12/2025 | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA<br>CPF: 025.379.241-00 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 78159<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.919,36 |
| 51 | 08/12/2025 | GILDISON DE MELO DOS SANTOS<br>CPF: 047.897.161-39 | Bco: 77 Ag: 1 Conta: 11693795<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.828,15 |
| 52 | 08/12/2025 | HELEN VANESA FERREIRA ROCHA<br>CPF: 481.921.298-29 | Bco: 237 Ag: 221 Conta: 10585<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.905,89 |
| 53 | 08/12/2025 | ISABELLA VAZ SIMAO<br>CPF: 051.342.881-00 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 86288<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.646,41 |
| 54 | 08/12/2025 | ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS CO<br>CPF: 016.775.982-55 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 44454<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.361,34 |
| 55 | 08/12/2025 | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS<br>CPF: 085.607.594-92 | Bco: 104 Ag: 2049 Conta: 1300007030<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.913,95 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 56 | 08/12/2025 | IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO<br>CPF: 522.899.311-87 | Bco: 104 Ag: 3383 Conta: 100032406<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.676,30 |
| 57 | 08/12/2025 | IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA<br>CPF: 103.439.684-60 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 100024063<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.646,41 |
| 58 | 08/12/2025 | IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO<br>CPF: 014.554.104-54 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 799099118<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.697,01 |
| 59 | 08/12/2025 | JOELMA DE FATIMA LEPAUS<br>CPF: 667.459.001-06 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 16943<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.199,30 |
| 60 | 08/12/2025 | JOICE DA SILVA ANDERSON<br>CPF: 012.115.341-03 | Bco: 136 Ag: 2302 Conta: 22242<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.603,63 |
| 61 | 08/12/2025 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANT<br>CPF: 038.821.131-89 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 859048453<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.292,49 |
| 62 | 08/12/2025 | JULIANA RODRIGUES ARAUJO<br>CPF: 046.719.811-06 | Bco: 1 Ag: 4111 Conta: 14798<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.663,62 |
| 63 | 08/12/2025 | JUSCIMAR PEREIRA DE SALES<br>CPF: 682.449.672-34 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 782843904<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 65,00 |
| 64 | 08/12/2025 | KARINA DA COSTA SILVA<br>CPF: 035.958.121-82 | Bco: 77 Ag: 1 Conta: 29026569<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.906,30 |
| 65 | 08/12/2025 | LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA<br>CPF: 079.108.015-30 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 40231<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.906,63 |
| 66 | 08/12/2025 | LEDIR DA SILVA TAQUES<br>CPF: 828.839.471-04 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1002739<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.924,56 |
| 67 | 08/12/2025 | LINAURA DOS SANTOS SILVA<br>CPF: 011.954.223-42 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 1300002172<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.732,68 |
| 68 | 08/12/2025 | LUCILENE MARQUES DE SOUZA DUAR<br>CPF: 920.551.171-49 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1004399<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 69 | 08/12/2025 | LUCIVAN GOMES DA CONCEICAO SAN<br>CPF: 008.085.091-01 | Bco: 290 Ag: 1 Conta: 1634048<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 807,36 |
| 70 | 08/12/2025 | MAGALI REIS<br>CPF: 058.925.131-73 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 25457<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 4.748,42 |
| 71 | 08/12/2025 | MARIA AMANDA DA SILVA LOURENCO<br>CPF: 071.054.131-74 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 747051032<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.015,45 |
| 72 | 08/12/2025 | MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA<br>CPF: 050.048.093-13 | Bco: 623 Ag: 1 Conta: 29078347<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.531,11 |
| 73 | 08/12/2025 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SI<br>CPF: 069.012.721-97 | Bco: 290 Ag: 1 Conta: 23216074<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 74 | 08/12/2025 | MARIA DIANA ALVES DE LIMA<br>CPF: 000.220.893-81 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1004368<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.752,67 |
| 75 | 08/12/2025 | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO<br>CPF: 861.689.081-53 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1009793<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.854,75 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 76 | 08/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA<br>CPF: 072.365.674-69 | Bco: 623 Ag: 1 Conta: 27660432<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.632,66 |
| 77 | 08/12/2025 | MARIA JOSE DA SILVA<br>CPF: 007.961.534-18 | Bco: 104 Ag: 1134 Conta: 799526541<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.607,01 |
| 78 | 08/12/2025 | MARIA JOSE GOMES DE MELO<br>CPF: 434.806.592-68 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 62387766<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.903,00 |
| 79 | 08/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTO<br>CPF: 089.413.104-40 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 85779049<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.564,90 |
| 80 | 08/12/2025 | MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALH<br>CPF: 016.041.934-41 | Bco: 104 Ag: 52 Conta: 855511047<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.762,01 |
| 81 | 08/12/2025 | MARINETE ROSA GONCALVES<br>CPF: 016.214.511-00 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 464264396<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 735,93 |
| 82 | 08/12/2025 | MARINILZA SILVA DOS SANTOS<br>CPF: 044.700.904-41 | Bco: 104 Ag: 810 Conta: 8824<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.896,07 |
| 83 | 08/12/2025 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SAN<br>CPF: 029.607.421-76 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1006414<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.333,68 |
| 84 | 08/12/2025 | MARLUCE ALVES DA SILVA<br>CPF: 855.495.251-00 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 28526546<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.750,55 |
| 85 | 08/12/2025 | MICHELLY GALDINO DA SILVA<br>CPF: 035.196.521-10 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 37458<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.979,12 |
| 86 | 08/12/2025 | MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS<br>CPF: 084.288.494-71 | Bco: 104 Ag: 3541 Conta: 2300000741<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.891,57 |
| 87 | 08/12/2025 | MIDIA SILVA TOMAZ<br>CPF: 312.171.588-71 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 100023974<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.645,47 |
| 88 | 08/12/2025 | MISSILENE DA SILVA<br>CPF: 063.590.843-33 | Bco: 1 Ag: 3112 Conta: 15726<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 2.315,37 |
| 89 | 08/12/2025 | NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA<br>CPF: 037.017.501-81 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 21526<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.697,01 |
| 90 | 08/12/2025 | NILZA MARIA DOS SANTOS<br>CPF: 837.508.601-06 | Bco: 104 Ag: 1142 Conta: 776683413<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.455,07 |
| 91 | 08/12/2025 | PAULA ALINE FERREIRA<br>CPF: 035.127.821-40 | Bco: 104 Ag: 788 Conta: 781031893<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.964,90 |
| 92 | 08/12/2025 | PAULA GABRIELA DOS SANTOS<br>CPF: 109.619.734-04 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 28325<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 93 | 08/12/2025 | PAULA VICENTE DA SILVA SALES<br>CPF: 107.191.834-64 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 81012<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 5.065,40 |
| 94 | 08/12/2025 | RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO<br>CPF: 012.941.693-27 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 31909<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 1.811,51 |
| 95 | 08/12/2025 | RAISSA MOREIRA BONFIM<br>CPF: 098.933.561-56 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 47307<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 1.794,82 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/12/2025 , por JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96 | 08/12/2025 | RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZ<br>CPF: 034.469.621-90 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 59451429<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.706,06 |
| 97 | 08/12/2025 | RAYANE KEROLEN ARTIAGA<br>CPF: 035.404.661-69 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 43311102<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.393,83 |
| 98 | 08/12/2025 | REGINA DIAS PEREIRA<br>CPF: 041.868.761-77 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 23544<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.993,69 |
| 99 | 08/12/2025 | RONALDO APARECIDO MARQUINI<br>CPF: 292.869.988-05 | Bco: 748 Ag: 804 Conta: 6284<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 994,23 |
| 100 | 08/12/2025 | ROSANGELA TANAN SAMPAIO<br>CPF: 630.796.155-49 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 1300002871<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.300,49 |
| 101 | 08/12/2025 | ROSELANE CONCEICAO AVELINO<br>CPF: 705.399.034-69 | Bco: 104 Ag: 4643 Conta: 802426167<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.794,82 |
| 102 | 08/12/2025 | ROSELI LOPES DA SILVA<br>CPF: 024.320.551-10 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 758015005<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 297,89 |
| 103 | 08/12/2025 | ROSENI MARQUES VIANA<br>CPF: 615.900.101-91 | Bco: 1 Ag: 1321 Conta: 61313<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 104 | 08/12/2025 | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE<br>CPF: 710.213.291-34 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 60512431<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.905,47 |
| 105 | 08/12/2025 | SIDINEIA RODRIGUES VIANA<br>CPF: 034.610.316-90 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 62965498<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.837,96 |
| 106 | 08/12/2025 | SILVANA DA SILVA SOBRAL<br>CPF: 121.075.608-03 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 7622<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.565,54 |
| 107 | 08/12/2025 | SILVANI FREITAS FANECO<br>CPF: 603.448.812-53 | Bco: 237 Ag: 2558 Conta: 1002897<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.642,10 |
| 108 | 08/12/2025 | SILVANIA MARIA DA SILVA SANTAN<br>CPF: 010.765.771-64 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1004612<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 109 | 08/12/2025 | SILVIA GOMES DOS SANTOS<br>CPF: 044.232.223-29 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 744389622<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 920,70 |
| 110 | 08/12/2025 | SIMONE QUINTILIANO DA SILVA<br>CPF: 034.766.651-51 | Bco: 756 Ag: 4256 Conta: 31317<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.732,68 |
| 111 | 08/12/2025 | SUELLEN CRISTINY GINEZ<br>CPF: 026.831.601-51 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 80699130<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 112 | 08/12/2025 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES<br>CPF: 000.176.103-03 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 40911<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 2.386,55 |
| 113 | 08/12/2025 | TAINARA DA SILVA MENDES<br>CPF: 060.939.123-29 | Bco: 1 Ag: 1087 Conta: 38948<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 114 | 08/12/2025 | TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA<br>CPF: 042.191.941-85 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 72415294<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.922,28 |
| 115 | 08/12/2025 | TATIANE GONZAGA DA SILVA<br>CPF: 059.239.925-74 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1002950<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 2.873,95 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 116 | 08/12/2025 | TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ<br>CPF: 057.823.831-43 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 91462758<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 1.762,01 |
| 117 | 08/12/2025 | TEREZA ANDRADE CORREA<br>CPF: 003.673.081-50 | Bco: 1 Ag: 3036 Conta: 25464<br>PAG SALARIO C/CTA Salário(Lote) | R$ 3.562,11 |
| 118 | 08/12/2025 | THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO<br>CPF: 021.414.251-58 | Bco: 104 Ag: 3442 Conta: 100024009<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.538,66 |
| 119 | 08/12/2025 | THAYNARA BALZ DE ANDRADE<br>CPF: 033.351.591-95 | Bco: 33 Ag: 1981 Conta: 1004681<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 4.826,56 |
| 120 | 08/12/2025 | VALDIRENE DO NASCIMENTO<br>CPF: 005.420.881-50 | Bco: 260 Ag: 1 Conta: 91033697<br>PAG DIVERS DOC/TED Transferência(Lote) | R$ 3.463,22 |

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 120 VALOR TOTAL: R$ 343.354,22

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 09/12/2025 , por JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.854

---

BENEFICIARIO: ADRIELLY ROSA DE JESUS

CPF/CNPJ: 030.099.651-92

AGENCIA: 0551 CONTA: 83.376-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.239,65

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.F52.C85.D4E.61D.137

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ALCIR IVARRAS CHAPARRO

CPF/CNPJ: 474.970.501-25

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 207.345-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.407,94

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.08E.FB3.941.F54.CA5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA

CPF/CNPJ: 076.370.325-74

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3540 CONTA: 135.512-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.221,59

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: D.9CC.92A.4C8.9A2.EEF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.855

---

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO

CPF/CNPJ: 105.105.144-48

AGENCIA: 0934 CONTA: 85.695-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.021,10

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.D19.F63.462.A0B.BE2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ALIACI ANDRADE DE ABREU

CPF/CNPJ: 525.174.892-20

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0260 CONTA: 30.302.463-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.131,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 5.28D.149.3F8.A5C.699

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ALINE DA SILVA CORREIA

CPF/CNPJ: 109.192.614-00

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.003.031-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.894,72

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 8.EE1.9E4.16D.F62.1EE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.856

---

BENEFICIARIO: AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA

CPF/CNPJ: 070.849.643-12

AGENCIA: 2726 CONTA: 55.369-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.579,07

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.0D7.D79.34F.C3E.768

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 070.037.871-56

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 19.213-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.961,57

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 1.1FE.D72.B71.838.63D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANA CLARA CARDOSO SILVA

CPF/CNPJ: 102.644.513-25

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 782.776.150-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.794,82

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.ADB.311.763.951.C52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA SAITO

CPF/CNPJ: 069.770.339-83

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 573.863.833-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 5.118,15

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 5.1F1.96E.F97.3EB.B34

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 092.596.419-00

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 40.013-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.827,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 1.8A7.D58.78E.E38.D64

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 021.827.661-38

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 35.486.835-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.976,51

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.22D.61D.6EB.753.221

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANDREIA TEREZINHA MOREIRA

CPF/CNPJ: 571.586.651-00

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1637 CONTA: 463-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.929,49

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: E.E76.3E9.A69.DC8.21A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 346.710.131-34

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 1.300.006.932-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 221,93

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.752.7B7.54E.720.15B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: APARECIDA DA SILVA BARROZO

CPF/CNPJ: 010.491.741-51

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011 CONTA: 1.075.871-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.387,82

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: C.197.9FE.563.612.A99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: APARECIDA ROCHA SILVA

CPF/CNPJ: 900.991.501-82

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0329 CONTA: 778.382.217-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.224,17

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.967.B73.0B6.279.01A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.857

---

BENEFICIARIO: ARIADNE CRISTINNE DE MOURA CAMARGO

CPF/CNPJ: 048.617.071-37

AGENCIA: 3036 CONTA: 24.977-7

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.595,32

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.0D5.C23.EDD.B98.3CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ARIANA ALVES SIMAO

CPF/CNPJ: 032.531.481-06

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 6.493-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.697,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.A92.F8A.1CB.3C8.6DE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: BETANIA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 286.421.028-29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 1.300.011.525-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.206,04

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.8E3.DED.CAE.029.C63

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.50

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA A

CPF/CNPJ: 043.079.221-23

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 1.002.822-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 343,48

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 4.B27.8B8.D94.D57.DF0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: BRUNO CESAR BALBUENA PERIS

CPF/CNPJ: 052.817.771-06

BANCO: 77 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 4.790.257-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.814,64

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 4.1F9.C6C.47E.A9C.2C4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESL

CPF/CNPJ: 098.142.617-42

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.008.308-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.919,36

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.095.512.DEF.24D.FAB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: CARLOS SERGIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 053.669.264-59

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 11.873.158-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 95,23

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.BB9.FFE.7EB.ABE.BA6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.858

---

BENEFICIARIO: CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO

CPF/CNPJ: 049.377.411-44

AGENCIA: 3644 CONTA: 35.884-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.915,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.AAA.532.439.3A8.23A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.859

---

BENEFICIARIO: DAIANA DE FREITAS CAMARGO

CPF/CNPJ: 966.855.061-72

AGENCIA: 3036 CONTA: 19.689-4

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 2.514,05

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.019.C71.B7F.2D5.0DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.860

---

BENEFICIARIO: DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS

CPF/CNPJ: 035.570.331-98

AGENCIA: 3036 CONTA: 33.878-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.780,06

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.1D8.885.139.F6F.D86

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 045.790.241-84

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 56.985-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.793,02

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.01D.F0B.47F.864.448

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DAYANE FEITOSA BORGES

CPF/CNPJ: 482.922.758-35

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 37.468-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.608,20

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.4A5.295.68F.686.DD9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS

CPF/CNPJ: 035.196.491-60

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 21.358-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.817,69

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.62C.4BC.E79.6E2.83D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DIANA XAVIER ALBINO

CPF/CNPJ: 831.294.801-53

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 10.957-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.588,68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.3C3.286.C34.008.387

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DIEGO TONES BENTO MORAIS

CPF/CNPJ: 018.722.072-78

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1823 CONTA: 1.300.046.354-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 5.003,41

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: C.168.BA0.335.0FF.F48

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.861

---

BENEFICIARIO: DIOCY APARECIDA MOURA SILVA

CPF/CNPJ: 617.769.201-04

AGENCIA: 3036 CONTA: 6.315-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.DB6.DB9.63F.2F0.0E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENE

CPF/CNPJ: 063.000.981-33

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 3.725-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.378,33

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.E1B.E9C.39E.8C5.C3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA

CPF/CNPJ: 951.948.271-72

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 71.480-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.792,15

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.29C.2E7.33B.06E.727

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 949.521.401-72

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 1.486.808-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 4.108.C30.24B.27D.269

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.862

---

BENEFICIARIO: EDINETE SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 049.069.045-99

AGENCIA: 3036 CONTA: 41.057-8

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.797,68

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.EBB.93D.9E9.120.B9C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 025.829.181-80

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 20.879-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.899,12

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.4E9.B57.FC1.5B5.C71

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: EDNA CORREIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 001.823.471-25

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 693-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.369,76

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 5.C99.8AE.539.7A4.151

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.863

---

BENEFICIARIO: ELIDIANA SCHANNE DA SILVA

CPF/CNPJ: 024.964.851-23

AGENCIA: 3036 CONTA: 34.339-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.698,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.46D.96E.684.3AE.EFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.864

---

BENEFICIARIO: ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA

CPF/CNPJ: 015.188.352-10

AGENCIA: 3036 CONTA: 44.199-6

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 289,65

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.406.106.648.E31.518

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENT

CPF/CNPJ: 902.573.672-68

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 23.822.527-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.392,32

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.1D1.0B9.D67.CCE.D64

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ERIC MONTEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 133.905.864-23

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7320 CONTA: 69.003-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.244,37

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.1FC.ACD.6C8.69E.0FA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 007.346.031-18

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 503.036-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.503,85

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: D.FDA.784.32D.358.017

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.865

---

BENEFICIARIO: FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA

CPF/CNPJ: 045.238.697-74

AGENCIA: 0187 CONTA: 47.929-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.406,48

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.2DE.9C0.53F.9A4.D61

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTO

CPF/CNPJ: 058.440.301-17

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 776.243.337-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.794,82

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.3E4.691.2E9.F00.931

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 012.397.041-51

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.005.046-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.933,24

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.670.BA7.D6B.7B1.996

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: GEISSY APARECIDA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 064.894.911-76

BANCO: 380 - PICPAY SERVICOS S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 66.361.986-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.736,20

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.57B.0F4.05A.D78.D9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.866

---

BENEFICIARIO: GENILDA MARIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 601.984.002-68

AGENCIA: 3036 CONTA: 42.487-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.697,01

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.3AF.49D.224.B4A.420

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: GERMARA DA SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 063.370.513-60

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 21.574-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.907,95

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 0.9C4.879.14F.6C5.2E2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: GEVANILDO FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 025.379.241-00

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 78.159-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.919,36

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.773.85C.F9F.891.D70

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: GILDISON MELO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 047.897.161-39

BANCO: 77 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 11.693.795-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.828,15

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.08E.732.42C.D15.698

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: HELEN VANESA FERREIRA ROCHA

CPF/CNPJ: 481.921.298-29

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0221 CONTA: 10.585-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.905,89

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.FA7.1E0.C15.5CA.41D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.51

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ISABELLA VAZ SIMAO

CPF/CNPJ: 051.342.881-00

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 86.288-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.646,41

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 7.C17.194.230.D9B.E6D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.867

---

BENEFICIARIO: ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 016.775.982-55

AGENCIA: 3036 CONTA: 44.454-5

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.361,34

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.C6D.97E.358.730.E14

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 085.607.594-92

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2049 CONTA: 1.300.007.030-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.913,95

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.B07.B48.E99.C60.A55

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 522.899.311-87

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3383 CONTA: 100.032.406-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.676,30

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 8.F65.958.2F8.DBC.050

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 103.439.684-60

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 100.024.063-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.646,41

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.9D5.99A.D89.032.B75

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 014.554.104-54

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 799.099.118-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.697,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.CCC.53E.B60.48B.2A7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: JOELMA DE FATIMA LEPAUS

CPF/CNPJ: 667.459.001-06

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 16.943-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.199,30

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.F2C.CE5.D6D.C07.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: JOICE DA SILVA ANDERSON

CPF/CNPJ: 012.115.341-03

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGENCIA: 2302 CONTA: 22.242-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.603,63

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 0.884.1BA.8EB.0E9.B7C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 038.821.131-89

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 859.048.453-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.292,49

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 1.5BB.9D2.4CD.DF3.5E6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.868

---

BENEFICIARIO: JULIANA RODRIGUES ARAUJO

CPF/CNPJ: 046.719.811-06

AGENCIA: 4111 CONTA: 14.798-2

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.663,62

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.FD3.3E5.313.4DD.F58

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: JUSCIMAR PEREIRA DE SALES

CPF/CNPJ: 682.449.672-34

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 782.843.904-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 65,00

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 4.63B.B44.2FA.7B4.954

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: KARINA DA COSTA SILVA

CPF/CNPJ: 035.958.121-82

BANCO: 77 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 29.026.569-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.906,30

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.7C6.488.D8E.D14.62A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.869

---

BENEFICIARIO: LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA

CPF/CNPJ: 079.108.015-30

AGENCIA: 3036 CONTA: 40.231-1

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.906,63

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.B5D.874.3BF.7B7.C8D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: LEDIR DA SILVA TAQUES

CPF/CNPJ: 828.839.471-04

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.002.739-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.924,56

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.B13.8E2.B30.6C3.478

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: LINAURA DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 011.954.223-42

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 1.300.002.172-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.732,68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.240.EFD.559.CA8.8A3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: LUCILENE MARQUES DE SOUZA KENOB

CPF/CNPJ: 920.551.171-49

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.004.399-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: D.3A8.9E2.9A7.500.EE4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: LUCIVAN GOMES DA CONCEICAO SANTOS

CPF/CNPJ: 008.085.091-01

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 1.634.048-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 807,36

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.D51.F00.9D3.88C.D23

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.870

---

BENEFICIARIO: MAGALI REIS

CPF/CNPJ: 058.925.131-73

AGENCIA: 3036 CONTA: 25.457-6

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 4.748,42

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.935.CC3.7AC.7AA.DA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA AMANDA DA SILVA LOURENCO

CPF/CNPJ: 071.054.131-74

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 747.051.032-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.015,45

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: E.323.C39.6A7.700.01F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.048.093-13

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 29.078.347-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.531,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.498.BDD.D17.E7E.FE1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 069.012.721-97

BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 23.216.074-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.FDB.91B.3C9.A7F.259

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA DIANA ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 000.220.893-81

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.004.368-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.752,67

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.6B9.818.397.607.509

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 861.689.081-53

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.009.793-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.854,75

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.007.5A2.777.145.383

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA

CPF/CNPJ: 072.365.674-69

BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.

AGENCIA: 0001 CONTA: 27.660.432-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.632,66

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: C.876.5B8.B6F.481.396

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA JOSE DA SILVA

CPF/CNPJ: 007.961.534-18

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1134 CONTA: 799.526.541-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.607,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 8.3B0.2F6.7C7.44D.282

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA JOSE GOMES DE MELO

CPF/CNPJ: 434.806.592-68

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 62.387.766-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.903,00

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.B1A.553.75F.D19.E5F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 089.413.104-40

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 85.779.049-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.564,90

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.C83.35C.67E.E94.C88

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO

CPF/CNPJ: 016.041.934-41

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0052 CONTA: 855.511.047-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.762,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.787.4A7.838.FC0.36A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARINETE ROSA GONCALVES PESTANA

CPF/CNPJ: 016.214.511-00

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 464.264.396-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 735,93

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.2AB.837.88A.6A0.182

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARINILZA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 044.700.904-41

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0810 CONTA: 8.824-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.896,07

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.082.EB2.A36.64B.315

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 029.607.421-76

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.006.414-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.333,68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: E.37C.E3F.9B8.542.AE9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MARLUCE ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 855.495.251-00

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 28.526.546-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.750,55

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.08B.F67.4E5.381.4F0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.871

---

BENEFICIARIO: MICHELLY GALDINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 035.196.521-10

AGENCIA: 3036 CONTA: 37.458-X

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.979,12

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.DD7.F8B.BEF.612.DB5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.52

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 084.288.494-71

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3541 CONTA: 2.300.000.741-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.891,57

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.7A6.5C5.C66.DFD.F79

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: MIDIA SILVA TOMAZ

CPF/CNPJ: 312.171.588-71

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 100.023.974-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.645,47

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.BDC.B7E.F8C.C18.884

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.872

---

BENEFICIARIO: MISSILENE DA SILVA

CPF/CNPJ: 063.590.843-33

AGENCIA: 3112 CONTA: 15.726-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 2.315,37

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.DD5.586.395.D38.F3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 037.017.501-81

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 21.526-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.697,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: E.0D4.C54.A66.63C.DE2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: NILZA MARIA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 837.508.601-06

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1142 CONTA: 776.683.413-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.455,07

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.25E.020.838.22D.1A9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: PAULA ALINE FERREIRA

CPF/CNPJ: 035.127.821-40

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0788 CONTA: 781.031.893-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.964,90

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.595.DC2.006.D26.9C8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: PAULA GABRIELA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 109.619.734-04

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 28.325-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: A.6EF.4B7.0EE.CED.AFF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: PAULA VICENTE DA SILVA SALES

CPF/CNPJ: 107.191.834-64

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 81.012-6

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 5.065,40

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 5.19B.1EA.526.920.CC4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.873

---

BENEFICIARIO: RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO

CPF/CNPJ: 012.941.693-27

AGENCIA: 3036 CONTA: 31.909-0

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.811,51

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.A5D.BA6.8E5.4A8.A60

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.874

---

BENEFICIARIO: RAISSA MOREIRA BONFIM

CPF/CNPJ: 098.933.561-56

AGENCIA: 3036 CONTA: 47.307-3

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 1.794,82

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.4E8.249.2DE.CE7.5FE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA

CPF/CNPJ: 034.469.621-90

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 59.451.429-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.706,06

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 8.558.CAF.C1A.35E.1BD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: RAYANE KEROLEN ARTIAGA

CPF/CNPJ: 035.404.661-69

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 43.311.102-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.393,83

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: C.79C.BB6.6DE.92E.404

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.875

---

BENEFICIARIO: REGINA DIAS PEREIRA

CPF/CNPJ: 041.868.761-77

AGENCIA: 3036 CONTA: 23.544-X

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.993,69

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.467.808.103.7A6.BFA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: RONALDO APARECIDO MARQUINI

CPF/CNPJ: 292.869.988-05

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A

AGENCIA: 0804 CONTA: 6.284-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 994,23

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: E.EE8.E85.0D7.AD7.73C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ROSANGELA TANAN SAMPAIO

CPF/CNPJ: 630.796.155-49

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 1.300.002.871-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.300,49

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.F7A.E34.876.A4A.CDA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ROSELANE CONCEICAO AVELINO

CPF/CNPJ: 705.399.034-69

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4643 CONTA: 802.426.167-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.794,82

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: D.41A.22F.345.8E7.11A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ROSELI LOPES DA SILVA

CPF/CNPJ: 024.320.551-10

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 758.015.005-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 297,89

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.D10.236.009.2F3.AB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.876

---

BENEFICIARIO: ROSENI MARQUES VIANA

CPF/CNPJ: 615.900.101-91

AGENCIA: 1321 CONTA: 61.313-4

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.029.FDC.8EE.22A.6A0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE

CPF/CNPJ: 710.213.291-34

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 60.512.431-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.905,47

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: D.44D.1CE.26A.05F.4F7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SIDINEIA RODRIGUES VIANA

CPF/CNPJ: 034.610.316-90

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 62.965.498-7

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.837,96

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.353.AF4.324.28A.5C1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SILVANA DA SILVA SOBRAL

CPF/CNPJ: 121.075.608-03

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 7.622-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.565,54

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.4D7.803.500.961.1E0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SILVANI FREITAS FANECO

CPF/CNPJ: 603.448.812-53

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2558 CONTA: 1.002.897-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.642,10

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.1DE.117.D5A.0FF.78A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA

CPF/CNPJ: 010.765.771-64

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.004.612-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.838.304.4D2.159.5AC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SILVIA GOMES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 044.232.223-29

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 744.389.622-1

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 920,70

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: F.09C.94C.959.B09.7DC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SIMONE QUINTILIANO DA SILVA

CPF/CNPJ: 034.766.651-51

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA B

AGENCIA: 4256 CONTA: 31.317-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.732,68

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.B71.6AD.A18.2D2.DA7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: SUELLEN CRISTINY GINEZ

CPF/CNPJ: 026.831.601-51

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 80.699.130-0

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 2.59D.ABD.E3F.112.AB6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.877

---

BENEFICIARIO: SUZANA LIMA DUARTE GOMES

CPF/CNPJ: 000.176.103-03

AGENCIA: 3036 CONTA: 40.911-1

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 2.386,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.C8D.B31.386.501.731

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.878

---

BENEFICIARIO: TAINARA DA SILVA MENDES

CPF/CNPJ: 060.939.123-29

AGENCIA: 1087 CONTA: 38.948-X

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 1.487.0CE.6BA.273.0D9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA

CPF/CNPJ: 042.191.941-85

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 72.415.294-4

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.922,28

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: C.709.B57.54B.1BA.E34

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: TATIANE GONZAGA DA SILVA

CPF/CNPJ: 059.239.925-74

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.002.950-8

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 2.873,95

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 9.D75.CA8.E6E.10D.8A0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ

CPF/CNPJ: 057.823.831-43

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 91.462.758-3

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 1.762,01

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 3.CF1.393.40F.BB2.CCA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 178.879

---

BENEFICIARIO: TEREZA ANDRADE CORREA

CPF/CNPJ: 003.673.081-50

AGENCIA: 3036 CONTA: 25.464-9

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2025

VALOR: 3.562,11

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.1A2.782.16F.280.3F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.53

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO

CPF/CNPJ: 021.414.251-58

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3442 CONTA: 100.024.009-5

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.538,66

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: B.B5A.197.29B.9DC.FD9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.54

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: THAYNARA BALZ DE ANDRADE

CPF/CNPJ: 033.351.591-95

BANCO: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1981 CONTA: 1.004.681-9

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 4.826,56

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 1.389.7B1.D8D.F3C.AA3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.53.54

COMPROVANTE

PAG DIVERS DOC/TED

==========

PAGADOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

AGENCIA: 9796 CONTA: 1.231-9

NR. DOCUMENTO: 48.892

---

BENEFICIARIO: VALDIRENE DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 005.420.881-50

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 CONTA: 91.033.697-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 08/12/2025

VALOR: 3.463,22

FINALIDADE: PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NR. DOCUMENTO: 0

---

NR. AUTENTICACAO: 6.ACD.312.3A3.EDA.1D2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.59.41
9796909796                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.231-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202512091251538895586 8
CNPJ DO PAGADOR:              96.295.654/0008-35
VALOR:                                R$1.919,36
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      09/12/2025 - 09:53:19
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Rafael S Nascimento
CPF:  ***.563.761-**
CHAVE PIX: +5567996836898
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000257801410
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 09/12/2025 - 09:53:20
================================================
DOCUMENTO: 120904
AUTENTICACAO SISBB:        B.566.C4C.BF9.50C.A52
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.32
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.216.074-7

FAVORECIDO: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 069.012.721-97
VALOR: R$ 4.481,50
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 6.259.FE1.ABE.7DD.AB6

# RECIBO DE FERIAS

Empresa: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35

Empregado: 3622 - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA CPF: 069.012.721.97

Periodo de Aquisicao...: 11/11/2023 a 10/11/2024
Periodo das Férias.....: 16/12/2025 a 14/01/2026

Retorno ao Trabalho....: 15/01/2026
Pagamento do Recibo....: 12/12/2025
Salário Base.....: R$ 3.762,22

Série CTPS.: 00050
Número CTPS: 06764184
Dias Férias.: 30

Dias Abono..: 0

| Rubrica | Descricão | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 807 | MÉDIAS VARIAVÉIS S/ FERIAS | 306,64 | 306,64 | |
| 931 | 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.356,29 | |
| 8783 | DIAS FERIAS | 30,00 | 3.762,22 | |
| 812 | INSS FERIAS | 10,49 | | 569,10 |
| 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | | 374,55 |
| | | Totais.....: | 5.425,15 | 943,65 |
| | | Líquidos....: | 4.481,50 | |

Recebi a importância de (quatro mil quatrocentos e oitenta e um reais e cinqüenta centavos) referente quitação das férias.

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

CAMPO NOVO DO PARECIS, 12 de Dezembro de 2025

INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS

MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.32
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4256-0 - CREDIJUD
CONTA: 60.512.431-0

FAVORECIDO: ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE
CPF/CNPJ: 710.213.291-34
VALOR: R$ 2.859,46
DEBITO EM: 10/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: 3.696.A0A.077.D6C.6B1

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Avenida GETULIO VARGAS , 925 | | | | JARDIM OLENKA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 7102132 - 9134 / MT | 710.213.291-34 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 05/12/1983 | ROSEMARY APARECIDA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.571,56 | 05/09/2025 | 03/12/2025 | 03/12/2025 | PD0 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |
| | | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 376,22 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 30,66 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno 104,19 horas 20,00% | R$ 385,40 |
| 56.1 Horas Extras 14,08 horas a 75% | R$ 455,71 | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 1.138,50 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.138,49 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 379,50 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| 95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO) | R$ 170,00 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 4.074,48** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 727,87 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 93,59 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 85,38 |
| 114.1 IRRF | R$ 308,18 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.215,02** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.859,46** |

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.09
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2049-4 - PILAR
CONTA: 7.030-5

FAVORECIDO: ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 085.607.594-92
VALOR: R$ 2.972,73
DEBITO EM: 18/12/2025
==========
DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: D.3DD.E00.D0D.C10.118

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua ROUXINOL | | | | | JARDIM DAS PALMEIRA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 0856075 - 9492 / AL | | 085.607.594-92 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 10/11/1987 | QUITERIA VIEIRA DOS SANTOS | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.573,47 | 13/09/2025 | 11/12/2025 | 11/12/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.379,48 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 112,43 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | |
| 56.1 Horas Extras 7,58 horas a 75% | R$ 245,33 | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 24,53 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 1.096,93 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.096,92 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 365,64 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 4.321,26** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 719,88 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 135,78 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 82,26 |
| 114.1 IRRF | R$ 410,61 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.348,53** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.972,73** |

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
Contrato: 03/2022

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.59.09
9796909796          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.232-7
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1981-X - CENTRO-CPO NOVO PARECIS - MT
CONTA:          1.009.793-2

FAVORECIDO:  MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:     861.689.081-53
VALOR: R$                              3.057,66
DEBITO EM: 18/12/2025
================================================
DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB:        2.B28.737.E71.790.3CC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG379278 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| AVENIDA BRASIL, 1629 | CENTRO |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua CUIABA, 1010 | NOSSA SENHOR APARE |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8616890 - 8153 / PE | 861.689.081-53 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 29/03/1979 | CENOBILINA DO NASCIMENTO |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 4.507,92 | 14/09/2025 | 12/12/2025 | 12/12/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.504,89 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 122,66 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | |
| 56.1 Horas Extras 8,31 horas a 75% | R$ 268,96 | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 24,45 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 1.092,72 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 1.092,71 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 364,24 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 4.470,63** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 717,79 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 150,11 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 81,95 |
| 114.1 IRRF | R$ 447,62 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos (PLANO ODONTOLOGICO ) | R$ 15,50 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.412,97** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.057,66** |

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4256-0 - CREDIJUD
CONTA: 78.159-2

FAVORECIDO: GEVANILDO FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 025.379.241-00
VALOR: R$ 1.573,56
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122903
AUTENTICACAO SISBB: C.C54.2C3.514.2C0.D7D

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Avenida GETULIO VARGAS , 3 | | | | | JARDIM PRIMAVERA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 0253792 - 4100 / SP | | 025.379.241-00 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 19/12/1986 | EDINALVA DA CONCEIÇÃO SILVA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.084,16 | 18/09/2025 | | 16/12/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 817,70 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 163,54 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | R$ 34,67 | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 486,92 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 162,31 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| | | | | | |
| Rayane Kerolen Artiaga<br>RH<br>Hospital Municipal Euclides Horts | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.665,14** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 73,59 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | |
| 114.1 IRRF | | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o) | R$ 14,60 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o) | R$ 3,39 | | | | |
| | | | | | |
| | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS<br>CNPJ: 96.295.654/0008-35<br>Contrato: 03/2022 | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 91,58** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 1.573,56** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.526.546-0

FAVORECIDO: MARLUCE ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 855.495.251-00
VALOR: R$ 3.030,76
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122904
AUTENTICACAO SISBB: A.D75.8A3.310.06D.C69

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | MARLUCE ALVES DA SILVA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua JURITI - CASA 2 | | | | OLENKA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8554952 - 5100 / MT | 855.495.251-00 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 23/11/1972 | ANA MARIA NATIVIDADE DA SILVA | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 3.004,49 | 08/11/2025 | 22/12/2025 | 22/12/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 2.011,34 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 40% | R$ 804,54 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno 35,00 horas 20,00% | R$ 223,99 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 35,37 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 2/12 avos | R$ 666,64 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 222,21 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| 95 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA HORA 13o) | R$ 14,93 | 95.1 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA VALOR 13o) | R$ 1,63 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.980,65** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 262,43 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 1,24 |
| 114.1 IRRF | R$ 596,22 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL (VALOR)) | R$ 90,00 |
| | | | | | |
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 09/2022 | | Rayane Kerolen Artiaga RH Hospital Municipal Euclides Horts | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 949,89** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.030,76** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1981-X - CENTRO-CPO NOVO PARECIS - MT
CONTA: 1.004.681-9

FAVORECIDO: THAYNARA BALZ DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 033.351.591-95
VALOR: R$ 6.081,20
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122905
AUTENTICACAO SISBB: B.C4A.3F5.E81.B5F.4AB

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 210.46418.77-9 | THAYNARA BALZ DE ANDRADE | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua MAURO VALTER BELBERTI , 1 | | | | JARDIM ITALIA II |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 0333515 - 9195 / MT | 033.351.591-95 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 08/09/2000 | ELIANE BALZ | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 6.062,19 | 18/04/2025 | 17/11/2025 | 16/12/2025 | SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador | | |
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado | | |
| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral | | | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 11/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR) | R$ 1.973,76 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 112,43 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 8/12 avos | R$ 3.882,66 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.294,22 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 7.263,07** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 164,98 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | |
| 114.1 IRRF | R$ 528,34 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA 13º) | R$ 448,59 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o) | R$ 11,88 | 115.3 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o) | R$ 2,52 | 115.4 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 13o) | R$ 25,56 |
| | | | | | |
| Kayane Kerolen Artiaga RH Hospital Municipal Euclides Horts | | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS CNPJ: 96.295.654/0008-35 Contrato: 03/2022 | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.181,87** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 6.081,20** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 62.387.766-1

FAVORECIDO: MARIA JOSE GOMES DE MELO
CPF/CNPJ: 434.806.592-68
VALOR: R$ 2.041,84
DEBITO EM: 29/12/2025
==========
DOCUMENTO: 122907
AUTENTICACAO SISBB: 1.517.8BB.4D2.9A9.6D6

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 96.295.654/0008-35 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| AVENIDA BRASIL, 1629 | | | | CENTRO |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 8660-7/00 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| | MARIA JOSÉ GOMES DE MELO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua 24, 385 | | | | JARDIM DAS PALMEIRA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | MT | 78.360-000 | 4348065 - 9268 / AC | 434.806.592-68 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 26/07/1973 | NULI GOMES DE MELO | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.066,18 | 25/09/2025 | 23/12/2025 | 23/12/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 1.205,49 | 51 Comissões | | 52 Gratificação | |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 235,09 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | | 55 Adic. Noturno 21,00 horas 20,00% | R$ 35,87 |
| 56.1 Horas Extras 4,41 horas a 75% | R$ 65,92 | 57 Gorjetas | | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 15,27 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | | 61 Multa Art. 479/CLT | |
| 62 Salário-Família | | 63 13º Salário Proporcional ___/12 avos | | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 498,21 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 166,07 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.221,92** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | | 101 Adiantamento Salarial | | 102 Adiantamento 13º Salário | |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | | 112.1 Previdência Social | R$ 117,41 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | |
| 114.1 IRRF | R$ 58,33 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | | 115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o) | R$ 2,98 |
| 115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o) | R$ 1,36 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 180,08** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.041,84** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Andressa Arcaldi D Amico
Recursos Humanos

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1.3 COMPROVAÇÃO DE PAGAMENTOS DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

10/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:59:41
979609796 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9
==========
BANCO INTER
---
07790001161208463819105067607613612910000334304
BENEFICIARIO:
D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E
NOME FANTASIA:
D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E COBR
CNPJ: 26.822.241/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
FENATIBREF
CNPJ: 06.941.957/0001-19
PAGADOR:
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
---
NR. DOCUMENTO 120.910
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.343,04
VALOR COBRADO 3.343,04
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2F7.FF0.A22.E89.B17
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

inter

Boleto Pix
R$3.343,04

Quem vai receber:
D'MABE
ADMINISTRAÇÃO, GESTÃO E COBRANÇA EMPRESARIAL

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL
Endereço do Beneficiário
RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069

| Pagador | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|
| 54740 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL PARECIS | 10/12/2025 | 3.343,04 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 0001/18910374-4 | 022025000007300 | |

inter | 077-9 | 077 9 0 00116120846381 91050676076136129100003343 04

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO | 10/12/2025 |
| **Beneficiário** | **Agência / Código do Beneficiário** |
| D'MABE - ADMINISTRADORA, GESTAO E COBRANCA EMPRESARIAL | 0001/18910374-4 |
| **Endereço do Beneficiário** | **Nosso Número / Cód. do Documento** |
| RUA DOS TIMBIRAS, 2072 - SALAS: 901/902 - LOURDES - BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30140-069 | 022025000007300 |

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/12/2025 | 7.300 | DM | NAO | 02/12/2025 | 3.343,04 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (-) Desconto / Abatimento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 21 | BRL | | | |

Informações de responsabilidade do beneficiário

**PAF VIRTUAL - FENATIBREF CONFORME:**

Previsao em convencao coletiva de trabalho ou acordo coletivo de trabalho, fundamentado pelo art 611 caput e & primeiro da clt c/c art 7 inciso XXVI da CF/88.

Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.

BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 10/12/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador 54740 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL PARECIS
AVENIDA BRASIL, 1629 -
ARENAPOLIS
CNPJ/CPF: 96295654000835
MT 78360-000

Beneficiário Final FED NAC EMP EM INST BENEF, RELIG E FILAN
CNPJ/CPF: 6941957000119

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADRIELLY ROSA DE JESUS | 030.***.***- | 05/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ALCIR IVARRAS CHAPARRO | 474.***.***- | 07/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA | 076.***.***- | 23/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ALIACI ANDRADE DE ABREU | 525.***.***- | 01/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ALINE DA SILVA CORREIA | 109.***.***- | 03/06/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ALISON DE OLIVEIRA ARAUJO | 621.***.***- | 22/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA | 070.***.***- | 03/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANA CAROLINA DA SILVA COSTA | 070.***.***- | 15/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANA CLARA CARDOSO SILVA | 102.***.***- | 21/06/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANA CLAUDIA SAITO | 069.***.***- | 28/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS | 092.***.***- | 22/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 021.***.***- | 07/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANDREIA TEREZINHA MOREIRA | 571.***.***- | 03/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA | 346.***.***- | 14/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| APARECIDA DA SILVA BARROZO | 010.***.***- | 13/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| APARECIDA ROCHA SILVA | 900.***.***- | 30/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | 048.***.***- | 24/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ARIANA ALVES SIMAO | 032.***.***- | 13/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| BETANIA SILVA PEREIRA | 286.***.***- | 26/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES | 043.***.***- | 29/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| CAIO MONTEIRO PINHEIRO | 028.***.***- | 29/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLAU | 098.***.***- | 21/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 053.***.***- | 13/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO | 049.***.***- | 20/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DAIANA DE FREITAS CAMARGO | 966.***.***- | 29/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS | 035.***.***- | 24/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS | 045.***.***- | 25/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DAYANE FEITOSA BORGES | 482.***.***- | 23/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS | 035.***.***- | 13/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DIANA XAVIER ALBINO | 831.***.***- | 04/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIEGO TONES BENTO MORAIS | 018.***.***- | 18/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DIOCY APARECIDA MOURA SILVA | 617.***.***- | 18/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENEZES | 063.***.***- | 08/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA | 951.***.***- | 26/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EDINEIA PAIVA | 949.***.***- | 02/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EDINETE SOUZA DA SILVA | 049.***.***- | 22/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 025.***.***- | 13/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EDNA CORREIA DA SILVA | 001.***.***- | 22/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ELIDIANA SCHANNE DA SILVA | 024.***.***- | 09/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA | 015.***.***- | 19/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO | 902.***.***- | 07/06/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ERIC MONTEIRO DA SILVA | 133.***.***- | 18/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA | 007.***.***- | 06/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| EVELYN CARLA DE JESUS ALBUS | 025.***.***- | 03/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA | 045.***.***- | 17/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS | 058.***.***- | 13/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA | 012.***.***- | 05/06/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| GEISSY APARECIDA RODRIGUES | 064.***.***- | 13/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| GENILDA MARIA DOS SANTOS | 601.***.***- | 28/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| GERMARA DA SILVA PEREIRA | 063.***.***- | 11/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | 025.***.***- | 19/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| GILDISON DE MELO DOS SANTOS | 047.***.***- | 28/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| HELEN VANESA FERREIRA ROCHA | 481.***.***- | 12/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ISABELLA VAZ SIMAO | 051.***.***- | 28/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO | 016.***.***- | 06/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | 085.***.***- | 10/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO | 522.***.***- | 06/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA | 103.***.***- | 08/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | 014.***.***- | 14/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| JOELMA DE FATIMA LEPAUS | 667.***.***- | 21/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JOICE DA SILVA ANDERSON | 012.***.***- | 01/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 038.***.***- | 25/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| JULIANA RODRIGUES ARAUJO | 046.***.***- | 09/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| JUSCIMAR PEREIRA DE SALES | 682.***.***- | 11/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| KARINA DA COSTA SILVA | 035.***.***- | 13/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA | 079.***.***- | 10/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| LEDIR DA SILVA TAQUES | 828.***.***- | 01/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| LINAURA DOS SANTOS SILVA | 011.***.***- | 16/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| LUCILENE MARQUES DE SOUZA DUARTE | 920.***.***- | 18/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| LUCIVAN GOMES DA CONCEICAO SANTOS | 008.***.***- | 28/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MAGALI REIS | 058.***.***- | 02/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA AMANDA DA SILVA LOURENCO | 071.***.***- | 04/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA CICERA ALVES DA SILVA | 046.***.***- | 20/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | 050.***.***- | 19/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA | 069.***.***- | 03/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA DIANA ALVES DE LIMA | 000.***.***- | 14/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | 861.***.***- | 29/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 072.***.***- | 20/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA JOSE GOMES DE MELO | 434.***.***- | 26/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 089.***.***- | 04/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO | 016.***.***- | 28/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARINETE ROSA GONCALVES PESTANA | 016.***.***- | 28/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARINILZA SILVA DOS SANTOS | 044.***.***- | 08/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 029.***.***- | 04/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MICHELLY GALDINO DA SILVA | 035.***.***- | 25/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS | 084.***.***- | 20/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MIDIA SILVA TOMAZ | 312.***.***- | 09/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| MISSILENE DA SILVA | 063.***.***- | 16/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA | 037.***.***- | 29/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| NILZA MARIA DOS SANTOS | 837.***.***- | 15/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OZANIA RIBEIRO | 769.***.***- | 16/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| PAULA ALINE FERREIRA | 035.***.***- | 22/07/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| PAULA GABRIELA DOS SANTOS | 109.***.***- | 18/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| PAULA VICENTE DA SILVA SALES | 107.***.***- | 18/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO | 064.***.***- | 19/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO | 012.***.***- | 03/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RAISSA MOREIRA BONFIM | 098.***.***- | 12/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA | 034.***.***- | 07/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RAYANE KEROLEN ARTIAGA | 035.***.***- | 20/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| REGINA DIAS PEREIRA | 041.***.***- | 03/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROBERVANIA MARIA NASCIMENTO SANTOS | 067.***.***- | 08/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| RONALDO APARECIDO MARQUINI | 292.***.***- | 01/10/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROSANGELA TANAN SAMPAIO | 630.***.***- | 26/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROSELANE CONCEICAO AVELINO | 705.***.***- | 09/02/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROSELI LOPES DA SILVA | 024.***.***- | 27/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROSENI MARQUES VIANA | 615.***.***- | 22/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | 710.***.***- | 05/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| ROZANGELA NATALIA SANTANA | 652.***.***- | 25/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SIDINEIA RODRIGUES VIANA | 034.***.***- | 22/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SILVANA DA SILVA SOBRAL | 121.***.***- | 11/04/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SILVANI FREITAS FANECO | 603.***.***- | 20/11/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA | 010.***.***- | 01/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SILVIA GOMES DOS SANTOS | 044.***.***- | 03/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SIMONE QUINTILIANO DA SILVA | 034.***.***- | 31/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SUELLEN CRISTINY GINEZ | 026.***.***- | 18/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 000.***.***- | 24/05/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| TAINARA DA SILVA MENDES | 060.***.***- | 11/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA | 042.***.***- | 03/03/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| TATIANE GONZAGA DA SILVA | 059.***.***- | 01/08/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ | 057.***.***- | 08/01/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TEREZA ANDRADE CORREA | 003.***.***- | 11/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO | 021.***.***- | 06/12/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| THAYNARA BALZ DE ANDRADE | 033.***.***- | 08/09/**** | *TITULAR* | 01/11/2025 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |
| VALDIRENE DO NASCIMENTO | 005.***.***- | 14/06/**** | *TITULAR* | 01/11/2024 | | 26,96 | 11/2025 | 1 |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 7300 - Vencendo em: 10/12/2025 - Referente aos empregados ativos em: 11/2025
Quantidade de Titulares: 124 - Quantidade de Dependentes: 0

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

```
11/12/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:02:51
979609796                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9          CONTA:          1.231-9
================================================
UNICRED DO BRASIL
------------------------------------------------
13695501060000985660022500758887812920000036000
BENEFICIARIO:
FEDERACAO NACIONAL DOS EMPREGA
NOME FANTASIA:
FEDERACAO NACIONAL DOS EMP
CNPJ: 06.941.957/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO NACIONAL DOS EMPREGADOS E
CNPJ: 06.941.957/0001-19
PAGADOR:
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          121.003
DATA DE VENCIMENTO                  11/12/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      360,00
VALOR COBRADO                           360,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.57F.038.C65.09A.B53
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

UNICRED | 136-8 | 13695.50106 00009.856600 22500.758887 8 12920000036000

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pagador: 54740 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL PARECIS | | | | CPF/CNPJ do Pagador: 96.295.654/0008-35 |
| Nosso Número: 0225007588-8 | Nr. Documento: 7.588 | **Vencimento:** 11/12/2025 | **Valor do Documento:** 360,00 | Valor Cobrado: |
| Beneficiário: FED NAC EMP INST BENEF RELIG FILANTROPICAS | | | | CPF/CNPJ do Beneficiário: 06.941.957/0001-19 |
| Endereço do Beneficiário: AV CONTORNO, 8000 LJ 04 SANTO AGOSTINHO — BELO HORIZONTE — MG — 30110-932 | | | | |
| Agência/Código do Beneficiário: 5501/0000009856-6 | | | | Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador** |

CNA_BR
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 11/12/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

UNICRED | 136-8 | 13695.50106 00009.856600 22500.758887 8 12920000036000

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO** | | | | | **Vencimento:** 11/12/2025 |
| Beneficiário: FED NAC EMP INST BENEF RELIG FILANTROPICAS | | | | | Agência / Código do Beneficiário: 5501/0000009856-6 |
| Data do documento: 05/12/2025 | Nr. do Documento: 7.588 | Espécie DOC: DM | Aceite: NAO | Data do processamento: 05/12/2025 | Nosso Número: 0225007588-8 |
| Uso do Banco | Carteira: 21 | Espécie Moeda: R$ | Qtde moeda | xValor | **(=) Valor do Documento:** 360,00 |

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):**

**CNA_BR CONFORME:**

Clausula da CCT ou Acordo Coletivo de Trabalho (em separado), conforme art. 513 letra "e" da C.L.T
Apos o vencimento, cobrar multa de 2,0% e juros de mora de 0,033% ao dia.
BOLETO VENCIMENTO ORIGINAL 11/12/2025 ( REFERENTE AOS USUARIOS ATIVOS EM 11/2025)

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: 54740 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL PARECIS
AVENIDA BRASIL, 1629 -
ARENAPOLIS
Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35
UF: MT CEP: 78360-000
CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

FENATIBREF
Contribuinte: 54740 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - HOSPITAL PARECIS



| Nome | CPF | Nascimento | Parentesco | Inicio | Fim | Valor | Ref. | Mod. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BRUNO CESAR BALBUENA PERIS | 052.***.***- | 29/10/**** | *TITULAR* | | | 90,00 | 11/2025 | |
| EVELYN CARLA DE JESUS ALBUS | 025.***.***- | 03/08/**** | *TITULAR* | | | 90,00 | 11/2025 | |
| MARIA JOSE DA SILVA | 007.***.***- | 11/01/**** | *TITULAR* | | | 90,00 | 11/2025 | |
| SIDINEIA RODRIGUES VIANA | 034.***.***- | 22/05/**** | *TITULAR* | | | 90,00 | 11/2025 | |

BOLETO: ANO: 2025 - NUMERO DO DOCUMENTO: 7588 - Vencendo em: 11/12/2025 - Referente aos empregados ativos em: 11/2025
Quantidade de Titulares: 4 - Quantidade de Dependentes: 0

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.52
9796909796 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000022-8 11540385253-0
53071625345-7 67604834260-0
Data do pagamento 16/12/2025
Numero do Documento 07.16.25345.6760483-4
Valor Total 2.211,54
---
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
---
DOCUMENTO: 121626
AUTENTICACAO SISBB: F.051.44D.51A.9A1.A7E

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 96.295.654/0001-69 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2025 | 19/12/2025 | 07.16.25345.6760483-4 |

Observações

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Valor Total do Documento: **2.211,54**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 539,40 | | | 539,40 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 1.672,14 | | | 1.672,14 |
| | **Totais** | **2.211,54** | | | **2.211,54** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 11/12/2025 09:59:43

85820000022 8 11540385253 0 53071625345 7 67604834260 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000022 8 | 11540385253 0 | 53071625345 7 | 67604834260 0

CNPJ: 96.295.654/0001-69
Número: 07.16.25345.6760483-4
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 2.211,54


Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.52
9796909796 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000014-0 63700385253-6
53071625345-7 67691451830-3
Data do pagamento 16/12/2025
Numero do Documento 07.16.25345.6769145-1
Valor Total 1.463,70
---
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
---
DOCUMENTO: 121627
AUTENTICACAO SISBB: 9.2B4.72E.BC3.041.7D9

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 96.295.654/0001-69 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2025 | 19/12/2025 | 07.16.25345.6769145-1 |

Observações

Pagar este documento até
**19/12/2025**

Valor Total do Documento
**1.463,70**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 357,00 | | | 357,00 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 1.106,70 | | | 1.106,70 |
| | **Totais** | **1.463,70** | | | **1.463,70** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 11/12/2025 10:01:06

85890000014 0 63700385253 6 53071625345 7 67691451830 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000014 0 63700385253 6 53071625345 7 67691451830 3


| | |
|---|---|
| CNPJ: | 96.295.654/0001-69 |
| Número: | 07.16.25345.6769145-1 |
| Pagar até: | 19/12/2025 |
| Valor: | 1.463,70 |

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.51.52
9796909796         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.231-9
================================================
Convenio  P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS
Codigo de Barras   81680000002-7   18500876202-2
                   51229202500-8   00001341869-4
Data do pagamento                     16/12/2025
Valor em Dinheiro                         218,50
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                               218,50
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121628
AUTENTICACAO SISBB:        C.3D4.8B9.0BF.919.FEC
```

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36 Telefone: (65) 3382-5134
MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br

| | |
|---|---|
| Emissão DAM: | 28/11/2025 16:01 |
| Nr. do Documento: | 20250000001341869 |
| Agência/Cód. do Cedente: | 876 |
| Vencimento: | 29/12/2025 |
| Nosso Número: | 20250000001341869 |

# DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

| CONTRIBUINTE | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 96.295.654/0008-35 | 5382 |

| NOME FANTASIA | ENDEREÇO |
|---|---|
| ***** | AVENIDA BRASIL, Nº 1629 NE BAIRRO CENTRO |

| CIDADE/ESTADO | COMPLEMENTO | CEP |
|---|---|---|
| CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | | 78.360-000 |

| IMPOSTO/TAXA | VENCIMENTO ORIGINAL | PARCELA |
|---|---|---|
| 703 - ISSQN - DE IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA | 29/12/2025 | 001/1 |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 11/2025-1 - SERVIÇO TOMADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 1142408/2025.DANFS Nº: 202500000000015 ADIANTAMENTO DE NFS-E DECLARADA: 5396. TOMADOR DE SERVIÇO 96.295.654/0008-35 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS.

| CPF/CNPJ | PRESTADOR | DANFS | NFSE | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.331.865/0001-94 | PAZ AMBIENTAL LTDA | 202500000000015 | 5396 | 4.370,00 | 5,00 | 218,50 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa/Serviço | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 218,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,50 |

GERADO POR: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES IMPRESSO POR: PORTAL DO CONTRIBUINTE

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

81680000002-7 18500876202-2 51229202500-8 00001341869-4

Local de pagamento
Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Bradesco, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander

Vencimento: **29/12/2025**

Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.
MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO
CPF / CNPJ: 24.772.287/0001-36

Agência/Código Beneficiário: **876**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | 20250000001341869 | OU | NÃO | 28/11/2025 |

Nosso Número: **20250000001341869**

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | REAL | | |

(=) Valor do documento: **218,50**

Não Receber após o Vencimento.
Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**
(-) Outras deduções: **0,00**
(+) Juros / Multa: **0,00**
(+) Outros Acréscimos: **0,00**
(=) Valor Cobrado: **218,50**

Pagador: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AVENIDA BRASIL, Nº 1629 NE BAIRRO CENTRO
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**CNPJ:** 24.772.287/0001-36
**NÚMERO:** 20250000001341869
**PAGAR ATÉ:** 29/12/2025
**VALOR:** 218,50

**Pague com PIX**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.52
9796909796 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS | |
| Codigo de Barras | 81660000002-9 | 46800876202-2 |
| | 51229202500-8 | 00001341870-2 |
| Data do pagamento | | 16/12/2025 |
| Valor em Dinheiro | | 246,80 |
| Valor em Cheque | | 0,00 |
| Valor Total | | 246,80 |

DOCUMENTO: 121629
AUTENTICACAO SISBB: C.EAE.5B4.34A.C96.6BF

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT.**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**
CNPJ Nº 24.772.287/0001-36 Telefone: (65) 3382-5134
MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO
E-mail: tributacao@camponovodoparecis.mt.gov.br

| | |
|---|---|
| Emissão DAM: | 28/11/2025 16:01 |
| Nr. do Documento: | 20250000001341870 |
| Agência/Cód. do Cedente: | 876 |
| Vencimento: | 29/12/2025 |
| Nosso Número: | 20250000001341870 |

# DAM - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

| CONTRIBUINTE | CPF/CNPJ | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |
|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 96.295.654/0008-35 | 5382 |

| NOME FANTASIA | ENDEREÇO |
|---|---|
| ***** | AVENIDA BRASIL, Nº 1629 NE BAIRRO CENTRO |

| CIDADE/ESTADO | COMPLEMENTO | CEP |
|---|---|---|
| CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | | 78.360-000 |

| IMPOSTO/TAXA | VENCIMENTO ORIGINAL | PARCELA |
|---|---|---|
| 703 - ISSQN - DE IMP. SOBRE SERV. DE QUALQUER NATUREZA | 29/12/2025 | 001/1 |

INFORMAÇÕES:

DAM REFERENTE A COMPETÊNCIA 11/2025-1 - SERVIÇO TOMADO. LANÇAMENTO GERADO SOB NÚMERO 1142409/2025.DANFS Nº: 202500000000016 ADIANTAMENTO DE NFS-E DECLARADA: 5959. TOMADOR DE SERVIÇO 96.295.654/0008-35 - INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS.

| CPF/CNPJ | PRESTADOR | DANFS | NFSE | Base Cálculo | Aliq. % | ISSQN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.331.865/0001-94 | PAZ AMBIENTAL LTDA | 202500000000016 | 5959 | 4.936,00 | 5,00 | 246,80 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

| (=) Valor Imposto | (-) Desconto | (-) Abatimento | (-) Outros | (+) Correção | (+) Juros | (+) Multa | (+) Taxa/Serviço | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 246,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,80 |

GERADO POR: LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES IMPRESSO POR: PORTAL DO CONTRIBUINTE

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

81660000002-9 46800876202-2 51229202500-8 00001341870-2

Local de pagamento
Pagável no Banco do Brasil, Sicredi, Sicoob, Bradesco, Caixa Econômica, Itaú, Casas Lotéricas e Santander

Vencimento: **29/12/2025**

Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS - MT. MATO GROSSO, Nº 66, CENTRO, CAMPO NOVO DO PARECIS - MATO GROSSO — CPF / CNPJ: 24.772.287/0001-36

Agência/Código Beneficiário: **876**

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | 20250000001341870 | OU | NÃO | 28/11/2025 |

Nosso Número: **20250000001341870**

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | REAL | | |

(=) Valor do documento: **246,80**

Não Receber após o Vencimento.
Após o vencimento, Procure o Setor Responsável.

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**
(-) Outras deduções: **0,00**
(+) Juros / Multa: **0,00**
(+) Outros Acréscimos: **0,00**
(=) Valor Cobrado: **246,80**

Pagador: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
AVENIDA BRASIL, Nº 1629 NE BAIRRO CENTRO
CPF/CNPJ: 96.295.654/0008-35

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**CNPJ:** 24.772.287/0001-36
**NÚMERO:** 20250000001341870
**PAGAR ATÉ:** 29/12/2025
**VALOR:** 246,80

**Pague com PIX**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.52
9796909796 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE
---
ID: E00000000202512161751341126519 67
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$76.681,09
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/12/2025 - 14:57:46
COD PRODUTO: 2b1cafcff50f4532abe042663674d6bc
DEVEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR: 96.***.***/****-69
---
PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
---
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.
---
Notificacao enviada em: 16/12/2025 - 14:57:47
==========
DOCUMENTO: 121630
AUTENTICACAO SISBB: 1.56D.D47.B7F.471.FF7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125120406540645-5 | 04/12/2025 09:21 | 76.681,09 |

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 122 | 52.837,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.837,84 |
| **Total FGTS:** | | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

### Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência | Consignado | Total |
|---|---|---|
| 11/2025 | 23.843,25 | 23.843,25 |
| **Total Consignado:** | **23.843,25** | **23.843,25** |

**Total da Guia:** **76.681,09**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

### Observações

Data de geração da Guia: 04/12/2025 às 09:21:10 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a12ff5700e5a4b57b575aaa6b58f238b52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048365

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a12ff5700e5a4b57b575aaa6b58f238b

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | | ADRIELLY ROSA DE JESUS | 10220857 | 030.099.651-92 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.092,99 | 727,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 727,43 |
| 11/2025 | | ALCIR IVARRAS CHAPARRO | 5122 | 474.970.501-25 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.072,33 | 245,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,78 |
| 11/2025 | | ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA | 5136 | 076.370.325-74 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.547,74 | 523,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 523,81 |
| 11/2025 | | ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO | 5171 | 105.105.144-48 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 1.257,21 | 100,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 100,57 |
| 11/2025 | | ALIACI ANDRADE DE ABREU | 09253579 | 525.174.892-20 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.759,73 | 220,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,77 |
| 11/2025 | | ALINE DA SILVA CORREIA | 09253024 | 109.192.614-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.158,68 | 252,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,69 |
| 11/2025 | | AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA | 09253618 | 070.849.643-12 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.547,38 | 683,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 683,78 |
| 11/2025 | | ANA CAROLINA DA SILVA COSTA | 10220889 | 070.037.871-56 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.592,25 | 767,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 767,37 |
| 11/2025 | | ANA CLARA CARDOSO SILVA | 5109 | 102.644.513-25 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.947,81 | 235,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,82 |
| 11/2025 | | ANA CLAUDIA SAITO | 09253550 | 069.770.339-83 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.806,98 | 784,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 784,54 |
| 11/2025 | | ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS | 5159 | 092.596.419-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.146,46 | 171,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,71 |
| 11/2025 | | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 5139 | 021.827.661-38 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.425,14 | 434,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 434,00 |
| 11/2025 | | ANDREIA TEREZINHA MOREIRA | 09253531 | 571.586.651-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.585,00 | 686,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 686,79 |
| 11/2025 | | ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA | 05123505 | 346.710.131-34 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 1.273,20 | 101,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,85 |
| 11/2025 | | APARECIDA DA SILVA BARROZO | 09253596 | 010.491.741-51 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.243,86 | 739,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,50 |
| 11/2025 | | APARECIDA ROCHA SILVA | 5119 | 900.991.501-82 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.522,41 | 281,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,78 |
| 11/2025 | | ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | 0953504 | 048.617.071-37 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.535,74 | 682,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,85 |
| 11/2025 | | ARIANA ALVES SIMAO | 09253599 | 032.531.481-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.759,73 | 220,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,77 |
| 11/2025 | | BETANIA SILVA PEREIRA | 09253611 | 286.421.028-29 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.598,79 | 287,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 287,89 |
| 11/2025 | | BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA AL | 5046 | 043.079.221-23 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.020,77 | 401,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,65 |
| 11/2025 | | BRUNO CESAR BALBUENA PERIS | 5169 | 052.817.771-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.303,08 | 184,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,23 |
| 11/2025 | | CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLA | 09253570 | 098.142.617-42 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.107,99 | 248,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,63 |
| 11/2025 | | CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 5087 | 053.669.264-59 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 4.466,61 | 357,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,32 |
| 11/2025 | | CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO | 09253601 | 049.377.411-44 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.842,62 | 547,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,40 |
| 11/2025 | | DAIANA DE FREITAS CAMARGO | 09253558 | 966.855.061-72 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.103,29 | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |
| 11/2025 | | DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS | 5129 | 035.570.331-98 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.898,59 | 631,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 631,88 |
| 11/2025 | | DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS | 5092 | 045.790.241-84 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.054,02 | 244,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,31 |
| 11/2025 | | DAYANE FEITOSA BORGES | 5157 | 482.922.758-35 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 4.797,88 | 383,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,83 |
| 11/2025 | | DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS | 09253582 | 035.196.491-60 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.857,08 | 548,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 548,56 |
| 11/2025 | | DIANA XAVIER ALBINO | 5086 | 831.294.801-53 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.351,74 | 508,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 508,13 |
| 11/2025 | | DIEGO TONES BENTO MORAIS | 09253500 | 018.722.072-78 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.632,40 | 770,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 770,58 |
| 11/2025 | | DIOCY APARECIDA MOURA SILVA | 09253540 | 617.769.201-04 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.103,29 | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |
| 11/2025 | | DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENE | 5120 | 063.000.981-33 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.799,77 | 303,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,97 |
| 11/2025 | | EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA | 5094 | 951.948.271-72 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.506,42 | 680,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 680,51 |
| 11/2025 | | EDINEIA PAIVA | 09253623 | 949.521.401-72 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.105,06 | 488,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,39 |
| 11/2025 | | EDINETE SOUZA DA SILVA | 5124 | 049.069.045-99 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.740,23 | 219,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,21 |
| 11/2025 | | EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 5148 | 025.829.181-80 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.734,67 | 458,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,76 |
| 11/2025 | | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.397,17 | 671,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 671,76 |

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | | ELIDIANA SCHANNE DA SILVA | 09253545 | 024.964.851-23 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.534,46 | 682,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,75 |
| 11/2025 | | ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA | 5102 | 015.188.352-10 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 11.903,74 | 952,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 952,29 |
| 11/2025 | | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENT | 5096 | 902.573.672-68 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.266,13 | 261,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 261,28 |
| 11/2025 | | ERIC MONTEIRO DA SILVA | 5149 | 133.905.864-23 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.289,17 | 263,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,12 |
| 11/2025 | | EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA | 09253533 | 007.346.031-18 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.404,37 | 272,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,34 |
| 11/2025 | | FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA | 09253502 | 045.238.697-74 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.607,85 | 768,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 768,62 |
| 11/2025 | | FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS | 5135 | 058.440.301-17 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.596,57 | 207,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,72 |
| 11/2025 | | FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA | 09253534 | 012.397.041-51 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.768,23 | 541,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 541,45 |
| 11/2025 | | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | 5090 | 064.894.911-76 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.268,81 | 261,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 261,50 |
| 11/2025 | | GENILDA MARIA DOS SANTOS | 09253628 | 601.984.002-68 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.772,33 | 221,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,78 |
| 11/2025 | | GERMARA DA SILVA PEREIRA | 09253539 | 063.370.513-60 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.836,24 | 546,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 546,89 |
| 11/2025 | | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | 5164 | 025.379.241-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.337,53 | 186,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,99 |
| 11/2025 | | GILDISON DE MELO DOS SANTOS | 09253632 | 047.897.161-39 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.171,99 | 253,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,75 |
| 11/2025 | | HELEN VANESA FERREIRA ROCHA | 09253577 | 481.921.298-29 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.839,03 | 547,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,11 |
| 11/2025 | | ISABELLA VAZ SIMAO | 09253555 | 051.342.881-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.534,46 | 682,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,75 |
| 11/2025 | | ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO | 5060 | 016.775.982-55 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.604,40 | 608,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 608,34 |
| 11/2025 | | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | 5161 | 085.607.594-92 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.293,35 | 423,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,46 |
| 11/2025 | | IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO | 09253630 | 522.899.311-87 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.666,02 | 693,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 693,27 |
| 11/2025 | | IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA | 09253560 | 103.439.684-60 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.536,40 | 682,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,91 |
| 11/2025 | | IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | 5145 | 014.554.104-54 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.299,78 | 183,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,97 |
| 11/2025 | | JOELMA DE FATIMA LEPAUS | 09253585 | 667.459.001-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.247,88 | 579,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 579,82 |
| 11/2025 | | JOICE DA SILVA ANDERSON | 5158 | 012.115.341-03 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 4.791,50 | 383,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,31 |
| 11/2025 | | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 09253567 | 038.821.131-89 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.284,13 | 502,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 502,72 |
| 11/2025 | | JULIANA RODRIGUES ARAUJO | 09253608 | 046.719.811-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.922,44 | 713,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 713,78 |
| 11/2025 | | JUSCIMAR PEREIRA DE SALES | 5105 | 682.449.672-34 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.413,37 | 273,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 273,06 |
| 11/2025 | | KARINA DA COSTA SILVA | 5151 | 035.958.121-82 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.484,07 | 438,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 438,71 |
| 11/2025 | | LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA | 09253544 | 079.108.015-30 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.830,30 | 546,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 546,42 |
| 11/2025 | | LEDIR DA SILVA TAQUES | 5144 | 828.839.471-04 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.897,25 | 471,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,77 |
| 11/2025 | | LINAURA DOS SANTOS SILVA | 09253501 | 011.954.223-42 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.192,19 | 175,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,37 |
| 11/2025 | | LUCILENE MARQUES DE SOUZA KENOB | 5131 | 920.551.171-49 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.700,32 | 456,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 456,01 |
| 11/2025 | | LUCIVAN GOMES DA CONCEICAO SANTOS | 5101 | 008.085.091-01 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 9.405,53 | 752,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 752,43 |
| 11/2025 | | MAGALI REIS | 09253619 | 058.925.131-73 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.718,93 | 697,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 697,50 |
| 11/2025 | | MARIA AMANDA DA SILVA LOURENCO | 5125 | 071.054.131-74 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.093,96 | 247,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,51 |
| 11/2025 | | MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | 5115 | 050.048.093-13 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.103,31 | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |
| 11/2025 | | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA | 09253622 | 069.012.721-97 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.103,29 | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |
| 11/2025 | | MARIA DIANA ALVES DE LIMA | 5123 | 000.220.893-81 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.976,18 | 638,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 638,09 |
| 11/2025 | | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | 5162 | 861.689.081-53 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.225,71 | 418,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,05 |
| 11/2025 | | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.828,24 | 546,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 546,25 |

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | | MARIA JOSE DA SILVA | 5168 | 007.961.534-18 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.074,92 | 165,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,98 |
| 11/2025 | | MARIA JOSE GOMES DE MELO | 5165 | 434.806.592-68 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.319,94 | 185,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,59 |
| 11/2025 | | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.876,75 | 550,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 550,13 |
| 11/2025 | | MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO | 5058 | 016.041.934-41 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.683,07 | 214,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,64 |
| 11/2025 | | MARINETE ROSA GONCALVES PESTANA | 5134 | 016.214.511-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 1.273,68 | 101,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,89 |
| 11/2025 | | MARINILZA SILVA DOS SANTOS | 5037 | 044.700.904-41 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.100,39 | 248,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,02 |
| 11/2025 | | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 09253600 | 029.607.421-76 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.192,88 | 495,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,42 |
| 11/2025 | | MARLUCE ALVES DA SILVA | 5170 | 855.495.251-00 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.324,48 | 265,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 265,94 |
| 11/2025 | | MICHELLY GALDINO DA SILVA | 10220862 | 035.196.521-10 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.872,53 | 549,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 549,80 |
| 11/2025 | | MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS | 09253523 | 084.288.494-71 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.107,01 | 248,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,55 |
| 11/2025 | | MIDIA SILVA TOMAZ | 09253639 | 312.171.588-71 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.350,70 | 508,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 508,05 |
| 11/2025 | | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 063.590.843-33 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.410,49 | 512,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 512,83 |
| 11/2025 | | NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA | 5160 | 037.017.501-81 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.146,46 | 171,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,71 |
| 11/2025 | | NILZA MARIA DOS SANTOS | 5143 | 837.508.601-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.634,18 | 210,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,73 |
| 11/2025 | | PAULA ALINE FERREIRA | 5118 | 035.127.821-40 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.234,05 | 578,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 578,71 |
| 11/2025 | | PAULA GABRIELA DOS SANTOS | 5130 | 109.619.734-04 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.594,68 | 447,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,56 |
| 11/2025 | | PAULA VICENTE DA SILVA SALES | 5128 | 107.191.834-64 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.812,12 | 704,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,96 |
| 11/2025 | | RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO | 09253594 | 064.563.761-06 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.006,09 | 240,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,48 |
| 11/2025 | | RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO | 09253581 | 012.941.693-27 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.761,07 | 220,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,88 |
| 11/2025 | | RAISSA MOREIRA BONFIM | 5146 | 098.933.561-56 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.434,13 | 194,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,72 |
| 11/2025 | | RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA | 09253637 | 034.469.621-90 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.414,53 | 513,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 513,16 |
| 11/2025 | | RAYANE KEROLEN ARTIAGA | 3017 | 035.404.661-69 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 4.039,60 | 323,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,16 |
| 11/2025 | | REGINA DIAS PEREIRA | 09253559 | 041.868.761-77 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.534,46 | 682,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 682,75 |
| 11/2025 | | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 292.869.988-05 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.575,74 | 206,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,05 |
| 11/2025 | | ROSANGELA TANAN SAMPAIO | 5121 | 630.796.155-49 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.172,08 | 253,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,75 |
| 11/2025 | | ROSELANE CONCEICAO AVELINO | 5057 | 705.399.034-69 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.920,95 | 233,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,67 |
| 11/2025 | | ROSELI LOPES DA SILVA | 5093 | 024.320.551-10 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.836,09 | 306,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,88 |
| 11/2025 | | ROSENI MARQUES VIANA | 09253543 | 615.900.101-91 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.113,25 | 489,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 489,05 |
| 11/2025 | | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | 5156 | 710.213.291-34 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.299,43 | 423,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,94 |
| 11/2025 | | ROZANGELA NATALIA SANTANA | 09253536 | 652.239.181-34 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.064,20 | 485,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 485,12 |
| 11/2025 | | SIDINEIA RODRIGUES VIANA | 5166 | 034.610.316-90 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.137,91 | 411,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,02 |
| 11/2025 | | SILVANA DA SILVA SOBRAL | 09253590 | 121.075.608-03 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.342,24 | 507,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 507,37 |
| 11/2025 | | SILVANI FREITAS FANECO | 09253538 | 603.448.812-53 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.882,22 | 630,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 630,57 |
| 11/2025 | | SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA | 09253603 | 010.765.771-64 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.103,29 | 488,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 488,25 |
| 11/2025 | | SILVIA GOMES DOS SANTOS | 5089 | 044.232.223-29 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 3.045,12 | 243,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,60 |
| 11/2025 | | SIMONE QUINTILIANO DA SILVA | 09253641 | 034.766.651-51 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.818,53 | 225,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,48 |
| 11/2025 | | SUELLEN CRISTINY GINEZ | 5142 | 026.831.601-51 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.281,53 | 422,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,51 |
| 11/2025 | | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 000.176.103-03 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.136,09 | 490,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 490,87 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | | TAINARA DA SILVA MENDES | 5111 | 060.939.123-29 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.254,38 | 500,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 500,34 |
| 11/2025 | | TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA | 5141 | 042.191.941-85 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.919,92 | 473,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 473,58 |
| 11/2025 | | TATIANE GONZAGA DA SILVA | 10220869 | 059.239.925-74 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 5.933,75 | 474,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 474,69 |
| 11/2025 | | TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ | 5150 | 057.823.831-43 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 2.223,11 | 177,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,84 |
| 11/2025 | | TEREZA ANDRADE CORREA | 5117 | 003.673.081-50 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.157,42 | 492,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 492,58 |
| 11/2025 | | THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO | 09253621 | 021.414.251-58 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 6.227,82 | 498,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,21 |
| 11/2025 | | THAYNARA BALZ DE ANDRADE | 5137 | 033.351.591-95 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 8.005,21 | 640,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 640,41 |
| 11/2025 | | VALDIRENE DO NASCIMENTO | 09253532 | 005.420.881-50 | 101 | 19/12/2025 | Mensal | 7.393,79 | 591,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 591,49 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 101 | 122 | 660.487,85 | 52.837,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.837,84 |
| | | **Total FGTS** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

**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**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 96.295.654/0008-35 | 122 | 660.487,85 | 52.837,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.837,84 |
| | | **Total FGTS** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 11 - FGTS mensal | 122 | 459.961,32 | 36.796,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 36.796,26 |
| 11/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 122 | 200.526,53 | 16.041,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.041,58 |
| | | **Total FGTS** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 122 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 122 | 660.487,85 | 52.837,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.837,84 |
| | **Total FGTS** | **660.487,85** | **52.837,84** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **52.837,84** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 28 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

| Comp. Apuração | Vencimento | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Número do Contrato | Instituição Financeira | Valor Consignado na Guia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 19/12/2025 | ADRIELLY ROSA DE JESUS | 10220857 | 030.099.651-92 | 14818358 | 903 | 992,31 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ALIACI ANDRADE DE ABREU | 09253579 | 525.174.892-20 | 6048441791 | 626 | 401,97 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ALIACI ANDRADE DE ABREU | 09253579 | 525.174.892-20 | 684469647 | 908 | 132,93 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 5139 | 021.827.661-38 | 6048109701 | 626 | 200,00 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 5139 | 021.827.661-38 | 6048426277 | 626 | 370,10 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | APARECIDA DA SILVA BARROZO | 09253596 | 010.491.741-51 | 0190418961ADS | 329 | 819,38 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | APARECIDA DA SILVA BARROZO | 09253596 | 010.491.741-51 | 678391168 | 908 | 530,80 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | APARECIDA DA SILVA BARROZO | 09253596 | 010.491.741-51 | 681776256 | 908 | 192,97 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 5087 | 053.669.264-59 | 678578039 | 908 | 478,73 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 5087 | 053.669.264-59 | 683242086 | 908 | 183,55 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | DAIANA DE FREITAS CAMARGO | 09253558 | 966.855.061-72 | 184834992 | 001 | 763,06 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | DAIANA DE FREITAS CAMARGO | 09253558 | 966.855.061-72 | 188808139 | 001 | 308,05 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 000587827054 | 389 | 268,61 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 0221172026ECD | 329 | 132,74 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 62693824 | 373 | 71,89 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 678376050 | 908 | 312,84 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | EDNA CORREIA DA SILVA | 09253614 | 001.823.471-25 | 681439518 | 908 | 447,11 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO | 5096 | 902.573.672-68 | 0225641757EDA | 329 | 301,72 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO | 5096 | 902.573.672-68 | 681213390 | 908 | 319,85 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA | 09253502 | 045.238.697-74 | 777537298 | 033 | 709,00 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | 5090 | 064.894.911-76 | 684521951 | 908 | 207,33 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | 5090 | 064.894.911-76 | 684681529 | 908 | 71,92 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | JOELMA DE FATIMA LEPAUS | 09253585 | 667.459.001-06 | 678584587 | 908 | 798,43 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 09253567 | 038.821.131-89 | 678583664 | 908 | 530,80 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 09253567 | 038.821.131-89 | 680642767 | 908 | 276,16 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 09253567 | 038.821.131-89 | 685539518 | 908 | 162,12 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 000000106886402 | 935 | 159,70 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 000586969061 | 389 | 13,72 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 0185098602MES | 329 | 575,50 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 15917751 | 104 | 49,37 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 678353441 | 908 | 323,64 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | 09253586 | 072.365.674-69 | 682147751 | 908 | 175,91 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 000589449464 | 389 | 216,61 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 184834183 | 001 | 159,21 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 186937873 | 001 | 21,75 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 680500933 | 908 | 433,69 |
| | | | | | **Total Consignado** | | 23.843,25 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 28 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total da Guia (Consignado):** 76.681,09

**Número da Guia:** 0125120406540645-5 **Data Emissão:** 04/12/2025 09:21:10 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

| Comp. Apuração | Vencimento | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Número do Contrato | Instituição Financeira | Valor Consignado na Guia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 680650585 | 908 | 324,06 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 09253566 | 089.413.104-40 | 685642954 | 908 | 209,17 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 09253600 | 029.607.421-76 | 000588065936 | 389 | 178,72 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 09253600 | 029.607.421-76 | 0217724138MMC | 329 | 122,33 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 09253600 | 029.607.421-76 | 678476425 | 908 | 403,45 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 09253600 | 029.607.421-76 | 682660870 | 908 | 542,24 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MIDIA SILVA TOMAZ | 09253639 | 312.171.588-71 | 679922300 | 908 | 483,16 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 063.590.843-33 | 000588139718 | 389 | 54,71 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 063.590.843-33 | 679071710 | 908 | 169,68 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 063.590.843-33 | 680501452 | 908 | 799,50 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | MISSILENE DA SILVA | 10220868 | 063.590.843-33 | 680570102 | 908 | 222,85 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | NILZA MARIA DOS SANTOS | 5143 | 837.508.601-06 | 6049018668 | 626 | 435,02 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | PAULA ALINE FERREIRA | 5118 | 035.127.821-40 | 1533762216 | 121 | 497,63 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | PAULA ALINE FERREIRA | 5118 | 035.127.821-40 | 621812067 | 373 | 663,41 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | PAULA ALINE FERREIRA | 5118 | 035.127.821-40 | 62406076 | 373 | 92,26 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA | 09253637 | 034.469.621-90 | 6047672757 | 626 | 902,14 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | REGINA DIAS PEREIRA | 09253559 | 041.868.761-77 | 0137364060234b8 | 386 | 600,88 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 292.869.988-05 | 000000008661030 | 935 | 311,00 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 292.869.988-05 | 000589016087 | 389 | 27,41 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 292.869.988-05 | 14682352 | 903 | 75,61 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | 10220891 | 292.869.988-05 | 685241506 | 908 | 121,33 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ROSANGELA TANAN SAMPAIO | 5121 | 630.796.155-49 | 621312772 | 373 | 700,27 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | ROSELI LOPES DA SILVA | 5093 | 024.320.551-10 | 0221295194RLD | 329 | 529,03 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SILVIA GOMES DOS SANTOS | 5089 | 044.232.223-29 | 685018513 | 908 | 129,13 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SILVIA GOMES DOS SANTOS | 5089 | 044.232.223-29 | 685410460 | 908 | 366,63 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 000.176.103-03 | 000587895286 | 389 | 233,32 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 000.176.103-03 | 0197868642SLD | 329 | 230,32 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 000.176.103-03 | 677900599 | 908 | 290,61 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | SUZANA LIMA DUARTE GOMES | 09253529 | 000.176.103-03 | 680449759 | 908 | 421,31 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | TATIANE GONZAGA DA SILVA | 10220869 | 059.239.925-74 | 0211273106TGD | 329 | 711,21 |
| 11/2025 | 19/12/2025 | VALDIRENE DO NASCIMENTO | 09253532 | 005.420.881-50 | 0214685948VDN | 329 | 881,39 |
| | | | | | **Total Consignado** | | 23.843,25 |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.51.53
9796909796         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.231-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000754-9   95360385253-8
                   53071625346-5   16477004487-8
Data do pagamento                     16/12/2025
Numero do Documento        07.16.25346.1647700-4
Valor Total                            75.495,36
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  121635
AUTENTICACAO SISBB:        4.718.614.C90.1BA.D58
```

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 96.295.654/0001-69 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Novembro/2025 | 19/12/2025 | 07.16.25346.1647700-4 |

Observações

Pagar este documento até
**19/12/2025**

Valor Total do Documento
**75.495,36**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 29.910,01 | | | 29.910,01 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 17.942,32 | | | 17.942,32 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 6.525,71 | | | 6.525,71 |
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025 | 21.117,32 | | | 21.117,32 |
| | **Totais** | **75.495,36** | | | **75.495,36** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 12/12/2025 14:06:32

85810000754 9 95360385253 8 53071625346 5 16477004487 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000754 9 | 95360385253 8 | 53071625346 5 | 16477004487 8

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 96.295.654/0001-69 |
| Número: | 07.16.25346.1647700-4 |
| Pagar até: | 19/12/2025 |
| Valor: | 75.495,36 |

Pague com o PIX

EMPRESARIAL

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351112418685281
11/12/2025 13:03:32

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.03.32
9796909796                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.232-7
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202512101402376376386l6
CNPJ DO PAGADOR:              96.295.654/0008-35
VALOR:                                R$132,68
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      10/12/2025 - 11:48:48
COD PRODUTO: c3e0cb7cf69d4719b99afcfda69cdd78
DEVEDOR:     INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR:              96.***.***/****-69
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 10/12/2025 - 11:48:49
================================================
DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB:        9.50C.EDB.24E.19D.69E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

# GFD - Guia do FGTS Digital

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador | Pagar este documento até |
|---|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 12/12/2025 às 21:59:59 (Brasília) |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125120406640061-2 | 04/12/2025 12:29 | 132,68 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 132,68 | 0,00 | 0,00 | 132,68 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **132,68**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

**Observações**

Data de geração da Guia: 04/12/2025 às 12:29:26 - 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/3d087d593f4544f1891de7b8609183c2520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F785

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3d087d593f4544f1891de7b8609183c2

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 12/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 132,68

**Número da Guia:** 0125120406640061-2 **Data Emissão:** 04/12/2025 12:29:26 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | 5156 | 710.213.291-34 | 101 | 12/12/2025 | Rescisório | 1.247,99 | 99,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 99,83 |
| 12/2025 | | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | 5156 | 710.213.291-34 | 101 | 12/12/2025 | Verba Indenizatóri | 410,63 | 32,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,85 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.658,62** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **1.658,62** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **1.658,62** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 12/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 132,68

**Número da Guia:** 0125120406640061-2 **Data Emissão:** 04/12/2025 12:29:26 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 101 | 1 | 1.658,62 | 0,00 | 132,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,68 |
| | | **Total FGTS** | **1.658,62** | **0,00** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

**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**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

## Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 12/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 132,68

**Número da Guia:** 0125120406640061-2 **Data Emissão:** 04/12/2025 12:29:26 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

### Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 1.658,62 | 0,00 | 132,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,68 |
| | | **Total FGTS** | **1.658,62** | **0,00** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 12/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 132,68

**Número da Guia:** 0125120406640061-2 **Data Emissão:** 04/12/2025 12:29:26 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.247,99 | 0,00 | 99,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 99,83 |
| 12/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 410,63 | 0,00 | 32,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,85 |
| | | **Total FGTS** | **1.658,62** | **0,00** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 12/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 132,68

**Número da Guia:** 0125120406640061-2 **Data Emissão:** 04/12/2025 12:29:26 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 1.658,62 | 0,00 | 132,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,68 |
| | **Total FGTS** | **1.658,62** | **0,00** | **132,68** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **132,68** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

EMPRESARIAL

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371910528191611
19/12/2025 10:59:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.59.09
9796909796                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA:         1.232-7
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:              E00000000202512181758055434682 73
CNPJ DO PAGADOR:               96.295.654/0008-35
VALOR:                                R$171,10
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       18/12/2025 - 14:58:52
COD PRODUTO: 7e18f960cfee4ff08f8e8bc785e01ee8
DEVEDOR:     INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR:               96.***.***/****-69
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/12/2025 - 14:58:53
================================================
DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB:        2.113.6AF.44F.5DB.A53
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
19/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125121509252984-3 | 15/12/2025 09:44 | 171,10 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 171,10 | 0,00 | 0,00 | 171,10 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **171,10**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

**Observações**

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 09:44:58 - 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/891305d565da45eabe752aab7bfe8b5c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304956C

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/891305d565da45eabe752aab7bfe8b5c

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 171,10

**Número da Guia:** 0125121509252984-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 09:44:58 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | 5161 | 085.607.594-92 | 101 | 19/12/2025 | Rescisório | 1.761,77 | 140,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,94 |
| 12/2025 | | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | 5161 | 085.607.594-92 | 101 | 19/12/2025 | Verba Indenizatóri | 377,05 | 30,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,16 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **2.138,82** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **2.138,82** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **2.138,82** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 171,10

**Número da Guia:** 0125121509252984-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 09:44:58 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 101 | 1 | 2.138,82 | 0,00 | 171,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,10 |
| | | **Total FGTS** | **2.138,82** | **0,00** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

**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**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 171,10

**Número da Guia:** 0125121509252984-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 09:44:58 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 2.138,82 | 0,00 | 171,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,10 |
| | | **Total FGTS** | **2.138,82** | **0,00** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 171,10

**Número da Guia:** 0125121509252984-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 09:44:58 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.761,77 | 0,00 | 140,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,94 |
| 12/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 377,05 | 0,00 | 30,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,16 |
| | | **Total FGTS** | **2.138,82** | **0,00** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 171,10

**Número da Guia:** 0125121509252984-3 **Data Emissão:** 15/12/2025 09:44:58 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 2.138,82 | 0,00 | 171,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,10 |
| | **Total FGTS** | **2.138,82** | **0,00** | **171,10** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **171,10** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.09
9796909796 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7
==========
PAGAMENTO VIA QR CODE
---
ID: E00000000202512181757253934559 81
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$183,66
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/12/2025 - 14:58:52
COD PRODUTO: 4d332f3ed8754a56b4e91f0ca38ea4d6
DEVEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR: 96.***.***/****-69
---
PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
---
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.
---
Notificacao enviada em: 18/12/2025 - 14:58:53
==========
DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: A.CEE.C5A.B6A.D19.51A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
19/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125121509288008-7 | 15/12/2025 10:34 | 183,66 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 183,66 | 0,00 | 0,00 | 183,66 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **183,66**

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

**Observações**

Data de geração da Guia: 15/12/2025 às 10:34:01 - 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/2e49fedd80d9465ba4688eaea2fdf2425204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040825

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2e49fedd80d9465ba4688eaea2fdf242

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 183,66

**Número da Guia:** 0125121509288008-7 **Data Emissão:** 15/12/2025 10:34:01 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | 5162 | 861.689.081-53 | 101 | 22/12/2025 | Rescisório | 1.920,96 | 153,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,67 |
| 12/2025 | | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | 5162 | 861.689.081-53 | 101 | 22/12/2025 | Verba Indenizatóri | 374,93 | 29,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29,99 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **2.295,89** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **2.295,89** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **2.295,89** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 183,66

**Número da Guia:** 0125121509288008-7 **Data Emissão:** 15/12/2025 10:34:01 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 101 | 1 | 2.295,89 | 0,00 | 183,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,66 |
| | | **Total FGTS** | **2.295,89** | **0,00** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

**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**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 183,66

**Número da Guia:** 0125121509288008-7 **Data Emissão:** 15/12/2025 10:34:01 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 2.295,89 | 0,00 | 183,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,66 |
| | | **Total FGTS** | **2.295,89** | **0,00** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 183,66

**Número da Guia:** 0125121509288008-7 **Data Emissão:** 15/12/2025 10:34:01 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.920,96 | 0,00 | 153,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,67 |
| 12/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 374,93 | 0,00 | 29,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 29,99 |
| | | **Total FGTS** | **2.295,89** | **0,00** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 183,66

**Número da Guia:** 0125121509288008-7 **Data Emissão:** 15/12/2025 10:34:01 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/2025 | 1 | 2.295,89 | 0,00 | 183,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,66 |
| | **Total FGTS** | **2.295,89** | **0,00** | **183,66** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **183,66** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

LAILA CARVALHO
RECURSOS HUMANOS

# Consultas - Emissão de comprovantes

**ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512291618138058603 51
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$145,27
TARIFA: R$0,00
DATA: 29/12/2025 - 13:30:33
COD PRODUTO: f9f7f55be465487fb50add88d8ce1c38
DEVEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR: 96.***.***/****-69

---

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 29/12/2025 - 13:30:33

==========

DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: 2.B1B.070.54D.576.0D7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
30/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125122611354049-8 | 26/12/2025 10:08 | 145,27 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13°/2025 | 1 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| **Total FGTS:** | | **20,66** | **124,61** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **145,27**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 26/12/2025 às 10:08:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4da5f246186a40dd99aafc8db5d599d0520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043301

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4da5f246186a40dd99aafc8db5d599d0

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 145,27

**Número da Guia:** 0125122611354049-8 **Data Emissão:** 26/12/2025 10:08:05 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | | MARIA JOSE GOMES DE MELO | 5165 | 434.806.592-68 | 101 | 20/01/2026 | Mensal | 258,28 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | | MARIA JOSE GOMES DE MELO | 5165 | 434.806.592-68 | 101 | 02/01/2026 | Rescisório | 1.557,64 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.815,92** | **145,27** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **1.815,92** | **145,27** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **1.815,92** | **145,27** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |




PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 145,27

**Número da Guia:** 0125122611354049-8 **Data Emissão:** 26/12/2025 10:08:05 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 101 | 1 | 258,28 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | 101 | 1 | 1.557,64 | 0,00 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| | | **Total FGTS** | **1.815,92** | **20,66** | **124,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |

**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**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 145,27

**Número da Guia:** 0125122611354049-8 **Data Emissão:** 26/12/2025 10:08:05 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 258,28 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 1.557,64 | 0,00 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| | | **Total FGTS** | **1.815,92** | **20,66** | **124,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 145,27

**Número da Guia:** 0125122611354049-8 **Data Emissão:** 26/12/2025 10:08:05 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 1 | 258,28 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 1.557,64 | 0,00 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| | | **Total FGTS** | **1.815,92** | **20,66** | **124,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 145,27

**Número da Guia:** 0125122611354049-8 **Data Emissão:** 26/12/2025 10:08:05 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 1 | 258,28 | 20,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,66 |
| 12/2025 | 1 | 1.557,64 | 0,00 | 124,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,61 |
| | **Total FGTS** | **1.815,92** | **20,66** | **124,61** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **145,27** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512291617384033705 32
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$273,73
TARIFA: R$0,00
DATA: 29/12/2025 - 13:30:33
COD PRODUTO: 4599629e5734443fa32eb70752ea158f
DEVEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR: 96.***.***/****-69

---

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 29/12/2025 - 13:30:34

==========

DOCUMENTO: 122902
AUTENTICACAO SISBB: D.FFA.095.877.C2C.14F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
30/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125122611345090-1 | 26/12/2025 09:26 | 273,73 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13°/2025 | 1 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 247,33 | 0,00 | 0,00 | 247,33 |
| **Total FGTS:** | | **26,40** | **247,33** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **273,73**

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 26/12/2025 às 09:26:24 - 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/a3c21037ceba47329af406f66f91e1065204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B188

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a3c21037ceba47329af406f66f91e106

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 273,73

**Número da Guia:** 0125122611345090-1 **Data Emissão:** 26/12/2025 09:26:24 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | | MARLUCE ALVES DA SILVA | 5170 | 855.495.251-00 | 101 | 20/01/2026 | Mensal | 330,09 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | | MARLUCE ALVES DA SILVA | 5170 | 855.495.251-00 | 101 | 31/12/2025 | Rescisório | 3.075,24 | 246,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,01 |
| 12/2025 | | MARLUCE ALVES DA SILVA | 5170 | 855.495.251-00 | 101 | 31/12/2025 | Verba Indenizatóri | 16,56 | 1,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,32 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **3.421,89** | **273,73** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **3.421,89** | **273,73** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **3.421,89** | **273,73** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 273,73

**Número da Guia:** 0125122611345090-1 **Data Emissão:** 26/12/2025 09:26:24 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 101 | 1 | 330,09 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | 101 | 1 | 3.091,80 | 0,00 | 247,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,33 |
| | | **Total FGTS** | **3.421,89** | **26,40** | **247,33** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

**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**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 273,73

**Número da Guia:** 0125122611345090-1 **Data Emissão:** 26/12/2025 09:26:24 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 330,09 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 3.091,80 | 0,00 | 247,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,33 |
| | | **Total FGTS** | **3.421,89** | **26,40** | **247,33** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 273,73

**Número da Guia:** 0125122611345090-1 **Data Emissão:** 26/12/2025 09:26:24 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 1 | 330,09 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 3.075,24 | 0,00 | 246,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,01 |
| 12/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 16,56 | 0,00 | 1,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,32 |
| | | **Total FGTS** | **3.421,89** | **26,40** | **247,33** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 30/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 273,73

**Número da Guia:** 0125122611345090-1 **Data Emissão:** 26/12/2025 09:26:24 (Brasília) **Emitida por:** 315.413.408-50 - VANESSA DA SILVA

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 1 | 330,09 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 26,40 |
| 12/2025 | 1 | 3.091,80 | 0,00 | 247,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,33 |
| | **Total FGTS** | **3.421,89** | **26,40** | **247,33** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **273,73** |

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.02
9796909796 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.232-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202512291838203101601 62
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$103,64
TARIFA: R$0,00
DATA: 29/12/2025 - 15:39:26
COD PRODUTO: 59cf63373ffc45f9bba96ee87a7001e9
DEVEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
CNPJ DO DEVEDOR: 96.***.***/****-69

---

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 29/12/2025 - 15:39:27

==========

DOCUMENTO: 122906
AUTENTICACAO SISBB: 0.B88.390.E8A.881.DF3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
29/12/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 96.295.654 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125122911621497-9 | 29/12/2025 14:25 | 103,64 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13°/2025 | 1 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | 1 | 0,00 | 78,49 | 0,00 | 4,31 | 82,80 |
| **Total FGTS:** | | **20,84** | **78,49** | **0,00** | **4,31** | **103,64** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **103,64**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

**Observações**

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 29/12/2025 às 14:25:57 - 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/e6db9068dd4b47508060c7254cb57ef7520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049D7D

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e6db9068dd4b47508060c7254cb57ef7

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 29/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 103,64

**Número da Guia:** 0125122911621497-9 **Data Emissão:** 29/12/2025 14:25:57 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Trabalhadores

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35 **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | 5164 | 025.379.241-00 | 101 | 20/01/2026 | Mensal | 260,53 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | 5164 | 025.379.241-00 | 101 | 26/12/2025 | Rescisório | 981,24 | 78,49 | 0,39 | 0,00 | 3,92 | 82,80 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.241,77** | **99,33** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **96.295.654/0008-35** | **1.241,77** | **99,33** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **1.241,77** | **99,33** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 29/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 103,64

**Número da Guia:** 0125122911621497-9 **Data Emissão:** 29/12/2025 14:25:57 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Categorias

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 101 | 1 | 260,53 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | 101 | 1 | 981,24 | 0,00 | 78,49 | 0,00 | 0,39 | 0,00 | 3,92 | 82,80 |
| | | **Total FGTS** | **1.241,77** | **20,84** | **78,49** | **0,00** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**
**102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008**
**103 - Empregado - Aprendiz**
**104 - Empregado - Doméstico**
**105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
**106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974**
**107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
**111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente**
**201 - Trabalhador avulso portuário**
**202 - Trabalhador avulso não portuário**
**301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público**
**302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão**
**303 - Exercente de mandato eletivo**
**304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão**
**305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública**
**306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria**
**307 - Militar**
**308 - Conscrito**
**309 - Agente público - Outros**
**310 - Servidor público eventual**
**311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
**312 - Auxiliar local**
**401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
**410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino**
**701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
**711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
**712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
**721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS**
**722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS**
**723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
**731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
**738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção**
**741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual**
**751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
**761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que re**
**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**

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 29/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 103,64

**Número da Guia:** 0125122911621497-9 **Data Emissão:** 29/12/2025 14:25:57 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Estabelecimentos

| Comp. Apuração | Estabelecimento | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 260,53 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | 96.295.654/0008-35 | 1 | 981,24 | 0,00 | 78,49 | 0,00 | 0,39 | 0,00 | 3,92 | 82,80 |
| | | **Total FGTS** | **1.241,77** | **20,84** | **78,49** | **0,00** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 29/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 103,64

**Número da Guia:** 0125122911621497-9 **Data Emissão:** 29/12/2025 14:25:57 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Tipos de Valor

**Estabelecimento:** 96.295.654/0008-35

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 1 | 260,53 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 981,24 | 0,00 | 78,49 | 0,00 | 0,39 | 0,00 | 3,92 | 82,80 |
| | | **Total FGTS** | **1.241,77** | **20,84** | **78,49** | **0,00** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 96.295.654 **Nome Empregador:** INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 29/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 103,64

**Número da Guia:** 0125122911621497-9 **Data Emissão:** 29/12/2025 14:25:57 (Brasília) **Emitida por:** 96.295.654/0001-69 - INSTITUTO SOCIAL DE

## Relação de Tomadores de Serviço

**Tomador:** Sem Tomador

| Comp. Apuração | Qtd. Trabalhadores | Base Remuneração Total | FGTS Mensal na Guia | FGTS Rescisório na Guia | Ind. Compensatória na Guia | Juros | Atualiz. Monetária | Multa | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13º/2025 | 1 | 260,53 | 20,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 20,84 |
| 12/2025 | 1 | 981,24 | 0,00 | 78,49 | 0,00 | 0,39 | 0,00 | 3,92 | 82,80 |
| | **Total FGTS** | **1.241,77** | **20,84** | **78,49** | **0,00** | **0,39** | **0,00** | **3,92** | **103,64** |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Rayane Kerolen Artiaga
RH
Hospital Municipal Euclides Horst

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1.4 ESCALAS DE SERVIÇO

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

CAMPO NOVO DO PARECIS
PREFEITURA

# ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
## INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
## UNIDADE : PARECIS/MT

**SETOR: FARMÁCIA** | **ANO: 2025**

ISSSL

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | |
| | PAULA MACEDO PRADE | FARMACÊUTICA RT (PJ) | SEG A SEX (07H AS 17H) | | M/T | M/T | M/T | F | M/T | | | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | | | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | | | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | | | M/T | |
| | RAFAEL DA SILVA NASCIMENTO | AUXILIAR DE FARMACIA | 12/36 HORAS (19H AS 07H) | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | |
| | TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ | AUXILIAR DE FARMACIA | 12/36 HORAS (07H AS 19H) | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | NALANDA DE ARAUJO OLIVERIA | AUXILIAR DE FARMACIA | 12/36 HORAS (07H AS 19H) | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | | |
| | BRUNO CESAR BALBUENA PERIS | AUXILIAR DE FARMACIA | 12/36 HORAS (19H AS 07H) | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| F | FERIADO | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| RS | REPOUSO SEMANAL | |
| BH | BANCO DE HORAS | |

**O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.**

**Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.**

**O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.**

**Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.**

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Floriza Hort

Gestor Administrativo

Paula M. Prade
Farmacêutica
CRF 562413

Responsável Técnico

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

**ESCALA DE TRABALHO E FOLGA**
**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT**

**SETOR: ADMINISTRATIVO** | **ANO: 2025**

ISSSL Instituto Social de Saúde São Lucas

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 12 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | ALEXSANDRA DA SILVA LEANDRO | FISIOTERAPIA | SEG Á SEXTA 07:00 AS 13:00 | FG | M | M | M | M | M | FG | FG | M | M | M | M | M | FG | FG | M | M | M | M | M | FG | FG | M | M | M | M | M | FG | FG | M |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias | O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores. |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias | |
| FR | FÉRIAS | | Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato. |
| LM | LICENÇA MÉDICA | | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | | O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída. |
| PE | PLANTÃO EXTRA | | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | | Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros. |
| FD | FERIADO | | |

Alexsandra da S. Leandro
FISIOTERAPEUTA
Crefito: 287585-F

FISIOTERAPIA

Responsável Técnico

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Hors

BRASÃO DO MUNICÍPIO

# ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
## INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
## UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

**SETOR: TECNICA DE RADIOLOGIA** | **ANO: 2025**

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | nov.-25 | | | | | | | | | | | | | | | dez.-25 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | *SILVANA DA SILVA SOBRAL* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P |
| | *DIANA XAVIER ALBINO* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | |
| | *JOELMA DE FATIMA LEPAUS* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | |
| | *DAYANE FEITOSA BORGES* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | |
| | *RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | P. | | | |
| | *ALCIR IVARAS CHAPARRO* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | | | | | AT | | | | | | AT | | | | | | | | AT | | | | | | AT | | |
| | *JOICE DA SILVA ANDERSON* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | | | | P | | | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | | P. | | |
| | *MARLUCE ALVES DA SILVA* | TEC. RADIOLOGIA | 07:00 AS 07:00 | | | | | | | | P | | | | | | P | | | | | | | | P | | | | | | P | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| RS | REPOUSO SEMANAL | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Gestor Administrativo

Responsável Técnico

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Joelma F. Lepaus
Téc. em Radiologia
CRTR 00603N

ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

SETOR: RECEPÇÃO | ANO: 2025

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | ANA CLARA CARDSO SILVA | RECEPÇÃO | 07H AS 19H | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD |
| | CAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS | RECEPÇÃO | 07H AS 19H | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD |
| | RAISSA MOREIRA BONFIN | RECEPÇÃO | 07H AS 19H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | ROSELANE CONCEIÇÃO AVELINO | RECEPÇÃO | 07H AS 17H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | ALINE DA SILVA CORREIA | RECEPÇÃO | 19H AS 07H | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | |
| | ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA | RECEPÇÃO | 19H AS 07H | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN |
| | MARIA AMANDA DA SILVA LOURENÇO | RECEPÇÃO | 19H AS 07H | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN |
| | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | RECEPÇÃO | 19H AS 07H | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | WESLEY ALVES DA LUZ | COORDENADOR | 40 HRS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| JT | JUSTIFICADA | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Gestor Administrativo

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Wesley A. Luz
Coordenador
Hospital Municipal Euclides Horts

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

ISSSL Instituto Social de Saúde São Lucas

SETOR: ADMINISTRATIVO

ANO: 2025

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | Michele Iéia da Silva | ASSISTENTE SOCIAL | SEG À SEXTA 07:30 AS 15:30 | F/G | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | F/G | F/G | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | F/G | F/G | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | F/G | F/G | F/G | M/T | M/T | M/T | M/T | F/G | F/G | M/T |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| FD | FERIADO | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Gestor Administrativo

Michele Léia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 46959 - 2ª Região-MT

Responsável Técnico

# ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
## INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
## UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS - PARECIS/MT

**SETOR: COZINHA** | **ANO: 2025/2025**

NOVEMBRO/DEZEMBRO

DANYELE GOMES

NUTRICIONISTA CRN 18516

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T |
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | OZANIA RIBEIRO | COZINHEIRA | 07:00 AS 19:00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | APARECIDA ROCHA SILVA | COZINHEIRA | 14:00 AS 21:00 | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD |
| | ANTONIA IRALICE MOTA D | COZINHEIRA | 07:00 AS 19:00 | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | JUSCIMAR PEREIRA DE SA | AUXILIAR DE COZINHA | 07:00 AS 19:00 | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | PD | | |
| | LINAURA DOS SANTOS SILV | AUXILIAR DE COZINHA | 07:00 AS 19:00 | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | EDINETE SOUZA DA SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | 07:00 AS 19:00 | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD |
| | BETANIA SILVA PEREIRA | COZINHEIRA | 07:00 AS 19:00 | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | SIMONE QUINTILIANO DA S | AUXILIAR DE COZINHA | 08:00 AS 14:00 | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | PD | PD |
| | MARIA JOSÉ | COPEIRA | 19:00 AS 07:00 | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | | | | | | | | | | | | | | |
| | DANIELLE CRISTINA DOS S | COPEIRA | 19:00 AS 07:00 | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | DANYELE GOMES DA SILVA | NUTRICIONISTA | 06:00 AS 12:00 | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | FG | PD | PD | PD | PD | PD | FG | FG | PD | PD |
| AT | MARINILZA DOS SANTOS | COPEIRA | 19:00 AS 07:00 | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD |

| | |
|---|---|
| FG | |
| FR | ATESTADO |
| LM | FOLGA |
| M/T | FÉRIAS |
| PD | LICENÇA MÉDICA |
| PE | MANHÃ/TARDE |
| PN | PLANTÃO DIURNO |
| RBH | PLANTÃO EXTRA |
| | PLANTÃO NOTURNO |
| | RETIRADA DE BANCO DE HORAS |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Gestão Administrativo

DANYELE F. GOMES
NUTRICIONISTA CRN1 18516

Responsável Técnico

ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

SETOR: HIGIÊNIZAÇÃO

ANO: 2025

| REGISTRO | Nome do Colaborador | | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 19H AS 07H | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | FN | | PN | | FN | | FN | | PN | | PN | | PN |
| | ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | | RRH | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN |
| | ROSELI LOPES DA SILVA | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 19H AS 07H | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | FR | | | | PN | | PN | | PN | | PN | | |
| | SILVIA GOMES DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 19H AS 07H | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PD | | PD | | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | ROSANGELA TAVAN SAMPAIO | ENCARREGADA DE HIGIENIZAÇÃO | 07H AS 17H | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FS | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | MARINETE ROSA GONÇALVES | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT | | AT |
| | MARIA JOSÉ DA SILVA | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | TP | PD | | PD | | PD | | |
| | MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | NILZA MARIA DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 19H AS 07H | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | |
| | ISABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | | FD | | FD | | FD | | PD | | PD | | FD | | FD | | PD | | FD | | FD | | PD | | PD | | FD | | FD | |
| | ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | GENILDA MARIA DOS SANTOS | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 07H AS 19H | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 horas diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 horas diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| AF | AFASTADA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| TP | TROCA DE PLANTÃO | |
| RBH | RETIRADA DE BANCO HORAS | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Eurides Horie

Responsável Técnico

ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

**SETOR: LAVANDERIA** | **ANO: 2025**

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | ARIANA ALVES SIMÃO | AUX. DE LAVANDERIA | 07:00 AS 19:00 | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | |
| | ALIACI ANDRADE DE ABREU | AUX. DE LAVANDERIA | 07:00 AS 19:00 | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | PD | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até a 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| RS | REPOUSO SEMANAL | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Gestor(a) Imediato(a)

Responsável Técnico

ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE DE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

SETOR: RECEPÇÃO

ANO: 2025

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLAU | CONTROLADOR DE ACESSO | 19H AS 07H | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | | PN | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até à 6 hs/diárias |
| FR | FERIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| RS | REPOUSO SEMANAL | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Wesley A. Luz
Coordenador
Hospital Municipal Euclides Horts

São Lucas Instituto

**DEZEMBRO**

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**

| | | | | | | | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| SETOR | PERÍODO | COREN | NOME COLABORADOR | FUNÇÃO | HR ENTRADA | HR SAIDA | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |
| ADMINISTRATIVO | 40H/S | 495069 | ADRIANA ANTUNES DE MATOS | RT ENF | 07:00 | 17:00 | FG | P | P | P | FG | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P |
| ADMINISTRATIVO | 40H/S | 942.325 | ANA CAROLINA ANTUNES | CCIH | 07:00 | 17:00 | FG | P | P | P | FG | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P |
| ADMINISTRATIVO | 40H/S | 942.324 | ISADORA BOMBIERI PASQUALI | NIR | 07:00 | 17:00 | FG | P | P | P | FG | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P |
| C.C | 40H/S | 470.694 | ANA CLAUDIA SAITO | ENF COORD. | 07:00 | 17:00 | FG | P | P | P | FG | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P |
| TRAGEM | DI/DP | 631.717 | AMANDA GABRIELA NASCIMENTO SOUSA | ENF | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DI/DP | 515895 | IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA | ENF | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DI/DP | 1825364 | THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DI/DP | 1243169 | VALDIRENE DO NASCIMENTO | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DI/DP | 940900 | ROSENI MARQUES VIANA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DI/DP | 73470 | PAULA ALINE FERREIRA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| TRAGEM | NI/NP | 214069 | FABIANO DE OLIVEIRA MENDONÇA | ENF | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 596090 | APARECIDA DA SILVA BARROZO | ENF | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1474140 | MICHELLY GALDINO DA SILVA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1825356 | EDNA CORREIA DA SILVA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1537284 | CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1142948 | LEDIR DA SILVA TAQUES | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| TRAGEM | DP/DI | 744223 | MAGALI REIS | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DP/DI | 530917 | REGINA DIAS PEREIRA | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DP/DI | 652172 | TEREZA ANDRADE CORREA MONTEIRO | TE | 07:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DP/DI | 547154 | EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DP/DI | 1475443 | ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | DP/DI | 851115 | MIDIÁ SILVA TOMAZ | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| TRAGEM | NP/NI | 665573 | DIEGO TONIS BENTO | ENF | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | FERISTA | 946405 | THAYNARA BALZ DE ANDRADE | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NP/NI | 1729277 | MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NP/NI | 1544331 | DEIZI FRANCIELE SANTOS VAZ | TE | 19:00 | 07:00 | BH | | BH | | BH | | BH | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NP/NI | 352355 | ANDREIA TEREZINHA MOREIRA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1572969 | LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| EMERG. | NI/NP | 1164579 | ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | 592623 | ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | ENF | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | 1316018 | TATIANE GONZAGA DA SILVA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | | MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | 1559215 | JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | FERISTA | 2.248.938 | SUELLEN CRISTINY GINEZ | TE COBERT | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | 677283 | LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO SOUZA | TE | 07:00 | 19:00 | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DP/DI | 1324762 | ADRIELLY ROSA DE JESUS | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | LM | 1825361 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA | TE | 07:00 | 19:00 | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |
| INTERNAÇAO | NI/NP | 931.204 | PAULA VICENTE DA SILVA SALES | ENF | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 973726 | GERMARA DA SILVA PEREIRA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 687430 | EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA | TE | 19:00 | 07:00 | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 2220566 | TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 1782416 | MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 245487 | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NI/NP | 1821053 | SIDINEIA RODRIGUES VIANA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DI/DP | 214913 | IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | LM | 1238978 | TAINARA DA SILVA MENDES | TE | 07:00 | 19:00 | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | |
| INTERNAÇÃO | DI/DP | 728041 | DAIANA DE FREITAS CAMARGO | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DI/DP | 1790514 | MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTO | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DI/DP | 1905574 | ANA FLAVIA SANTOS OLIVEIRA | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | FERISTA | 1167709 | LUCILENE MARQUES DE SOUZA | TE COBERT | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | DI/DP | 691675 | SILVANI FREITAS FANECO | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Hors

Adriana Antunes de Matos
Enfermeira
COREN-MT 495069

**DEZEMBRO**

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**

| | | | | | | | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| SETOR | PERÍODO | COREN | NOME COLABORADOR | FUNÇÃO | HR ENTRADA | HR SAIDA | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |
| INTERNAÇÃO | LM | 747179 | JULIANA RODRIGUES ARAUJO | ENF | 19:00 | 07:00 | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM | LM |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 678819 | ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA | ENF | 19:00 | 07:00 | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | F | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NP/NI | 794683 | ANA CAROLINA DA SILVA COSTA | ENF | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NI/NP | 1782411 | HELEN VANESSA FERREIRA ROCHA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NI/NP | 2320709 | KARINA DA COSTA SILVA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | NI/NP | 1047737 | ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| INTERNAÇÃO | FERISTA | 2327112 | ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA | TE COBERT | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.C | DI/DP | 637728 | ELIDIANA SCHANNE DA SILVA | ENF | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| C.C | DI/DP | 1247372 | MARIA DIANA ALVES DE LIMA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| CME | DI/DP | 298922 | DIOCY APARECIDA MOURA SILVA | TE | 07:00 | 19:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CME | NP/NI | 1039417 | FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA | TE | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.C | DI/DP | 561567 | ISABELLA VAZ SIMAO | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| C.C | FERISTA | 933.117 | DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS | ENF | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| C.C | DI/DP | 130064 | SUZANA LIMA DUARTE | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| CME | DI/DP | 182115 | EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA | TE | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| CME | FERISTA | 1821121 | PAULA GABRIELA DOS SANTOS | TE COBERT | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| CME | DI/DP | 315295 | ROZANGELA NATALIA SANTANA | TE | 07:00 | 19:00 | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT | AT |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CME | NI/NP | 1862438 | EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | TE | 19:00 | 07:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |

LEGENDA

| | | | |
|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] | A | [illegible] |
| FG | FOLGA | PT | PLANTÃO TROCA |
| F | FERIAS | PS | PLANTÃO SUBSTITUIÇÃO +IV |
| LM | LICENÇA MATERNIDADE | RBH | RETIRADA BANCO DE HORAS |
| TP | TROCA DE PLANTÃO | LG | LICENÇA GALA |
| [illegible] | [illegible] | PE | PLANTÃO EXTRA |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| VD | VIAGEM | TRF | TRANSFERENCIA |

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, caso gestores sobre as alterações nos registros.

Gestor Administrativo

Responsável Técnico de Enfermagem

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Adriana Antunes de Matos
Enfermeira
COREN-MT 495069

BRASÃO DO MUNICÍPIO

# ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
## INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
## UNIDADE : HOSPITAL - PARECIS/MT

ISSSL

**SETOR: ADMINISTRATIVO** | **ANO: 2025**

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | | | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S |
| | RAYANE K. ARTIAGA | ASSISTENTE DE REC. HUMANOS | SEG Á SEXTA 07:00 AS 17:00 | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | BRUNA DANIELA DOS SANTOS REZERRA ALVES | FATURISTA | SEG Á SEXTA 07:00 AS 17:00 | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FR | FE | FR | FR | FR | BIH | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | DYESSIMARA LAUANE MONTEIRO | ASSISTENTE DE FATURAMENTO | SEG Á SEXTA 07:00 AS 17:00 | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | LAMONELENA DE SOUSA SENA | ASSISTENTE ADM | SEG Á SEXTA 07:00 AS 17:00 | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | AURIANI MARIA DE JESUS | AUX. ADMINISTRATIVA | SEG A SEXTA 07:00 AS 17:00 | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T | M/T | M/T | M/T | M/T | FG | FG | M/T |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| AT | ATESTADO | 1 hora para jornada superior à 6 hs/diárias |
| FG | FOLGA | 15 minutos para jornada até a 6 hs/diárias |
| FR | FÉRIAS | |
| LM | LICENÇA MÉDICA | |
| M/T | MANHÃ/TARDE | |
| PD | PLANTÃO DIURNO | |
| PE | PLANTÃO EXTRA | |
| PN | PLANTÃO NOTURNO | |
| FD | FERIADO | |

O registro de ponto é obrigatório, pessoal e intransferível para todos os colaboradores.

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Diretora Administrativa

Responsável Técnico

P

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**

| | | | | | | NOVEMBRO | | | | | | | | | | | | | | | DEZEMBRO | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| SETOR | PERÍODO | NOME COLABORADOR | FUNÇÃO | HR ENTRADA | HR SAIDA | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG |
| ADMINISTRATIVO | 40H/S | ADRIANA ANTUNES DE MATOS | RT ENF | 07:00 | 17:00 | FG | P | P | P | FG | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P | P | P | P | P | FG | FG | P |
| | 12/36 | GEVANILDO FERREIRA DA SILVA | MAQUEIRO | 19:00 | 07:00 | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | |
| | 12/36 | RONALDO APARECIDO MARQUINI | MAQUEIRO | 07:00 | 19:00 | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P | | P |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LEGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| AT | ATESTADO | A | AUSENCIA |
| FG | FOLGA | PT | PLANTÃO TROCA |
| F | FERIAS | PS | PLANTAO SUBSTITUIÇÃO - PJ |
| LM | LICENÇA MEDICA | RBH | RETIRADA BANCO DE HORAS |
| TP | TROCA DE PLANTÃO | LG | LICENÇA GALA |
| BH | BANCO DE HORAS | PE | PLANTÃO EXTRA |
| DS | DEMISSÃO | ADM | ADMISSÃO |
| FG | VIAGEM | TRF | TRANSFERENCIA |

Os registros somente poderão ser efetuados com até 10 (dez) minutos de antecedência na entrada e de 10 (dez) minutos após horário de saída. A permanência além deste horário somente pode ocorrer com autorização do Gestor Imediato.

O horário de trabalho deverá ser rigorosamente respeitado e registrado nos horários de entrada, intervalo para descanso e/ou refeição e de saída.

Todos os colaboradores são responsáveis por informar antecipadamente, seus gestores sobre as alterações nos registros.

Gestor Administrativo

Responsável Técnico de Enfermagem

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Adriana Antunes de Matos
RT Enfermagem
Hospital Municipal Euclides Horts

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## 1.5 DEMONSTRATIVO MENSAL ANALÍTICO DAS DESPESAS COM PESSOAL

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

**DEMONSTRATIVO MENSAL ANALÍTICO DAS DESPESAS COM PESSOAL**

***Ref.: (11/2025) pago em 12/2025***

| Data | Denominação do Objeto de Gasto | Histórico da Aquisição 11/2025 | Valor Pago no mês 30/11/2025 | Valor Pago no mês 31/12/2025 | Valor Total Pago no exercício |
|---|---|---|---|---|---|
| | Gasto Total com Pessoal | | | | |
| | Gasto Total com pessoal da Atividade Fim | | | | |
| | Salários do Pessoal da Atividade-Fim | | | | |
| 08/12/2025 | LIQUIDO DE SALÁRIOS | 288.740,40 | | 288.740,40 | 6.263.378,01 |
| 08/12/2025 | LIQUIDO DE RESCISÕES | | - | - | 207.091,07 |
| | Obrigações Patronais do Pessoal da Atividade-Fim | | | | - |
| | | | | | - |
| 16/12/2025 | IRRF S/SALARIO | 21.038,82 | | 21.038,82 | 436.637,69 |
| | IRRF S/RESCISAO | | | | - |
| 16/12/2025 | INSS | 22.900,27 | | 22.900,27 | 1.458.357,36 |
| 16/12/2025 | INSS / PIS CEBAS | 104.648,55 | | | |
| 16/12/2025 | EMPREST. CRÉD. TRAB. | 19.049,82 | | | |
| 16/12/2025 | FGTS | 29.503,51 | | 29.503,51 | 611.115,30 |
| | GRRF | | | - | 22.691,59 |
| | PIS | | | - | 31.720,44 |
| | ASSISTENCIAL | 90,00 | | 90,00 | 22.771,00 |
| 05/12/2025 | RESERVAS 13º FÉRIAS | 75.775,21 | | 75.775,21 | 1.797.628,91 |
| 08/12/2025 | RESERVAS RESCISÃO | 40.899,91 | | 40.899,91 | 579.860,94 |
| 01/12/2025 | Contratações de Pessoa Juridica Atividade Fim | 875.684,78 | | 875.684,78 | 20.734.892,20 |
| 01/12/2025 | Gasto Total com pessoal da Atividade Meio | 52.800,00 | | | - |
| | Salários do Pessoal da Atividade-Meio (5) | | | | - |
| 08/12/2025 | LIQUIDO DE SALÁRIOS | 80.250,35 | | 80.250,35 | 2.048.789,65 |
| 08/12/2025 | LIQUIDO DE RESCISÃO | 4.980,30 | 4.980,30 | - | 195.127,83 |
| | Obrigações Patronais do Pessoal da Atividade-Meio | | | | - |
| | | | | | - |
| | IRRF S/SALARIO | | | - | 17.690,22 |
| 16/12/2025 | IRRF S/RESCISAO | 87,06 | | 87,06 | 87,06 |
| 16/12/2025 | INSS | 7.009,74 | | 7.009,74 | 413.564,34 |
| 16/12/2025 | INSS / PIS CEBAS | 27.431,68 | | | |
| 16/12/2025 | EMPREST. CRÉD. TRAB. | 4.793,43 | | | |
| 16/12/2025 | FGTS | 7.292,75 | | 7.292,75 | 184.239,83 |
| 16/12/2025 | GRRF | 314,98 | | 314,98 | 31.874,16 |
| | ASSISTENCIAL | 270,00 | | 270,00 | 9.104,50 |
| | PIS | | | - | 10.047,65 |
| 08/12/2025 | RESERVAS 13º FÉRIAS | 18.780,39 | | 18.780,39 | 556.634,87 |
| 08/12/2025 | RESERVAS RESCISÃO | 8.678,93 | | 8.678,93 | 202.442,30 |
| | Contratações de Pessoa Juridica Atividade | | | - | 1.118.891,12 |
| | Outras despesas de Pessoal | | | | - |
| | Diárias | | | | - |
| | Vale-Transporte (pessoal da OS) | | | | - |
| 10/12/2025 | Auxílio-Alimentação (pessoal da OS) | 21.080,00 | | 21.080,00 | 458.187,93 |
| | OUTRAS | | | | - |
| 16/12/2025 | Medicina ocupacional | 1.424,24 | | 1.424,24 | 23.150,09 |
| 10/12/2025 | Odonto | 2.270,67 | | | |
| 03/12/2025 | Bem Estar | 3.343,04 | | 3.343,04 | 69.413,01 |
| 03/12/2025 | Ponto Eletronico | 363,08 | | 363,08 | 5.688,35 |
| 03/12/2025 | PAF | 3.288,60 | 2.911,68 | 3.288,60 | 45.108,82 |
| 10/12/2025 | Seguro de Vida | 1.860,00 | 1.860,00 | - | 38.687,22 |

**LOCAL E DATA:** **CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 31/12/2025**

Litana Grasiela dos Santos Alves
(Presidente)

Vanessa da Silva Laurindo Mota
(TC – CRC 1SP238505/O-0)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

### 2.1 EXTRATO DA CONTA EXCLUSIVA E FUNDO DE RESERVA LEGAL

#### 2.1.1 CONTA CORRENTE 1231-9

#### 2.1.2 CONTA CORRENTE 1232-7

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

### 2.1 EXTRATO DA CONTA EXCLUSIVA E FUNDO DE RESERVA LEGAL

#### 2.1.1 CONTA CORRENTE 1231-9

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

☐ Visualizar Pix agrupados

G338020908186071074
02/01/2026 10:31:08

# Consultas - Extrato de conta corrente
## ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta corrente | 1231-9 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Período do extrato | de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 120.201 | 135,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.202 | 1.349,23 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.203 | 677,40 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MED CENTER COMERCIAL LTDA | 120.204 | 5.755,34 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GRAFICA FAMA LTDA | 120.205 | 1.100,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 120.206 | 8.280,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E | 120.207 | 2.496,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.208 | 5.412,22 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 120.209 | 420,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 120.210 | 8.915,45 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.211 | 942,36 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.212 | 26,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PRODETER - MATO GROSSO PRODUTO | 120.213 | 4.027,70 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>C.A. HOSPITALAR | 120.214 | 5.338,50 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | 120.215 | 1.311,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 120.216 | 9.000,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MT COMERCIO DE EPIS LTDA | 120.217 | 566,98 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 120.218 | 220,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>NUTRILIFE P NUTRICIONAIS | 120.219 | 481,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.220 | 2.637,00 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.221 | 1.065,00 D | |
| | | | INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.222 | 16.558,20 D | |
| | | | CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.223 | 1.657,50 D | |
| | | | CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITA | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.224 | 3.971,00 D | |
| | | | F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.225 | 554,50 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 82.897,38 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 385,76 D | |
| | | | 03/12 11:28 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 521,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 350,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 10.396,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 9.612,09 D | |
| | | | 03/12 11:28 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.904,75 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 13.910,74 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.132,07 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.301 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.302 | 7.000,00 D | |
| | | | MT GERADORES E INSTALACOES DE | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.303 | 363,08 D | |
| | | | CONTROLID IND COM DE H E S T | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.304 | 7.099,80 D | |
| | | | 03/12 11:28 ELLO DISTRIBUICAO | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.305 | 6.117,21 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.306 | 5.518,80 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.307 | 3.125,85 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.308 | 2.401,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 FABRICIO RODRIGO LOVISKI | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.309 | 13.326,70 D | |
| | | | ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.310 | 5.937,98 D | |
| | | | 03/12 13:24 ESTERICAP | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.311 | 5.417,40 D | |
| | | | TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR L | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 98.940,23 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.026.000 | 500.000,00 C | |
| | | | 05/12 18:14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 140.158,57 C | |
| | | | 05/12 18:15 FUNDO MUN SAUDE | | | |
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.033.896 | 512.173,47 C | |
| | | | 05/12 18:16 MT 510263 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 05/12/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.152.332,04 D | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 14134 | 983 TED Devolvida | 1.212 | 1.919,36 C | |
| | | | 260 00001 0000257800141 000000154 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.050.034.435 | 500.000,00 C | |
| 08/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.000.797 | 132.080,23 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.001.232 | 73.507,36 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 Pagamentos Diversos | 48.892 | 258.530,18 D | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 48.893 | 86.743,40 D | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.801 | 850,50 D | |
| | | | 08/12 13:00 IBIS STYLES SP CENTRO | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.802 | 1.169,00 D | |
| | | | FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.803 | 195,06 D | |
| | | | WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EP | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.804 | 117.608,00 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 873.421.100.102.557 | 54,40 D | |
| | | | Cobrança referente 08/12/2025 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tarifa Pagamentos | 873.421.100.107.442 | 779,00 D | |
| | | | Cobrança referente 08/12/2025 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 169.597,77 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 91.739.064.329.931 | 218,50 C | |
| | | | 09/12 17:39 10331865000194 PAZ AMBIENT | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 312,00 D | |
| | | | 09/12 15:44 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.623 | 150,00 D | |
| | | | 09/12 15:44 PARECIS A C S S T EIRELI | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.544,39 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.240,22 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 137,70 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento | 120.901 | 6.000,00 D | |
| | | | 09/12 05:41 N BRUNA SOUZA AUGUSTIN | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento | 120.902 | 6.000,00 D | |
| | | | 09/12 05:41 61.346.080 ROSANGELA SAMP | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.904 | 1.919,36 D | |
| | | | 09/12 09:53 Rafael Silva do Nasciment | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.905 | 2.213,50 D | |
| | | | 09/12 10:10 Hiper Mercado Gotardo Ltd | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.906 | 3.288,60 D | |
| | | | CENTRAL CLUBE DE SEGUROS | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FAMA DISTRIBUIDORA | 120.907 | 912,60 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CARLOS AUGUSTO GONCALVES | 120.908 | 145,90 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.909 | 1.349,23 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E | 120.910 | 3.343,04 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 120.911 | 420,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.912 | 26,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.913 | 13,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.914 | 1.349,23 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PERAZZA FERRES E FERRES LTDA | 120.915 | 112,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CRIATIVA ARTS COMUNICACAO VISU | 120.916 | 2.820,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIG | 120.917 | 1.500,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | 120.918 | 540,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 120.919 | 9.200,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FELIX REFRIGERACAO | 120.920 | 2.850,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 E S N ENGENHARIA CLINICA | 120.921 | 32.847,50 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 UPD8 SISTEMAS | 120.922 | 2.815,50 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 PROGES GESTAO DE PROJETOS | 120.923 | 2.401,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 E S N ENGENHARIA CLINICA | 120.924 | 10.400,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 MARCOS AR CONDICIONADO | 120.925 | 11.475,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 PANIFICADORA E CONFEITARI | 120.926 | 3.493,08 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 BARATINHA CONTROLE DE PRA | 120.927 | 750,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 MAGNUS SANTE | 120.928 | 4.270,17 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 WANIA DE ALMEIDA LEITE MO | 120.929 | 4.200,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 CONTABILIDADE LAURINDO E | 120.930 | 5.750,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 15:43 ELETRONICA SATELITE | 120.931 | 152,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3325 007439530000180 E POSSO E CIA | 120.932 | 3.260,00 D |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.933 | 4.358,60 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 756 3325 010331865000194 PAZ AMBIENTAL | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.934 | 1.190,00 D | |
| | | | 341 0167 005499988000107 SCAF TECNOLOG | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada | 131.800.000.025.704 | 4.000,00 D | |
| | | | 08/12 M. G S SANTOS MENDES | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.431.200.153.338 | 108,92 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 09/12/2025 | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 142.640,04 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 10/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 504,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.001 | 2.270,67 D | |
| | | | WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.002 | 1.750,00 D | |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.003 | 360,00 D | |
| | | | FEDERACAO NACIONAL DOS EMPREGA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.004 | 20.400,00 D | |
| | | | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.005 | 6.600,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 BIOMEDICINA FREIRE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.006 | 10.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 MATOS SERVICOS DE ENFERMA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.007 | 5.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ALEX SANDRA DA SILVA LEAN | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.008 | 2.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 62474822 AURIANI MARIA DE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.009 | 5.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 D LUCCA NUTRICAO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.010 | 15.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ELAINE APARECIDA DA SILVA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.011 | 6.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ISADORA BOMBIERI PASQUALI | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.012 | 2.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 59 707 342 LAMONELENA DE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.013 | 4.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 DRA LUCIANA PIN FONOAUDIO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.014 | 6.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 PAULA MACEDO PRADE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.015 | 1.083,33 D | |
| | | | 10/12 11:47 61 992 865 PAULO HENRIQUE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.016 | 10.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 W. A. DA LUZ LTDA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.017 | 6.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 A. C. ANTUNES LTDA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.018 | 685,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 LUIZ GUSTAVO MACHADO HENG | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.019 | 321,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 MARIA ODETE SOARES | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.020 | 5.000,00 D | |
| | | | 260 0001 038100706000106 38.100.706 AD | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.021 | 7.151,37 D | |
| | | | 336 0001 00463864247 EDSON CARLOS ALVE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.022 | 4.000,00 D | |
| | | | 077 0001 050649070000143 MICHELE L. DA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.023 | 3.000,00 D | |
| | | | 336 0001 00463864247 EDSON CARLOS ALVE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.024 | 788,38 D | |
| | | | 323 0001 06043866137 JULIA AMYR GONCAL | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.176 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.178 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.180 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.182 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.184 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.441.200.434.679 | 139,95 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 126.620,70 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 11/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.023.240 | 450,00 D | |
| | | | 11/12 15:26 ADILSON APARECIDO SOARES | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.101 | 35.000,00 D | |
| | | | 11/12 15:22 FATURA HOSP. GESTAO SERVI | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.451.200.158.908 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 11/12/2025 | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 35.460,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.150.086.768 | 1.225,00 C | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 1.359,00 D | |
| | | | 16/12 14:58 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 352,30 D | |
| | | | 16/12 14:58 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 333,52 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.034,98 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.339,24 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.918,60 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 4.819,10 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.339,47 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.601 | 3.210,35 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.602 | 1.500,00 D | |
| | | | VALMIR JORGE VOISKI ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.603 | 79,71 D | |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.604 | 1.476,00 D | |
| | | | DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA | 121.605 | 1.424,24 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 121.606 | 60,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FAMA DISTRIBUIDORA | 121.607 | 972,10 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.608 | 596,97 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | 121.609 | 981,80 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 121.610 | 9.400,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.611 | 13,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.612 | 1.201,86 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | 121.613 | 1.096,23 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.614 | 55,42 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 121.615 | 420,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>M S DIAGNOSTICA LTDA | 121.616 | 5.460,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>M S DIAGNOSTICA LTDA | 121.617 | 5.460,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E | 121.618 | 1.999,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>FAMA DISTRIBUIDORA | 121.619 | 584,80 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 121.620 | 105,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.621 | 26,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 121.622 | 6.800,00 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | 121.623 | 1.096,23 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D | 121.624 | 19.558,34 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 121.625 | 649,92 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 121.626 | 2.211,54 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 121.627 | 1.463,70 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS | 121.628 | 218,50 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS | 121.629 | 246,80 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>16/12 14:57 CEF MATRIZ | 121.630 | 76.681,09 D |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.631 | 1.060,00 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 756 3325 007439530000180 E POSSO E CIA | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.632 | 5.750,00 D | |
| | | | 104 4230 011244251000138 CONTABILIDADE | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.633 | 470,00 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.634 | 2.120,00 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.635 | 75.495,36 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 823.501.100.144.081 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 16/12/2025 | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 823.501.100.144.083 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 16/12/2025 | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 245.241,97 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 17/12/2025 | 9796 | 99015 | 870 Transferência recebida | 559.796.000.001.232 | 143.638,41 C | |
| | | | 17/12 15:18 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 14134 | 983 TED Devolvida | 6.619 | 798,63 C | |
| | | | 260 00001 0000257800141 000000156 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 60.755 | 39.421,00 D | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 Pagamentos Diversos | 60.756 | 104.217,41 D | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.701 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.702 | 313,74 D | |
| | | | MOREIRA E CIA LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.703 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.704 | 1.731,50 D | |
| | | | DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.705 | 547,50 D | |
| | | | SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 823.511.100.250.863 | 91,80 D | |
| | | | Cobrança referente 17/12/2025 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tarifa Pagamentos | 823.511.100.259.102 | 754,40 D | |
| | | | Cobrança referente 17/12/2025 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 3.480,31 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.801 | 798,63 D | |
| | | | 18/12 14:36 Rafael Silva do Nasciment | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.802 | 1.845,00 D | |
| | | | CLUBE P A S I DE SEGUROS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.803 | 24.240,69 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.521.200.165.926 | 7,90 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2025 | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13013 | 240 Pagto Mensalidade Seguro | 12.695 | 415,95 D | |
| | | | BB SEGUROS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 27.308,17 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 19/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 85.400,00 C | |
| | | | 19/12 16:43 FUNDO MUN SAUDE | | | |
| 19/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 631.296,41 C | |
| | | | 19/12 16:43 FUNDO MUN SAUDE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2025 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 300.006 | 476,75 C | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.901 | 420,00 D | |
| | | | 19/12 11:18 ZAAZ GAS E BEBIDAS | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.902 | 476,75 D | |
| | | | 19/12 12:47 TENROLLER & SANTOS SOCIED | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.903 | 476,75 D | |
| | | | 084 2302 034653086000173 TENROLLER E S | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.531.100.255.387 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 19/12/2025 | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.531.200.192.544 | 8,86 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2025 | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 715.777,40 D | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 833.561.100.827.088 | 188,80 D | |
| | | | Cobrança referente 22/12/2025 | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 188,80 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 3 | 21.440,00 C | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.220.051.400 | 58.000,00 C | |
| 23/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.699.000.034.838 | 20.140,21 D | |
| | | | 23/12 11:53 CENTRO DE GASTROENTEROLO | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 59.677 | 600.701,85 D | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13134 | 490 Pagamento a Fornecedores | 59.678 | 140.207,35 D | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.301 | 4.218,55 D | |
| | | | 23/12 11:50 DUARTE & PALMA SOCIEDADE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.302 | 14.560,82 D | |
| | | | 084 0002 027703807000147 S H CLINICA M | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.303 | 16.530,00 D | |
| | | | 756 3325 032894327000140 I M M TEIXEIR | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.304 | 12.600,00 D | |
| | | | 336 0001 062612256000107 URHYANY KRUGE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.305 | 2.800,00 D | |
| | | | 336 0001 062612256000107 URHYANY KRUGE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.306 | 21.440,00 D | |
| | | | 136 2302 037127593000161 AMSH SERVICOS | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.307 | 960,00 D | |
| | | | 237 1380 021669849000122 ANDERSON BALE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.308 | 15.600,00 D | |
| | | | 237 1380 021669849000122 ANDERSON BALE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.448 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.450 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.452 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.454 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.456 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.458 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.460 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Pag Forn Créd Cta | 833.571.100.304.768 | 40,80 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Pagto Forneced TED | 833.571.100.308.217 | 393,60 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 770.846,98 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 24/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.581.200.177.296 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025 | | | |
| 24/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 10,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.601 | 21.440,00 D | |
| | | | 26/12 09:01 AMSH SERVICOS MEDICOS E U | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.601.200.241.368 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 26/12/2025 | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 21.450,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 4.753,00 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 198,75 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 225,80 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 5.553,26 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.901 | 3.100,00 D | |
| | | | F A S NASCIMENTO IMPRESSOS | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.902 | 3.366,50 D | |
| | | | FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.903 | 190,00 D | |
| | | | WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EP | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.904 | 119,41 D | |
| | | | 29/12 13:47 CETRO SOLUCOES | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 17.506,72 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 30/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.699.000.034.838 | 12.200,50 D | |
| | | | 30/12 12:13 CENTRO DE GASTROENTEROLO | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.001 | 7.500,00 D | |
| | | | 30/12 12:13 I TEIXEIRA | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.002 | 7.038,75 D | |
| | | | 30/12 12:13 S H CLINICA MEDICA LTDA | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.003 | 476,75 D | |
| | | | 30/12 12:44 TENROLLER & SANTOS SOCIED | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 873.641.200.161.868 | 1,18 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 29/12/2025 | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 873.641.200.161.869 | 24,71 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 30/12/2025 | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 27.241,89 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta | 1231-9 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2025 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# BB RENDE FÁCIL

**Dados do Cliente**

| | |
|---|---|
| **Agência**<br>9796-9 | **Conta**<br>1231-9 |
| **Cliente**<br>INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | **CNPJ**<br>96.295.654/0008-35 |

## Resumo do mês - Dezembro/2025

| | |
|---|---|
| Saldo bruto em **28/11/2025** | R$ 1.277.001,71 |
| Aplicações no mês: | R$ 1.868.109,44 |
| Resgates líquidos no mês: | R$ 1.769.430,96 |
| IR sobre resgates no mês: | R$ 443,49 |
| IOF sobre resgates no mês: | R$ 140,61 |
| Rendimentos no mês: | R$ 1.951,55 |
| Saldo bruto em **31/12/2025**: | R$ 1.377.047,64 |

## Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | Saldo Anterior | R$ 1.275.945,84 | R$ 1.055,87 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 02/12/2025 | Resgate | R$ 82.840,01 | R$ 82,24 | R$ 16,65 | R$ 8,22 | R$ 82.897,38 |
| 03/12/2025 | Resgate | R$ 98.864,74 | R$ 103,61 | R$ 21,91 | R$ 6,21 | R$ 98.940,23 |
| 05/12/2025 | Aplicação | R$ 1.152.332,04 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.152.332,04 |
| 08/12/2025 | Resgate | R$ 169.438,41 | R$ 205,62 | R$ 46,26 | R$ 0,00 | R$ 169.597,77 |
| 09/12/2025 | Resgate | R$ 142.499,92 | R$ 180,80 | R$ 40,68 | R$ 0,00 | R$ 142.640,04 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 126.490,91 | R$ 167,47 | R$ 37,68 | R$ 0,00 | R$ 126.620,70 |
| 11/12/2025 | Resgate | R$ 35.422,14 | R$ 48,85 | R$ 10,99 | R$ 0,00 | R$ 35.460,00 |
| 16/12/2025 | Resgate | R$ 244.948,71 | R$ 378,40 | R$ 85,14 | R$ 0,00 | R$ 245.241,97 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 3.476,00 | R$ 5,56 | R$ 1,25 | R$ 0,00 | R$ 3.480,31 |
| 18/12/2025 | Resgate | R$ 27.273,18 | R$ 45,14 | R$ 10,15 | R$ 0,00 | R$ 27.308,17 |
| 19/12/2025 | Aplicação | R$ 715.777,40 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 715.777,40 |
| 22/12/2025 | Resgate | R$ 188,54 | R$ 0,33 | R$ 0,07 | R$ 0,00 | R$ 188,80 |
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 227.786,96 | R$ 414,78 | R$ 93,32 | R$ 0,00 | R$ 228.108,42 |
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 64.931,27 | R$ 82,38 | R$ 18,53 | R$ 0,00 | R$ 64.995,12 |

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 51.785,05 | R$ 59,98 | R$ 13,09 | R$ 1,79 | R$ 51.830,15 |
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 425.782,26 | R$ 281,76 | R$ 38,03 | R$ 112,70 | R$ 425.913,29 |
| 24/12/2025 | Resgate | R$ 10,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 10,00 |
| 26/12/2025 | Resgate | R$ 21.441,01 | R$ 16,55 | R$ 2,60 | R$ 4,96 | R$ 21.450,00 |
| 29/12/2025 | Resgate | R$ 17.497,74 | R$ 14,47 | R$ 2,60 | R$ 2,89 | R$ 17.506,72 |
| 30/12/2025 | Resgate | R$ 27.226,25 | R$ 24,02 | R$ 4,54 | R$ 3,84 | R$ 27.241,89 |
| 31/12/2025 | Saldo Final | R$ 1.376.152,18 | R$ 895,46 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/01/2026 às 10:28

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - BANCO DO BRASIL - AG: 9796-9 CONTA 1231-9**

**MÊS: DEZEMBRO ANO: 2025**

| | |
|---|---|
| **NTRATANTE:** | PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS |
| **NTRATADA:** | INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS |
| **TIDADE GERENCIADA:** | HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST |
| **PJ:** | 96.295.654/0008-35 |
| **DEREÇO E CEP:** | AV. BRASIL Nº 1629 - BAIRRO: CCENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 |
| **SPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES |
| **JETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** | GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL. |
| **ERCICIO (PERIODO):** | 01/12/2025 A 31/12/2025 |

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALORES R$ |
|---|---|---|---|
| TERMO RETIFICAÇÃO Nº 01 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | nov-22 | 12 MESES | R$ 26.951.987,85 |
| ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | jan-23 | JANEIRO A AGOSTO | R$ 480.000,00 |
| ADITIVO Nº 03 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | nov-23 | 12 MESES | R$ 26.951.987,76 |
| ADITIVO Nº 12 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | mai-25 | 5 MESES | R$ 9.417.024,52 |
| ADITIVO Nº 13 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | mai-25 | 12 MESES | R$ 290.000,00 |

**DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS**

| ORIGEM DO RECURSO | VALORES PREVISTOS | DOC. DE CREDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS |
|---|---|---|---|---|
| VERBA MUNICIPAL | R$ 2.245.998,98 | - | 05/12/2025 | R$ 500.000,00 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 05/12/2025 | R$ 140.158,57 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 05/12/2025 | R$ 512.173,47 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 08/12/2025 | R$ 500.000,00 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 16/12/2025 | R$ 1.225,00 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 19/12/2025 | R$ 85.400,00 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 19/12/2025 | R$ 631.296,41 |
| VERBA MUNICIPAL | | | 23/12/2025 | R$ 58.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PUBLICOS** | R$ | - |
| **TOTAL** | R$ | 2.428.253,45 |
| **RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE** | R$ | - |

**DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS | PERIODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO | VALOR APLICADO R$ | Nº CHEQUE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGTO REF. NF 19083 DE PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 135,00 | | |
| PAGTO REF. NF 33978 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.349,23 | | |
| PAGTO REF. NF 81229 DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS) | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 677,40 | | |
| PAGTO REF. NF 654985 DE MED CENTER COMERCIAL LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.755,34 | | |
| PAGTO REF. NF 8756 DE GRAFICA FAMA SOZO E FORLIN LTDA - ME | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.100,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125261 DE GL OXIGENIO LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 8.280,00 | | |
| PAGTO REF. NF 18449 DE VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.496,00 | | |
| PAGTO REF. NF 81177 DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS) | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.412,22 | | |
| PAGTO REF. NF 21731 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 78692 DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 8.915,45 | | |
| PAGTO REF. NF 81257 DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS) | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 942,36 | | |
| PAGTO REF. NF 33977 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 26,00 | | |
| PAGTO REF. NF 121345 DE PRODETER- MT CO. P/ HIGIENIZACAO LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.027,70 | | |
| PAGTO REF. NF 110876 DE C. A. HOSPITALAR LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.338,50 | | |
| PAGTO REF. NF 40110 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.311,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125697 DE GL OXIGENIO LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 9.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10009 DE MT COMERCIO DE EPIS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 566,98 | | |
| PAGTO REF. NF 19199 DE PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 220,00 | | |
| PAGTO REF. NF 56890 DE NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 481,00 | | |
| PAGTO REF. NF 40111 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.637,00 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 24726 DE INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.065,00 | | |
| PAGTO REF. NF 78690 DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 16.558,20 | | |
| PAGTO REF. NF 33287 DE CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.657,50 | | |
| PAGTO REF. NF 179500 DE F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.971,00 | | |
| PAGTO REF. NF 40123 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 02/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 554,50 | | |
| PAGTO REF. NF 10527 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 385,76 | | |
| PAGTO REF. NF 10554 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 521,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125366 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 350,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125364 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 10.396,00 | | |
| PAGTO REF. NF 21477 DE VENTURINI E RITTER VENTURINI LTDA- ME - PAPELARIA VENTURINI | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 9.612,09 | | |
| PAGTO REF. NF 291312 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.904,75 | | |
| PAGTO REF. NF 291365 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 13.910,74 | | |
| PAGTO REF. NF 291301 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.132,07 | | |
| PAGTO REF. NF 21748 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 359 DE MT GERADORES E INSTALAÇÕES DE MAQUINAS INDUSTRIAIS LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 7.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1171561 DE CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 363,08 | | |
| PAGTO REF. NF 104676 DE ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - MATRIZ | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 7.099,80 | | |
| PAGTO REF. NF 1858 DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 6.117,21 | | |
| PAGTO REF. NF 1861 DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.518,80 | | |
| PAGTO REF. NF 1860 DE SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.125,85 | | |
| PAGTO REF. NF 6527863 DE FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.401,00 | | |
| PAGTO REF. NF 5196 DE ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 13.326,70 | | |
| ADIANTAMENTO DE PAGTO REF. FORN. ESTERICAP ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.937,96 | | |
| PAGTO REF. NF 54417 DE TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA | 03/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.417,40 | | |
| ESTORNO DE PAGTO REF. SALARIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.919,36 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| TRANSFERENCIA PARA PROJETO SOCIAL REF. CEBAS 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 132.080,23 | | |
| TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS 1231-9 PARA 1232-7 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 73.507,36 | | |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.239,65 | | FUNC. ADRIELLY ROSA DE JESUS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.407,94 | | FUNC. ALCIR IVARRAS CHAPARRO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.221,59 | | FUNC. ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.021,10 | | FUNC. ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.131,11 | | FUNC. ALIACI ANDRADE DE ABREU |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.894,72 | | FUNC. ALINE DA SILVA CORREIA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.579,07 | | FUNC. AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.961,57 | | FUNC. ANA CAROLINA DA SILVA COSTA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.794,82 | | FUNC. ANA CLARA CARDOSO SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.118,15 | | FUNC. ANA CLAUDIA SAITO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.827,01 | | FUNC. ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.976,51 | | FUNC. ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.929,49 | | FUNC. ANDREIA TEREZINHA MOREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 221,93 | | FUNC. ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.387,82 | | FUNC. APARECIDA DA SILVA BARROZO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.224,17 | | FUNC. APARECIDA ROCHA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.595,32 | | FUNC. ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.697,01 | | FUNC. ARIANA ALVES SIMAO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.206,04 | | FUNC. BETANIA SILVA PEREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 343,48 | | FUNC. BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.814,64 | | FUNC. BRUNO CESAR BALBUENA PERIS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.919,36 | | FUNC. CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLAU |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 95,23 | | FUNC. CARLOS SERGIO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.915,27 | | FUNC. CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.514,05 | | FUNC. DAIANA DE FREITAS CAMARGO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.780,06 | | FUNC. DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.793,02 | | FUNC. DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.608,20 | | FUNC. DAYANE FEITOSA BORGES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.817,69 | | FUNC. DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.588,68 | | FUNC. DIANA XAVIER ALBINO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 5.003,41 | | FUNC. DIEGO TONES BENTO MORAIS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.562,11 | | FUNC. DIOCY APARECIDA MOURA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.378,33 | | FUNC. DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENEZES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.792,15 | | FUNC. EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.562,11 | | FUNC. EDINEIA PAIVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.797,68 | | FUNC. EDINETE SOUZA DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.899,12 | | FUNC. EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.369,76 | | FUNC. EDNA CORREIA DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.698,55 | | FUNC. ELIDIANA SCHANNE DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 289,65 | | FUNC. ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.392,32 | | FUNC. ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.244,37 | | FUNC. ERIC MONTEIRO DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.503,85 | | FUNC. EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.406,48 | | FUNC. FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.794,82 | | FUNC. FAIZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.933,24 | | FUNC. FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.736,20 | | FUNC. GEISSY APARECIDA RODRIGUES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.697,01 | | FUNC. GENILDA MARIA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.907,95 | | FUNC. GERMARA DA SILVA PEREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.919,36 | | FUNC. GEVANILDO FERREIRA DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.828,15 | | FUNC. GILDISON DE MELO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.905,89 | | FUNC. HELEN VANESA FERREIRA ROCHA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.646,41 | | FUNC. ISABELLA VAZ SIMAO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.361,34 | | FUNC. ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.913,95 | | FUNC. ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.676,36 | | FUNC. IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.646,41 | | FUNC. IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.697,01 | | FUNC. IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.199,30 | | FUNC. JOELMA DE FATIMA LEPAUS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.603,63 | | FUNC. JOICE DA SILVA ANDERSON |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.292,49 | | FUNC. JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.663,62 | | FUNC. JULIANA RODRIGUES ARAUJO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 65,00 | | FUNC. JUSCIMAR PEREIRA DE SALES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.906,30 | | FUNC. KARINA DA COSTA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.906,63 | | FUNC. LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.924,56 | | FUNC. LEDIR DA SILVA TAQUES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.732,68 | | FUNC. LINAURA DOS SANTOS SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. LUCILENE MARQUES DE SOUZA DUARTE |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 807,36 | | FUNC. LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.748,42 | | FUNC. MAGALI REIS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.015,45 | | FUNC. MARIA AMANDA DA SILVA LOURENÇO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.531,11 | | FUNC. MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.752,67 | | FUNC. MARIA DIANA ALVES DE LIMA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.854,75 | | FUNC. MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.632,66 | | FUNC. MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.607,01 | | FUNC. MARIA JOSE DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.903,00 | | FUNC. MARIA JOSE GOMES DE MELO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.564,90 | | FUNC. MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.762,01 | | FUNC. MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 735,93 | | FUNC. MARINETE ROSA GONCALVES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.896,07 | | FUNC. MARINILZA SILVA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.333,68 | | FUNC. MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.750,55 | | FUNC. MARLUCE ALVES DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.979,12 | | FUNC. MICHELLY GALDINO DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.891,57 | | FUNC. MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.645,47 | | FUNC. MIDIA SILVA TOMAZ |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.315,37 | | FUNC. MISSILENE DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.697,01 | | FUNC. NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.455,07 | | FUNC. NILZA MARIA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.964,90 | | FUNC. PAULA ALINE FERREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. PAULA GABRIELA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.065,40 | | FUNC. PAULA VICENTE DA SILVA SALES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.811,51 | | FUNC. RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.794,82 | | FUNC. RAISSA MOREIRA BONFIM |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.706,06 | | FUNC. RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.393,83 | | FUNC. RAYANE KEROLEN ARTIAGA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.993,69 | | FUNC. REGINA DIAS PEREIRA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 994,23 | | FUNC. RONALDO APARECIDO MARQUINI |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.300,49 | | FUNC. ROSANGELA TANAN SAMPAIO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.794,82 | | FUNC. ROSELANE CONCEICAO AVELINO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 297,89 | | FUNC. ROSELI LOPES DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. ROSENI MARQUES VIANA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.905,47 | | FUNC. ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.837,96 | | FUNC. SIDINEIA RODRIGUES VIANA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.565,54 | | FUNC. SILVANA DA SILVA SOBRAL |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.642,10 | | FUNC. SILVANI FREITAS FANECO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 920,70 | | FUNC. SILVIA GOMES DOS SANTOS |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.732,68 | | FUNC. SIMONE QUINTILIANO DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. SUELLEN CRISTINY GINEZ |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.386,55 | | FUNC. SUZANA LIMA DUARTE GOMES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. TAINARA DA SILVA MENDES |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.922,28 | | FUNC. TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.873,95 | | FUNC. TATIANE GONZAGA DA SILVA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.762,01 | | FUNC. TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.562,11 | | FUNC. TEREZA ANDRADE CORREA |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.538,66 | | FUNC. THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.826,56 | | FUNC. THAYNARA BALZ DE ANDRADE |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.463,22 | | FUNC. VALDIRENE DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.919,36 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| ADIANTAMENTO DE PAGTO REF. FORN. IBIS STYLES SP CENTRO | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 850,50 | | |
| PAGTO REF. NF 6547713 DE FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.169,00 | | |
| PAGTO REF. NF 172070 DE WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EPP | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 195,06 | | |
| PAGTO REF. NOTA DE DÉBITO Nº 697/2025 DE INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 117.608,00 | | |
| TARIFA BANCARIA | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 54,40 | | |
| TARIFA BANCARIA | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 779,00 | | |
| ESTORNO DE PAGTO A MAIOR REF. NF 5396 DE PAZ AMBIENTAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ | 218,50 | | |
| PAGTO REF. NF 21486 DE VENTURINI E RITTER VENTURINI LTDA- ME - PAPELARIA VENTURINI | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 312,00 | | |
| PAGTO REF. NF 818 DE PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUD | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 150,00 | | |
| PAGTO REF. NF 292218 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.544,39 | | |
| PAGTO REF. NF 292226 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.240,22 | | |
| PAGTO REF. NF 292599 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 137,70 | | |
| PAGTO REF. NF 114 DE N. BRUNA SOUZA AUGUSTIN | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 15 DE 61.346.080 ROSANGELA SAMPAIO RODRIGUES | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.000,00 | | |
| PAGTO REF. SALÁRIO 11/2025 | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.919,36 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. NF 630745 DE HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.213,50 | | |
| PAGTO REF. FATURA Nº 1305497 DE PROAGIR - SEGURO BEM ESTAR INTEGRAL 11/2025 | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.288,60 | | |
| PAGTO REF. NF 79377 DE FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 912,60 | | |
| PAGTO REF. NF 1123999 DE CARLOS AUGUSTO GONCALVES LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 145,90 | | |
| PAGTO REF. NF 35378 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.349,23 | | |
| RECOLHIMENTO REF. CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 11/2025 | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.343,04 | | |
| PAGTO REF. NF 21773 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34174 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 26,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34173 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34175 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.349,23 | | |
| PAGTO REF. NF 6135 DE PERAZZA FERRES E FERRES LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 112,00 | | |
| PAGTO REF. NF 4549 DE CRIATIVA ARTS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.820,00 | | |
| PAGTO REF. NF 105 DE SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 40176 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 540,00 | | |
| PAGTO REF. NF 126200 DE GL OXIGENIO LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 9.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 348 DE FELIX REFRIGERACAO LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.850,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1348 DE E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 32.847,50 | | |
| PAGTO REF. NF 3270 DE UPD8 SERVIÇOS GERENCIADOS EM NUVEM LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.815,50 | | |
| PAGTO REF. NF 517 DE JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.401,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1349 DE E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 56 DE MARCOS CANDIDO DE PAULA LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 11.475,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1899 DE PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.493,08 | | |
| PAGTO REF. NF 1063 DE BCP PRESTADORA DE SERVICOS LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 750,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1539 DE SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.270,17 | | |
| PAGTO REF. NF 645 DE WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.200,00 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 2267 DE CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.750,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1104 DE DERIVALDO DE JESUS BRITO | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 152,00 | | |
| PAGTO REF. NF 311 DE E. POSSO E CIA LTDA ME | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.260,00 | | |
| PAGTO REF. NF 6561 DE PAZ AMBIENTAL LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.358,60 | | |
| PAGTO REF. FATURA Nº 968 DE SCAF TECNOLOGIA LTDA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.190,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10578 DE M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.000,00 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TARIFA BANCÁRIA | 09/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 108,92 | | |
| PAGTO REF. NF 209 DE VENTURINI E RITTER VENTURINI LTDA- ME - PAPELARIA VENTURINI | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 504,00 | | |
| PAGTO REF. NF 543185 DE WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.270,67 | | |
| PAGTO REF. FATURA N° 94 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.750,00 | | |
| RECOLHIMENTO REF. CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 11/2025 | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 360,00 | | |
| PAGTO REF. NF 595794 DE ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 20.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10 DE A. LIMA FREIRE LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.600,00 | | |
| PAGTO REF. NF 96 DE ADRIANA ANTUNES DE MATOS PEREIRA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 12 DE ALEXSANDRA FISIOTERAPIA LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 04 DE AURIANI MARIA DE JESUS | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 21 DE DANYELE GOMES DA SILVA LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 03 DE 62.259.983 ELAINE APARECIDA DA SILVA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 15.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 07 DE ISADORA BOMBIERI PASQUALI | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10 DE LAMONELENA DE SOUSA SENA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 12 DE LUCIANA D. P. BARP LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 13 DE PAULA MACEDO PRADE | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 05 DE 61.992.865 PAULO HENRIQUE ALMEIDA SABINO | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.083,33 | | |
| PAGTO REF. NF 13 DE W. A. DA LUZ LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 08 DE A. C. ANTUNES LTDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 2270 DE LUIZ GUSTAVO MACHADO HENGEN JUNIOR | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 685,00 | | |
| PAGTO REF. NF 832 DE MARIA ODETE SOARES | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 321,00 | | |
| PAGTO REF. NF 05 DE 38.100.706 ADENILSON PAULO DA COSTA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 58 DE E. C. A. MIRANDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.151,37 | | |
| PAGTO REF. NF 12 DE MICHELE L. DA SILVA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 57 DE E. C. A. MIRANDA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 5133215 DE JULIA AMYR GONCALVES ALBERGARIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 788,38 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 139,95 | | |
| PAGTO REF. NF 195 DE ADILSON A SOARES | 11/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 450,00 | | |
| PAGTO REF. NF 462 DE E.G.S. GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA | 11/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 35.000,00 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 11/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125930 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.359,00 | | |
| PAGTO REF. NF 125931 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 352,30 | | |
| PAGTO REF. NF 293779 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 333,52 | | |
| PAGTO REF. NF 293185 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.034,98 | | |
| PAGTO REF. NF 293054 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.339,24 | | |
| PAGTO REF. NF 294037 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.918,60 | | |
| PAGTO REF. NF 293063 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.819,10 | | |
| PAGTO REF. NF 294028 DE CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.339,47 | | |
| PAGTO REF. NF 368405 DE SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.210,35 | | |
| PAGTO REF. FATURA N° 939 DE VALMIR JORGE VOISKI ME | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34546 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 79,71 | | |
| PAGTO REF. NF 81454 DE DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS) | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.476,00 | | |
| PAGTO REF. NF 47294 DE SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.424,24 | | |
| PAGTO REF. NF 19468 DE PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 60,00 | | |
| PAGTO REF. NF 79946 DE FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 972,10 | | |
| PAGTO REF. NF 34820 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 596,97 | | |
| PAGTO REF. NF 368460 DE SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 981,80 | | |
| PAGTO REF. NF 126702 DE GL OXIGENIO LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 9.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34819 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34547 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.201,86 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 24828 DE INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.096,23 | | |
| PAGTO REF. NF 34903 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 55,42 | | |
| PAGTO REF. NF 21801 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 4797 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.460,00 | | |
| PAGTO REF. NF 4796 DE M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.460,00 | | |
| PAGTO REF. NF 19886 DE VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.999,00 | | |
| PAGTO REF. NF 79587 DE FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 584,80 | | |
| PAGTO REF. NF 19405 DE PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 105,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34696 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 26,00 | | |
| PAGTO REF. NF 127156 DE GL OXIGENIO LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.800,00 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 24828 DE INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.096,23 | | |
| PAGTO REF. NF 5256 DE ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 19.558,34 | | |
| PAGTO REF. NF 34818 DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 649,92 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/NF 11/2025 - 15° ADITIVO | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 539,40 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE PIS/COFINS/CSLL S/NF 11/2025 - 15° ADITIVO | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.672,14 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/NF 11/2025 - 16° ADITIVO | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 357,00 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE PIS/COFINS/CSLL S/NF 11/2025 - 16° ADITIVO | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.106,70 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE ISS S/TERCEIROS 10/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 219,50 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE ISS S/TERCEIROS 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 246,80 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/FOLHA 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 52.837,84 | | |
| RECOLHIMENTO REF. EMPRESTIMO CONSIGNADO DE FGTS S/FOLHA 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 23.843,25 | | |
| PAGTO REF. NF 15043 DE E. POSSO E CIA LTDA ME | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.060,00 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 22637 DE CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.750,00 | | |
| PAGTO REF. NF 40329 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 470,00 | | |
| PAGTO REF. NF 40330 DE MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.120,00 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE INSS S/FOLHA 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 29.910,01 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/FOLHA 10/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 17.847,40 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/FÉRIAS 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 58,92 | | FUNC. BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/RESCISÃO 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 36,00 | | FUNC. CAIO MONTEIRO PINHEIRO |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE IRRF S/NF 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.525,71 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE PIS/COFINS/CSLL S/NF 11/2025 | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 21.117,32 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 16/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS 1232-7 PARA 1231-9 | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ | 143.638,41 | | |
| ESTORNO DE PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ | 798,63 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.876,05 | | FUNC. ADRIELLY ROSA DE JESUS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.627,45 | | FUNC. ALCIR IVARRAS CHAPARRO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.327,61 | | FUNC. ALECIELIA DE OLIVEIRA SOUZA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 130,33 | | FUNC. ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 777,10 | | FUNC. ALIACI ANDRADE DE ABREU |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 899,87 | | FUNC. ALINE DA SILVA CORREIA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.751,18 | | FUNC. AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.843,56 | | FUNC. ANA CAROLINA DA SILVA COSTA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 838,75 | | FUNC. ANA CLARA CARDOSO SILVA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.854,86 | | FUNC. ANA CLAUDIA SAITO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 260,64 | | FUNC. ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.134,94 | | FUNC. ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.730,86 | | FUNC. ANDREIA TEREZINHA MOREIRA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 870,04 | | FUNC. ANTONIA IRALICE MOTA DE OLIVEIRA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.919,84 | | FUNC. APARECIDA DA SILVA BARROZO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 928,47 | | FUNC. APARECIDA ROCHA SILVA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.749,82 | | FUNC. ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 777,10 | | FUNC. ARIANA ALVES SIMAO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.006,44 | | FUNC. BETANIA SILVA PEREIRA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.173,12 | | FUNC. BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 221,49 | | FUNC. BRUNO CESAR BALBUENA PERIS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 865,33 | | FUNC. CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLAU |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 991,97 | | FUNC. CARLOS SERGIO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.623,17 | | FUNC. CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.550,73 | | FUNC. DAIANA DE FREITAS CAMARGO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.636,43 | | FUNC. DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 880,17 | | FUNC. DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 580,06 | | FUNC. DAYANE FEITOSA BORGES |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.633,04 | | FUNC. DEIZI FRANCIELE SANTOS VAIS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.633,34 | | FUNC. DIANA XAVIER ALBINO |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.845,67 | | FUNC. DIEGO TONES BENTO MORAIS |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.527,68 | | FUNC. DIOCY APARECIDA MOURA SILVA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.002,04 | | FUNC. DYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENEZES |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.792,19 | | FUNC. EDINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.528,25 | | FUNC. EDINEIA PAIVA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 728,99 | | FUNC. EDINETE SOUZA DA SILVA |
| PAGTO REF. 13° SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 972,80 | | FUNC. EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.742,28 | | FUNC. EDNA CORREIA DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.853,73 | | FUNC. ELIDIANA SCHIANNE DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.864,20 | | FUNC. ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 909,44 | | FUNC. ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 717,93 | | FUNC. ERIC MONTEIRO DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.697,42 | | FUNC. EUNICE BRAZ AQUINO DE SOUZA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.887,14 | | FUNC. FABIANO DE OLIVEIRA MENDONCA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 551,84 | | FUNC. FAIZA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.603,04 | | FUNC. FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 910,22 | | FUNC. GEISSY APARECIDA RODRIGUES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 785,33 | | FUNC. GENILDA MARIA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.616,06 | | FUNC. GERMARA DA SILVA PEREIRA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 221,99 | | FUNC. GEVANILDO FERREIRA DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 976,25 | | FUNC. GILDISON DE MELO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.616,79 | | FUNC. HELEN VANESA FERREIRA ROCHA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.801,59 | | FUNC. ISABELLA VAZ SIMAO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.749,04 | | FUNC. ISAMARA VICENCIA DOS SANTOS COELHO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.756,91 | | FUNC. IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.801,86 | | FUNC. IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 390,96 | | FUNC. IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.665,97 | | FUNC. JOELMA DE FATIMA LEPAUS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 579,39 | | FUNC. JOICE DA SILVA ANDERSON |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.527,68 | | FUNC. JOSIELI SILVA MACHADO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.890,60 | | FUNC. JULIANA RODRIGUES ARAUJO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 793,17 | | FUNC. JUSCIMAR PEREIRA DE SALES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 788,84 | | FUNC. KARINA DA COSTA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.615,34 | | FUNC. LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.099,30 | | FUNC. LEDIR DA SILVA TAQUES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 266,20 | | FUNC. LINAURA DOS SANTOS SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.308,26 | | FUNC. LUCILENE MARQUES DE SOUZA DUARTE |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.650,55 | | FUNC. LUCIVAN GOMES DA CONCEIÇÃO SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.821,94 | | FUNC. MAGALI REIS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 765,88 | | FUNC. MARIA AMANDA DA SILVA LOURENÇO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.527,68 | | FUNC. MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.527,68 | | FUNC. MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.669,46 | | FUNC. MARIA DIANA ALVES DE LIMA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.668,03 | | FUNC. MARIA EDILAINE SIMAO DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 195,10 | | FUNC. MARIA JOSE DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 219,88 | | FUNC. MARIA JOSÉ GOMES DE MELO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.619,03 | | FUNC. MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 714,25 | | FUNC. MARIA LUCIANA DA SILVA CARVALHO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 457,06 | | FUNC. MARINETE ROSA GONÇALVES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 874,98 | | FUNC. MARINILZA SILVA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.539,36 | | FUNC. MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 281,34 | | FUNC. MARLUCE ALVES DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.664,54 | | FUNC. MICHELLY GALDINO DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 882,15 | | FUNC. MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.534,67 | | FUNC. MIDIA SILVA TOMAZ |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.599,30 | | FUNC. MISSILENE DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 260,64 | | FUNC. NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 499,89 | | FUNC. NILZA MARIA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.705,54 | | FUNC. PAULA ALINE FERREIRA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.265,06 | | FUNC. PAULA GABRIELA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.649,54 | | FUNC. PAULA VICENTE DA SILVA SALES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 777,97 | | FUNC. RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 413,80 | | FUNC. RAISSA MOREIRA BONFIM |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.593,81 | | FUNC. RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.175,46 | | FUNC. RAYANE KEROLEN ARTIAGA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.749,75 | | FUNC. REGINA DIAS PEREIRA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 777,10 | | FUNC. RONALDO APARECIDO MARQUINI |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 841,13 | | FUNC. ROSANGELA TANAN SAMPAIO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 821,17 | | FUNC. ROSELANE CONCEICAO AVELINO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 869,69 | | FUNC. ROSELI LOPES DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.530,93 | | FUNC. ROSENI MARQUES VIANA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 966,60 | | FUNC. ROZANGELA NATALIA SANTANA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 492,87 | | FUNC. SIDINEIA RODRIGUES VIANA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.588,29 | | FUNC. SILVANA DA SILVA SOBRAL |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.691,04 | | FUNC. SILVANI FREITAS FANECO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.527,68 | | FUNC. SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 828,11 | | FUNC. SILVIA GOMES DOS SANTOS |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 793,17 | | FUNC. SIMONE QUINTILIANO DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.009,29 | | FUNC. SUELLEN CRISTINY GINEZ |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.538,41 | | FUNC. SUZANA LIMA DUARTE GOMES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.592,62 | | FUNC. TAINARA DA SILVA MENDES |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.107,75 | | FUNC. TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.466,64 | | FUNC. TATIANE GONZAGA DA SILVA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 325,82 | | FUNC. TAYMARA DE SOUZA QUEIROZ |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.545,38 | | FUNC. TEREZA ANDRADE CORREA |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.593,77 | | FUNC. THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.501,85 | | FUNC. THAYNARA BALZ DE ANDRADE |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.645,98 | | FUNC. VALDIRENE DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 798,63 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. NF 21856 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 420,00 | | |
| PAGTO PARCIAL REF. NF 24330 DE MOREIRA CIA LTDA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 313,74 | | |
| PAGTO REF. NF 21914 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 52292 DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.731,50 | | |
| PAGTO REF. NF 207309 DE SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 547,50 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 91,80 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 754,40 | | |
| PAGTO REF. 13º SALÁRIO - 2ª PARCELA | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 798,63 | | FUNC. RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. FATURA Nº 6775159 DE ICATU SEGUROS S/A 12/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.845,00 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE INSS S/FOLHA 11/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 24.240,69 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7,90 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 415,95 | | |
| ESTORNO DE PAGTO REF. NF 3076 DE TENROLLER & SANTOS SOCIEDADE MEDICA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ | 476,75 | | |
| PAGTO REF. NF 21896 DE ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 420,00 | | |
| PAGTO REF. NF 3076 DE TENROLLER & SANTOS SOCIEDADE MEDICA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 476,75 | | |
| PAGTO REF. NF 3076 DE TENROLLER & SANTOS SOCIEDADE MEDICA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 476,75 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 19/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 8,86 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 22/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 188,80 | | |
| ESTORNO DE PAGTO REF. NF 88 DE AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ | 21.440,00 | | |
| PAGTO REF. NF 2057 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 20.140,21 | | |
| PAGTO REF. NF 56 DE A. A. DE MATOS ARAUJO | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 57 DE A. A. DE MATOS ARAUJO | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 19.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 54 DE A. A. DE MATOS ARAUJO | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 11.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 55 DE A. A. DE MATOS ARAUJO | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 58 DE A. A. DE MATOS ARAUJO | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 215 DE A. B. NINO & CIA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.255,60 | | |
| PAGTO REF. NF 18 DE A. S. OZEIA DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 27.873,45 | | |
| PAGTO REF. NF 5404 DE BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 14.452,90 | | |
| PAGTO REF. NF 29 DE CAROLINE BACK SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 28 DE CAROLINE BACK SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 8.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 30 DE CAROLINE BACK SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 2044 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.038,75 | | |
| PAGTO REF. NF 2047 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 6.194,10 | | |
| PAGTO REF. NF 2043 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.631,00 | | |
| PAGTO REF. NF 2041 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 375,40 | | |
| PAGTO REF. NF 2040 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 47.488,10 | | |
| PAGTO REF. NF 593 DE DANIELLE C. G. SOUZA ME | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 11.750,00 | | |
| PAGTO REF. NF 77 DE DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 22.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 80 DE DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13.280,00 | | |
| PAGTO REF. NF 500 DE DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 375,40 | | |
| PAGTO REF. NF 499 DE DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 14.452,90 | | |
| PAGTO REF. NF 498 DE DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.038,75 | | |
| PAGTO REF. NF 36 DE E BEZERRA BERTOLINI LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 11.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 35 DE E BEZERRA BERTOLINI LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.200,00 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PAGTO REF. NF 43 DE E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 48.145,05 | | |
| PAGTO REF. NF 35 DE FEMME CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 18.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 34 DE FEMME CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.600,00 | | |
| PAGTO REF. NF 29 DE GABRIEL J. G. MINETTO LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 35.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 197 DE I M M TEIXEIRA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 30.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 196 DE I M M TEIXEIRA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 24 DE I. M. HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 11.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 20 DE I. M. HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 18 DE I. M. HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 19 DE I. M. HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 127 DE MARSILIO XAVIER DE CARVALHO - J A SERVIÇOS MEDICOS | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 750,80 | | |
| PAGTO REF. NF 266 DE K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MED | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 267 DE K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MED | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 84 DE KAMYLA A FERREIRA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 8.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 85 DE KAMYLA A FERREIRA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.600,00 | | |
| PAGTO REF. NF 275 DE L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 41.294,00 | | |
| PAGTO REF. NF 276 DE L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.631,00 | | |
| PAGTO REF. NF 18 DE MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 15.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 16 DE MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 19 DE MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 14.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 17 DE MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 26 DE MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 9.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 25 DE MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 1022 DE MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 9.385,00 | | |
| PAGTO REF. NF 44 DE MEDPLUS SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 32.200,00 | | |
| PAGTO REF. NF 43 DE MEDPLUS SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.000,00 | | |
| PAGTO REF. NF 49 DE PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 22.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 48 DE PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 46 DE PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 47 DE PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1.600,00 | | |
| PAGTO REF. NF 15 DE RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 8.400,00 | | |
| PAGTO REF. NF 192 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.815,50 | | |
| PAGTO REF. NF 190 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 28.905,80 | | |
| PAGTO REF. NF 191 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 33.035,20 | | |
| PAGTO REF. NF 193 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.815,50 | | |
| PAGTO REF. NF 1757 DE WILLIAM TAVARES REIS - MEDICINA NOSSA SENHORA DAS GRACAS | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 46.925,00 | | |
| PAGTO REF. NF 504 DE DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.218,55 | | |
| PAGTO REF. NF 224 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 14.560,82 | | |
| PAGTO REF. NF 200 DE I M M TEIXEIRA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 16.530,00 | | |
| PAGTO REF. NF 07 DE URHYANY KRUGER MORAES LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 12.600,00 | | |
| PAGTO REF. NF 06 DE URHYANY KRUGER MORAES LTDA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 2.800,00 | | |
| PAGTO REF. NF 88 DE AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 21.440,00 | | |
| PAGTO REF. NF 363 DE ANDERSON BALESTRIN | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 960,00 | | |
| PAGTO REF. NF 361 DE ANDERSON BALESTRIN | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 15.600,00 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 13,40 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 40,80 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 23/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 393,60 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 24/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10,00 | | |
| PAGTO REF. NF 88 DE AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA | 26/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 21.440,00 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 26/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 10,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10645 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 4.753,00 | | |
| PAGTO REF. NF 10649 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 198,75 | | |
| PAGTO REF. NF 10648 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 225,80 | | |
| PAGTO REF. NF 10647 DE VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 5.553,26 | | |
| PAGTO REF. NF 135 DE F A S NASCIMENTO IMPRESSOS | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.100,00 | | |
| PAGTO REF. NF 588387 DE FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 3.366,50 | | |
| PAGTO REF. NF 173820 DE WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EPP | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 190,00 | | |
| PAGTO REF. NF 662373 DE CETRO SOLUÇÕES EM EMBALAGENS | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 119,41 | | |
| PAGTO REF. NF 1797 DE CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 12.200,50 | | |
| PAGTO REF. NF 142 DE I M M TEIXEIRA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.500,00 | | |
| PAGTO REF. NF 594 DE S H CLINICA MEDICA LTDA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 7.038,75 | | |
| PAGTO REF. NF 3077 DE TENROLLER & SANTOS SOCIEDADE MEDICA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 476,75 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 1,18 | | |
| TARIFA BANCÁRIA | 30/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ | 24,71 | | |
| | | | | | | |
| | | **TOTAL DAS DESPESAS** | R$ | 2.329.574,97 | | |
| | | **APLICAÇÕES FINANCEIRA** | R$ | 1.868.109,44 | | |
| | | **RESGATE DE APLICAÇÕES** | R$ | 1.769.430,96 | | |
| | | **SALDO ANTERIOR DA CONTA** | R$ | - | | |
| | | **RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO** | R$ | - | | |
| | | **VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR** | R$ | - | | |
| | | **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | R$ | - | | |

Verba: Municipal e Recursos Próprios

aramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprova a exta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao órgão publico contrante.

**AL E DATA : CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - 31/12/2025**

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2026.01.13 10:38:52 -03'00'

**PONSÁVEIS:**

**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**
**PRESIDENTE**

# INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

**BANCO DO BRASIL AG. 9796-9 C/C 1231-9**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

31 DE DEZEMBRO DE 2025

| | | |
|---|---|---|
| SALDO CONTÁBIL | R$ | 1.377.047,64 |
| SALDO EXTRATO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS | R$ | 1.377.047,64 |
| SALDO EXTRATO CONTA CORRENTE | R$ | - |
| TOTAL CHEQUES PENDENTES | R$ | - |

| CHEQUE | DATA | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | R$ - |

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Dados: 2026.01.13 10:39:17 -03'00'

Litana Grasiela dos Santos Alves
(Presidente)

VANESSA DA SILVA LAURINDO MOTA:31541340850

Assinado de forma digital por VANESSA DA SILVA LAURINDO MOTA:31541340850
Dados: 2026.01.13 10:39:49 -03'00'

Vanessa da Silva Laurindo Mota
(TC – CRC 1SP238505/O-0)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

### 2.1 EXTRATO DA CONTA EXCLUSIVA E FUNDO DE RESERVA LEGAL

#### 2.1.2 CONTA CORRENTE 1232-7

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

☐ Visualizar Pix agrupados

G338020908186071079
02/01/2026 10:35:55

# Consultas - Extrato de conta corrente
## ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta corrente | 1232-7 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Período do extrato | de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/11/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/12/2025 | | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.033.896 | 70.627,68 C | |
| | | | | 05/12 18:16 MT 510263 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 05/12/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 70.627,68 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 08/12/2025 | | 9796 | 99015 | 870 Transferência recebida | 559.796.000.001.231 | 73.507,36 C | |
| | | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 73.507,36 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.001 | 132,68 D | |
| | | | | 10/12 11:48 CEF MATRIZ | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.002 | 4.481,50 D | |
| | | | | 290 0001 06901272197 MARIA DE LOURDES | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.003 | 2.859,46 D | |
| | | | | 756 4256 71021329134 ROSIENE SOUZA DE | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.004 | 12.200,50 D | |
| | | | | 341 3218 035593568000148 VIDA E SAUDE | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 19.674,14 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 17/12/2025 | | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.001.231 | 143.638,41 D | |
| | | | | 17/12 15:18 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 17/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 143.638,41 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.801 | 171,10 D | |
| | | | | 18/12 14:58 CEF MATRIZ | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.802 | 183,66 D | |
| | | | | 18/12 14:58 CEF MATRIZ | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.803 | 2.972,73 D | |
| | | | | 104 2049 08560759492 ITAINARA VIEIRA D | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.804 | 3.057,66 D | |
| | | | | 033 1981 86168908153 MARIA DO SOCORRO | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 6.385,15 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 22/12/2025 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 833.561.100.827.089 | 188,80 D | |
| | | | | Cobrança referente 22/12/2025 | | | |
| 22/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 188,80 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 29/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.901 | 145,27 D | |
| | | | | 29/12 13:30 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.902 | 273,73 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 29/12 13:30 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.903 | 1.573,56 D | |
| | | | 756 4256 02537924100 GEVANILDO FERREIR | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.904 | 3.030,76 D | |
| | | | 260 0001 85549525100 MARLUCE ALVES DA | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.905 | 6.081,20 D | |
| | | | 033 1981 03335159195 THAYNARA BALZ DE | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.906 | 103,64 D | |
| | | | 29/12 15:39 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.907 | 2.041,84 D | |
| | | | 260 0001 43480659268 MARIA JOSE GOMES | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 13.250,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338020908186071076
02/01/2026 10:34:45

## Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta | 1232-7 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2025 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# BB RENDE FÁCIL

**Dados do Cliente**

| **Agência** | **Conta** |
|---|---|
| 9796-9 | 1232-7 |

| **Cliente** | **CNPJ** |
|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 96.295.654/0008-35 |

## Resumo do mês - Dezembro/2025

| | |
|---|---|
| Saldo bruto em **28/11/2025** | R$ 3.117.039,24 |
| Aplicações no mês: | R$ 144.135,04 |
| Resgates líquidos no mês: | R$ 183.136,50 |
| IR sobre resgates no mês: | R$ 6.022,08 |
| IOF sobre resgates no mês: | R$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R$ 35.864,47 |
| Saldo bruto em **31/12/2025**: | R$ 3.107.880,17 |

## Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | Saldo Anterior | R$ 2.869.144,55 | R$ 247.894,69 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 05/12/2025 | Aplicação | R$ 70.627,68 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70.627,68 |
| 08/12/2025 | Aplicação | R$ 73.507,36 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 73.507,36 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 8.388,82 | R$ 1.875,41 | R$ 328,19 | R$ 0,00 | R$ 9.936,04 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 8.230,15 | R$ 1.827,81 | R$ 319,86 | R$ 0,00 | R$ 9.738,10 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 82.616,51 | R$ 18.626,71 | R$ 3.259,67 | R$ 0,00 | R$ 97.983,55 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 38.732,49 | R$ 8.390,75 | R$ 1.468,38 | R$ 0,00 | R$ 45.654,86 |
| 18/12/2025 | Resgate | R$ 5.414,47 | R$ 1.176,58 | R$ 205,90 | R$ 0,00 | R$ 6.385,15 |
| 22/12/2025 | Resgate | R$ 159,94 | R$ 34,97 | R$ 6,11 | R$ 0,00 | R$ 188,80 |
| 29/12/2025 | Resgate | R$ 11.204,10 | R$ 2.479,87 | R$ 433,97 | R$ 0,00 | R$ 13.250,00 |
| 31/12/2025 | Saldo Final | R$ 2.858.533,11 | R$ 249.347,06 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - BANCO DO BRASIL - AG: 9796-9 CONTA 1232-7**

**MÊS: DEZEMBRO ANO: 2025**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | PREFEITURA DE CAMPO NOVO DO PARECIS |
| **CONTRATADA:** | INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS |
| **ENTIDADE GERENCIADA:** | HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST |
| **CNPJ:** | 96.295.654/0008-35 |
| **ENDEREÇO E CEP:** | AV. BRASIL Nº 1629 - BAIRRO: CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT CEP: 78360-000 |
| **RESPONSÁVEIS PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES |
| **OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** | GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL. |
| **EXERCICIO (PERIODO):** | 01/12/2025 A 31/12/2025 |

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALORES R$ |
|---|---|---|---|
| TERMO RETIFICAÇÃO Nº 01 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | nov-22 | 12 MESES | R$ 26.951.987,85 |
| ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | jan-23 | JANEIRO A AGOSTO | R$ 480.000,00 |
| ADITIVO Nº 03 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | nov-23 | 12 MESES | R$ 26.951.987,76 |
| ADITIVO Nº 12 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | mai-25 | 5 MESES | R$ 9.417.024,52 |
| ADITIVO Nº 13 AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022 | mai-25 | 12 MESES | R$ 290.000,00 |

**DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS**

| ORIGEM DO RECURSO | VALORES PREVISTOS | DOC. DE CREDITO Nº | DATA | VALORES REPASSADOS |
|---|---|---|---|---|
| VERBA MUNICIPAL | **R$ 2.245.998,98** | - | 05/12/2025 | R$ 70.627,68 |

| | | |
|---|---|---|
| **RECEITA COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PUBLICOS** | R$ | - |
| **TOTAL** | R$ | 70.627,68 |
| **RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE** | R$ | - |

**DEMONSTRATIVOS DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS**

| CATEGORIA OU FINALIDADE DAS DESPESAS | PERIODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM DO RECURSO | VALOR APLICADO R$ | Nº CHEQUE | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS 1231-9 PARA 1232-7 | 08/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | -R$ 73.507,36 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 132,68 | | FUNC. ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE |
| PAGTO REF. FÉRIAS 12/2025 | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 4.481,50 | | FUNC. MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.859,46 | | FUNC. ROSIENE SOUZA DE ALBUQUERQUE |
| PAGTO REF. 1598 DE VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI | 10/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 12.200,50 | | |
| TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS 1232-7 PARA 1231-9 | 17/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 143.638,41 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 171,10 | | FUNC. ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 183,66 | | FUNC. MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.972,73 | | FUNC. ITAINARA VIEIRA DOS SANTOS |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 18/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.057,66 | | FUNC. MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO |
| TARIFA BANCÁRIA | 22/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 188,80 | | |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/13º SALÁRIO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 20,66 | | FUNC. MARIA JOSE GOMES DE MELO |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 124,61 | | FUNC. MARIA JOSE GOMES DE MELO |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/13º SALÁRIO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 26,40 | | FUNC. MARLUCE ALVES DA SILVA |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 247,33 | | FUNC. MARLUCE ALVES DA SILVA |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 1.573,56 | | FUNC. GENIVALDO FERREIRA DA SILVA |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 3.030,76 | | FUNC. MARLUCE ALVES DA SILVA |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 6.081,20 | | FUNC. THAYNARA BALZ DE ANDRADE |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/13º SALÁRIO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 20,84 | | FUNC. GEVANILDO FERREIRA DA SILVA |
| RECOLHIMENTO REF. GUIA DE FGTS S/RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 82,80 | | FUNC. GEVANILDO FERREIRA DA SILVA |
| PAGTO REF. TERMO DE RESCISÃO 12/2025 | 29/12/2025 | VERBA MUNICIPAL | R$ 2.041,84 | | FUNC. MARIA JOSE GOMES DE MELO |
| | | | | | |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | | | R$ 109.629,14 | | |
| **APLICAÇÕES FINANCEIRA** | | | R$ 144.135,04 | | |
| **RESGATE DE APLICAÇÕES** | | | R$ 183.136,50 | | |
| **SALDO ANTERIOR DA CONTA** | | | R$ - | | |
| **RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO** | | | R$ - | | |
| **VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR** | | | R$ - | | |
| **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇAO NO EXERCICIO SEGUINTE** | | | R$ - | | |

(2) Verba: Municipal e Recursos Próprios

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que as despesas relacionadas, comprova a exta aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao orgão publico contrante.

**LOCAL E DATA : CAMPO NOVO DO PARECIS / MT - 31/12/2025**

**RESPONSÁVEIS:** _____

**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

**PRESIDENTE**

# INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS

CNPJ: 96.295.654/0008-35

**BANCO DO BRASIL AG. 9796-9 C/C 1232-7**

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

31 DE DEZEMBRO DE 2025

| | |
|---|---|
| SALDO CONTÁBIL | R$ 3.107.880,17 |
| SALDO EXTRATO DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS | R$ 3.107.880,17 |
| SALDO EXTRATO CONTA CORRENTE | R$ - |
| TOTAL CHEQUES PENDENTES | R$ - |

| CHEQUE | DATA | DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | R$ - |

Litana Grasiela dos Santos Alves
(Presidente)

Vanessa da Silva Laurindo Mota
(TC – CRC 1SP238505/O-0)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

### 2.2 FLUXO DE CAIXA DA COMPETÊNCIA DA PRESTAÇÃO

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS - CAMPO NOVO DO PARECIS** **C.N.P.J.: 96.295.654/0001-69**

**Contas a Pagar por Cliente de Despesa, Fornecedor e Detalhe Reduzido (Customizado)**

**Data: 02/01/2026**
**Mês de Competência:**
**Mês de Prestação de Contas:**
**Situação Em Análise**
**Situação Autorizada**
**Situação Paga Parcialmente**

| Código | Tipo Doc. | Documento | Número | Compet. | Inclusão | Emissão | Vencto. | Situação | Pagmto. | Vlr.Líq.a Pg. | Valor Pend. | Valor Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente: 47 - ISSSL - HOSPITAL EUCLIDES HORST - CAMPO NOVO DO PARECIS** | | | | | | | | **C.N.P.J.: 96.295.654/0001-69** | | **112.630,60** | **112.630,60** | **0,00** |
| **Fornecedor: 4986 - MX CIRURGICA HOSPITALAR EIRELI** | | | | | | | | **C.N.P.J.: 22.524.529/0001-47** | | **17.397,60** | **17.397,60** | **0,00** |
| 1886 | NF | 10997 | 10997 | 08/2022 | 05/09/2022 | 30/08/2022 | 29/09/2022 | Em Análise | | 17.397,60 | 17.397,60 | 0,00 |
| **Fornecedor: 1665 - NEOVIDA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS SAUDE LTDA** | | | | | | | | **C.N.P.J.: 37.087.463/0001-42** | | **92.615,00** | **92.615,00** | **0,00** |
| 2834 | NF | 106 | 106 | 10/2022 | 23/11/2022 | 26/10/2022 | 26/11/2022 | Em Análise | | 92.615,00 | 92.615,00 | 0,00 |
| **Fornecedor: 26331 - VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME** | | | | | | | | **C.N.P.J.: 22.013.535/0001-30** | | **2.618,00** | **2.618,00** | **0,00** |
| 3069 | NF | 5487 | 5487 | 06/2022 | 16/03/2023 | 24/06/2022 | 22/07/2022 | Em Análise | | 2.618,00 | 2.618,00 | 0,00 |
| **Total** | | | | | | | | | | **112.630,60** | **112.630,60** | **0,00** |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

**2.5 JUSTIFICATIVA**

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

# MOVIMENTO FINANCEIRO
# Pagamento Antecipado

# 1231-9

# DOCUMENTOS ORIGINAIS

# DEZEMBRO/2025




# MOVIMENTO FINANCEIRO PAGAMENTO A VISTA

# 29/09/2025

# CAMPO NOVO DO PARECIS 1231-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.00.54
9796909796 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202509291514221692767 40
CNPJ DO PAGADOR: 96.295.654/0008-35
VALOR: R$500,00
TARIFA: R$4,95
DATA: 29/09/2025 - 12:15:53

---

PAGO PARA: Auto Posto Corujao
CNPJ: 9.480.869/0001-55
CHAVE PIX: 09480869000155
INSTITUICAO: 03326437 CCLA CENTRO NORTE MT/MS
AGENCIA: 4256 - CONTA: 00000000000016531558
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

---

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 12:15:54

==========

DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: 8.F65.4FF.C3E.6A4.A2C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Instituto Social de Saúde São Lucas**
**CAMPO NOVO DE PARECIS - HOSPITAL**
**Contrato 003/2022**
**Hospital Euclides Horts**

**Banco: Brasil** **Ag: 9796-9 CC:1231-9**

**Ocorrências - Departamento Financeiro** **Controle:** 002/12-2025

Data de pagamento: 29/09/2025

**Descrição: PAGAMENTO A VISTA**

**Histórico:**Pagamento a vista no valor de R$ 500,00 para empresa **BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA**
Sendo entregue as notas abaixo:
NF 108819 R$ 134,00 pago parcial
NF 110194 R$ 317,00
NF 111308 R$ 47,87
NF 111488 R$ 1,13

Departamento Financeiro: _____ _____ Data: 09/12/2025

Recebemos de BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/12/2025,Valor Total: R$1,13, Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL BRASIL, 1629 - NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.111.488**
**SÉRIE: 1**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Auto Posto CORUJÃO

BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AUTO POSTO CORUJAO
OLACYR FRANCISCO DE MORAES
CEP: 78360-000 - SETOR INDUSTRIAL
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CNPJ: 09.480.869/0001-55 - IE: 0013353979-2
FONE: (65)99357-5185

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.111.488
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5125 1209 4808 6900 0155 5500 1000 1114 8815 9342 7463

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB | | 151250106281249 02/12/2025 10:49:09 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0013353979-2 | | 09.480.869/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/NIF (Estrangeiro) | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL | | | 96.295.654/0008-35 | 02/12/2025 |
| **ENDEREÇO** | | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| BRASIL, 1629 - NE | | CENTRO | 78360-000 | 02/12/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | | MT | | 10:49:04 |

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,13 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,13 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-sem transp | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DS | DS DIESEL S10 COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=0,18 Valor=6,28<br>Código ANP : 820101033; UF de Consumo : MT; | 27101921 | 061 | 5656 | LT | 0,18 | 6,28 | 1,13 | 0,00 | 0,00 | 0 |

Auriane Maria de Jesus Campos
Hospital Municipal Euclides Horts

Campo Novo do Parecis - MT
Contrato 003/2022
02 / 12 / 25

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$ 0,10 Fed \| R$ 0,22 Est \| R$ 0,00 Mun \| Fonte IBPT(25.2.E) \| Caixa: 3015 \| Funcionario: 25 - BRUNO \| Frentistas: 25 \| Adiantamento \| Saldo Util.: R$ 1,13 \| Saldo Atual: R$ 0,00 \| Forma de Pagamento: \| ADIANTAMENTO DE CLIENTE: R$ 1,13 \| \| PROCON/MT AV. GEN. RAMIRO DE NORONHA, N 294 - 1 ANDAR - JARDIM CUIABA, CUIABA - MT, CEP 78043-180 \| ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 \| DS - DIESEL S10 COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 0,18, ALIQUOTA 1,12 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 0,20 | |

Recebemos de BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:28/11/2025,Valor Total: R$47,87, Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL BRASIL, 1629 - NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.111.308**
**SÉRIE: 1**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Auto Posto CORUJÃO

BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AUTO POSTO CORUJAO
OLACYR FRANCISCO DE MORAES
CEP: 78360-000 - SETOR INDUSTRIAL
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CNPJ: 09.480.869/0001-55 - IE: 0013353979-2
FONE: (065)99357-5185

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.111.308
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**
5125 1109 4808 6900 0155 5500 1000 1113 0816 2788 4110

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB | | 151250105145849 28/11/2025 15:05:01 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0013353979-2 | | 09.480.869/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/NIDestrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL | | | 96.295.654/0008-35 | 28/11/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| BRASIL, 1629 - NE | CENTRO | | 78360-000 | 28/11/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | | MT | | 15:04:57 |

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 47,87 |
| **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 | 47,87 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9-sem transp | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DS | DS DIESEL S10 COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=7,55 Valor=6,34<br>Código ANP : 820101033; UF de Consumo : MT; | 27101921 | 061 | 5656 | LT | 7,55 | 6,34 | 47,87 | 0,00 | 0,00 | 0 |

Campo Novo do Parecis - MT
Contrato 003/2022
021 12 125

Elaine Aparecida da Silva
Técnica Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Auriane Maria de Jesus
Compras
Hospital Municipal Euclides Horts

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Trib aprox R$ 4,31 Fed \| R$ 9,14 Est \| R$ 0,00 Mun \| Fonte IBPT(25.2.E) \| Caixa: 3000 \| Funcionario: 9 - ENEIA SIMONE \| Frentistas: 9 \| Adiantamento \| Saldo Util : R$ 47,87 \| Saldo Atual: R$ 1,13 \| Forma de Pagamento: \| ADIANTAMENTO DE CLIENTE: R$ 47,87 \| \| PROCON/MT AV. GEN. RAMIRO DE NORONHA, N 294 - 1 ANDAR - JARDIM CUIABA, CUIABA - MT, CEP 78043-180 \| ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 \| DS - DIESEL S10 COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 7,55, ALIQUOTA 1,12 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 8,46 | |

Recebemos de BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/11/2025.Valor Total: R$317,00. Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL BRASIL, 1629 - NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.110.194**
**SÉRIE: 1**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Auto Posto CORUJÃO

BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AUTO POSTO CORUJAO
OLACYR FRANCISCO DE MORAES
CEP: 78360-000 - SETOR INDUSTRIAL
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CNPJ: 09.480.869/0001-55 - IE: 0013353979-2
FONE: (065)99357-5185

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.110.194
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5125 1109 4808 6900 0155 5500 1000 1101 9414 9179 0219

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB | | 151250098219459 07/11/2025 09:56:26 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0013353979-2 | | 09.480.869/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL | | | CNPJ/CPF/ID estrangeiro: 96.295.654/0008-35 | DATA DE EMISSÃO: 07/11/2025 |
| ENDEREÇO: BRASIL, 1629 - NE | | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 78360-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/11/2025 |
| MUNICÍPIO: CAMPO NOVO DO PARECIS | FONE/FAX | UF: MT | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA: 09:56:20 |

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 9-sem transp | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DS | DS DIESEL S10 COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=50 Valor=6,34<br>Código ANP : 820101033; UF de Consumo : MT; | 27101921 | 061 | 5656 | LT | 50 | 6,34 | 317,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

Auriane Maria de Jesus Comidas
Hospital Municipal Euclides Horts

Elaine Marecita da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| GALAO \| Trib aprox R$ 28,53 Fed \| R$ 60,55 Est \| R$ 0,00 Mun \| Fonte IBPT(25.2.E) \| Caixa: 2915 \| Funcionario: 5 - ALCIANE \| Frentistas: 5 \| Placa: OAT4H39 \| Adiantamento \| Saldo Util.: R$ 317,00 \| Saldo Atual: R$ 49,00 \| Forma de Pagamento: \| ADIANTAMENTO DE CLIENTE: R$ 317,00 \| \| PROCON/MT AV. GEN. RAMIRO DE NORONHA, N 294 - 1 ANDAR - JARDIM CUIABA, CUIABA - MT, CEP 78043-180 \| ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 \| DS - DIESEL S10 COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 50, ALIQUOTA 1,12 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 56,00 | Campo Novo do Parecis - MT<br>Contrato 003/2022<br>07/11/25 |

Recebemos de BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/10/2025,Valor Total: R$317,00, Destinatário: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL BRASIL, 1629 - NE - CENTRO - CAMPO NOVO DO PARECIS/MT

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.108.819**
**SÉRIE: 1**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

Auto Posto CORUJÃO

BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
AUTO POSTO CORUJAO
OLACYR FRANCISCO DE MORAES
CEP: 78360-000 - SETOR INDUSTRIAL
CAMPO NOVO DO PARECIS - MT
CNPJ: 09.480.869/0001-55 - IE: 0013353979-2
FONE: (065)99357-5185

**DANFE**
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.108.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**
5125 1009 4808 6900 0155 5500 1000 1083 1914 0228 6229

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 COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU RECEB | | 151250089290154 10/10/2025 14:24:43 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 0013353979-2 | | 09.480.869/0001-55 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/Identificação | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS HOSPITAL | | | 96.295.654/0008-35 | 10/10/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| BRASIL, 1629 - NE | CENTRO | | 78360-000 | 10/10/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| CAMPO NOVO DO PARECIS | | MT | | 14:24:42 |

**FATURA/DUPLICATA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,00 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 317,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 9-sem transp | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | | | |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | | **PESO BRUTO** | | **PESO LÍQUIDO** |
| | | | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DS | DS DIESEL S10 COMUM<br>Tributação: Unidade=L Qtde=50 Valor=6,34<br>Código ANP : 820101033; UF de Consumo : MT; | 27101921 | 061 | 5656 | LT | 50 | 6,34 | 317,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPO NOVO DO PARECIS
CONTRATO DE GESTÃO 003/2022
HOSPITAL EUCLIDES HORST
INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS
CNPJ: 96.295.654/0008-35

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| GALÃO \| Trib aprox R$ 0,00 Fed \| R$ 50,72 Est \| R$ 0,00 Mun \| Fonte IBPT(23.2.A) \| Caixa: 2803 \| Funcionario: 14 - ANA \| Frentistas: 14 \| Placa: OAT4H39 \| Adiantamento \| Saldo Util.: R$ 317,00 \| Saldo Atual: R$ 366,00 \| Forma de Pagamento: \| ADIANTAMENTO DE CLIENTE: R$ CUIABA, CUIABA - MT, CEP 78043-180 \| ICMS MONOFASICO COBRADO ANTERIORMENTE CONFORME CONVENIO ICMS 199/2022 \| DS - DIESEL S10 COMUM COM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 50, ALIQUOTA 1,12 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 56,00 | |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

CONTRATO DE GESTÃO Nº 003/2022

# MOVIMENTO FINANCEIRO
# Pagamento Antecipado

# 1231-9

# DOCUMENTOS ORIGINAIS

# DEZEMBRO/2025




# MOVIMENTO FINANCEIRO PAGAMENTO A VISTA

# 04/09/2025

# CAMPO NOVO DO PARECIS 1231-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.57
9796909796 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: INSTITUTO S S SAO LUCAS
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 1.231-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : INSTITUTO S S SAO LUCAS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2372-8 - PT.OP.CORP.E.PAULISTA USP
CONTA: 36.184-4

FAVORECIDO: SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 01.449.930/0001-90
VALOR: R$ 15.500,00
DEBITO EM: 04/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090403
AUTENTICACAO SISBB: 0.C3E.B5C.70F.7AF.9BA

**Governo do Distrito Federal**
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 5845

## Dados do Prestador de Serviço

**SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA.**
**SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS**
AV PAU BRASIL LT 06 : SALA: 701 - E-; : BUSINESS::: - NORTE (AGUAS CLARAS)
CEP 71916-500 - Brasília/ DF
tax.br@siemens.com
Inscrição Municipal 0772459100248 - CPF/CNPJ 01.449.930/0011-61

Data de Geração da NFS-e: **19/09/2025 15:06:44**
Data de Competência: **19/09/2025**
Cód. de Autenticidade: **F415C3E0B**
Responsável pela Retenção:

## Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| Natureza da Operação | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
|---|---|---|---|
| Exigível | 6013 | | 19/09/2025 |

| Local dos Serviços | Município Incidência |
|---|---|
| Brasília - Distrito Federal | Brasília - Distrito Federal |

## Dados do Tomador de Serviços

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CNPJ/CPF :** | 96.295.654/0008-35 | **IM :** | |
| **Razão Social :** | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | | |
| **Endereço :** | AV. BRASIL | **Número :** | 1629 |
| **Complemento :** | NE | **Bairro :** | CENTRO |
| **CEP :** | 78360-000 | **Cidade/UF :** | Campo Novo do Parecis/ MT |
| **Telefone :** | (11)4617-3914 | **E-mail :** | INSTITUTOSAUDESAOLUCAS@HOTMAIL.COM |

## Dados do Intermediário de Serviços

| CNPJ/CPF | Inscrição Municipal | Razão Social |
|---|---|---|
| | | |

## Descrição dos Serviços

Ordem: 3800147857 N(o) Ped: 508101037169 RPS: 000006013 Serie: 3 STD 1 Vencimento: 17.10.2025 Valor da parcela: R$ 15500.00 Proposta: 2004397179 - Chamado: 508101037169 Equipamento: SOMATOM go.Up - N/s: 136111 PRESTACAO DE SERVICOS

Auriane Maria de Jesus Campos
Hospital Municipal Euclides Horts

## Detalhamento dos Tributos

| Atividade do Município | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. NBS | Cód. CNAE |
|---|---|---|---|---|
| 1401 - 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga... | 5,00 | 1401 | | 3312103 |

| Vl. Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 15.500,00** | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 15.500,00 | R$ 775,00 | Não | R$ 0,00 |

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | Vl. ISSQN Retido | Vl. Líquido da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | **R$ 15.500,00** |

| Construção Civil | Cód. Obra : | Art. : |
|---|---|---|
| | | |

## Informações Adicionais

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

**Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 53001081201449930001161000000000584525091758294400.**

**Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx**

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Campo Novo do Parecis - MT
Contrato 003/2022
02/12/25

**INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS**
**CNPJ: 96.295.654/0008-35**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

## CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

# FINANCEIRO

## PERÍODO: DEZEMBRO/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

**2. RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**

**2.1 EXTRATO DA CONTA EXCLUSIVA E FUNDO DE RESERVA LEGAL**

**2.1.1 CONTA CORRENTE 1231-9**

**2.1.2 CONTA CORRENTE 1232-7**

**2.2 FLUXO DE CAIXA DA COMPETÊNCIA DA PRESTAÇÃO**

**2.3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS**

**2.4 COMPROVANTES DE PAGAMENTOS DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS E FORNECEDORES DE MATERIAIS**

**2.4.1 CONTA CORRENTE 1231-9**

**2.4.2 CONTA CORRENTE 1232-7**

**2.5 JUSTIFICATIVA**

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

# CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022

## FINANCEIRO

## 2. RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - CUSTEIO

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATANTE:** | PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS | |
| **CONTRATADA:** | INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS | |
| **CNPJ:** | 96.295.654/0008-35 | |
| **CONTRATO DE GESTÃO:** | 03. 2022 | |
| **VALOR MENSAL CONTRATO DE GESTÃO:** | R$ | 2.245.998,98 |
| **VALOR MENSAL ADITIVO AMBULATORIO:** | R$ | 60.000,00 |
| **VALOR MENSAL ADITIVO ORTOPEDICAS:** | R$ | 43.500,00 |
| **VALOR ADITIVO MONTAGEM APARELHO RAIO X:** | R$ | 54.072,50 |
| **VALOR 08º ADITIVO** | R$ | 108.257,15 |
| **PERÍODO:** | 01/12/2025 A 31/12/2025 | |

**SUBVENÇÕES DO PERÍODO**

| VALOR PREVISTO | DATA DO REPASSE | VALOR REPASSADO |
|---|---|---|
| R$ 2.354.256,13 | 05/12/2025 | R$ 70.627,68 |
| | 05/12/2025 | R$ 500.000,00 |
| | 05/12/2025 | R$ 140.158,57 |
| | 05/12/2025 | R$ 512.173,47 |
| | 08/12/2025 | R$ 500.000,00 |
| | 16/12/2025 | R$ 1.225,00 |
| | 19/12/2025 | R$ 631.296,41 |
| | | |
| **TOTAL DO MÊS** | | **R$ 2.355.481,13** |

**DESPESAS DO PERÍODO**

| NATUREZA DAS DESPESAS | DESPESAS A PAGAR MÊS ANTERIOR | DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS | DESPESAS PAGAS NO MÊS | DESPESAS A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| Pessoal | R$ 2.810.415,74 | R$ 612.840,67 | R$ 699.172,73 | R$ 2.724.083,68 |
| Pessoal (Benefícios CEBAS) | R$ 132.080,21 | R$ 129.590,93 | R$ 132.080,23 | R$ 129.590,91 |
| Médico PJ | R$ 894.674,14 | R$ 706.660,00 | R$ 721.285,77 | R$ 880.048,37 |
| Outros Profissionais PJ | R$ 98.777,60 | R$ 111.720,00 | R$ 112.803,33 | R$ 97.694,27 |
| Laboratório | R$ 112,00 | R$ 16.641,50 | R$ 11.032,00 | R$ 5.721,50 |
| Radiologia/USG/TC | R$ 90.090,68 | R$ 40.610,00 | R$ 77.519,27 | R$ 53.181,41 |
| Assessoria Contábil | R$ 11.500,00 | R$ 11.500,00 | R$ 11.500,00 | R$ 11.500,00 |
| Engenharia Clinica | R$ 37.152,50 | R$ 35.000,00 | R$ 35.000,00 | R$ 37.152,50 |
| Locação de Equipamento e Informática | R$ 5.810,00 | R$ 20.356,66 | R$ 23.090,00 | R$ 3.076,66 |
| Dedetização | R$ 750,00 | R$ 750,00 | R$ 750,00 | R$ 750,00 |
| Coleta de Lixo | R$ 4.889,30 | R$ 2.784,00 | R$ 4.823,90 | R$ 2.849,40 |
| Manutenção de Equipamento Administrativo | R$ 23.484,80 | R$ 25.585,00 | R$ 33.085,00 | R$ 15.984,80 |
| Software de Gestão | R$ 5.775,50 | R$ 5.781,00 | R$ 5.781,00 | R$ 5.775,50 |
| Educação Permanente | R$ 5.513,42 | R$ 48.000,00 | R$ 48.000,00 | R$ 5.513,42 |
| Nutrição e Dietética | R$ 104.243,91 | R$ 73.823,75 | R$ 63.630,25 | R$ 114.437,41 |
| Insumos/Medicamentos/Materiais | R$ 88.192,87 | R$ 108.467,02 | R$ 104.308,53 | R$ 92.351,36 |
| Gases Medicinais | R$ 42.680,00 | R$ 30.800,00 | R$ 42.680,00 | R$ 30.800,00 |
| Telefonia/Internet | R$ - | R$ 3.000,00 | R$ 1.500,00 | R$ 1.500,00 |
| GLP | R$ 1.680,00 | R$ 2.940,00 | R$ 2.940,00 | R$ 1.680,00 |
| Comunicação | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| Insumos Lavanderia/Enxoval | R$ 6.624,50 | R$ - | R$ - | R$ 6.624,50 |
| Insumos Higiene e Limpeza | R$ 17.879,85 | R$ 33.590,18 | R$ 18.349,85 | R$ 33.120,18 |
| Insumos Manutenção | R$ 7.896,28 | R$ 7.382,91 | R$ 8.111,89 | R$ 7.167,30 |
| Insumos Escritório | R$ 13.844,09 | R$ 12.963,43 | R$ 18.508,09 | R$ 8.299,43 |
| Orteses e Próteses | R$ 15.648,99 | R$ 12.724,66 | R$ 8.485,57 | R$ 19.888,08 |
| Custos Compartilhados 5% | R$ 117.608,00 | R$ 117.608,00 | R$ 117.608,00 | R$ 117.608,00 |
| Despesas Financeiras | R$ - | R$ 10.070,09 | R$ 10.070,09 | R$ - |
| **TOTAL DO MÊS** | **R$ 4.537.324,38** | **R$ 2.181.189,80** | **R$ 2.312.115,50** | **R$ 4.406.398,68** |

**SALDO**

| | | |
|---|---|---|
| **SALDO ANTERIOR** | R$ | 4.485.355,29 |
| **VALOR TOTAL DE SUBVENÇÕES NO MÊS** | R$ | 2.355.481,13 |
| **RECEITAS FINANCEIRAS** | R$ | 37.816,02 |
| **VALORES EM NEGOCIOAÇÃO CONTRATO/CONVÊNIO** | R$ | - |
| **OUTRAS RECEITAS** | R$ | 0,01 |
| **DESPESAS PAGAS NO PERÍODO** | -R$ | 2.312.115,50 |
| **ADIANTAMENTO DE FÉRIAS** | R$ | - |
| **PAGTO A MAIOR OU INDEVIDO** | R$ | 218,50 |
| **ADIANTAMENTO A FORNECEDOR** | R$ | 9.211,52 |
| **SALDO FINAL** | R$ | 4.575.966,97 |

**Nota Explicativa:**

O item "Pessoal (Benefício CEBAS)" adicionado ao relatório de execução financeira foi criado para destacar a reserva de recursos que esta Instituição está realizando em virtude de estar devidamente certificada com o CEBAS, conforme a Portaria SAES/MS nº 2.288, de 27 de novembro de 2024 , e de fazer jus à imunidade prevista no § 7º do art. 195 da Constituição Federal . Esse valor é evidenciado com o objetivo de assegurar a reserva financeira destinada ao benefício do CEBAS, em conformidade com os termos da Lei Complementar nº 187, de 2021 e em observância à vedação expressa no art. 3º, inciso V, da referida lei. Os recursos reservados deverão ser aplicados exclusivamente nas ações de apoio realizadas pelo Instituto, respeitando a regulamentação vigente.

**LOCAL E DATA: CAMPO NOVO DO PARECIS - MT - 31/12/2025**

**RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL :**

**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**
**PRESIDENTE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

## 3.1 - EXTRATOS DAS CONTAS BANCÁRIAS DE CUSTEIO, INVESTIMENTO E RESERVA LEGAL

### 3.1.1 - CONTA CORRENTE 1231-9

### 3.1.2 - CONTA CORRENTE 1232-7

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

## 3.1 - EXTRATOS DAS CONTAS BANCÁRIAS DE CUSTEIO, INVESTIMENTO E RESERVA LEGAL

### 3.1.1 - CONTA CORRENTE 1231-9

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

☐ Visualizar Pix agrupados

G338020908186071074
02/01/2026 10:31:08

## Consultas - Extrato de conta corrente
## ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta corrente | 1231-9 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Período do extrato | de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25/11/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 120.201 | 135,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.202 | 1.349,23 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.203 | 677,40 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MED CENTER COMERCIAL LTDA | 120.204 | 5.755,34 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GRAFICA FAMA LTDA | 120.205 | 1.100,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 120.206 | 8.280,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E | 120.207 | 2.496,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.208 | 5.412,22 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 120.209 | 420,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 120.210 | 8.915,45 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 120.211 | 942,36 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | 120.212 | 26,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PRODETER - MATO GROSSO PRODUTO | 120.213 | 4.027,70 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>C.A. HOSPITALAR | 120.214 | 5.338,50 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | 120.215 | 1.311,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GL OXIGENIO LTDA | 120.216 | 9.000,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MT COMERCIO DE EPIS LTDA | 120.217 | 566,98 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | 120.218 | 220,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>NUTRILIFE P NUTRICIONAIS | 120.219 | 481,00 D | |
| 02/12/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.220 | 2.637,00 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.221 | 1.065,00 D | |
| | | | INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.222 | 16.558,20 D | |
| | | | CIRURGICA PINHEIRO LTDA | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.223 | 1.657,50 D | |
| | | | CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITA | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.224 | 3.971,00 D | |
| | | | F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.225 | 554,50 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 02/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 82.897,38 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 385,76 D | |
| | | | 03/12 11:28 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 521,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 350,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 10.396,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 9.612,09 D | |
| | | | 03/12 11:28 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.904,75 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 13.910,74 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.132,07 D | |
| | | | 03/12 11:28 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.301 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.302 | 7.000,00 D | |
| | | | MT GERADORES E INSTALACOES DE | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.303 | 363,08 D | |
| | | | CONTROLID IND COM DE H E S T | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.304 | 7.099,80 D | |
| | | | 03/12 11:28 ELLO DISTRIBUICAO | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.305 | 6.117,21 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.306 | 5.518,80 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.307 | 3.125,85 D | |
| | | | 03/12 11:28 SUPERLIMP COMERCIO E SERV | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.308 | 2.401,00 D | |
| | | | 03/12 11:28 FABRICIO RODRIGO LOVISKI | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.309 | 13.326,70 D | |
| | | | ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.310 | 5.937,98 D | |
| | | | 03/12 13:24 ESTERICAP | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.311 | 5.417,40 D | |
| | | | TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR L | | | |
| 03/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 98.940,23 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.026.000 | 500.000,00 C | |
| | | | 05/12 18:14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 140.158,57 C | |
| | | | 05/12 18:15 FUNDO MUN SAUDE | | | |
| 05/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.033.896 | 512.173,47 C | |
| | | | 05/12 18:16 MT 510263 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 05/12/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 1.152.332,04 D | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 14134 | 983 TED Devolvida | 1.212 | 1.919,36 C | |
| | | | 260 00001 0000257800141 000000154 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.050.034.435 | 500.000,00 C | |
| 08/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.000.797 | 132.080,23 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.001.232 | 73.507,36 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 Pagamentos Diversos | 48.892 | 258.530,18 D | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 48.893 | 86.743,40 D | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.801 | 850,50 D | |
| | | | 08/12 13:00 IBIS STYLES SP CENTRO | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.802 | 1.169,00 D | |
| | | | FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.803 | 195,06 D | |
| | | | WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EP | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.804 | 117.608,00 D | |
| | | | 08/12 13:43 INSTITUTO SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 873.421.100.102.557 | 54,40 D | |
| | | | Cobrança referente 08/12/2025 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tarifa Pagamentos | 873.421.100.107.442 | 779,00 D | |
| | | | Cobrança referente 08/12/2025 | | | |
| 08/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 169.597,77 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 91.739.064.329.931 | 218,50 C | |
| | | | 09/12 17:39 10331865000194 PAZ AMBIENT | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 312,00 D | |
| | | | 09/12 15:44 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.623 | 150,00 D | |
| | | | 09/12 15:44 PARECIS A C S S T EIRELI | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.544,39 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.240,22 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 137,70 D | |
| | | | 09/12 15:44 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento | 120.901 | 6.000,00 D | |
| | | | 09/12 05:41 N BRUNA SOUZA AUGUSTIN | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Agendamento | 120.902 | 6.000,00 D | |
| | | | 09/12 05:41 61.346.080 ROSANGELA SAMP | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.904 | 1.919,36 D | |
| | | | 09/12 09:53 Rafael Silva do Nasciment | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.905 | 2.213,50 D | |
| | | | 09/12 10:10 Hiper Mercado Gotardo Ltd | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.906 | 3.288,60 D | |
| | | | CENTRAL CLUBE DE SEGUROS | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.907 | 912,60 D |
| | | | FAMA DISTRIBUIDORA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.908 | 145,90 D |
| | | | CARLOS AUGUSTO GONCALVES | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.909 | 1.349,23 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.910 | 3.343,04 D |
| | | | D MABE ADMINISTRADORA GESTAO E | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.911 | 420,00 D |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.912 | 26,00 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.913 | 13,00 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.914 | 1.349,23 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.915 | 112,00 D |
| | | | PERAZZA FERRES E FERRES LTDA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.916 | 2.820,00 D |
| | | | CRIATIVA ARTS COMUNICACAO VISU | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.917 | 1.500,00 D |
| | | | SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIG | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.918 | 540,00 D |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.919 | 9.200,00 D |
| | | | GL OXIGENIO LTDA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 120.920 | 2.850,00 D |
| | | | FELIX REFRIGERACAO | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.921 | 32.847,50 D |
| | | | 09/12 15:43 E S N ENGENHARIA CLINICA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.922 | 2.815,50 D |
| | | | 09/12 15:43 UPD8 SISTEMAS | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.923 | 2.401,00 D |
| | | | 09/12 15:43 PROGES GESTAO DE PROJETOS | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.924 | 10.400,00 D |
| | | | 09/12 15:43 E S N ENGENHARIA CLINICA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.925 | 11.475,00 D |
| | | | 09/12 15:43 MARCOS AR CONDICIONADO | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.926 | 3.493,08 D |
| | | | 09/12 15:43 PANIFICADORA E CONFEITARI | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.927 | 750,00 D |
| | | | 09/12 15:43 BARATINHA CONTROLE DE PRA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.928 | 4.270,17 D |
| | | | 09/12 15:43 MAGNUS SANTE | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.929 | 4.200,00 D |
| | | | 09/12 15:43 WANIA DE ALMEIDA LEITE MO | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.930 | 5.750,00 D |
| | | | 09/12 15:43 CONTABILIDADE LAURINDO E | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 120.931 | 152,00 D |
| | | | 09/12 15:43 ELETRONICA SATELITE | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.932 | 3.260,00 D |
| | | | 756 3325 007439530000180 E POSSO E CIA | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.933 | 4.358,60 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 756 3325 010331865000194 PAZ AMBIENTAL | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.934 | 1.190,00 D | |
| | | | 341 0167 005499988000107 SCAF TECNOLOG | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13105 | 470 Transferência Agendada | 131.800.000.025.704 | 4.000,00 D | |
| | | | 08/12 M. G S SANTOS MENDES | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.431.200.153.338 | 108,92 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 09/12/2025 | | | |
| 09/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 142.640,04 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 10/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.006.499 | 504,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 V R VENTURINI LTDA ME | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.001 | 2.270,67 D | |
| | | | WIN ADMINISTRADORA DE BENEFICI | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.002 | 1.750,00 D | |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.003 | 360,00 D | |
| | | | FEDERACAO NACIONAL DOS EMPREGA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.004 | 20.400,00 D | |
| | | | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.005 | 6.600,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 BIOMEDICINA FREIRE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.006 | 10.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 MATOS SERVICOS DE ENFERMA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.007 | 5.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ALEX SANDRA DA SILVA LEAN | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.008 | 2.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 62474822 AURIANI MARIA DE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.009 | 5.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 D LUCCA NUTRICAO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.010 | 15.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ELAINE APARECIDA DA SILVA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.011 | 6.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 ISADORA BOMBIERI PASQUALI | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.012 | 2.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 59 707 342 LAMONELENA DE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.013 | 4.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 DRA LUCIANA PIN FONOAUDIO | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.014 | 6.500,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 PAULA MACEDO PRADE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.015 | 1.083,33 D | |
| | | | 10/12 11:47 61 992 865 PAULO HENRIQUE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.016 | 10.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 W. A. DA LUZ LTDA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.017 | 6.000,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 A. C. ANTUNES LTDA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.018 | 685,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 LUIZ GUSTAVO MACHADO HENG | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.019 | 321,00 D | |
| | | | 10/12 11:47 MARIA ODETE SOARES | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.020 | 5.000,00 D | |
| | | | 260 0001 038100706000106 38.100.706 AD | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.021 | 7.151,37 D | |
| | | | 336 0001 00463864247 EDSON CARLOS ALVE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.022 | 4.000,00 D | |
| | | | 077 0001 050649070000143 MICHELE L. DA | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.023 | 3.000,00 D | |
| | | | 336 0001 00463864247 EDSON CARLOS ALVE | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.024 | 788,38 D | |
| | | | 323 0001 06043866137 JULIA AMYR GONCAL | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.176 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.178 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.180 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.182 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 873.441.200.133.184 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.441.200.434.679 | 139,95 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 10/12/2025 | | | |
| 10/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 126.620,70 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 11/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.023.240 | 450,00 D | |
| | | | 11/12 15:26 ADILSON APARECIDO SOARES | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.101 | 35.000,00 D | |
| | | | 11/12 15:22 FATURA HOSP. GESTAO SERVI | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.451.200.158.908 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 11/12/2025 | | | |
| 11/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 35.460,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.150.086.768 | 1.225,00 C | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 1.359,00 D | |
| | | | 16/12 14:58 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.936.000.101.114 | 352,30 D | |
| | | | 16/12 14:58 MS DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 333,52 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.034,98 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.339,24 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 5.918,60 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 4.819,10 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.036.000.034.675 | 1.339,47 D | |
| | | | 16/12 14:58 CAMPO NOVO COMERCIAL LTD | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.601 | 3.210,35 D | |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.602 | 1.500,00 D | |
| | | | VALMIR JORGE VOISKI ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.603 | 79,71 D | |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.604 | 1.476,00 D | |
| | | | DAZ DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.605 | 1.424,24 D |
| | | | SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.606 | 60,00 D |
| | | | PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.607 | 972,10 D |
| | | | FAMA DISTRIBUIDORA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.608 | 596,97 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.609 | 981,80 D |
| | | | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.610 | 9.400,00 D |
| | | | GL OXIGENIO LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.611 | 13,00 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.612 | 1.201,86 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.613 | 1.096,23 D |
| | | | INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.614 | 55,42 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.615 | 420,00 D |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.616 | 5.460,00 D |
| | | | M S DIAGNOSTICA LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.617 | 5.460,00 D |
| | | | M S DIAGNOSTICA LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.618 | 1.999,00 D |
| | | | VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.619 | 584,80 D |
| | | | FAMA DISTRIBUIDORA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.620 | 105,00 D |
| | | | PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.621 | 26,00 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.622 | 6.800,00 D |
| | | | GL OXIGENIO LTDA | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.623 | 1.096,23 D |
| | | | INOVACAO SERVICOS E COMERCIO D | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.624 | 19.558,34 D |
| | | | ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM D | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.625 | 649,92 D |
| | | | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORT | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.626 | 2.211,54 D |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.627 | 1.463,70 D |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.628 | 218,50 D |
| | | | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.629 | 246,80 D |
| | | | P M CAMPO NOVO -IMPOSTOS | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.630 | 76.681,09 D |
| | | | 16/12 14:57 CEF MATRIZ | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.631 | 1.060,00 D |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 756 3325 007439530000180 E POSSO E CIA | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.632 | 5.750,00 D | |
| | | | 104 4230 011244251000138 CONTABILIDADE | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.633 | 470,00 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.634 | 2.120,00 D | |
| | | | MERCADO DA LIMPEZA LTDA ME | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.635 | 75.495,36 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 823.501.100.144.081 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 16/12/2025 | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 823.501.100.144.083 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 16/12/2025 | | | |
| 16/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 245.241,97 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 17/12/2025 | 9796 | 99015 | 870 Transferência recebida | 559.796.000.001.232 | 143.638,41 C | |
| | | | 17/12 15:18 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 14134 | 983 TED Devolvida | 6.619 | 798,63 C | |
| | | | 260 00001 0000257800141 000000156 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 60.755 | 39.421,00 D | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 Pagamentos Diversos | 60.756 | 104.217,41 D | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.701 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.702 | 313,74 D | |
| | | | MOREIRA E CIA LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.703 | 420,00 D | |
| | | | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.704 | 1.731,50 D | |
| | | | DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.705 | 547,50 D | |
| | | | SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 823.511.100.250.863 | 91,80 D | |
| | | | Cobrança referente 17/12/2025 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tarifa Pagamentos | 823.511.100.259.102 | 754,40 D | |
| | | | Cobrança referente 17/12/2025 | | | |
| 17/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 3.480,31 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.801 | 798,63 D | |
| | | | 18/12 14:36 Rafael Silva do Nasciment | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 121.802 | 1.845,00 D | |
| | | | CLUBE P A S I DE SEGUROS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 121.803 | 24.240,69 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.521.200.165.926 | 7,90 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2025 | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 13013 | 240 Pagto Mensalidade Seguro | 12.695 | 415,95 D | |
| | | | BB SEGUROS | | | |
| 18/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 27.308,17 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 19/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 85.400,00 C | |
| | | | 19/12 16:43 FUNDO MUN SAUDE | | | |
| 19/12/2025 | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.032.823 | 631.296,41 C | |
| | | | 19/12 16:43 FUNDO MUN SAUDE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 19/12/2025 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 300.006 | 476,75 C | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.901 | 420,00 D | |
| | | | 19/12 11:18 ZAAZ GAS E BEBIDAS | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.902 | 476,75 D | |
| | | | 19/12 12:47 TENROLLER & SANTOS SOCIED | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.903 | 476,75 D | |
| | | | 084 2302 034653086000173 TENROLLER E S | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.531.100.255.387 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 19/12/2025 | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.531.200.192.544 | 8,86 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2025 | | | |
| 19/12/2025 | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 715.777,40 D | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 833.561.100.827.088 | 188,80 D | |
| | | | Cobrança referente 22/12/2025 | | | |
| 22/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 188,80 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 14175 | 983 TED Devolvida | 3 | 21.440,00 C | |
| | | | AG OU CNT DEST DO CRED INVAL | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária | 202.512.220.051.400 | 58.000,00 C | |
| 23/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.699.000.034.838 | 20.140,21 D | |
| | | | 23/12 11:53 CENTRO DE GASTROENTEROLO | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13134 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 59.677 | 600.701,85 D | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13134 | 490 Pagamento a Fornecedores | 59.678 | 140.207,35 D | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.301 | 4.218,55 D | |
| | | | 23/12 11:50 DUARTE & PALMA SOCIEDADE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.302 | 14.560,82 D | |
| | | | 084 0002 027703807000147 S H CLINICA M | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.303 | 16.530,00 D | |
| | | | 756 3325 032894327000140 I M M TEIXEIR | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.304 | 12.600,00 D | |
| | | | 336 0001 062612256000107 URHYANY KRUGE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.305 | 2.800,00 D | |
| | | | 336 0001 062612256000107 URHYANY KRUGE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.306 | 21.440,00 D | |
| | | | 136 2302 037127593000161 AMSH SERVICOS | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.307 | 960,00 D | |
| | | | 237 1380 021669849000122 ANDERSON BALE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.308 | 15.600,00 D | |
| | | | 237 1380 021669849000122 ANDERSON BALE | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.448 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.450 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.452 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.454 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.456 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.458 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 833.571.100.221.460 | 13,40 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Pag Forn Créd Cta | 833.571.100.304.768 | 40,80 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Pagto Forneced TED | 833.571.100.308.217 | 393,60 D | |
| | | | Cobrança referente 23/12/2025 | | | |
| 23/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 770.846,98 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 24/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.581.200.177.296 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2025 | | | |
| 24/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 10,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.601 | 21.440,00 D | |
| | | | 26/12 09:01 AMSH SERVICOS MEDICOS E U | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 863.601.200.241.368 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 26/12/2025 | | | |
| 26/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 21.450,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 4.753,00 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 198,75 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 225,80 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.752.000.120.751 | 5.553,26 D | |
| | | | 29/12 13:47 VERA CRUZ SAUDE HOSP LTD | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.901 | 3.100,00 D | |
| | | | F A S NASCIMENTO IMPRESSOS | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.902 | 3.366,50 D | |
| | | | FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 122.903 | 190,00 D | |
| | | | WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EP | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.904 | 119,41 D | |
| | | | 29/12 13:47 CETRO SOLUCOES | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 17.506,72 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 30/12/2025 | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.699.000.034.838 | 12.200,50 D | |
| | | | 30/12 12:13 CENTRO DE GASTROENTEROLO | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.001 | 7.500,00 D | |
| | | | 30/12 12:13 I TEIXEIRA | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.002 | 7.038,75 D | |
| | | | 30/12 12:13 S H CLINICA MEDICA LTDA | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 123.003 | 476,75 D | |
| | | | 30/12 12:44 TENROLLER & SANTOS SOCIED | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 873.641.200.161.868 | 1,18 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 29/12/2025 | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 873.641.200.161.869 | 24,71 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 30/12/2025 | | | |
| 30/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 27.241,89 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338020908186071071
02/01/2026 10:29:17

## Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta | 1231-9 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2025 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# BB RENDE FÁCIL

**Dados do Cliente**

| | |
|---|---|
| **Agência**<br>9796-9 | **Conta**<br>1231-9 |
| **Cliente**<br>INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | **CNPJ**<br>96.295.654/0008-35 |

## Resumo do mês - Dezembro/2025

| | |
|---|---|
| Saldo bruto em **28/11/2025** | R$ 1.277.001,71 |
| Aplicações no mês: | R$ 1.868.109,44 |
| Resgates líquidos no mês: | R$ 1.769.430,96 |
| IR sobre resgates no mês: | R$ 443,49 |
| IOF sobre resgates no mês: | R$ 140,61 |
| Rendimentos no mês: | R$ 1.951,55 |
| Saldo bruto em **31/12/2025**: | R$ 1.377.047,64 |

## Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | Saldo Anterior | R$ 1.275.945,84 | R$ 1.055,87 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 02/12/2025 | Resgate | R$ 82.840,01 | R$ 82,24 | R$ 16,65 | R$ 8,22 | R$ 82.897,38 |
| 03/12/2025 | Resgate | R$ 98.864,74 | R$ 103,61 | R$ 21,91 | R$ 6,21 | R$ 98.940,23 |
| 05/12/2025 | Aplicação | R$ 1.152.332,04 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.152.332,04 |
| 08/12/2025 | Resgate | R$ 169.438,41 | R$ 205,62 | R$ 46,26 | R$ 0,00 | R$ 169.597,77 |
| 09/12/2025 | Resgate | R$ 142.499,92 | R$ 180,80 | R$ 40,68 | R$ 0,00 | R$ 142.640,04 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 126.490,91 | R$ 167,47 | R$ 37,68 | R$ 0,00 | R$ 126.620,70 |
| 11/12/2025 | Resgate | R$ 35.422,14 | R$ 48,85 | R$ 10,99 | R$ 0,00 | R$ 35.460,00 |
| 16/12/2025 | Resgate | R$ 244.948,71 | R$ 378,40 | R$ 85,14 | R$ 0,00 | R$ 245.241,97 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 3.476,00 | R$ 5,56 | R$ 1,25 | R$ 0,00 | R$ 3.480,31 |
| 18/12/2025 | Resgate | R$ 27.273,18 | R$ 45,14 | R$ 10,15 | R$ 0,00 | R$ 27.308,17 |
| 19/12/2025 | Aplicação | R$ 715.777,40 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 715.777,40 |
| 22/12/2025 | Resgate | R$ 188,54 | R$ 0,33 | R$ 0,07 | R$ 0,00 | R$ 188,80 |
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 227.786,96 | R$ 414,78 | R$ 93,32 | R$ 0,00 | R$ 228.108,42 |
| 23/12/2025 | Resgate | R$ 64.931,27 | R$ 82,38 | R$ 18,53 | R$ 0,00 | R$ 64.995,12 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

## 3.1 - EXTRATOS DAS CONTAS BANCÁRIAS DE CUSTEIO, INVESTIMENTO E RESERVA LEGAL

### 3.1.2 - CONTA CORRENTE 1232-7

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

☐ Visualizar Pix agrupados

G338020908186071079
02/01/2026 10:35:55

# Consultas - Extrato de conta corrente
## ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta corrente | 1232-7 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Período do extrato | de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27/11/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/12/2025 | | 3036 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.036.000.033.896 | 70.627,68 C | |
| | | | | 05/12 18:16 MT 510263 FMS CUSTEIO SU | | | |
| 05/12/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 70.627,68 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 08/12/2025 | | 9796 | 99015 | 870 Transferência recebida | 559.796.000.001.231 | 73.507,36 C | |
| | | | | 08/12 13:43 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 08/12/2025 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 73.507,36 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.001 | 132,68 D | |
| | | | | 10/12 11:48 CEF MATRIZ | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.002 | 4.481,50 D | |
| | | | | 290 0001 06901272197 MARIA DE LOURDES | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.003 | 2.859,46 D | |
| | | | | 756 4256 71021329134 ROSIENE SOUZA DE | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.004 | 12.200,50 D | |
| | | | | 341 3218 035593568000148 VIDA E SAUDE | | | |
| 10/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 19.674,14 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 17/12/2025 | | 9796 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.796.000.001.231 | 143.638,41 D | |
| | | | | 17/12 15:18 INSTITUTO S S SAO LUCAS | | | |
| 17/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 143.638,41 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.801 | 171,10 D | |
| | | | | 18/12 14:58 CEF MATRIZ | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 121.802 | 183,66 D | |
| | | | | 18/12 14:58 CEF MATRIZ | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.803 | 2.972,73 D | |
| | | | | 104 2049 08560759492 ITAINARA VIEIRA D | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 121.804 | 3.057,66 D | |
| | | | | 033 1981 86168908153 MARIA DO SOCORRO | | | |
| 18/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 6.385,15 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 22/12/2025 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 833.561.100.827.089 | 188,80 D | |
| | | | | Cobrança referente 22/12/2025 | | | |
| 22/12/2025 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 188,80 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 29/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.901 | 145,27 D | |
| | | | | 29/12 13:30 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.902 | 273,73 D | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 29/12 13:30 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.903 | 1.573,56 D | |
| | | | 756 4256 02537924100 GEVANILDO FERREIR | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.904 | 3.030,76 D | |
| | | | 260 0001 85549525100 MARLUCE ALVES DA | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.905 | 6.081,20 D | |
| | | | 033 1981 03335159195 THAYNARA BALZ DE | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 122.906 | 103,64 D | |
| | | | 29/12 15:39 CEF MATRIZ | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.907 | 2.041,84 D | |
| | | | 260 0001 43480659268 MARIA JOSE GOMES | | | |
| 29/12/2025 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 13.250,00 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 31/12/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338020908186071076
02/01/2026 10:34:45

## Cliente

| | |
|---|---|
| Agência | 9796-9 |
| Conta | 1232-7 INSTITUTO S S SAO LUCAS |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2025 |

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JF150557 LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES.

# BB RENDE FÁCIL

**Dados do Cliente**

| **Agência** | **Conta** |
|---|---|
| 9796-9 | 1232-7 |

| **Cliente** | **CNPJ** |
|---|---|
| INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS | 96.295.654/0008-35 |

## Resumo do mês - Dezembro/2025

| | |
|---|---|
| Saldo bruto em **28/11/2025** | R$ 3.117.039,24 |
| Aplicações no mês: | R$ 144.135,04 |
| Resgates líquidos no mês: | R$ 183.136,50 |
| IR sobre resgates no mês: | R$ 6.022,08 |
| IOF sobre resgates no mês: | R$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R$ 35.864,47 |
| Saldo bruto em **31/12/2025**: | R$ 3.107.880,17 |

## Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/11/2025 | Saldo Anterior | R$ 2.869.144,55 | R$ 247.894,69 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 05/12/2025 | Aplicação | R$ 70.627,68 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 70.627,68 |
| 08/12/2025 | Aplicação | R$ 73.507,36 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 73.507,36 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 8.388,82 | R$ 1.875,41 | R$ 328,19 | R$ 0,00 | R$ 9.936,04 |
| 10/12/2025 | Resgate | R$ 8.230,15 | R$ 1.827,81 | R$ 319,86 | R$ 0,00 | R$ 9.738,10 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 82.616,51 | R$ 18.626,71 | R$ 3.259,67 | R$ 0,00 | R$ 97.983,55 |
| 17/12/2025 | Resgate | R$ 38.732,49 | R$ 8.390,75 | R$ 1.468,38 | R$ 0,00 | R$ 45.654,86 |
| 18/12/2025 | Resgate | R$ 5.414,47 | R$ 1.176,58 | R$ 205,90 | R$ 0,00 | R$ 6.385,15 |
| 22/12/2025 | Resgate | R$ 159,94 | R$ 34,97 | R$ 6,11 | R$ 0,00 | R$ 188,80 |
| 29/12/2025 | Resgate | R$ 11.204,10 | R$ 2.479,87 | R$ 433,97 | R$ 0,00 | R$ 13.250,00 |
| 31/12/2025 | Saldo Final | R$ 2.858.533,11 | R$ 249.347,06 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/01/2026 às 10:33

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

**3.2 - BALANCETE REFERENTE AO MÊS**

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

## BALANCETE

| Código | Descrição da conta | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **ATIVO** | **11.130.694,23D** | **7.101.120,05** | **9.474.682,77** | **8.757.131,51D** |
| **2** | **ATIVO CIRCULANTE** | **11.130.694,23D** | **7.101.120,05** | **9.474.682,77** | **8.757.131,51D** |
| **3** | **DISPONIVEL** | **4.394.040,95D** | **6.743.508,10** | **6.652.621,24** | **4.484.927,81D** |
| **6** | **BANCOS** | **4.394.040,95D** | **6.743.508,10** | **6.652.621,24** | **4.484.927,81D** |
| **16** | **BANCO COM RESTRIÇÃO - PARECIS** | **4.394.040,95D** | **6.743.508,10** | **6.652.621,24** | **4.484.927,81D** |
| 1113112 | BANCO DO BRASIL 1231 - PARECIS CG 03 | 0,00 | 4.366.176,06 | 4.366.176,06 | 0,00 |
| 1113113 | BANCO DO BRASIL 1232 - PARECIS CG 03 | 0,00 | 327.271,54 | 327.271,54 | 0,00 |
| 1113114 | APLICAÇAO RENDE FÁCIL - 1232 PARECIS | 3.117.039,24D | 179.999,51 | 189.158,58 | 3.107.880,17D |
| 1113117 | APLICAÇÃO FINANCEIRA 1231 - PARECIS CG 03 | 1.277.001,71D | 1.870.060,99 | 1.770.015,06 | 1.377.047,64D |
| **25** | **OUTROS CREDITOS** | **540.553,24D** | **7.939,48** | **217.630,34** | **330.862,38D** |
| **26** | **OUTROS CREDITOS** | **540.553,24D** | **7.939,48** | **217.630,34** | **330.862,38D** |
| **32** | **OUTROS CRÉDITOS** | **340.292,40D** | **6.788,48** | **16.218,50** | **330.862,38D** |
| 1131616 | PAGTO A MAIOR OU INDEVIDO - PARECIS SL | 5.396,26D | 0,00 | 218,50 | 5.177,76D |
| 1131617 | ADIANTAMENTO A FORNECEDOR - SL PARECIS | 334.896,14D | 6.788,48 | 16.000,00 | 325.684,62D |
| **33** | **ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS** | **200.260,84D** | **1.151,00** | **201.411,84** | **0,00** |
| 1131709 | ADIANTAMENTO DE 13º SALARIO - PARECIS | 200.260,84D | 1.151,00 | 201.411,84 | 0,00 |
| **46** | **ESTOQUES** | **81.966,51D** | **61.148,63** | **81.966,51** | **61.148,63D** |
| **47** | **ESTOQUES** | **81.966,51D** | **61.148,63** | **81.966,51** | **61.148,63D** |
| **48** | **MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS** | **81.966,51D** | **61.148,63** | **81.966,51** | **61.148,63D** |
| 1150101 | ESTOQUE COM RESTRIÇÃO - PARECIS | 81.966,51D | 61.148,63 | 81.966,51 | 61.148,63D |
| **51** | **DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE** | **0,00** | **1.845,00** | **1.845,00** | **0,00** |
| **52** | **DESPESAS PAGAS ANTECIPADAMENTE** | **0,00** | **1.845,00** | **1.845,00** | **0,00** |
| **53** | **DESPESAS DE MESES SEGUINTES** | **0,00** | **1.845,00** | **1.845,00** | **0,00** |
| 1161105 | PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR - PARECIS | 0,00 | 1.845,00 | 1.845,00 | 0,00 |
| **55** | **SUBVENÇÕES A RECEBER** | **6.114.133,53D** | **286.678,84** | **2.520.619,68** | **3.880.192,69D** |
| **56** | **SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A RECEBER** | **6.114.133,53D** | **286.678,84** | **2.520.619,68** | **3.880.192,69D** |
| **57** | **SUBVENÇÕES GOV. MUNICIPAIS A RECEBER** | **6.114.133,53D** | **286.678,84** | **2.520.619,68** | **3.880.192,69D** |
| 1171105 | SUBVENÇÕES A RECEBER - PARECIS | 6.114.133,53D | 286.678,84 | 2.520.619,68 | 3.880.192,69D |
| **117** | **PASSIVO** | **11.173.319,70C** | **5.339.418,13** | **2.965.855,41** | **8.799.756,98C** |
| **118** | **PASSIVO CIRCULANTE** | **11.173.319,70C** | **5.339.418,13** | **2.965.855,41** | **8.799.756,98C** |
| **138** | **OBRIGACOES TRIBUTARIAS** | **107.137,16C** | **179.676,82** | **187.772,43** | **115.232,77C** |
| **139** | **OBRIGACOES TRIBUTARIAS** | **107.137,16C** | **179.676,82** | **187.772,43** | **115.232,77C** |
| **145** | **IMPOSTOS E CONT. A RECOLHER - PARECIS** | **107.137,16C** | **179.676,82** | **187.772,43** | **115.232,77C** |
| 2131602 | PIS/COFINS/CSLL TERC. A RECOLHER - PAREC | 53.248,60C | 23.896,16 | 21.552,46 | 50.904,90C |
| 2131603 | IRRF DE TERCEIROS A RECOLHER - PARECIS | 15.251,25C | 7.422,11 | 6.923,07 | 14.752,21C |
| 2131604 | IRRF S/ FOLHA A RECOLHER - PARECIS | 37.014,31C | 17.942,32 | 28.999,27 | 48.071,26C |
| 2131605 | ISS DE TERCEIROS - PARECIS | 844,50C | 465,30 | 139,20 | 518,40C |
| 2131606 | CONTRIBUICAO S/ FOLHA A RECOLHER - PARECIS | 360,00C | 360,00 | 180,00 | 180,00C |
| 2131607 | INSS - BENEFICIO FISCAL - CEBAS | 0,00 | 125.091,23 | 125.091,23 | 0,00 |
| 2131608 | PIS FOLHA - BENEFICIO FISCAL - CEBAS | 0,00 | 4.499,70 | 4.499,70 | 0,00 |
| 2131610 | PLANO ODONTOLOGICO - PARECIS | 418,50C | 0,00 | 387,50 | 806,00C |
| **151** | **OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA** | **1.419.659,07C** | **1.101.469,99** | **755.198,42** | **1.073.387,50C** |
| **152** | **OBRIGACOES TRABALHISTAS E PREVIDENCIARIA** | **1.419.659,07C** | **1.101.469,99** | **755.198,42** | **1.073.387,50C** |
| **164** | **OBRIGAÇÃO COM PESSOAL - PARECIS** | **1.336.911,22C** | **967.828,71** | **622.055,06** | **991.137,57C** |
| 2140201 | SALÁRIO E ORD. A PAGAR - PARECIS | 345.273,58C | 468.234,50 | 475.648,58 | 352.687,66C |
| 2140202 | FÉRIAS E ABONO A PAGAR - PARECIS | 574.893,73C | 24.487,90 | 60.944,25 | 611.350,08C |
| 2140203 | 13º SALÁRIO A PAGAR - PARECIS | 392.830,12C | 451.263,06 | 58.432,94 | 0,00 |
| 2140206 | EMPRESTIMO CONSIGNADO A PAGAR - PARECIS | 23.913,79C | 23.843,25 | 27.029,29 | 27.099,83C |
| **165** | **OBRIGAÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PARECIS** | **82.747,85C** | **133.641,28** | **133.143,36** | **82.249,93C** |
| 2140301 | INSS A RECOLHER - PARECIS | 29.910,01C | 79.797,67 | 81.086,78 | 31.199,12C |
| 2140302 | FGTS A RECOLHER - PARECIS | 52.837,84C | 53.843,61 | 52.056,58 | 51.050,81C |
| **176** | **OUTRAS OBRIGACOES** | **1.785.770,09C** | **1.846.903,09** | **1.736.205,72** | **1.675.072,72C** |
| **177** | **OUTRAS OBRIGACOES** | **1.785.770,09C** | **1.846.903,09** | **1.736.205,72** | **1.675.072,72C** |
| **191** | **RESULTADOS DIFERIDOS** | **81.966,51C** | **81.966,51** | **61.148,63** | **61.148,63C** |
| 2161404 | RECEITAS DIFERIDAS C/ ESTOQUE - PARECIS | 81.966,51C | 81.966,51 | 61.148,63 | 61.148,63C |
| **410** | **CONTAS A PAGAR - PARECIS** | **1.571.723,37C** | **1.632.856,35** | **1.545.466,16** | **1.484.333,18C** |
| 2159724 | 38.100.706 ADENILSON PAULO DA COSTA | 5.000,00C | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00C |
| 2159712 | 61.346.080 ROSANGELA SAMPAIO RODRIGUES | 6.000,00C | 6.000,00 | 6.000,00 | 6.000,00C |
| 2159735 | 61.992.865 PAULO HENRIQUE ALMEIDA SABINO | 1.083,33C | 1.083,33 | 0,00 | 0,00 |
| 2159736 | 62.259.983 ELAINE APARECIDA DA SILVA | 15.000,00C | 15.000,00 | 15.000,00 | 15.000,00C |
| 2152300 | A. A. DE MATOS ARAUJO | 38.200,00C | 38.200,00 | 42.300,00 | 42.300,00C |
| 2159677 | A. B. NINO & CIA LTDA | 5.255,60C | 5.255,60 | 4.113,90 | 4.113,90C |
| 2159722 | A. C. ANTUNES LTDA | 6.000,00C | 6.000,00 | 6.000,00 | 6.000,00C |
| 2159668 | A. LIMA FREIRE LTDA | 6.600,00C | 6.600,00 | 6.600,00 | 6.600,00C |
| 2154301 | A. S. OZEIA DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 27.873,45C | 27.873,45 | 48.145,05 | 48.145,05C |
| 2154331 | ADILSON A SOARES | 0,00 | 450,00 | 450,00 | 0,00 |
| 2159734 | ADRIANA ANTUNES DE MATOS PEREIRA | 10.000,00C | 10.000,00 | 10.000,00 | 10.000,00C |
| 2152379 | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A. | 0,00 | 20.400,00 | 20.400,00 | 0,00 |
| 2159669 | ALEXSANDRA FISIOTERAPIA LTDA | 5.000,00C | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00C |
| 2152304 | AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA | 21.440,00C | 42.880,00 | 41.600,00 | 20.160,00C |

## BALANCETE

| Código | Descrição da conta | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 2152305 | ANDERSON BALESTRIN | 28.880,00C | 16.560,00 | 13.600,00 | 25.920,00C |
| 2152471 | ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA | 32.885,04C | 32.885,04 | 0,00 | 0,00 |
| 2159757 | ATIVA PAPELARIA CARLOS AUGUSTO GONÇALVES | 145,90C | 145,90 | 0,00 | 0,00 |
| 2154332 | AURIANI MARIA DE JESUS | 2.500,00C | 2.500,00 | 2.500,00 | 2.500,00C |
| 2159628 | BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 464,42C | 0,00 | 0,00 | 464,42C |
| 2154330 | BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA | 14.452,90C | 14.452,90 | 3.941,70 | 3.941,70C |
| 2154329 | BASEI CONSTRUCAO E ACABAMENTO LTDA - VILLAGE CONSTRUCAO | 375,00C | 0,00 | 0,00 | 375,00C |
| 2159732 | BASSANI COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA | 634,00C | 500,00 | 49,00 | 183,00C |
| 2159723 | BCP PRESTADORA DE SERVICOS LTDA | 750,00C | 750,00 | 750,00 | 750,00C |
| 2152466 | BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA | 0,00 | 0,00 | 1.368,12 | 1.368,12C |
| 2152472 | C. A. HOSPITALAR LTDA | 5.338,50C | 5.338,50 | 8.410,00 | 8.410,00C |
| 2152312 | CAMPO NOVO COMERCIAL LTDA | 48.228,32C | 42.654,08 | 39.416,55 | 44.990,79C |
| 2159765 | CAPITAL DAS CESTAS | 0,00 | 0,00 | 17.626,00 | 17.626,00C |
| 2159686 | CAROLINE BACK SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 15.400,00C | 15.400,00 | 22.400,00 | 22.400,00C |
| 2152313 | CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARI S/S LTDA | 99.068,06C | 99.068,06 | 76.863,15 | 76.863,15C |
| 2159694 | CETRO SOLUÇÕES EM EMBALAGENS | 0,00 | 119,41 | 119,41 | 0,00 |
| 2152384 | CIRURGICA PINHEIRO LTDA | 25.473,65C | 25.473,65 | 16.169,90 | 16.169,90C |
| 2159768 | CLINICA BUSTAMANTE LTDA | 0,00 | 0,00 | 22.711,70 | 22.711,70C |
| 2152316 | CONTABILIDADE LAURINDO E MOTA LTDA ME | 11.500,00C | 11.500,00 | 11.500,00 | 11.500,00C |
| 2152455 | CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO | 363,08C | 363,08 | 363,08 | 363,08C |
| 2159612 | CRECIIL COMERCIO FARMA HOSPITALAR | 1.657,50C | 1.657,50 | 0,00 | 0,00 |
| 2152402 | CRIATIVA ARTS COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA | 2.820,00C | 2.820,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2152409 | DANIELLE C. G. SOUZA ME | 11.750,00C | 11.750,00 | 10.500,00 | 10.500,00C |
| 2159702 | DANYELE GOMES DA SILVA LTDA | 5.000,00C | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00C |
| 2152329 | DAZ MEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR (ESTRELA COMERCIO ATACADISTA I | 8.507,98C | 8.507,98 | 12.688,14 | 12.688,14C |
| 2152410 | DERIVALDO DE JESUS BRITO | 152,00C | 152,00 | 30,00 | 30,00C |
| 2159750 | DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA | 0,00 | 3.146,90 | 8.732,40 | 5.585,50C |
| 2152321 | DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA | 35.280,00C | 35.280,00 | 50.560,00 | 50.560,00C |
| 2152485 | DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | 26.085,60C | 26.085,60 | 0,00 | 0,00 |
| 2159708 | E BEZERRA BERTOLINI LTDA | 15.400,00C | 15.400,00 | 22.400,00 | 22.400,00C |
| 2152324 | E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO H | 43.247,50C | 43.247,50 | 43.247,50 | 43.247,50C |
| 2154319 | E. C. A. MIRANDA | 10.151,37C | 10.151,37 | 10.151,37 | 10.151,37C |
| 2152325 | E. F. VEELINGS PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS | 48.145,05C | 48.145,05 | 30.407,40 | 30.407,40C |
| 2152323 | E. POSSO E CIA LTDA ME | 3.260,00C | 4.320,00 | 4.320,00 | 3.260,00C |
| 2152326 | E.G.S- GESTAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA | 35.000,00C | 35.000,00 | 35.000,00 | 35.000,00C |
| 2152433 | ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - MATRIZ | 7.099,80C | 7.099,80 | 0,00 | 0,00 |
| 2159611 | F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA | 3.971,00C | 3.971,00 | 1.823,00 | 1.823,00C |
| 2159766 | F A S NASCIMENTO IMPRESSOS | 0,00 | 3.100,00 | 3.100,00 | 0,00 |
| 2159749 | FABRICIO RODRIGO LOVISKI PILZ | 2.401,00C | 6.936,50 | 8.106,50 | 3.571,00C |
| 2159649 | FACILIDADE ASSISTENCIA TECNICA LTDA | 12.000,00C | 0,00 | 0,00 | 12.000,00C |
| 2159679 | FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR | 1.497,40C | 2.469,50 | 6.091,38 | 5.119,28C |
| 2152332 | FELIX REFRIGERACAO LTDA | 2.850,00C | 2.850,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2159660 | FEMME CLINICA MEDICA LTDA | 23.800,00C | 23.800,00 | 22.400,00 | 22.400,00C |
| 2159704 | GABRIEL J. G. MINETTO LTDA | 35.000,00C | 35.000,00 | 36.400,00 | 36.400,00C |
| 2152449 | GL OXIGENIO LTDA | 42.680,00C | 42.680,00 | 30.800,00 | 30.800,00C |
| 2159758 | GOL LINHAS AEREAS S.A. | 1.316,65C | 0,00 | 0,00 | 1.316,65C |
| 2152414 | HIPER MERCADO GOTARDO LTDA 02 | 1.895,37C | 2.213,50 | 2.213,50 | 1.895,37C |
| 2159770 | HOTELARIA ACCOR BRASIL S/A | 0,00 | 0,00 | 850,50 | 850,50C |
| 2152335 | I M M TEIXEIRA | 57.830,00C | 57.830,00 | 36.000,00 | 36.000,00C |
| 2159748 | I. M. HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | 21.000,00C | 21.000,00 | 16.300,00 | 16.300,00C |
| 2159645 | ICATU SEGUROS S/A | 0,00 | 1.845,00 | 1.845,00 | 0,00 |
| 2152442 | INOVACAO SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 4.322,46C | 3.257,46 | 4.260,00 | 5.325,00C |
| 2152373 | INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SÃO LUCAS | 117.608,00C | 117.608,00 | 117.608,00 | 117.608,00C |
| 2159705 | ISADORA BOMBIERI PASQUALI | 6.000,00C | 6.000,00 | 6.000,00 | 6.000,00C |
| 2159650 | J DOMINGOS DA SILVA & CIA LTDA | 377,13C | 0,00 | 0,00 | 377,13C |
| 2152338 | JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS | 2.401,00C | 2.401,00 | 2.401,00 | 2.401,00C |
| 2154352 | JULIA AMYR GONCALVES ALBERGARIA | 0,00 | 788,38 | 788,38 | 0,00 |
| 2152339 | K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MED | 16.200,00C | 16.200,00 | 16.200,00 | 16.200,00C |
| 2159706 | KAMYLA A FERREIRA LTDA | 14.000,00C | 14.000,00 | 12.600,00 | 12.600,00C |
| 2152340 | KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E | 12.218,53C | 8.485,57 | 12.724,66 | 16.457,62C |
| 2152341 | L D ROMBALDI PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA | 46.925,00C | 46.925,00 | 28.342,70 | 28.342,70C |
| 2159671 | LAMONELENA DE SOUSA SENA | 2.500,00C | 2.500,00 | 2.500,00 | 2.500,00C |
| 2159772 | LEANDRO BARBOSA EIRELI | 0,00 | 0,00 | 39.604,70 | 39.604,70C |
| 2153193 | LEILA DENISE SEVERI OLIVEIRA - ZIPLAST | 0,00 | 0,00 | 3.230,00 | 3.230,00C |
| 2154308 | LUCIANA D. P. BARP LTDA | 4.000,00C | 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00C |
| 2154353 | LUIZ GUSTAVO MACHADO HENGEN JUNIOR | 0,00 | 685,00 | 685,00 | 0,00 |
| 2152345 | M. DAS GRACAS SOUZA DOS SANTOS MENDES | 4.000,00C | 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00C |
| 2152346 | M.S. DIAGNOSTICA LTDA | 12.457,30C | 23.377,30 | 30.379,40 | 19.459,40C |
| 2159714 | MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | 37.700,00C | 37.700,00 | 18.600,00 | 18.600,00C |
| 2154305 | MARCOS CANDIDO DE PAULA LTDA | 11.475,00C | 11.475,00 | 6.525,00 | 6.525,00C |
| 2152347 | MARIA ODETE SOARES | 0,00 | 321,00 | 321,00 | 0,00 |
| 2152388 | MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL | 12.600,00C | 12.600,00 | 11.200,00 | 11.200,00C |
| 2152348 | MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA | 9.385,00C | 9.385,00 | 8.634,20 | 8.634,20C |
| 2159662 | MARSILIO XAVIER DE CARVALHO - J A SERVIÇOS MEDICOS | 750,80C | 750,80 | 0,00 | 0,00 |
| 2154390 | MED CENTER COMERCIAL LTDA | 5.755,34C | 5.755,34 | 0,00 | 0,00 |
| 2154306 | MEDPLUS SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA | 39.200,00C | 39.200,00 | 30.200,00 | 30.200,00C |
| 2152444 | MERCADAO DA LIMPEZA LTDA ME | 5.042,50C | 7.632,50 | 2.590,00 | 0,00 |
| 2152460 | MICHELE L. DA SILVA | 4.000,00C | 4.000,00 | 4.000,00 | 4.000,00C |
| 2152416 | MOREIRA CIA LTDA | 289,97C | 289,97 | 0,00 | 0,00 |
| 2159690 | MT COMERCIO DE EPIS LTDA | 566,98C | 566,98 | 0,00 | 0,00 |

## BALANCETE

| Código | Descrição da conta | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 2159625 | MT GERADORES E INSTALAÇÕES DE MAQUINAS INDUSTRIAIS LTDA | 7.000,00C | 7.000,00 | 4.266,66 | 4.266,66C |
| 2153196 | N. BRUNA SOUZA AUGUSTIN | 6.000,00C | 6.000,00 | 6.000,00 | 6.000,00C |
| 2152467 | NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI | 481,00C | 481,00 | 408,00 | 408,00C |
| 2152352 | PANIFICADORA E CONFEITARIA DITALIA | 0,00 | 3.493,08 | 3.493,08 | 0,00 |
| 2152353 | PARECIS ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUD | 0,00 | 150,00 | 250,00 | 100,00C |
| 2159623 | PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | 27.300,00C | 27.300,00 | 25.000,00 | 25.000,00C |
| 2154386 | PAULA MACEDO PRADE | 6.500,00C | 6.500,00 | 6.500,00 | 6.500,00C |
| 2152354 | PAZ AMBIENTAL LTDA | 4.358,60C | 4.358,60 | 2.644,80 | 2.644,80C |
| 2154369 | PERAZZA FERRES E FERRES LTDA | 112,00C | 112,00 | 261,50 | 261,50C |
| 2152355 | PLASPEL COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA | 520,00C | 520,00 | 2.977,00 | 2.977,00C |
| 2152390 | PRODETER- MT PROD. P/ HIGIENIZACAO LTDA | 4.027,70C | 4.027,70 | 13.166,94 | 13.166,94C |
| 2159771 | RAIRE SEVERO DOS SANTOS | 0,00 | 0,00 | 300,00 | 300,00C |
| 2154387 | RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA | 8.400,00C | 8.400,00 | 7.800,00 | 7.800,00C |
| 2152404 | RFL COM DE PROD DE HIG E DESC LTDA | 0,00 | 0,00 | 5.235,60 | 5.235,60C |
| 2152359 | S H CLINICA MEDICA LTDA | 96.210,32C | 89.171,57 | 67.572,00 | 74.610,75C |
| 2159701 | SABBI SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 0,00 | 0,00 | 6.600,00 | 6.600,00C |
| 2152393 | SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 4.270,17C | 4.270,17 | 5.850,00 | 5.850,00C |
| 2154364 | SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLOGICA LTDA | 0,00 | 547,50 | 547,50 | 0,00 |
| 2159700 | SCAF TECNOLOGIA LTDA | 1.190,00C | 1.190,00 | 1.190,00 | 1.190,00C |
| 2152377 | SEG SAUDE OCUPACIONAL LTDA | 0,00 | 1.424,24 | 2.848,48 | 1.424,24C |
| 2159767 | SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICOS LTDA | 0,00 | 15.500,00 | 15.500,00 | 0,00 |
| 2159673 | SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE LTDA | 1.500,00C | 1.500,00 | 1.500,00 | 1.500,00C |
| 2154388 | SOZO E FORLIN LTDA ME. | 1.100,00C | 1.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2152479 | SUPER CLEAN UNIFORMES E ROUPAS HOSPITALARES LTDA | 6.624,50C | 0,00 | 0,00 | 6.624,50C |
| 2154247 | SUPERLIMP COMERCIO E SERVIÇOS LTDA | 14.761,86C | 14.761,86 | 9.750,88 | 9.750,88C |
| 2154380 | SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI | 4.192,15C | 4.192,15 | 4.655,40 | 4.655,40C |
| 2159759 | TAM LINHAS AÉREAS S.A. | 1.245,54C | 0,00 | 0,00 | 1.245,54C |
| 2152447 | TENROLLER & SANTOS SOCIEDADE MEDICA | 0,00 | 1.430,25 | 1.430,25 | 0,00 |
| 2152364 | TIRADENTES MEDICO HOSPITALAR LTDA | 5.417,40C | 5.417,40 | 4.469,30 | 4.469,30C |
| 2159639 | TODIMO MATERIAIS P/ CONTRUCAO S/A | 289,80C | 0,00 | 0,00 | 289,80C |
| 2159632 | UPD8 SERVIÇOS GERENCIADOS EM NUVEM LTDA | 2.815,50C | 2.815,50 | 2.815,50 | 2.815,50C |
| 2159761 | URHYANY KRUGER MORAES LTDA | 15.400,00C | 15.400,00 | 9.800,00 | 9.800,00C |
| 2152366 | VALLEN DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICOS LTDA | 2.496,00C | 4.495,00 | 1.999,00 | 0,00 |
| 2152367 | VALMIR JORGE VOISKI ME | 0,00 | 1.500,00 | 3.000,00 | 1.500,00C |
| 2152368 | VENTURINI E RITTER VENTURINI LTDA- ME - PAPELARIA VENTURINI | 9.924,09C | 10.428,09 | 8.743,43 | 8.239,43C |
| 2152369 | VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA- ME | 906,76C | 11.637,57 | 25.216,38 | 14.485,57C |
| 2152370 | VIDA E SAUDE ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA EIRELI | 12.200,50C | 12.200,50 | 12.200,50 | 12.200,50C |
| 2159659 | W. A. DA LUZ LTDA | 10.000,00C | 10.000,00 | 10.000,00 | 10.000,00C |
| 2152400 | WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS | 4.200,00C | 4.200,00 | 4.200,00 | 4.200,00C |
| 2154357 | WAY E COM TECNOLOGIA LTDA - EPP | 190,00C | 380,00 | 380,00 | 190,00C |
| 2152372 | WILLIAM TAVARES REIS - MEDICINA NOSSA SENHORA DAS GRACAS | 46.925,00C | 46.925,00 | 46.925,00 | 46.925,00C |
| 2159716 | WIN-ADMINISTRADORA DE BENEFICIOS LTDA | 0,00 | 2.270,67 | 2.270,67 | 0,00 |
| 2159640 | ZAAZ GAS E BEBIDAS LTDA | 1.680,00C | 2.940,00 | 2.940,00 | 1.680,00C |
| **602** | **TRANSFERENCIA PARA PROJETO CEBAS - MATRIZ** | **132.080,21C** | **132.080,23** | **129.590,93** | **129.590,91C** |
| 2151038 | TRANSFERENCIA PARA PROJETO CEBAS - MATRIZ | 132.080,21C | 132.080,23 | 129.590,93 | 129.590,91C |
| **200** | **SUBVENÇÕES A REALIZAR** | **7.860.753,38C** | **2.211.368,23** | **286.678,84** | **5.936.063,99C** |
| **201** | **SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A REALIZAR** | **7.860.753,38C** | **2.211.368,23** | **286.678,84** | **5.936.063,99C** |
| **202** | **SUBVENÇÕES GOV. MUNICIPAIS A REALIZAR** | **7.860.753,38C** | **2.211.368,23** | **286.678,84** | **5.936.063,99C** |
| 2161105 | SUBVENÇÕES A REALIZAR - PARECIS | 7.860.753,38C | 2.211.368,23 | 286.678,84 | 5.936.063,99C |
| **255** | **CONTAS DE RESULTADO - CUSTOS E DESPESAS** | **26.120.370,04D** | **2.379.406,08** | **131.142,50** | **28.368.633,62D** |
| **275** | **DESPESAS OPERACIONAIS** | **26.120.370,04D** | **2.379.406,08** | **131.142,50** | **28.368.633,62D** |
| **290** | **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | **26.038.722,52D** | **2.369.335,99** | **131.142,50** | **28.276.916,01D** |
| **291** | **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | **26.038.722,52D** | **2.369.335,99** | **131.142,50** | **28.276.916,01D** |
| **307** | **DESPESAS GERAIS - PARECIS** | **17.440.319,71D** | **1.539.885,65** | **62.564,03** | **18.917.641,33D** |
| 3221603 | ASSESSORIA CONTABIL - PARECIS | 126.500,00D | 11.500,00 | 0,00 | 138.000,00D |
| 3221627 | BENEFICIOS - PARECIS | 266.483,75D | 27.815,63 | 0,00 | 294.299,38D |
| 3221604 | COLETA DE LIXO - PARECIS | 74.805,60D | 2.784,00 | 0,00 | 77.589,60D |
| 3221628 | COMUNICAÇÃO - PARECIS | 7.244,00D | 0,00 | 0,00 | 7.244,00D |
| 3221647 | CUSTOS COMPARTILHADOS - PARECIS | 705.648,00D | 0,00 | 0,00 | 705.648,00D |
| 3221630 | DEDETIZAÇÃO - PARECIS | 3.150,00D | 750,00 | 0,00 | 3.900,00D |
| 3221641 | EDUCAÇÃO PERMANENTE - PARECIS | 528.000,00D | 48.000,00 | 0,00 | 576.000,00D |
| 3221605 | ENGENHARIA CLINICA - PARECIS | 375.000,00D | 35.000,00 | 0,00 | 410.000,00D |
| 3221643 | FRETE - PARECIS | 4.625,63D | 0,00 | 0,00 | 4.625,63D |
| 3221634 | GASES MEDICINAIS - PARECIS | 425.460,00D | 30.800,00 | 0,00 | 456.260,00D |
| 3221606 | GLP - PARECIS | 26.120,00D | 2.940,00 | 0,00 | 29.060,00D |
| 3221607 | INSUMOS ESCRITÓRIO - PARECIS | 157.184,92D | 12.963,43 | 0,00 | 170.148,35D |
| 3221608 | INSUMOS HIGIENE E LIMPEZA - PARECIS | 168.427,12D | 33.590,18 | 0,00 | 202.017,30D |
| 3221642 | INSUMOS LAVANDEIRA/ENXOVAL | 84.822,96D | 0,00 | 0,00 | 84.822,96D |
| 3221609 | INSUMOS MANUTENÇÃO - PARECIS | 110.138,77D | 7.382,91 | 0,00 | 117.521,68D |
| 3221601 | INSUMOS/MEDICAMENTOS/MATERIAIS - PARECIS | 1.427.593,03D | 191.848,93 | 62.564,03 | 1.556.877,93D |
| 3221610 | LABORATÓRIO - PARECIS | 303.266,77D | 16.641,50 | 0,00 | 319.908,27D |
| 3221631 | LOCAÇÃO DE EQUIP. E INFORM. - PARECIS | 158.700,00D | 20.356,66 | 0,00 | 179.056,66D |
| 3221632 | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ADM. - PARECIS | 252.169,90D | 25.585,00 | 0,00 | 277.754,90D |
| 3221650 | MEDICOS PJ | 8.810.236,56D | 706.660,00 | 0,00 | 9.516.896,56D |
| 3221600 | NUTRIÇÃO E DIETETICA - PARECIS | 645.814,73D | 73.823,75 | 0,00 | 719.638,48D |
| 3221635 | OPME - ORTESES E PROTESES - PARECIS | 109.366,32D | 12.724,66 | 0,00 | 122.090,98D |
| 3221602 | ORTESES E PROTESES - PARECIS | 22.589,80D | 0,00 | 0,00 | 22.589,80D |

## BALANCETE

| Código | Descrição da conta | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 3221612 | OUTROS PROFISSIONAIS PJ - PARECIS | 1.250.033,25D | 111.720,00 | 0,00 | 1.361.753,25D |
| 3221614 | RADIOLOGIA/USG/TC - PARECIS | 725.911,90D | 40.610,00 | 0,00 | 766.521,90D |
| 3221613 | RATEIO DE DESPESAS - PARECIS | 588.040,00D | 117.608,00 | 0,00 | 705.648,00D |
| 3221651 | SERVIÇOS CONTRATADOS | 3.395,37D | 0,00 | 0,00 | 3.395,37D |
| 3221616 | SOFTWARE DE GESTÃO - PARECIS | 61.501,00D | 5.781,00 | 0,00 | 67.282,00D |
| 3221617 | TELEFONIA/INTERNET - PARECIS | 18.090,33D | 3.000,00 | 0,00 | 21.090,33D |
| **308** | **DESPESAS COM PESSOAL - PARECIS** | **5.978.186,52D** | **607.459,41** | **68.578,47** | **6.517.067,46D** |
| 3217001 | SALÁRIO E ORDENADOS - PARECIS | 3.809.906,59D | 387.694,01 | 13.177,64 | 4.184.422,96D |
| 3217002 | INSALUBRIDADE - PARECIS | 392.923,24D | 40.077,92 | 0,00 | 433.001,16D |
| 3217005 | FGTS - PARECIS | 450.110,61D | 52.056,58 | 0,00 | 502.167,19D |
| 3217007 | PROVISÃO DE FÉRIAS E 13º SAL - PARECIS | 1.026.765,08D | 102.457,98 | 55.400,83 | 1.073.822,23D |
| 3217008 | ADICIONAL NOTURNO - PARECIS | 181.505,91D | 16.696,28 | 0,00 | 198.202,19D |
| 3217009 | BEM ESTAR SOCIAL - PROAGIR SL PARECIS | 37.284,75D | 3.288,60 | 0,00 | 40.573,35D |
| 3217010 | SEGUROS | 15.495,00D | 1.845,00 | 0,00 | 17.340,00D |
| 3217011 | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL - PARECIS | 60.026,81D | 3.343,04 | 0,00 | 63.369,85D |
| 3217012 | TAXA CONSELHO REGEGIONAL DE ENFERMAGEM - PARECIS | 253,23D | 0,00 | 0,00 | 253,23D |
| 3217013 | DESPESAS TRABALHISTAS | 1.000,00D | 0,00 | 0,00 | 1.000,00D |
| 3217014 | CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL - PARECIS | 194,00D | 0,00 | 0,00 | 194,00D |
| 3217015 | TAXAS PROCESSUAIS | 2.027,82D | 0,00 | 0,00 | 2.027,82D |
| 3217016 | CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM | 253,23D | 0,00 | 0,00 | 253,23D |
| 3217017 | CONSELHO REGIONAL DE BIOMEDICINA | 440,25D | 0,00 | 0,00 | 440,25D |
| **509** | **DESPESAS GERAIS - PARECIS - 13º ADITIVO SERVIÇOS MEDICOS** | **349.698,18D** | **0,00** | **0,00** | **349.698,18D** |
| 3228903 | MÉDICOS PJ - 13º ADITIVO | 300.688,18D | 0,00 | 0,00 | 300.688,18D |
| 3228908 | MÉDICO CIRURGIÃO - 13º ADITIVO PARECIS | 49.010,00D | 0,00 | 0,00 | 49.010,00D |
| **584** | **ISENÇÕES** | **1.510.318,11D** | **129.590,93** | **0,00** | **1.639.909,04D** |
| 3322139 | INSENÇÕES DE INSS-EMPRESA - PARECIS | 1.052.458,76D | 89.993,69 | 0,00 | 1.142.452,45D |
| 3322140 | INSENÇÕES DE INSS-RAT - PARECIS | 100.102,18D | 8.999,37 | 0,00 | 109.101,55D |
| 3322141 | INSENÇÕES DE INSS-OUTRAS ENTIDADES - PARECIS | 305.213,02D | 26.098,17 | 0,00 | 331.311,19D |
| 3322142 | INSENÇÕES DE PIS-FOLHA - PARECIS | 52.544,15D | 4.499,70 | 0,00 | 57.043,85D |
| **659** | **DESPESAS GERAIS - 16º ADITIVO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT** | **597.800,00D** | **92.400,00** | **0,00** | **690.200,00D** |
| 3227800 | MEDICOS PJ - 16º ADITIVO - CAMPO NOVO DO PARECIS - MT | 597.800,00D | 92.400,00 | 0,00 | 690.200,00D |
| **661** | **DESPESAS GERAIS - 15º ADITIVO - PARECIS** | **162.400,00D** | **0,00** | **0,00** | **162.400,00D** |
| 3228101 | MEDICOS PJ - 15º ADITIVO - PARECIS | 162.400,00D | 0,00 | 0,00 | 162.400,00D |
| **326** | **DESPESAS FINANCEIRAS** | **81.647,52D** | **10.070,09** | **0,00** | **91.717,61D** |
| **330** | **DESPESAS FINANCEIRAS** | **81.647,52D** | **10.070,09** | **0,00** | **91.717,61D** |
| **338** | **DESPESAS FINANCEIRAS - PARECIS** | **81.647,52D** | **10.070,09** | **0,00** | **91.717,61D** |
| 3238001 | JUROS PASSIVO - PARECIS ISSSL | 644,75D | 33,84 | 0,00 | 678,59D |
| 3238002 | TARIFA BANCARIA - PARECIS ISSSL | 29.574,00D | 3.430,07 | 0,00 | 33.004,07D |
| 3238003 | DESPESA IRRF - PARECIS ISSSL | 49.704,03D | 6.465,57 | 0,00 | 56.169,60D |
| 3238004 | DESPESA IOF - PARECIS ISSSL | 1.724,74D | 140,61 | 0,00 | 1.865,35D |
| **353** | **RECEITAS** | **26.120.370,04C** | **61.148,63** | **2.309.412,21** | **28.368.633,62C** |
| **354** | **RECEITA DE ATIVIDADES** | **26.120.370,04C** | **61.148,63** | **2.309.412,21** | **28.368.633,62C** |
| **355** | **RECEITA DE ATIVIDADES** | **25.759.970,05C** | **61.148,63** | **2.271.596,19** | **27.970.417,61C** |
| **356** | **RECEITA DE ATIVIDADES** | **25.759.970,05C** | **61.148,63** | **2.271.596,19** | **27.970.417,61C** |
| **360** | **RECEITA DE SUBVENÇÕES** | **25.759.970,05C** | **61.148,63** | **2.271.596,19** | **27.970.417,61C** |
| 4111409 | SUBVENÇÕES GOV. MUNICIPIOS - PARECIS | 25.841.936,56C | 0,00 | 2.189.629,68 | 28.031.566,24C |
| 4111410 | (-) REPASSE DEST +AQUIS ESTOQUE-PARECIS | 81.966,51D | 61.148,63 | 81.966,51 | 61.148,63D |
| **366** | **RECEITAS FINANCEIRAS** | **360.399,99C** | **0,00** | **37.816,02** | **398.216,01C** |
| **367** | **RECEITAS FINANCEIRAS** | **800,03C** | **0,00** | **0,00** | **800,03C** |
| **368** | **JUROS E DESCONTOS** | **800,03C** | **0,00** | **0,00** | **800,03C** |
| 4131110 | DESCONTOS OBTIDOS - PARECIS ISSSL | 800,03C | 0,00 | 0,00 | 800,03C |
| **372** | **RENDIMENTO S/ APLICAÇÕES FINANCEIRAS** | **359.599,96C** | **0,00** | **37.816,02** | **397.415,98C** |
| **373** | **RENDIMENTO S/ APLICAÇÕES - FINANCEIRAS** | **359.599,96C** | **0,00** | **37.816,02** | **397.415,98C** |
| 4132006 | RENDIMENTO BRUTO S/ APLICAÇÕES - PARECIS | 359.599,96C | 0,00 | 37.816,02 | 397.415,98C |
| **6000** | **CONTAS DE COMPENSACAO ATIVAS E PASSIVAS** | **42.625,47D** | **0,00** | **0,00** | **42.625,47D** |
| **6001** | **CONTAS DE COMPENSACAO ATIVAS E PASSIVAS** | **42.625,47D** | **0,00** | **0,00** | **42.625,47D** |
| **6003** | **CONTAS DE COMPENSACAO ATIVAS** | **53.403,47D** | **0,00** | **0,00** | **53.403,47D** |
| **6004** | **CONTAS DE COMPENSACAO ATIVAS** | **53.403,47D** | **0,00** | **0,00** | **53.403,47D** |
| **6005** | **CONTAS DE COMPENSACAO DE ATIVAS** | **53.403,47D** | **0,00** | **0,00** | **53.403,47D** |
| 6111001 | VALORES EM NEGOCIAÇÃO CONTRATO/CONVENIO - CONTAS DE COMPENSAÇÃ | 53.403,47D | 0,00 | 0,00 | 53.403,47D |
| **6007** | **CONTAS DE COMPENSACAO PASSIVAS** | **10.778,00C** | **0,00** | **0,00** | **10.778,00C** |
| **6008** | **CONTAS DE COMPENSACAO PASSIVAS** | **10.778,00C** | **0,00** | **0,00** | **10.778,00C** |
| **6009** | **CONTAS DE COMPENSACAO PASSIVAS** | **10.778,00C** | **0,00** | **0,00** | **10.778,00C** |

## BALANCETE

| Código | Descrição da conta | Saldo Anterior | Débito | Crédito | Saldo Atual |
|---|---|---|---|---|---|
| 6111002 | VALORES EM NEGOCIAÇÃO CONTRATO/CONVENIO - CONTAS DE COMPENSAÇÃ | 10.778,00C | 0,00 | 0,00 | 10.778,00C |

## RESUMO DO BALANCETE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ATIVO | 11.130.694,23D | 7.101.120,05 | 9.474.682,77 | 8.757.131,51D |
| PASSIVO | 11.173.319,70C | 5.339.418,13 | 2.965.855,41 | 8.799.756,98C |
| PASSIVO NAO CIRCULANTE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PATRIMONIO SOCIAL | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONTAS AUXILIARES | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONTAS DE RESULTADO - CUSTOS E DESPESAS | 26.120.370,04D | 2.379.406,08 | 131.142,50 | 28.368.633,62D |
| RECEITAS | 26.120.370,04C | 61.148,63 | 2.309.412,21 | 28.368.633,62C |
| CUSTOS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONTAS DE COMPENSACAO ATIVAS | 53.403,47D | 0,00 | 0,00 | 53.403,47D |
| CONTAS DE COMPENSACAO PASSIVAS | 10.778,00C | 0,00 | 0,00 | 10.778,00C |
| | | | | |
| CONTAS DEVEDORAS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CONTAS CREDORAS | 37.304.467,74C | 5.400.566,76 | 5.275.267,62 | 37.179.168,60C |
| | | | | |
| RESULTADO DO MES | 0,00 | 2.248.263,58 | 2.248.263,58 | 0,00 |
| RESULTADO DO EXERCÍCIO | 0,00 | 28.368.633,62 | 28.368.633,62 | 0,00 |

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES
PRESIDENTE
CPF: 073.673.226-80

VANESSA DA SILVA LAURINDO MOTA
Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP238505/O-0
CPF: 315.413.408-50

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

**A) RECIBO CORRESPONDENTES AO MÊS DE COMPETÊNCIA**

**3.1 - EXTRATOS DAS CONTAS BANCÁRIAS DE CUSTEIO, INVESTIMENTO E RESERVA LEGAL**

**3.1.1 - CONTA CORRENTE 1231-9**

**3.1.2 - CONTA CORRENTE 1232-7**

**3.2 - BALANCETE REFERENTE AO MÊS**

**3.3- CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL**

**I - CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS - CRF**

**II - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO FISCAL ESTADUAL NÃO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA (CND)**

**III - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATORIOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E A DIVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**IV - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS - CNDT**

**V - CERTIDÃO DO CEBAS**

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**

**CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2022**

**A) RECIBO CORRESPONDENTES AO MÊS DE COMPETÊNCIA**

**PERÍODO: DEZEMBRO/2025**

Cotia, 11 de Dezembro de 2025.

**RECIBO N.º 405/2025 – ISSSL**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 85.400,00 (oitenta e cinco mil e quatrocentos reais)** referente ao 16° termo aditivo do mês de **Novembro de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

Cotia, 5 de dezembro de 2025.

**RECIBO N.º 381-2025 - ISSSL**
**Ref. Faturamento mensal.**

Prezado Senhor,

O **Instituto Social de Saúde São Lucas**, doravante ISSSL, na qualidade de gestor do Hospital Municipal Euclides Horst, localizado no município de Campo Novo do Parecis, Mato Grosso, com fulcro no Contrato de Gestão n.º 003/2022, neste ato, por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, informa que receberemos a quantia de **R$** 1.722.959,72 (um milhão e setecentos e vinte e dois mil e novecentos e cinquenta e nove reais e setenta e dois centavos.

Este valor corresponde referente à competência de **novembro de 25**. O montante apresentado será depositado na conta bancária indicada abaixo, sendo este recibo válido após a assinatura do Termo de Transferência e o efetivo recebimento dos valores correspondentes.

Salientamos que este recibo terá efeitos sobre os valores efetivamente recebidos, independentemente do que esteja descrito neste documento.

**Dados bancários para depósito:**

a) **Conta de Gestão 003/2022**
**Banco do Brasil – cod. 001**
**Agência 9796-9**
**Conta Corrente 1231-9**
**CNPJ 96.295.654/008-35**

**O repasse no valor de R$ 70.627,68 referente aos 3% do fundo de reserva deverá ser depositado na conta abaixo**

b) **Conta de Gestão 003/2022-**
**Banco do Brasil – cod. 001**
**Agência 9796-9**
**Conta Corrente 1232-7**
**CNPJ 96.295.654/008-35**

Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

Cotia, 11 de Dezembro de 2025.

**RECIBO N.º 404/2025 – ISSSL**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 631.296,41 (seiscentos e trinta e um mil e duzentos e noventa e seis reais e quarenta e um centavos)** referente a parcela **variável** do mês de **Novembro de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

Cotia, 18 de Dezembro de 2025.

**RECIBO N.º 404-A/2025 – ISSSL**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 631.296,41 (seiscentos e trinta e um mil e duzentos e noventa e seis reais e quarenta e um centavos)** referente a parcela **variável** do mês de **Novembro de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

Cotia,16 de dezembro de 2025.

**RECIBO N.º407/2025 – ISSSL –**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 58.000,00 (cinquenta e oito mil reais)** referente ao 15 termo aditivo do mês de **NOVEMBRO de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**



# RELATÓRIO DE GESTÃO

São Lucas Instituto







**RELATÓRIO DE GESTÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – MUNICÍPIO DE CAMPO NOVO DO PARECIS/MT, ADMINISTRADO PELO INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS, ENTIDADE DE DIREITO PRIVADO SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025**
**CONTRATO 003/2022**

O Relatório de Atividades do mês de Dezembro/2025 foi elaborado tomando como base as diretrizes estabelecidas no Contrato 003/2022.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

# SUMÁRIO


| | | |
|---|---|---|
| **1.** | **ACOMPANHAMENTO DE METAS QUALITATIVAS** | 04 |
| 1.1. | MANTER CNES ATUALIZADO | 04 |
| 1.2. | INCIDÊNCIA DE QUEDAS COM DANO | 14 |
| 1.3. | TEMPO MÉDIO DE REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO ELETIVO | 16 |
| 1.4. | NÚMERO MENSAL DE RECUSAS PARA PROCEDIMENTO ELETIVOS | 17 |
| 1.5. | COMISSÕES OBRIGATÓRIAS | 18 |
| 1.6. | GRUPO DE TRABALHO PARA HUMANIZAÇÃO DO PARTO | 44 |
| 1.7. | EDUCAÇÃO PERMANENTE | 46 |
| 1.8. | ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO | 49 |
| 1.9. | TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA | 52 |
| 1.10. | TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR | 58 |
| **2.** | **ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS** | 60 |
| 2.1. | SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 60 |
| 2.2. | SADT | 64 |
| 2.3. | EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS | 75 |
| 2.4. | SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA | 77 |
| 2.5. | SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA | 86 |
| 2.6. | TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS | 88 |
| 2.7. | DISPONIBILIZAÇÃO DE AGENDA EM CONSULTAS COM ESPECIALISTAS | 94 |
| **3.** | **ANEXOS** | 117 |




Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

# 1. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUALITATIVAS

## 1.1. MANTER O CNES ATUALIZADO

CNES Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

Ficha de Estabelecimento Identificação

CNES: 2655802 Nome Fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST CNPJ: –

Nome Empresarial: MUNICIPIO DE CAMPO NOVO DO Natureza Jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Logradouro: AV BRASIL Número: 1669 Complemento: NC

Bairro: CENTRO Município: 510263 - CAMPO NOVO DO PARECIS UF: MT

CEP: 78360-000 Telefone: (65)3382-1125 Dependência: MANTIDA Reg de Saúde: –

Tipo de Estabelecimento: HOSPITAL GERAL Subtipo: – Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: ANDERSON ABRAHAO DE MATOS ARAUJO

Cadastrado em: 10/02/2003 Atualização na base local: 19/12/2025 Última atualização Nacional: 21/12/2025

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

Informações Gerais

Instalações físicas para assistência

| Instalação | Qtde./Consultório | Leitos/Equipamentos |
|---|---|---|
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | |
| CONSULTORIOS MEDICOS | 1 | 0 |
| SALA DE ATENDIMENTO INDIFERENCIADO | 1 | 0 |
| SALA PEQUENA CIRURGIA | 1 | 0 |
| SALA REPOUSO/OBSERVACAO - INDIFERENCIADO | 1 | 4 |
| SAIA DE ATENDIMENTO A PACIENTE CRITICO/SALA DE ESTABILIZACAO | 1 | 1 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br) Pag.1 de 19

| | | |
|---|---|---|
| AMBULATORIAL | | |
| CLINICAS INDIFERENCIADO | 2 | 0 |
| SALA DE CURATIVO | 1 | 0 |
| SALA DE IMUNIZACAO | 1 | 0 |
| HOSPITALAR | | |
| SALA DE CIRURGIA | 2 | 2 |
| SALA DE PARTO NORMAL | 1 | 1 |

Serviços de

| Serviço | Caracteristica |
|---|---|
| AMBULANCIA | PROPRIO |
| CENTRAL DE ESTERILIZACAO DE MATERIAIS | PROPRIO |
| FARMACIA | PROPRIO |
| LAVANDERIA | PROPRIO |
| NUTRICAO E DIETETICA (S.N.D.) | PROPRIO |
| S.A.M.E. OU S.P.P.(Serviço de Prontuario de Paciente) | PROPRIO |
| SERVICO DE MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS | PROPRIO E TERCEIRIZADO |
| SERVICO SOCIAL | PROPRIO |

Serviços especializados

| | | | Ambulatorial | | Hospitalar | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código | Serviço | Caracteristica | SUS | Não SUS | SUS | Não SUS |
| 197 | ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br) Pag.2 de 19



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 165 | ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 169 | ATENCAO EM UROLOGIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 115 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 170 | COMISSOES E COMITES | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 174 | IMUNIZACAO | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 173 | LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 110 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 111 | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 112 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 116 | SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 158 | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 117 | SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 163 | SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 145 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 120 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | TERCEIRIZADO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | SIM | NÃO | NÃO | NÃO |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 121 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | TERCEIRIZADO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 122 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 125 | SERVICO DE FARMACIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 126 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |



| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 128 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 136 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 155 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 140 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 148 | SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |
| 141 | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE | PROPRIO | SIM | NÃO | SIM | NÃO |

Comissões e

| Descrição |
|---|
| CONTROLE DE INFECCAO HOSPITALAR |
| CIPA |
| NOTIFICACAO DE DOENCAS |
| REVISAO DE PRONTUARIOS |
| NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE |
| INVESTIGACAO EPIDEMIOLOGICA |

Serviços e Classificação

| Código | Serviço | Classificação | Terceiro | CNES |
|---|---|---|---|---|
| 163 - 004 | SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS | ADULTO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 173 - 002 | LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS | ARMAZENAMENTO E CONTROLE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 004 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA CARDIOVASCULARES E PNEUMOFUNCI | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 001 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM ALTERACOES OBSTETRICAS NEON | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 006 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA EM QUEIMADOS | NÃO | NAO INFORMADO |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 126 - 007 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS ALTERACOES EM NEUROLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 005 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA NAS DISFUNCOES MUSCULO ESQUELET | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 005 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ATENDIMENTO AO PACIENTE COM ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL (AVC) | NÃO | NAO INFORMADO |
| 116 - 007 | SERVICO DE ATENCAO CARDIOVASCULAR / CARDIOLOGIA | CARDIOLOGIA CLINICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 146 - 002 | SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA | CIRURGICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 165 - 008 | ATENCAO AS PESSOAS EM SITUACAO DE VIOLENCIA SEXUAL | COLETA DE VESTIGIOS DE VIOLENCIA SEXUAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 110 - 002 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | CONTRACEPCAO CLINICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 146 - 001 | SERVICO DE VIDEOLAPAROSCOPIA | DIAGNOSTICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 126 - 008 | SERVICO DE FISIOTERAPIA | DIAGNOSTICO CINETICO FUNCIONAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 111 - 001 | SERVICO DE ATENCAO AO PACIENTE COM TUBERCULOSE | DIAGNOSTICO E TRATAMENTO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 107 - 004 | ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | DIAGNOSTICO EM AUDIOLOGIA/OTOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 002 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | DIAGNOSTICO EM HEMOTERAPIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 136 - 001 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 136 - 003 | SERVICO DE SUPORTE NUTRICIONAL | ENTERAL PARENTERAL COM MANIPULACAO FABRICACAO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 004 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | ESTABILIZACAO DE PACIENTE CRITICO/GRAVE EM SALA DE ESTABILIZ | NÃO | NAO INFORMADO |
| 122 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 122 - 007 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR METODOS GRAFICOS DINAMICOS | EXAME ELETROCARDIOGRAFICO POR TELEMEDICINA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 120 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA EOU CITOPATO | EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS | SIM | 2470942 |
| 145 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES BIOQUIMICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES COPROLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 005 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES DE UROANALISE | NÃO | NAO INFORMADO |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).


| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 145 - 010 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES EM OUTROS LIQUIDOS BIOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES HORMONAIS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 013 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES MICROBIOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES SOROLOGICOS E IMUNOLOGICOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 145 - 008 | SERVICO DE DIAGNOSTICO DE LABORATORIO CLINICO | EXAMES TOXICOLOGICOS OU DE MONITORIZACAO TERAPEUTICA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 125 - 006 | SERVICO DE FARMACIA | FARMACIA HOSPITALAR | NÃO | NAO INFORMADO |
| 174 - 001 | IMUNIZACAO | INDIVIDUOS EM GERAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 110 - 003 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | LAQUEADURA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 004 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | MEDICINA TRANSFUSIONAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 163 - 001 | SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS | NEONATAL CONVENCIONAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 170 - 001 | COMISSOES E COMITES | NUCLEO DE SEGURANCA DO PACIENTE | NÃO | NAO INFORMADO |
| 112 - 003 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PARTO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 112 - 004 | SERVICO DE ATENCAO AO PRE-NATAL, PARTO E NASCIMENTO | PARTO EM GESTACAO DE ALTO RISCO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 163 - 003 | SERVICO DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS | PEDIATRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 001 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROCEDIMENTOS DESTINADOS A OBTENCAO DO SANGUE PFINS DE ASSI | NÃO | NAO INFORMADO |
| 128 - 003 | SERVICO DE HEMOTERAPIA | PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 006 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO CLINICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 008 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO OBSTETRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 007 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRICO | NÃO | NAO INFORMADO |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).




Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 140 - 019 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO GERAL/CLINICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 013 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO OBSTETRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 012 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO PEDIATRICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 140 - 016 | SERVICO DE URGENCIA E EMERGENCIA | PRONTO SOCORRO TRAUMATO ORTOPEDICO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 001 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 006 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 173 - 001 | LOGISTICA DE IMUNOBIOLOGICOS | RECEBIMENTO E INSPECAO | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 004 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | RESSONANCIA MAGNETICA | SIM | 0694754 |
| 158 - 001 | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE | SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL EM HANSENIASE TIPO I | NÃO | NAO INFORMADO |
| 155 - 001 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 155 - 003 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE URGENCIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 155 - 002 | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA | SERVICO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA PEDIATRICA(ATE 21 ANOS) | NÃO | NAO INFORMADO |
| 115 - 003 | ATENCAO PSICOSSOCIAL | SERVICO HOSPITALAR PARA ATENCAO A SAUDE MENTAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 003 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 009 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA POR TELEMEDICINA | SIM | 9942963 |
| 117 - 002 | SERVICO DE CIRURGIA REPARADORA | TRATAMENTO EM QUEIMADOS | NÃO | NAO INFORMADO |
| 107 - 006 | ATENCAO A SAUDE AUDITIVA | TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 121 - 002 | SERVICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | ULTRASONOGRAFIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 169 - 001 | ATENCAO EM UROLOGIA | UROLOGIA GERAL | NÃO | NAO INFORMADO |
| 110 - 004 | SERVICO DE ATENCAO A SAUDE REPRODUTIVA | VASECTOMIA | NÃO | NAO INFORMADO |
| 141 - 001 | SERVICO DE VIGILANCIA EM SAUDE | VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NÃO | NAO INFORMADO |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).


Outros

| Nível de hierarquia | Tipo de unidade | Turno de atendimento |
|---|---|---|
| | HOSPITAL GERAL | ATENDIMENTO CONTINUO DE 24 HORAS/DIA (PLANTAO INCLUI SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS) |
| Hospital avaliado segundo o NBAH do MS | | |
| NÃO | | |

## Equipamentos/Rejeitos

Equipamentos

| Equipamento | Existente | Em uso | SUS |
|---|---|---|---|
| EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM | | | |
| Raio X mais de 500mA | 1 | 1 | SIM |
| Tomógrafo Computadorizado | 1 | 1 | SIM |
| Ultrassom Doppler Colorido | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS DE INFRA-ESTRUTURA | | | |
| AR CONDICIONADO | 43 | 43 | SIM |
| CAMARA PARA CONSERVACAO DE IMUNOBIOLOGICOS | 1 | 1 | SIM |
| Grupo Gerador | 1 | 1 | SIM |
| REFRIGERADOR | 1 | 1 | SIM |
| EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA | | | |
| Berço Aquecido | 2 | 2 | SIM |
| Bomba de Infusao | 26 | 16 | SIM |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br).




Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desfibrilador | 3 | 3 | SIM |
| Equipamento de Fototerapia | 2 | 2 | SIM |
| Incubadora | 1 | 1 | SIM |
| Monitor de ECG | 15 | 15 | SIM |
| Monitor de Pressao Nao-Invasivo | 15 | 15 | SIM |
| Reanimador Pulmonar/AMBU | 14 | 14 | SIM |
| Respirador/Ventilador | 10 | 9 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS | | | |
| Eletrocardiografo | 2 | 2 | SIM |
| EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS | | | |
| Laparoscopio/Video | 1 | 1 | SIM |
| OFTALMOSCOPIO | 1 | 1 | SIM |

Residuos/Rejeitos

| Coleta Seletiva de Rejeito |
|---|
| RESIDUOS BIOLOGICOS |
| RESIDUOS QUIMICOS |
| RESIDUOS COMUNS |

Hospitalar - Leitos

| Descrição | Leitos Existentes | Leitos SUS |
|---|---|---|
| COMPLEMENTAR | | |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)


| Descrição | Leitos Existentes | Leitos SUS |
|---|---|---|
| UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIARIOS ADULTO | 5 | 5 |
| UNIDADE ISOLAMENTO | 1 | 1 |
| ESPEC - CIRURGICO | | |
| CIRURGIA GERAL | 6 | 6 |
| ESPEC - CLINICO | | |
| CLINICA GERAL | 12 | 12 |
| OBSTETRICO | | |
| OBSTETRICIA CLINICA | 10 | 10 |
| PEDIATRICO | | |
| PEDIATRIA CLINICA | 4 | 4 |

Profissionais

| Nome | CNS | Dt Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outra | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADRIANA ANTUNES DE MATOS PEREIRA | 705001405737710 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 4 | 10 | 10 | 24 |
| ADRIELLI LIMA FREIRE | 708808822381100 | | 221205 | BIOMEDICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 6 | 6 | 6 | 12 |
| ADRIELLY BARBARA NINO | 703003025762300 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 6 | 6 | 6 | 12 |
| ADRIELLY ROSA DE JESUS | 708001301766421 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| ALOR WARRAS CHAPARRO | 706003392982400 | | 524115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | NÃO | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 24 | 0 | 24 |
| ALECRELIA DE OLIVEIRA SOUZA | 708801278686420 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ALESSANDRA DA SILVA AZEVEDO | 703206806974286 | | 514230 | COLETOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)




Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALEX SANDRA DA SILVA LEANDRO | 708201139074644 | | 223605 | FISIOTERAPEUTA GERAL | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| ALEX SANDRO OZEIA DE OLIVEIRA | 704703072010040 | | 225151 | MEDICO ANESTESIOLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 15 | 21 | 36 |
| ALEXANDRE XAVIER DE OLIVEIRA | 706002859506740 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| ALINCI ANDRADE DE ABREU | 700709827516680 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| ALINE DA SILVA CORREIA | 703600302278945 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 20 | 0 | 0 | 20 |
| AMANDA DANTAS SABIA | 708805 | | 225124 | MEDICO PEDIATRA | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUSA | 705007205119858 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| ANA CAROLINA ANTUNES | 700001748382953 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| ANA CAROLINA DA SILVA CORTA | 702606250408043 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| ANA CAROLINA WORST BEZERRA | 704608322278413 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| ANA CLARA CARDOSO SILVA | 703607019067735 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ANA CLAUDIA SANTO | 706804028857935 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| ANA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS | 703406922720027 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | 700207434208426 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 10 | 20 | 30 |
| ANDERSON ABRAHAO DE MATOS ARAUJO | 705206469557370 | | 131205 | DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 10 | 0 | 0 | 10 |
| ANDERSON ABRAHAO DE MATOS ARAUJO | 705206469557370 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| ANDERSON BALESTRIN | 707003124116292 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 4 | 4 | 8 |
| ANDERSON BALESTRIN | 707003124115292 | | 225320 | MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 4 | 4 | 8 |
| ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS | 700009308511600 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 5 | 5 | 10 |



| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS | 700009308511600 | | 225320 | MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 5 | 5 | 10 |
| ANDRE MENEZES | 700009811132802 | | 225320 | MEDICO EM RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| ANDREIA TEREZINHA MOREIRA | 705009457108031 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ANDRESSA RODRIGUES BEZERRA | 702806976727005 | | 225250 | MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| ANTONIA BALBINA BIOTA DE OLIVEIRA | 707709819868910 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| APARECIDA DA SILVA BARROZO | 708307431703379 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| APARECIDA ROCHA SILVA | 708202279038638 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | 703003899997238 | | 223605 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ARINIA ALVES RIBIMO | 702606367571026 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| AURIANI MARIA DE JESUS | 705005122866656 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| BETANIA SILVA PEREIRA | 703004859602991 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| BRUNA DANIELA DOS SANTOS BEZERRA ALVES | 704108530006436 | | 413115 | AUXILIAR DE FATURAMENTO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| BRUNO CESAR BALBUENA PERIS | 704001301532240 | | 515010 | AUXILIAR DE FARMACIA DE MANIPULACAO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| CAMILA OLIVEIRA DOS PASSOS | 708004809021942 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA WENCESLAU | 700009251325904 | | 391115 | CONTROLADOR DE ENTRADA E SAIDA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| CARLOS SERGIO DOS SANTOS | 704804527106440 | | 514310 | AUXILIAR DE MANUTENCAO PREDIAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| CAROLINE BACK ALVES | 704104277068490 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| CLAUDIA FERNANDA DE ARAUJO PINTO | 701607266652774 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| DANIA DE FREITAS CAMARGO | 704507319084575 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| Nome | CNS | Dt Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DANIELE CAETANO TEIXEIRA DE MATOS | 702506175098132 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 16 | 20 | 36 |
| DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA | 707088828238833 | | 225112 | MEDICO NEUROLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 12 | 22 |
| DANIELLE CRISTINA DOS SANTOS | 705008205128356 | | 513430 | COPEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| DANYELE GOMES DA SILVA | 705087019868853 | | 223710 | NUTRICIONISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| DAYANE FEITOSA BORGES | 702008202065842 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| DEZI FRANCIELE SANTOS VAS | 705024185358556 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| DIANA XAVIER ALBINO | 702503514338957 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| DIEGO TONES BENTO | 702008278765541 | | 223905 | ENFERMEIRO | NÃO | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| DIOCY APARECIDA MOURA SILVA | 704607741324994 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| DIYESSYMARA LAUANE MONTEIRO DE MENEZES | 706002808888675 | | 413115 | AUXILIAR DE FATURAMENTO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| DJINEIA ANTUNES ALVES FERREIRA | 704201261924380 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| DJINEIA PAIVA | 708101503323432 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| DJINETE SOUZA DA SILVA | 708005897624705 | | 513505 | AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| DJIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | 701706308342270 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 14 | 20 | 34 |
| DJNA CORREIA DA SILVA | 706404665394585 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| DJRON CARLOS ALVES MIRANDA | 708004628404326 | | 221205 | MEDICO | NÃO | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| ELAINE APARECIDA DA SILVA | 701208698944712 | | 131205 | DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ELIDANIA SCHIARINE DA SILVA | 701903082837293 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ELIZANDRA SILVEIRA BERTOLINI | 707108803245220 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA FISICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |



| Nome | CNS | Dt Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ELLEN CRISTINA DE SOUSA BRAGA | 704108148406774 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| ELMA DE ALBUQUERQUE LIMA NASCIMENTO | 708007803851740 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ERIC MONTEIRO DA SILVA | 705204455776570 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 16 | 36 |
| ERIKA FREIRE VEELINGS | 701409001685033 | | 225151 | MEDICO ANESTESIOLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 8 | 16 | 16 |
| EUNICE BRAZ AGUINO DE SOUZA | 703500104259668 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| FABIANO DE OLIVEIRA MESQUITA | 704305259958702 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| FAZIA DE BARROS PAULINO DOS SANTOS | 704205715203694 | | 411005 | AUXILIAR DE ESCRITORIO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| FRANCIANE NOBRES DE SOUZA OLIVEIRA | 707802087172715 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| GABRIEL JULIANO GOMES MIMETTO | 708003003377706 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| GESSY APARECIDA RODRIGUES | 702404502108622 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| GEYSE DA MARIA DOS SANTOS | 702604202202702 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| GERMARA DA SILVA PEREIRA | 708008051417112 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| GILDINON MELO DOS SANTOS | 708003103661103 | | 515110 | ATENDENTE DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 44 | 0 | 44 |
| GIOVANNE BOSCACCIO ANACLETO CAVALCANTE | 701601668063135 | | 225225 | MEDICO CIRURGIAO GERAL | SIM | AUTONOMO | PESSOA FISICA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| HELIPO SEITZ EMANUELE | 708307708807376 | | 225270 | MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 5 | 15 |
| HELEN VANESA FERREIRA ROCHA | 702604145286173 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA | 706083209020153 | | 225270 | MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 12 | 22 |
| ISABELLA VAZ SIMAO | 705104348803440 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ISADORA BOMBIERI PASQUALI | 708108909396211 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ISAMARIA VICENCIA DOS SANTOS COELHO | 708003104418940 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| IVAN CARSE ADRIANO DE OLIVEIRA | 701401038507838 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| IVAN FERREIRA DO NASCIMENTO | 703208037774897 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| IVANISE MARIA SANTOS DA SILVA | 702502345158430 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| IZABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | 705004069038550 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| JOSILMA DE FATIMA LEPAUS | 704308594957897 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| JOICE DA SILVA ANDERSON | 703906507035276 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| JORGE ALBERTO TEIXEIRA RAMOS | 708003740801220 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| JOSELI SILVA MACHADO DOS SANTOS | 706305778546275 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| JULIANA RODRIGUES ARAUJO | 705004866874630 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| JUSCIMAR PEREIRA DE SALES | 708005329524341 | | 513505 | AUXILIAR NOS SERVICOS DE ALIMENTACAO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE | 703006301908935 | | 225250 | MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| KARINA DA COSTA SILVA | 708702135485498 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 10 | 26 | 36 |
| LAIANE FELIPA DE SOUSA SENA | 701008862447096 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| LARISSA TAIME VIVALDO DA SILVA | 703506374025035 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| LEDIR DA SILVA TAQUES | 708801954498493 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 13 | 0 | 23 | 36 |
| LINAURA DOS SANTOS SILVA | 708008482568481 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| LUANDERSON DENEZ ROMBALDI | 704506327986619 | | 225124 | MEDICO PEDIATRA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| LUCAS COELHO MIRANDA | 708003466241692 | | 225225 | MEDICO CIRURGIAO GERAL | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)


| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUCIANA DENYS PIN BARP | 709006168228501 | | 223810 | FONOAUDIOLOGO GERAL | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 30 | 0 | 30 |
| LUCIENE MARQUES DE SOUZA REGIN | 704405445198880 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| LUCIVAN GOMES DA CONCEICAO SANTOS | 702006313317586 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| MAGALI REIS | 704803145068521 | | 223905 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| MAICOU YACOV GOES CORREIA | 703208503806704 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| MARIA AMANDA DA SILVA LOURENCO | 706004407557107 | | 411005 | AUXILIAR DE ESCRITORIO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | 708006502338830 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA | 704809205511945 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| MARIA DIANA ALVES DE LIMA | 706909450406096 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MARIA EDEANE SIMAO DA SILVA | 708006331178125 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MARIA JOSE DA SILVA | 706503100510356 | | 514225 | TRABALHADOR DE SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO DE AREAS PUBLICAS | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MARIA JOSE RODRIGUES DOS SANTOS | 704802503068880 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MARIANNE KALYNE ACCORSI DUBMEL | 704807334678143 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| MARINETE ROSA GONCALVES PESTANA | 702103715704895 | | 514230 | COLETOR DE RESIDUOS SOLIDOS DE SERVICOS DE SAUDE | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MARINEZA SILVA DOS SANTOS | 708009068045481 | | 513430 | COPEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MARISTELA MOURA CAMPOS DOS SANTOS | 708208071074163 | | 322205 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MARLON MUNIZ MARQUES | 702009307268630 | | 225120 | MEDICO CARDIOLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 12 | 22 |
| MARLUCE ALVES DA SILVA | 705501301568515 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 12 | 12 | 24 |
| MARSILIO XAVIER DE CARVALHO | 703406446466100 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)




Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MICHELE LEIA DA SILVA | 705200432665375 | | 251605 | ASSISTENTE SOCIAL | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 15 | 15 | 30 |
| MICHELLY GALDINO DA SILVA | 705403402607206 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| MICIANE PORFIRIO DOS SANTOS | 709002049837756 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| MIDIA SILVA TOMAZ | 707806528014411 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| MISSILENE DA SILVA | 708202308088036 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| MITHER BISSOLI DE OLIVEIRA | 708808884570080 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 15 | 15 | 30 |
| NALANDA DE ARAUJO OLIVEIRA | 708609674609870 | | 521130 | ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| NALIZA MARIA DOS SANTOS | 704004319124319 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| OZANIA RIBEIRO | 705008302606056 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| PAULA ALINE FERREIRA | 708008779501004 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIANA | 708007801164215 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| PAULA GABRIELA DOS SANTOS | 704006416551241 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| PAULA MACEDO PRADE | 704102101914870 | | 223405 | FARMACEUTICO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 16 | 36 |
| PAULA VICENTE DA SILVA SALES | 708006569844830 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| PAULO HENRIQUE ALMEIDA SABINO | 701000838578299 | | 317110 | DESENVOLVEDOR DE SISTEMAS DE TECNOLOGIA DA INFORMACAO (TECBICO) | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO | 700006621288632 | | 515110 | ATENDENTE DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| RAIMUNDA RODRIGUES CARDOSO | 704709723401231 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| RAISSA MOREIRA BONFIM | 709003902926765 | | 411005 | AUXILIAR DE ESCRITORIO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| RAYANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA | 708003855457727 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 15 | 15 | 30 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)



| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp. | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAYANE KEROLEN ARTIAGA | 709002137928404 | | 351305 | TECNICO EM ADMINISTRACAO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| REGINA DIAS PEREIRA | 708805702878726 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| RONALDO APARECIDO MARQUES | 700001849444400 | | 514325 | TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| ROSANGELA TAVARI SAMPAIO | 703003723206142 | | 514320 | FAXINEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ROSELANE CORCHEIRO AVELINO | 709007925573184 | | 422105 | RECEPCIONISTA, EM GERAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 44 | 0 | 0 | 44 |
| ROSELI LOPES DA SILVA | 708203519747902 | | 514325 | TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| ROSENI MARQUES VIANA | 703003864736570 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ROSENE SOUZA DE ALBUQUERQUE | 706204800123466 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| ROSIANGELA NATALIA SANTANA | 708004521038104 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| SERES ANTONIA ROLIM BONO | 708806422978403 | | 225250 | MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 12 | 22 |
| SIENEIA RODRIGUES VIANA | 708108561521834 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| SILVANA DA SILVA SOBRAL | 702406319368471 | | 324115 | TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |
| SILVANE FREITAS FANECO | 708401801953387 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| SILVANIA MARIA DA SILVA SANTANA | 707007894027334 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 40 | 0 | 40 |
| SILVIA GOMES DOS SANTOS | 709003269171803 | | 514325 | TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| SIMONE QUINTELINO DA SILVA | 702703657938272 | | 513220 | COZINHEIRO DE HOSPITAL | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 36 | 0 | 0 | 36 |
| SUELLEN CRISTINY GINEZ | 708401747964699 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 13 | 23 | 36 |
| SUZANA LIMA DUARTE | 708709171078991 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| TAINARA DA SILVA MENDES | 708309739907771 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| Nome | CNS | Dt.Entrada | CBO | Descrição | SUS | Vinculação | Tipo | Subtipo | Portaria 134 | CH Outro | CH Amb. | CH Hosp | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TALYTA JOANE DOS SANTOS SILVA MAIA | 708009970258300 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 13 | 23 | 36 |
| TATIANE GONZAGA DA SILVA | 707602272836402 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| TAYNARA DE SOUZA QUEIROZ | 708006752905722 | | 521130 | ATENDENTE DE FARMACIA BALCONISTA | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 30 | 0 | 0 | 30 |
| TEREZA ANDRADE CORREA | 703205572532796 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 18 | 36 |
| THAIS ROBERTA CHIESSE CARDOSO | 709005459468706 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 20 | 20 | 40 |
| THAYNARA BALZ DE ANDRADE | 708801631867206 | | 223505 | ENFERMEIRO | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 18 | 15 | 33 |
| TIBERIO DIAS PACHECO ANNECHINO BAPTISTELLA | 703806591628627 | | 225225 | MEDICO CIRURGIAO GERAL | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 12 | 22 |
| VALDIRENE DO NASCIMENTO | 708008396489600 | | 322305 | TECNICO DE ENFERMAGEM | SIM | INTERMEDIADO | CELETISTA | NAO SE APLICA | | 0 | 22 | 22 | 44 |
| VICTOR KEURIO NEZU | 708009977561541 | | 225125 | MEDICO CLINICO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 0 | 6 | 6 | 12 |
| WESLEY ALVES DA LUZ | 703008965705270 | | 411010 | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | SIM | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | NAO SE APLICA | | 40 | 0 | 0 | 40 |
| WILLIAM TAVARES REIS | 704805577900443 | | 225265 | MEDICO UROLOGISTA | SIM | INTERMEDIADO | AUTONOMO | PESSOA JURIDICA | | 0 | 10 | 10 | 20 |

Data desativação: – Motivo desativação: –

Esta é uma cópia impressa do documento oficial. As informações oficiais atualizadas estão disponíveis no site do CNES (http://cnes.datasus.gov.br)





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.2. INCIDÊNCIA DE QUEDAS COM DANO

| INCIDÊNCIA DE QUEDAS COM DANO | | | |
|---|---|---|---|
| **Especialidade** | **Nº de pacientes-dia nomês** | **Nº de quedas/Mês** | **Incidência de quedas** |
| Cirúrgica | 0 | 0 | 0,0 |
| Clínica | 630 | 0 | |
| Obstétrica | 48 | 0 | |
| **Total** | **678** | **0** | |

**OBS**: Número de quedas dividido pelo número de pacientes-dia no mês, vezes 1.000.
**OBS 2**: Internações da clínica cirúrgica zeradas devido à interdição imposta pela vigilância sanitária, conforme termo nº D10261.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

**Assunto:** ATA COMISSÃO DE SEGURNAÇA DO PACIENTE

**De:** Ana Carolina Antunes – Enfermeira CCIH

**Para:** Secretaria Municipal de Saúde/Vigilância Epidemiológica

Prezados,

Venho por meio deste explanar que no mês de Dezembro de 2025, foi registrado 1 QUEDA DE PACIENTE sob os cuidados da equipe do Hospital Municipal Euclides Horst, entretanto, não há registro dos dados do paciente, e de acordo com a assistência prestada na data do ocorrido, a queda não resultou em danos ao mesmo. Declaro que essa informação deve constar na ATA DA COMISSÃO DE SEGURANÇA DO PACIENTE a partir da competência de 01/2025.

Campo Novo do Parecis/MT, 05 de dezembro de 2025.

Ana C. Antunes
Enfermeira CCIH
Hospital Municipal Euclides Horts

Ana Carolina Antunes

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.3. TEMPO MÉDIO DE REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO ELETIVO

São Lucas Instituto

Avenida Brasil, nº 1669, Centro
Campo Novo do Parecis • CEP: 78.360-000
Telefone: 3352-1745

**MEMORANDO 15/2025/COORD. CENTRO CIRÚRGICO/HMEH**

**Campo Novo do Parecis, 07 de Janeiro de 2026.**

DE: ANA CLÁUDIA SAITO
**ENFERMEIRA COORDENADORA DO CENTRO CIRÚRGICO**

PARA: ELAINE APARECIDA DA SILVA
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**

ASSUNTO: Cirurgias eletivas – Dezembro/2025.

Cumprimentando-a cordialmente venho por meio deste reiterar que durante o mês de dezembro não foram realizados procedimentos cirúrgicos eletivos devido à interdição imposta pela vigilância sanitária, conforme termo nº D10261.

Ana Claudia Saito
COREN-MT 470034-ENF
Ana Cláudia Saito
Enfermeira
Hospital Municipal Euclides Horst

## 1.4. NÚMERO MENSAL DE RECUSAS PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ELETIVOS

Hospital Municipal
**CAMPO NOVO DO PARECIS**

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 • 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodosparecis.mt.gov.br

**OFÍCIO Nº 006/2026**

Campo Novo do Parecis – MT, 07 de janeiro de 2026

Ilma. Sra.
Elaine Aparecida da Silva
Gestora do Hospital Municipal Euclides Horst

**Assunto**: Recusas para procedimentos cirúrgicos eletivos – dezembro/2025

Cumprimentando-a cordialmente, venho, por meio deste, informar que não houve recusa, no entanto houve suspensão na realização dos procedimentos cirúrgicos eletivos de baixa e média complexidade, referentes às especialidades pactuadas por meio do Contrato de Gestão nº 003/2022, no âmbito do Hospital Municipal Euclides Horst, no mês de dezembro de 2025.

Ressalta-se, entretanto, que, no referido período, persistia a interdição da Central de Material e Esterilização (CME), circunstância que impossibilitou a realização das cirurgias programadas, exclusivamente em razão dessa intercorrência técnica administrativa.

Dessa forma, não houve a realização de cirurgias eletivas no mês mencionado; contudo, não se configura negativa ou recusa de atendimento e sim suspensão temporária, uma vez que as solicitações cirúrgicas foram regularmente encaminhadas à unidade hospitalar, onde permanecem aguardando regulação cirúrgica.

Ressalta-se que, na qualidade de agente fiscalizador do Contrato de Gestão, tomou-se ciência da suspensão temporária dos procedimentos cirúrgicos, a qual ocorreu exclusivamente em razão da interdição da Central de Material e Esterilização (CME).

Higor Adrian dos Santos Francisco
Responsável da Regulação
Secretaria de Saúde de Campo Novo do Parecis- MT.

## 1.5. COMISSÕES OBRIGATÓRIAS

| COMISSÕES OBRIGATÓRIAS | | |
|---|---|---|
| **Comissão** | **Ata de raunião** | **Mês vigente** |
| Comissão de revisão de prontuários | 01 | Dezembro |
| Comissão de controle de infecção hospitalar | 06 | Dezembro |
| Comissão de investigação epidemiológica / notificação de doenças | 05 | Dezembro |
| Comissão de revisão de óbitos | 05 | Dezembro |
| Comissão de segurança do paciente | 06 | Dezembro |
| Grupo de trabalho humanizado (GTH) | 34 | Dezembro |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº 01 |
| | REVISÃO DE PRONTUÁRIO | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Adriana Antunes de Matos | | | | |
| Setor responsável: RT de Enfermagem | | | | |
| Participantes: Adriana Antunes de Matos, Dr. Tibério Baptistella e Bruna Daniela | | | | |
| Tipo de reunião: | (x) Ordinária | ( ) Extraordinária | | ( ) Outros |
| Data da reunião: 30/12/2025 | | Hora:09:00 | Local: Sala da coordenação de enfermagem | |
| Entrada: | () Indicador | ( ) Planejamento | (X) Melhoria | () Outros |
| Objetivo: Revisão de prontuário do mês de Dezembro / 2025. | | | | |
| **Pauta:** Revisão dos prontuários das clínicas. | | | | |

Realizado encontro mensal entre os membros da Comissão de Revisão de Prontuário para discutir e analisar os prontuários referentes ao mês de Dezembro de 2025, foi solicitado ao faturamento 5 prontuários de cada setor de internação e foram observados os seguintes dados predominantes:

**Pauta 1: Obstetrícia:**

Parte médica: Ao analisar os prontuários, pode se perceber falhas nos horários de realizar as prescrições por parte da equipe médica, não havendo desconformidades e demais documentos exigidos que compõe a formação do prontuário. Por parte da enfermagem está sendo realizado de maneira oportuna a checagem de medicação, letras legíveis na anotação de enfermagem, porém ainda precisa melhorar a organização do mesmo e também alguns prontuários tem horários abertos e não checados e nem bolados com justificativas e evolução de Enfermagem muito sucintas. Parte da SAME, observamos a falta de assinatura médico na ficha de atendimento de internação e também do paciente / responsável, repassamos para a responsável da recepção esse caso e também para os responsáveis.

**Pauta 02: Clínica Médica:**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº 01 |
| | REVISÃO DE PRONTUÁRIO | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

Parte medica: documentos sem assinatura e carimbo medico repassado para o Diretor clinico sobre essas faltas. Na parte da enfermagem déficit na checagem de medicação principalmente após alta hospitalar, repassado para toda a equipe de enfermagem sobre as falhas e como deve ser realizado e orientados a melhorar com mais informações as evoluções de Enfermagem. Com parte da SAME identificado por parte da enfermagem falta de impressos nos prontuários.

Após análise dos prontuários, assim em consenso as equipe e as competências de cada setor que faz todas as verificações mensais estão disposto ao aprimoramento e meio que podem sanar todos os pontos negativos que foram colocados em cada um dos setores, percebemos a predominância da falta de organização após a alta hospitalar e checagem prejudicando em um bom desempenho do analise de prontuário e também a melhora de evoluções de enfermagem e comprometimento da equipe médica em relação a concretização de todo processo de formulários do início ao final das internações .

Após finalização da reunião, todos assinam em comum acordo.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | |
|---|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe de Enfermagem |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº | 01 |
| | REVISÃO DE PRONTUÁRIO | MÊS/ANO | DEZEMBRO/2025 |

| REUNIÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS REALIZADA EM 30/12/2025 | | | |
|---|---|---|---|
| **NOME** | **CPF** | **FUNÇÃO** | **ASSINATURA** |
| ADRIANA A. DE MATOS | 004.141.721-67 | RT DE ENFERMAGEM | Adriana Antunes de Matos RT Enfermagem Hospital Municipal Euclides Horts |
| TIBERIO BAPTISTELLA | 421.777.198-36 | DIRETOR CLÍNICO | Tiberio Baptistella Clínico Geral CRM-MT 18464 |
| BRUNA DANIELA | 043.079.221-23 | FATURISTA | Bruna Daniela Faturista Hospital Municipal Euclides Horts |
| | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº 06 |
| | ATO DE REUNIÃO DA CCIH | MÊS/ANO DEZEMBRO /2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Ana Carolina Antunes | | | | |
| Setor responsável: CCIH - HMEH | | | | |
| Membros da Comissão: Ana Carolina Antunes; Adriana Antunes de Matos; Danyelle Gomes; Edson Carlos Alves Miranda; Elaine Aparecida Da Silva, Isadora Bombieri Pasquali; Michele Leia da Silva, Diego Tones Bento. | | | | |
| Tipo de reunião: | (X) Ordinária | () Extraordinária | | () Outros |
| Data da reunião: 26/12/2025 | | Hora: 09:00 | Local: Farmácia | |
| Entrada: | (x) Indicador | () Planejamento | (x) Melhoria | (x) Outros |

**Objetivo:** Controle de infecção hospitalar, alinhamento, conduta, posicionamento, melhoria, combate, indicadores entre outros fatores relacionados à infecção hospitalar.

**Pauta 1:** Discutir métodos de melhoria para questões observadas;

**Pauta 2:** Debates gerais relacionados ao CCIH

**Relato da reunião:**

Esta reunião tem como objetivo o alinhamento das práticas, condutas e apresentação dos resultados dos indicadores do CCIH, reunimos todos os membros para debater os pontos específicos buscando a melhoria de condutas no Hospital Municipal Euclides Horst - HMEH.

Na data de 26 de dezembro de 2025, às 09:00 foi dado início a reunião mensal de CCIH, realizada na farmácia hospitalar devido à ausência de sala própria para reuniões. Na ocasião encontram-se apenas os membros Ana Carolina Antunes, enfermeiro Diego Tones Bento, a farmacêutica Paula Macedo Prade, os demais foram devidamente avisados via WhastApp em data anterior porém não compareceram no local.

Durante o mês de dezembro, foi entregue a mim pela Diretora Administrativa Elaine as cópias de notificações de inspeções sanitárias referente ao Hemocentro, ao CRM/MT, a 1° e a 2° visita da Vigilância Sanitária ao HMEH. Esse material foi devidamente estudado pela mesma e lido ao longo do mês para apresentar em reunião. Dessa forma, durante a reunião foi exposto aos membros as notificações realizadas pela Vigilância Sanitária com foco principal nos setores com

1

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATO DE REUNIÃO | Nº | 06 |
| | ATO DE REUNIÃO DA CCIH | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

seus respectivos representantes, lendo cada uma e em casos de erros nos processos de assistência buscando estratégias para mitigar tais erros. Os chamados "vícios" são os mais prejudiciais na conduta profissional de cada setor, incluindo a má utilização de EPI,s no isolamento e no atendimento aos pacientes.

Uma das notificações realizadas incluem a falta de etiq uetas nos alimentos da cozinha que de acordo com a nutricionista está sendo resolvido conforme possibilidade. O enf. Diego e a farmacêutica Paula citam que existem impressoras portáteis de etiquetagem e que podem ser um meio que auxilie na cozinha, entretanto, deve ser adquirida por meio próprio

Foi realizado a leitura de todas as notificações, para ciência da equipe, incluindo as realizadas por outros órgãos de vigilância como o CRM/MT e o Hemorrede (Agência Transfusional). Uma das ideias do enf. Diego quanto as notificações realizadas pela ausência de espaço humanizado e estrutura para obstetrícia e parto é a implementação da Rede Cegonha, sendo esta uma estratégia do SUS para garantir atenção humanizada e integral à saúde da mulher (gravidez, parto, pós-parto) e da criança (até os 2 anos), focando em planejamento reprodutivo, parto seguro, e desenvolvimento infantil saudável.

Após a leitura dos fatos, focamos também em comunicar a equipe sobre outro fato importante ocorrido dentro do mês que foi a incidência de 3 cesáreas de emergência, realizadas dentro do centro cirúrgico por necessidade extrema, visto a incidência de perda do binômio mãe-bebê. Em todos os casos, para respaldo institucional, foram realizados Boletins de Ocorrência com a finalidade de comunicar um fato onde não houve crime, apenas boa intenção. Estes Boletins então anexados no prontuário de cada paciente. É válido ressaltar também que em todos os casos, as pacientes encontravam-se reguladas em busca ativa de vaga que não foi cedida, oferecendo risco as pacientes.

Também houve fato importante registrado no HMEH, sendo este a presença de miíase em paciente entubado. A equipe está apurando os fatos para determinar onde foi o erro e, até o momento, está atribuído também a falha de estrutura. A equipe de CCIH realizou uma notificação a RT de Enfermagem Adriana Antunes de Matos conforme orientação, recebendo como devolutiva a solicitação de um documento onde constem os desacordos estruturais frente ao caso.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº 06 |
| | ATO DE REUNIÃO DA CCIH | MÊS/ANO DEZEMBRO /2025 |

Ao final da reunião, os membros presentes não fizeram mais pontuações sendo então finalizada as 10:00 horas.

| PARTICIPANTES | CARGO | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| Ana Carolina Antunes | CCIH | 038.408.291-27 | Ana C. Antunes Enfermeira CCIH Hospital Municipal Euclides Haas |
| Diego Tones Bento | ENFERMEIRO | 018.722.072-78 | Diego |
| Paula Macedo Prade | FARMACÊUTICA | 028.239.131-22 | |
| Danyele Gomes | NUTRICIONISTA | 112.255.084-79 | |

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 05 |
| | **COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA/NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS** | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Ana Carolina Antunes | | | | |
| Setor responsável: CCIH | | | | |
| Membros da comissão: Ana Carolina Antunes; Adriana Antunes de Matos, Bruna Daniela dos Santos e Dyessymara Lauane Monteiro de Menezes | | | | |
| Tipo de reunião: | (x) Ordinária | () Extraordinária | | () Outros |
| Data da reunião: 02/01/2026 | | Hora: 14:00 | Local: Sala do Faturamento | |
| Entrada: | (x) Indicador | () Planejamento | (x) Melhoria | (x) Outros |

**Objetivo:** Descrever / apontar os casos que são notificados na unidade de saúde HMEH.

**Pauta 01:** Casos notificados no sistema SINAN de doenças agravos registrados no PS.

**Relato da reunião:**

**Pauta 01:**

Às 14:00 horas da manhã, dou início a reunião na sala de faturamento com os membros presentes, sendo eles, a enfermeira CCIH Ana Carolina Antunes e a auxiliar de faturamento Dyessymara Lauane Monteiro de Menezes. A faturista Bruna Daniela estava de folga na data e por esse motivo, avisou com antecedência sua ausência.

Durante a reunião, em contato anterior com a vigilância epidemiológica do município, foi registrado por eles melhora nas notificações, tanto a quantidade quanto em qualidade no preenchimento entretanto, ainda registramos erros nos dados que não são compatíveis com os registrados pelo sistema.

Em conversa com a Dra Mirlane, auditora da Vigilância Epidemiológica, o sistema SINAN pode apresentar falhas, incluindo a ausência da notificação no sistema e mesmo assim, esta ter sido realizada e constar em prontuário.

No mês de dezembro inclusive, foi recebido pela CCIH do hospital uma lista com cerca de 7 pacientes onde realizaram tratamento para sífilis congênita mas não foram devidamente



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 05 |
| | COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA/NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

notificados, o que demonstra que a enfermaria do hospital apresenta maior ausência de notificações quando comparadas ao Pronto Socorro. Essa questão será relatada a RT de enfermagem Adriana Antunes de Matos para verificar. Quanto as notificações citadas, comunico a vigilância que verificarei os prontuários para assegurar que as notificações de fato não foram feitas e em caso de negativa, serão realizadas retroativas.

A auxiliar de faturamento Dyessymara propõe que façamos outro método de comparação das notificações, que consiste em pegar os relatórios de envio diário de notificações para a Vigilância Epidemiológica e comparar com as notificações que chegam até ela através das fichas de atendimento. Sendo assim, no mês de janeiro faremos isso e se for viável, servirá de auxílio para o faturamento.

De acordo com o lançamento das notificações realizadas no pronto socorro, segue abaixo os números obtidos ao longo do mês de dezembro.

**Geca (HMEH - PS):** Foram registrados 287 casos de geca, encontrados nas fichas de atendimento como "GECA, diarréia aguda e gastroenterite". Semanalmente, os casos de geca são enviados para a Vigilância Epidemiológica.

**Dengue (HMEH - PS):** Foram registrados 61 casos com sinais e sintomas sugestivos de dengue não sendo estes todos confirmados.

**Chikungunya (HMEH – PS):** Foram notificados cerca de 6 casos sugestivos de chikungunya. É necessário considerar que as notificações pelo sistema são unificadas e podem apresentar-se como dengue, zika e Chikungunya.

**Zika (HMEH – PS):** Registrado na unidade apenas 4 caso de zika na unidade.

**Covid (HMEH - PS):** O HMEH recebeu, ao longo do mês, cerca de 22 casos sugestivos de covid, não sendo esses necessariamente casos confirmados.

**Antirrábica (HMEH - PS):** Houve, no mês de dezembro, cerca de 9 casos de acidentes com mordedura, atendimentos antirrábicos.

**Acidente com Animal Peçonhento (HMEH – PS):** registrado 1 caso de acidente com animal



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 05 |
| | COMISSÃO DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA/NOTIFICAÇÃO DE DOENÇAS | MÊS/ANO DEZEMBRO /2025 |

peçonhento.

**Acidente de trabalho (HMEH - PS):** Registrados 32 casos de acidentes de trabalho, incluindo casos classificados como "tipicos, de trajeto ou doenças ocupacionais".

**Tentativa de Suicídio (HMEH – PS):** Registrados 4 casos de tentativa de suicídio, sendo eles por diversos meios, em suma, através do consumo de substâncias.

**Intoxicação Exógena (HMEH - PS):** Foram registrados 2 casos de intoxicação, estando os dois associados a tentativa de suicídio.

Doenças como Malária, Hantavirose, Leptospirose, Tuberculose e Sarampo NÃO apresentaram notificação. Casos de agressão física, ideação suicida também não obtiveram registro. Sendo assim, o HMEH totalizou 428 no setor de Pronto Socorro entre notificações diversas.

Com isso, é possível notar aumento na maior parte das doenças e situações apresentadas demonstrando adesão e melhora das equipes de enfermagem na realização de notificações. Ademais, os casos relacionados a incidência de doenças sazonais têm relação direta com as condições climáticas e ambientais vivenciadas no estado, o aumento de geca também pode estar relacionado as condições ambientais.

**Após finalização da reunião, todos assinam em comum acordo.**

| PARTICIPANTES | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|
| Ana Carolina Antunes | 038.408.291-27 | Ana C. Antunes Enfermeira CCIH Hospital Municipal Euclides Haro |
| Dyessymara Lauane Monteiro de Menezes | 063.000.981-33 | Dyessymara L.M. de Menezes. |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 05 |
| | ATA DE REVISÃO DE ÓBITO | MÊS/ANO | DEZEMBRO/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Ana Carolina Antunes | | | | |
| Setor responsável: CCIH | | | | |
| Membros da comissão: Ana Carolina Antunes; Tibério Dias Pacheco Annicchino Baptistella. Adriana Antunes de Matos, Elaine Aparecida da Silva, | | | | |
| Tipo de reunião: | (X) Ordinária | () Extraordinária | | () Outros |
| Data da reunião: 02/01//2026 | | Hora: 16:00 | Local: Sala de Faturamento (CCIH) | |
| Objetivo da comissão: Análise dos óbitos no mês de DEZEMBRO/2025. | | | | |
| **Pauta 1:** Quantitativos e descrição de óbito no âmbito hospitalar. | | | | |
| Entrada: | (X) Indicador | () Planejamento | () Melhoria | () Outros |

**Relato da reunião:**

No Hospital Municipal Euclides Horst - HMEH, tivemos **três** óbitos ocorridos no mês de dezembro de pacientes internados **e nove** óbitos de pacientes no Pronto Socorro.

Inicio a reunião após a presença de todos os membros da comissão, estando em sala a enfermeira CCIH Ana Carolina Antunes e a Dra. Mirlane Barbosa para discutir os óbitos ocorridos no mês de dezembro. Os demais membros não compareceram ao local sendo então realizado a reunião sem foco investigativo mas sim em analisar as mudanças e melhoras no preenchimento de DO, visto que realizamos no mês de dezembro uma capacitação ministrada pela mesma quanto as Declarações de Óbitos.

No dia 10/12/2025 foi realizado capacitação de óbito com o corpo clinico do HMEH, ministrado pela Médica auditora Mirlane Barbosa. Compareceram no local: Camila O. Passos. Gabriel J.G. Minetto, Jorge A.T.Ramos, Paula Vigano, Caroline Back, Tibério Dias e, de maneira virtual, os médicos Mither Bissoli e Ivan Carde. A capacitação consistiu em estudos de caso com desfecho em óbito para preenchimento de DO enquanto a Dra Mirlane fazia suas pontuações mediante dúvidas levantadas pela equipe.

Ao longo do mês, foram registrados na enfermaria 3 mortes, sendo elas:

1

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 05 |
| | ATA DE REVISÃO DE ÓBITO | MÊS/ANO | DEZEMBRO/2025 |

**INTERNAÇÃO**

**Paciente 01:** Paciente J.O.S, 87 anos, sexo masculino, deu entrada na unidade na data do dia 08/12//2025 com relato de febre há 3 dias, urina escura e com odor fétido, dificuldade em micção. Realizado exames laboratoriais com alterações significativas sendo indicado internação. Durante a internação, relatou dores mesogástricas e diarreia. Permaneceu internado 4 dias, tendo piora do quadro ao longo do período, regulado conforme protocolo porém as condições de saiude não eram propicias para transporte, comunicado a familia que decidiu manter o paciente no hospital. Óbito declarado no dia 12/12/2025 pela ausência de SSVV, atestado pela Dra. Caroline Back. Diagnóstico: Choque Séptico, sepse, infecção do trato urinário.

Dessa forma, conclui-se que o caso apresentado possuia condições desfavoráveis a vida, com sinais e sintomas que resultaram em óbito mesmo após assistência.

**Paciente 02:** Paciente E.C.P.N, 53 anos, sexo masculino, deu entrada na unidade pelo SAMU apresentando rebaixamento em nível de consciência, associado a hematêmese volumosa onde a esposa do mesmo refere uso abusivo de bebida alcoólica antes de apresentar mal estar em casa. O paciente em questão foi admitido na unidade na data anterior onde após avaliação, recebeu alta para casa e voltou após rebaixamento significativo de consciência, dessaturação e crise convulsiva com HD de AVE hemorrágico + septicemia com foco urinário e cirrose hepática. Permaneceu internado até a data de 19/12/2025 onde teve óbito atestado pela ausência de SSVV pelo Dr. Leandro Barbosa. Diagnóstico: choque hipovolêmico; AVE hemorrágico e ITU, associado a Hepatopatia Alcoólica Crônica.

Dessa forma, conclui-se que o caso apresentado possuia condições desfavoráveis a vida, com sinais e sintomas que resultaram em óbito mesmo após assistência.

**Paciente 03:** Paciente J.A.P.J, 23 anos, sexo masculino, deu entrada na unidade no dia 09/12/2025 conduzido por ambulância do município, relatando distensão abdominal há 3 semanas e febre há 2 dias, dor abdominal difusa. Em uso de bolsas para eliminações fisiológicas com histórico de cirurgia em agosto (ressecção de tumor retroperitoneal + cistectomia total com urostomia bilateral + proctectomia + enterectomia). Apresentando em enfermaria grande tumoração, sem condições clinicas de radioterapia. Com piora gradativa do quadro ao longo dos



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 05 |
| | ATA DE REVISÃO DE ÓBITO | MES/ANO | DEZEMBRO/2025 |

dias. Atestado óbito pela ausência de SSVV no dia 21/12/2025 pelo Dr. Mither Bissoli de Oliveira. Diagnóstico: Septicemia; Abdômen Agudo Obstrutivo e Insuficiência Renal Crônica.

Dessa forma, conclui-se que o caso apresentado possuia condições desfavoráveis a vida, com sinais e sintomas que resultaram em óbito mesmo após assistência.

O caso do paciente 2 foi debatido com a Dra Mirlane que afirma que devido ao caso de entrada falta do paciente, a questão pode ser debatida entre os médicos em reunião interna considerando que a nível epidemiológico, os casos relevantes são aqueles ocasionados por doença infectocontagiosa e causas desconhecidas. Ao observar as Declarações de Óbito realizadas após a capacitação, os casos apresentam melhora de preenchimento e diagnóstico diminuindo a incidência de causa desconhecida.

Entretanto, apresentaram outras questões pontuadas sendo então realizadas cópias para correção onde a médica descreveu exatamente o que há para ser corrigido. As retificações serão realizadas conforme requerido.

Abaixo, segue casos de óbitos no Pronto Socorro durante o mês de dezembro.

**PRONTO SOCORRO**

**Paciente 01:** Paciente J.D, 96 anos, sexo masculino, tabagista de longa data de acordo com sistema, acompanhado pelo sistema de saúde do município deu entrada na unidade no dia 01/12/2025 em óbito através da funerária. Óbito atestado pela ausência de ssvv pela médica Urhyany Kruger. Diagnostico: Causa desconhecida, hipertensão e tabagismo.

**Paciente 02:** Paciente W.A.S, 59 anos, sexo masculino, deu entrada na unidade em óbito no dia 02/12/2025 com histórico de uso de medicação Losartana 50 mg + Metoprolol 50 mg + Clortalidona 25 mg + Hidralazina 50 mg + AAS 100 mg + Espironolactona 25 mg. Diagnóstico Causa desconhecida associado a DM e HAS.

**Paciente 03:** Paciente M.C.S, 44 anos, sexo feminino, deu entrada na unidade conduzida pelo samu no dia 03/12/2025 apresentando ausência de ssvv, pupilas anisocóricas, cianose em ace e extremidades. Familiar refere que a mesma mantinha uso de Losartana 50 mg + Hidroclorotiazida 25 mg + Gliclazida 30 mg + Insulina NPH e Regular + Amitriptilina 25 ,g + Venlafaxina 37,5



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 05 |
| | ATA DE REVISÃO DE ÓBITO | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

mg + Clorpromazina 25 mg + Quetiapina 25 mg + Pregabalina 75 mg. Óbito atestado pelo Dr. Leandro Barbosa. Diagnóstico de: Parada Cardíaca, HAS, DM, Transtorno depressivo maior

**Paciente 04:** Paciente G.B.G.L, 6 meses, sexo masculino, deu entrada na unidade no dia 08/12/2025 conduzido por familiares apresentando PCR há 30 minutos, com histórico de internação anterior por APLV. De acordo com familiar, a criança apresentou febre não aferida há 2 dias. Mãe possui histórico de depressão grave. Realizado manobras de reanimação, massagem cardíaca, oxigenioterapia, ambu, IOT e administrado adrenalina. Após 30 minutos, não houve resposta, tendo óbito declarado às 19:35. Diagnóstico: Morte súbita.

Após conversa sobre o caso da criança G.B.G.L, 6 meses, declarado óbito em casa e diagnosticado como "morte súbita", sem sinais de violência e/ou ingesta de medicamento, de acordo com médico legista do município, fica acordado pela médica investigadora da Vigilância Epidemiológica Mirlane Barbosa, pelo RT médico Anderson Abrahão e pela Diretora Administrativa do HMEH Elaine Aparecida da Silva a abertura de Boletim de Ocorrência frente a Polícia Civil para averiguar e investigar o óbito, isso se dá principalmente devido a assistência prestada pela unidade em situações anteriores, onde a mãe da criança apresentou comportamento hostil e característico de surto psicótico. Essas informações constam em prontuário da criança nas datas de sua última internação (17/10/2025 a 22/10/2025).

**Paciente 05:** Paciente O.K, 53 anos, sexo masculino, deu entrada na unidade no dia 14/12/2025 trazido por terceiros em uso de O2 já em PCR, com cianose e palidez cutânea. Segundo familiar: apresentou inconsciência há 40 minutos, com ausência de pulso. Iniciado manobras sem sucesso, possui histórico de tratamento para leucemia não especificada, internado inclusive na unidade hospitalar. Óbito atestado pela ausência de SSVV às 19:30 pela médica Paula Vigano. Diagnóstico: Leucemia não especificada.

**Paciente 06:** Paciente M.C.A, 96 anos, sexo feminino comparece a unidade no dia 22/12/2025 para declaração de óbito, atestado pela ausência de ssvv pelo Dr. Mither Bissoli de Oliveira. Diagnóstico: Infarto Agudo do Miocárdio e HAS.

**Paciente 07:** Paciente S.S.S, 41 anos, sexo feminino, admitida na unidade trazida por familiar no dia 24/12/2025 apresentando cianose em extremidades e ausência de pulso, já em



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 05 |
| | ATA DE REVISÃO DE ÓBITO | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

PCR. Foi realizado protocolo de RCP + IOT sem sucesso. Óbito atestado pela ausência de ssvv pelo Dr. Leandro Barbosa. Diagnóstico: Morte súbita de causa desconhecida

**Paciente 08:** Paciente A.T.S, 57 anos, sexo masculino, conduzido para a unidade no dia 28/12/2025 em carro funerário para declaração de óbito, segundo relatos encontrado por terceiros em alojamento com rigidez cadavérica, pupilas dilatadas a arreativas, ausência de ssvv. Óbito atestado pela Dra. Adrielly B. Nino. Diagnóstico: Infarto Agudo do Miocárdio

**Paciente 09:** Paciente C.L.C, 74 anos, sexo feminino, deu entrada na unidade em gasping no dia 29/12/2025, incomunicativa, apresentando segundo a filha crise hipertensiva e dessaturação, com antecedentes de HAS, cardiopatia, dm2 de difícil controle com interrupção de medicações para condição cardíaca por conta própria. Realizado IOT, evoluindo para hipotensão, iniciado manobras conforme protocolo, sem sucesso. Óbito atestado pela ausência de ssvv pela Dra. Urhyany Kruger. Diagnóstico: Parada Cardiorrespiratória, Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes tipo 2, Cardiopatia crônica.

Concluímos que os óbitos ocorridos em domicílio não puderam ser atendidos em tempo hábil pela equipe de saúde considerando que os pacientes deram entrada na unidade apresentando ausência de SSVV ou rigidez cadavérica. Entretanto, aos pacientes que deram entrada em outras condições, foram atendidos pela equipe, porém não obtiveram melhora do quadro.

Após término da reunião, assina a ata de reunião a enfermeira CCIH, devido a ausência de médico institucional entretanto a ata foi assinada pelo mesmo pela ciência do que foi discutido em sala, considerando que o mesmo não pôde comparecer.

| PARTICIPANTES | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|
| Ana Carolina Antunes | 038.408.291-27 | Ana C. Antunes Enfermeira CCIH Hospital Municipal Euclides Haris |
| Tibério Dias Pacheco Annicchino Baptistella | 421.777.198-36 | Dr. Tibério Baptistella Cirurgião Geral CRM-MT 13464 RQE 4606 |

5

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 06 |
| | ATA DE REUNIÃO DA COSEP | MÊS/ANO DEZEMBRO /2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Responsável pela reunião: Ana Carolina Antunes** | | | | |
| Setor responsável: COSEP – HMEH | | | | |
| Membros da Comissão: Ana Carolina Antunes; Adriana Antunes de Matos; Danyelle Gomes; Edson Carlos Alves Miranda; Elaine Aparecida Da Silva; Isadora Bombieri Pasquali; Michele Leia da Silva, Diego Tones Bento, Joelma de Fátima Lepaus. | | | | |
| Tipo de reunião: | (X) Ordinária | () Extraordinária | | () Outros |
| Data da reunião: 26/12/2025 | | Hora: 10:00 | Local: Farmácia | |
| Entrada: | () Indicador | () Planejamento | (X) Melhoria | () Outros |

**Objetivo:** Controle de infecção hospitalar, alinhamento, conduta, posicionamento, melhoria, combate, indicadores entre outros fatores relacionados a segurança do paciente.

**Pauta:** Apontamentos de questões de cada setor referente a segurança do paciente.

**Relato da reunião:**

Esta reunião tem como objetivo o alinhamento das práticas e condutas do COSEP, reunindo todos os membros para debater os pontos especificos buscando a melhoria de condutas no Hospital Municipal Euclides Horst.

A reunião, iniciada as 10:00 h da manhã, foi realizada na Farmácia do HMEH para comportar os membros presentes e melhor debater os pontos da reunião. Compareceram ao local o enfermeiro Diego Tones Bento, a enfermeira CCIH Ana Carolina Antunes, a nutricionista Danyele Gomes e a Farmacêutica Paula Macedo Prade. Os demais membros da comissão foram comunicados via whatsapp em data anterior, entretanto, não compareceram.

A reunião mensal concentrou os debates principalmente nas notificações e pontuações registradas na Inspeção realizada pela Vigilância Sanitária do Estado, que resultou inclusive na interdição do Centro Cirúrgico hospitalar. Foi lido aos presentes a lista de registros de tudo que desacorda com a Anvisa, incluindo condutas durante a assistência.

Dessa maneira, foram discutidos como podemos melhorar, cada qual com sua equipe e assim atribuir a todos aos poucos, ações que organizem melhor o fluxo de assistência prestada,

1

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | |
|---|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 06 |
| | ATA DE REUNIÃO DA COSEP | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

bem como o serviço em si. Consideramos também que diversas das pontuações realizadas pelo órgão de Vigilância são de origem estrutural e que no momento, não podem ser resolvidas até que as obras no hospital finalizem. Porém, questões de acessibilidade aos pacientes portadores de condições ou deficiências foram faladas em reuniões anteriores e, mesmo assim, não puderam ser resolvidas com o imediatismo necessário.

De acordo com os membros, fica decidido que uma maneira eficaz de mitigar as questões apontadas quanto a assistência prestada é a educação continuada, fazendo pequenos e pontuais treinamentos ao longo do ano focadas em lavagem das mãos, uso de EPI's, principalmente em isolamentos, atenção ao uso de material nos setores, entre outros. Esses treinamentos podem ser feitos tanto pela equipe de CCIH quanto pelos gestores de cada setor, sendo registrados em atas.

As notificações apresentadas para a equipe concentraram-se principalmente em cada setor presente, discutindo onde a melhoria poderia ser feita para que não abrangêssemos aqueles que não estavam presentes e não estender a reunião desnecessariamente. Às 11:00h a reunião foi finalizada, após leitura das notificações presentes em relatório, discussão dos casos e apresentação dos dados.

| PARTICIPANTES | CARGO | CPF | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| Ana Carolina Antunes | CCIH | 038.408.291-27 | Ana C. Antunes Enfermeira CCIH Hospital Municipal Euclides Haro |
| Diego Tones Bento | ENFERMEIRO | 018.722.072-78 | Diego |
| Paula Macedo Prade | FARMACÊUTICA | 028.239.131-22 | |
| Danyele Gomes | NUTRICIONISTA | 112.255.084-79 | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| 2 | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe Multiprofissional |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 34 |
| | GTH | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Michele Léia da Silva | | | | |
| Setor responsável: Assistência Social | | | | |
| Participantes: Michele Leia da Silva, Rayane Kerolen Artiaga, Lamonelena de Sousa Sena, Elaine Aparecida da Silva, Ana Carolina Antunes, Adriana Antunes de Matos, Auriane Maria de Jesus. | | | | |
| Tipo de reunião: | (x) Ordinária | ( ) Extraordinária | ( ) Outros | |
| Data da reunião: 29/12/2025 | | Hora:15H | Local: Sala Administrativa/ RH | |
| Entrada: | () Indicador | ( X) Planejamento | ( ) Melhoria | () Outros |
| Objetivo: Planejamento do trabalho humanizado | | | | |
| **Pauta: Trabalhos do mês de janeiro** | | | | |

Aos vinte e nove do mês de dezembro do ano dois mil e vinte e cinco, às quinze horas, na sala administrativa do RH da unidade hospitalar Euclides Horst, Reuniram-se a comissão do grupo de trabalho humanizado (GTH) para o planejamento das atividades a serem desenvolvidas no mês de Janeiro.

Michele iniciou a reunião, que agradeceu a presença de todos.

Em seguida Elaine apresentou a temática do Janeiro Branco, mês dedicado à conscientização da saúde mental, destacando a síndrome do recomeço e a importância do cuidado emocional no início de um novo ciclo.

Foi apresentada a proposta de realizar um encontro com os coordenadores no período noturno, com realização de dinâmica reflexiva, abordando o significado do recomeço, a responsabilidade dos coordenadores frente às suas equipes e o regate da missão individual e institucional. A sugestão da data para essa ação ficou definida para o dia 15/01/2026.

Ainda foi discutida a realização de uma ação voltada à equipe geral, com encontros nos próprios setores, incluindo a entrega de uma lembrança simbólica, representando o recomeço e o nascimento de um novo ciclo. Ficou definido que serão entregues sementes de girassol, simbolizando crescimento, renovação e esperança. A data sugerida para essa ação foi dia 20/01/2026.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe Multiprofissional |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 34 |
| | GTH | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

Todos os participantes da reunião concordaram com as propostas apresentadas. Ao final foram distribuídas as responsabilidades entre os membros do GTH para a organização e execução das ações planejadas.

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada. Michele Agradeceu a presença de todos.

| NOME | CPF | FUNÇÃO | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| MICHELE LÉIA DA SILVA | 029.763.641-33 | ASSISTENTE SOCIAL | |
| ELAINE APARECIDA DA SILVA | 693.489.361-15 | DIRETORA ADMINISTRATIVA HOSPITALAR | |
| RAYANE KEROLEN ARTIAGA | 035.404.661-69 | ASSISTENTE DE RH | Rayane Kerolen Artiaga |
| LAMONELENA DE SOUSA SENA | 067.987.321-00 | CONTRATOS | Lamonelena |
| ANA CAROLINA ANTUNES | 038.408.291-27 | CCIH | |
| ADRIANA ANTUNES DE MATOS | 004.141.721-67 | RT DE ENFERMAGEM | |
| AURIANI MARIA DE JESUS | 022.187.191-85 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Auriani Jesus |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ENTREGA DE CESTAS DE NATAL







Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

CONFRATERNIZAÇÃO





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ANIVERSARIANTES DO MÊS




CEIA DE FIM DE ANO







Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe Multiprofissional | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 68 |
| | SATISFAÇÃO DE USUÁRIO | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Michele Léia da Silva | | | | |
| Setor responsável: Assistência Social | | | | |
| Participantes: Michele Léia da Silva, Elaine Aparecida da Silva, Ariadne Cristinne Pereira de Moura, Danyele Gomes da Silva, Adriana Antunes de Matos, Wesley Alves da Luz, Tiberio Dias Pacheco A. Baptistella, Ana Carolina Antunes | | | | |
| Tipo de reunião: | (x) Ordinária | ( ) Extraordinária | ( ) Outros | |
| Data da reunião: 29/12/2025 | | Hora:09:00 | Local: Sala Administrativa | |
| Entrada: | (X) Indicador | ( X) Planejamento | (X ) Melhoria | () Outros |
| Objetivo: Discutir e avaliar as pesquisas de satisfação dos usuários, sugestões, elogios e reclamações, visando melhorias na qualidade do atendimento e nos serviços prestados pela unidade hospitalar. | | | | |
| **Pauta: Pesquisas de satisfação e melhorias a serem realizadas** | | | | |

Aos vinte e nove do mês de dezembro do ano dois mil e vinte e cinco, às nove horas, na sala administrativa da unidade hospitalar Euclides Horst, Reuniram-se a comissão de satisfação do usuário para discussão das pesquisas de satisfação preenchidas pelos pacientes, bem como sugestões, elogios e reclamações depositados na caixinha de sugestões localizada na recepção.

A reunião foi iniciada com a fala da gestora Elaine, que apresentou os elogios registrados na pesquisa de satisfação, os quais citaram os seguintes profissionais, Drª Mariane, técnica Tereza, recepcionista Raissa, Recepcionista Rose, Drº Luanderson, Drº André Luciano, assistente social Michele, Wesley, Drª Seres, Drª Paula, técnica Franciane, maqueiro Ronaldo, técnica Maria do Socorro, técnica Maria de Jesus, Enfermeira Ariadne, Drº Victor, Drº Anderson, técnica Rosiene, técnica Paula Aline e técnica Germara. Foi destacado que esses profissionais foram mencionados positivamente pelos pacientes nas avaliações, os mesmos pacientes deixaram outras sugestões.

Em seguida foram apresentadas as reclamações registradas, dentre elas relatos de mal atendimento, envolvendo a recepcionista rose, o enfermeiro Ivan e a Drª Mariane.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe Multiprofissional | |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 68 |
| | SATISFAÇÃO DE USUÁRIO | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

Foi abordada novamente a reclamação referente à demora na internação, situação já discutida em reunião anterior. A gestora Elaine questionou os motivos da permanência desse problema e reforçou a necessidade de melhoria para sua resolução. A colaboradora Adriana informou que em algumas situações, a demora ocorre devido à necessidade de aguardar resultados de exames. O Drº Tiberio acrescentou que há casos em que a espera se dá pela finalização de relatórios médicos e da enfermagem. Diante disso, Elaine destacou que os casos precisam ser avaliados, selecionados e resolvidos, reforçando a urgência na solução do problema e solicitou ao Drº Tiberio, reunião com ela para discutir estratégias e fluxos de melhoria.

Foi apresentada também uma reclamação detalhada da genitora identificada pelas iniciais V.M.S, referente ao atendimento inicial prestados ao seu filho menor, D.S.D, a genitora relatou inicialmente seu agradecimento a todos os profissionais da recepção, pronto atendimento, internação, limpeza e cozinha, destacando o apoio e a compreensão recebidos. No entanto, relatou indignação quanto ao atendimento inicial médico.

Segundo relato, a genitora informou que deu entrada no pronto atendimento com seu filho, criança cardiopata, residente na área rural de Marechal Rondon, relatou que o menor apresentou vômito, e após o banho ao tentar vesti-lo, percebeu que o mesmo não respondia aos estímulos, apresentava dificuldade respiratória, cianose (ficando roxo) e extremidades frias, momento em que realizou massagem e buscou ajuda, entrando em desespero. No hospital foi atendida no pronto atendimento onde a Drª Mariane solicitou coleta de sangues e exames. A genitora informou que solicitou a presença do pediatra, sendo informada pela a médica que iria verificar, sendo esse momento por volta das 2h20. Após a liberação dos exames, ao procurar a médica, foi orientada que o pediatra havia solicitado medicações. Durante esse atendimento, o menor voltou a apresentar piora clínica, com cianose, dificuldade respiratória, vômitos e diarreia. A genitora relatou que afirmou que não retornaria para casa com a criança naquele estado.

Nesse momento, o colaborador Wesley ao perceber o desespero da genitora, questionou a situação, ao ser informado e vendo a criança, dirigiu-se ao consultório médico para ver com a Dra sobre o caso, porém relatou que a médica teve uma postura rispida, fechando a porta. Genitora destacou que o colaborador Wesley prestou acolhimento, apoio emocional e acionou o pediatra, sendo ressaltado o agradecimento ao Dr Luanderson, que realizou o atendimento da criança. Apesar disso, a genitora



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe Multiprofissional |
|---|---|---|---|
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 68 |
| | SATISFAÇÃO DE USUÁRIO | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

registrou sua indignação quanto à conduta médica inicial, reforçando que os demais profissionais foram acolhedores com ela e com seu bebê.

Diante desse relato, a gestora Elaine solicitou que fosse agendada reunião com o Drº Tiberio para discussão dessa reclamação especifica e das demais demandas relacionadas a equipe médica.

Também foram discutidas reclamações referentes à higienização, as quais serão repassadas à coordenadora Rosangela. Houve ainda uma sugestão de melhorias estruturais e também reclamação citando o enfermeiro Ivan, sendo solicitada pela gestora Elaine que Adriana conversasse com o mesmo.

Outro ponto abordado foi a recorrência de relatos sobre retornos frequentes dos pacientes aos serviços, culminando em internação. Foi discutida também a questão dos exames laboratoriais, onde o colaborador Wesley relatou situações em que os exames ficam prontos, porém a informação não chega de forma ágil aos médicos, prolongando a espera dos pacientes. Elaine esclareceu que os exames estão disponíveis via sistema eletrônico, não sendo mais impressos, e que os médicos possuem acesso direto ao sistema, reforçando a importância de verificar os resultados para evitar demora no atendimento. Ainda assim, foi destacado que o fluxo entre laboratório e equipe médica crá revisto, bem como a conduta de manter pacientes em observação quando necessário.

Wesley também trouxe apontamento sobre o funcionamento do pronto-socorro e a forma de abordagem da equipe médica com a recepção e demais colaboradores, relatando situações já vivenciadas. A gestora Elaine reforçou a necessidade de melhorias no pronto-socorro, bem como reflexão sobre situação da equipe técnica nesse setor.

Por fim, Elaine reforçou novamente a importância das reuniões técnicas mensais dos coordenadores com suas equipes. Solicitando que todas as reuniões sejam realizadas mensalmente e que as atas sejam entregues à gestão, visando o fortalecimento de um atendimento humanização.

Reunião foi encerrada mantendo o compromisso da equipe em dar continuidade às ações propostas e promover melhorias contínuas na humanização do atendimento. Michele agradeceu novamente a presença e a colaboração de todos.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | |
|---|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe Multiprofissional |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº | 68 |
| | SATISFAÇÃO DE USUÁRIO | MÊS/ANO | DEZEMBRO /2025 |

| NOME | CPF | FUNÇÃO | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| MICHELE LÉIA DA SILVA | 029.763.641-33 | ASSISTENTE SOCIAL | |
| ELAINE APARECIDA DA SILVA | 693.489.361-15 | DIRETORA ADMINISTRATIVA HOSPITALAR | Elaine Aparecida da Silva Diretora Administrativa Hospital Municipal Frei Mateo Hess |
| ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | 048.617.071-37 | ENFERMEIRA | |
| DANYELE GOMES DA SILVA | 112.255.084-79 | NUTRICIONISTA | |
| ADRIANA ANTUNES DE MATOS | 004.141.721-67 | RT DE ENFERMAGEM | |
| ANA CAROLINA ANTUNES | 038.408.291-27 | CCIH | |
| WESLEY ALVES DA LUZ | 758.507.102-72 | COORDENADOR RECEPÇÃO | |
| TIBERIO DIAS PACHECO. A. BAPTISTELLA | 421.777.198-36 | RT CLÍNICO | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.6. GRUPO DE TRABALHO PARA HUMANIZAÇÃO DO PARTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | | Equipe Multiprofissional |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº | 01 |
| | HUMANIZAÇÃO DO PARTO | MÊS/ANO | DEZEMBRO 25 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Ana Cláudia Saito | | | | |
| Setor responsável: Enfermeira Coordenadora do Centro Cirúrgico | | | | |
| Participantes: Adriana Antunes de Matos, Alexsandra da Silva Leandro, Ana Cláudia Saito e Michele Leia da Silva. | | | | |
| Tipo de reunião: | (x) Ordinária | ( ) Extraordinária | | ( ) Outros |
| Data da reunião: 29/12/2025 | | Hora: 13:30 | Local: Sala da coordenação de enfermagem | |
| Entrada: | () Indicador | ( ) Planejamento | (X) Melhoria | () Outros |
| Objetivo: Humanização do parto do mês de dezembro/2025. | | | | |
| Pauta: **Melhorias no acolhimento das puérperas e humanização no parto vaginal.** | | | | |

Aos vinte e nove dias do mês de dezembro do ano de dois mil e vinte e cinco, nas dependências do Hospital Municipal Euclides Horst, foi realizada reunião da Comissão de Humanização do Parto.

Pontuado que, devido a impossibilidade de uso do centro cirúrgico, houve aumento no número de partos vaginais na unidade.

Reforçado com as equipes a importância da humanização e acolhimento com as gestantes, muitas vezes já fragilizadas pela situação. Nota-se também a importância do incentivo e orientações claras durante o trabalho de parto.

Nada mais havendo a tratar, foi encerrada a reunião, e eu, Ana Cláudia Saito, lavrei a presente ata, que segue assinada por mim e pelos demais participantes.

1

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe Multiprofissional |
| | ATO DE REUNIÃO | Nº 01 |
| | HUMANIZAÇÃO DO PARTO | MÊS/ANO DEZEMBRO 25 |

| NOME | CPF | FUNÇÃO | ASSINATURA |
|---|---|---|---|
| ADRIANA A DE MATOS | 004.141.721-67 | RT DE ENFERMAGEM | Adriana Antunes de Matos RT Enfermagem Hospital Municipal Euclides Horts |
| ALEXSANDRA DA SILVA LEANDRO | 056.990.353-03 | FISIOTERAPEUTA | |
| ANA CLAUDIA SAITO | 043.079.221-23 | COORDENADORA DO CENTRO CIRÚRGICO | Ana Claudia Saito COREN-MT-470694-ENF |
| MICHELE LÉIA DA SILVA | 029.763.641-33 | ASSISTENTE SOCIAL | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.7. EDUCAÇÃO PERMANENTE

No mês de Dezembro o núcleo de educação permanente trabalhou em parceria com a médica da Vigilância Epidemiológica, Mirlane Barbosa, o tema “Preenchimento correto de D.O.” voltado para a equipe de médicos do pronto socorro. Com um total de 8 profissionais, e participação de 8 no total, obtivemos 100% de participação do público alvo.

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 01 |
| | CAPACITAÇÃO DE D.O | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Responsável pela reunião: Ana Carolina Antunes | | | | |
| Setor responsável: CCIH | | | | |
| Membros da comissão: Ana Carolina Antunes; Tibério Dias Pacheco Annicchino Baptistella; Adriana Antunes de Matos, Elaine Aparecida da Silva; | | | | |
| Tipo de reunião: | ( ) Ordinária | (X) Extraordinária | | (X) Outros |
| Data da reunião: 10/12//2025 | | Hora: 18:00 | Local: Sala de faturamento | |
| Objetivo: Capacitar, em sua maioria, os médicos de porta quanto ao preenchimento correto de Declarações de Óbito. | | | | |
| Entrada: | () Indicador | () Planejamento | (x) Melhoria | () Outros |

**Relato da reunião:**

O Hospital Municipal Euclides Horst realizou na data de 10 de dezembro de 2025 às 18:00 horas a capacitação de preenchimento de Declarações de Óbito cujo público alvo foram os médicos de atendimento de porta (pronto socorro) visto que recebem a maioria dos óbitos atestados pelo município quando não encaminhados ao IML. Além disso, o treinamento torna-se crucial para a diminuição de erros de preenchimento nos dados do documento, diminuindo a necessidade de retificações. A capacitação foi ministrada pela Médica Auditora Mirlane Barbosa, contando com a presença da Técnica de Enfermagem Tânia dos Santos, ambas profissionais da Vigilância Epidemiológica.

O método utilizado pela médica consistiu em entregar 2 estudos de caso para cada participante onde deveriam preencher uma Declaração de Óbito (cópias não preenchidas) baseado nos dados obtidos, dessa forma, tirariam as dúvidas conforme fossem surgindo, além de conseguirem corrigir erros imediatamente. Compareceram no local os médicos: Camila O. Passos, Gabriel J.G. Minetto, Jorge A.T.Ramos, Paula Vigano, Caroline Back, Tibério Dias e, de maneira virtual, os médicos Mither Bissoli e Ivan Carde.

A dra. Mirlane explicou aos profissionais também a implicância de atestar óbitos como "causa desconhecida", principalmente nos casos de pacientes com atendimentos anteriores

Instituto Social de Saúde São Lucas - ISSSL



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | |
|---|---|---|
| São Lucas Instituto | Instituto Social de Saúde São Lucas -ISSSL | Equipe de Enfermagem |
| | ATA DE REUNIÃO | Nº 01 |
| | CAPACITAÇÃO DE D.O | MÊS/ANO DEZEMBRO/2025 |

registrado em sistemas, ou com diagnóstico anterior de determinada patologia ou então, casos onde o paciente recebeu assistência no dia anterior ao óbito. Exemplifica que no ano de 2025, o município registrou mais de 30 óbitos por causa desconhecida e que em anos anteriores o número era menor que 10. Além disso, destes óbitos por causa desconhecida, em investigação a nível epidemiológico, diversos foram os pacientes que continham informações de saúde suficientes para atestar o óbito.

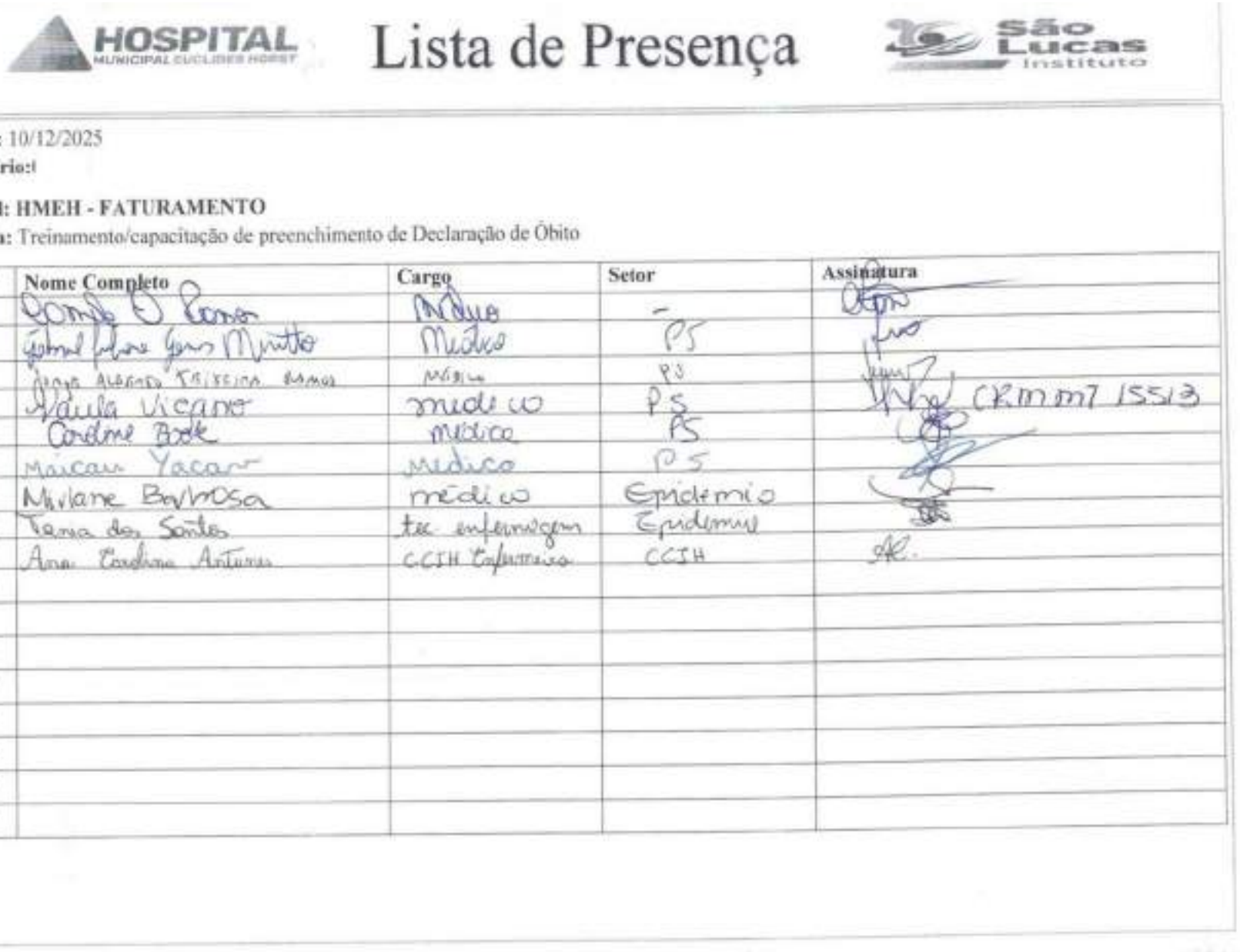
O assunto abordado já foi pauta de diversas reuniões da Comissão de Revisão de Óbito anteriores, incluindo as falas relacionadas aos impactos na falha de preenchimento ou então na causa da morte do paciente considerando que para a família, "causa desconhecida" não é informação clara e relevante. Por isso, foram abordados também exemplos de outras investigações realizadas na unidade hospitalar que puderam ser utilizadas pela vigilância por seguir o que se espera nas fichas de investigação, tanto em informações quanto em comprometimento do profissional que preencheu.

Nos estudos de caso utilizados durante a capacitação, um dos objetivos do participante que o pegasse era determinar se o caso era desfecho de causa externa ou determinar quando estes deveriam ser encaminhados ao IML. Alguns profissionais demonstraram dificuldade em interpretar a qual destinação o cliente em óbito iria, além disso, foram citados como exemplo casos de pacientes que vieram a falecer na unidade, mesmo após internação mas que deram entrada por causa externa como, fratura de fêmur, caso comum em idosos.

Ao término dos exemplos e estudos de caso, médicos afirmam ter entendido a maneira correta de preencher a Declaração de Óbito, além de compreenderem a importância de atribuir causas ao falecimento quando possível. As 19:00h, encerra-se a capacitação após colhidas as assinaturas dos presentes.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br



HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

# Lista de Presença

São Lucas Instituto

**Data:** 10/12/2025

**Horário:**

**Local: HMEH - FATURAMENTO**

**Pauta:** Treinamento/capacitação de preenchimento de Declaração de Óbito

| Nº | Nome Completo | Cargo | Setor | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| 01 | [illegible] | [illegible] | - | |
| 02 | [illegible] | Médico | PS | |
| 03 | [illegible] | [illegible] | PS | |
| 04 | Paula Vicaro | medico | PS | CRM MT 15513 |
| 05 | Caroline Bock | Médica | PS | |
| 06 | Maicon Yacar | Médico | PS | |
| 07 | Mirlane Barbosa | médico | Epidemio | |
| 08 | Tania dos Santos | tec enfermagem | Epidemio | |
| 09 | Ana Carolina Antunes | CCIH Enfermeira | CCIH | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |

## 1.8. ÍNDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

ISSSL

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

MÊS DEZEMBRO.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| QUANTIDADE DE PESQUISAS | 117 | | | | |
| GRAU DE SATISFAÇÃO | Excelente | Bom | Regular | Ruim | |
| | 51 | 55 | 8 | | |
| RECEPÇÃO | Excelente | Bom | Regular | Ruim | |
| | 38 | 73 | 1 | 0 | |
| ENFERMAGEM | Excelente | Bom | Regular | Ruim | |
| | 58 | 55 | 4 | | |
| MÉDICOS | Excelente | Bom | Regular | Ruim | Não utilizado |
| | 55 | 55 | 4 | 1 | |
| HIGIENE/ LIMPEZA | Excelente | Bom | Regular | Ruim | |
| | 41 | 65 | 8 | 2 | |
| OUTROS SERVIÇOS | Excelente | Bom | Regular | RUIM | |
| | 46 | 69 | 1 | | |
| Algum funcionário destacou-se no seu atendimento? | Nome | Função | Quantidade de destaque | | |
| | Luanderson | Drª | 5 | | |
| | Seres | Drª | 5 | | |
| | André L | Drª | 4 | | |
| | Victor | Drª | 4 | | |
| | Paula Aline | Tec. Enfermagem | 4 | | |
| | Wesley | Coordenador recepção | 3 | | |
| | Alexandra | Fisioterapeuta | 3 | | |
| | Gemara | Tec. Enfermagem | 3 | | |
| | Maria Edilaine | Tec. Enfermagem | 3 | | |
| | Tiberio | Drª | 2 | | |
| | Maicou | Drª | 2 | | |
| | Anderson | Drª | 2 | | |
| | Gabriel | Drª | 2 | | |
| | Elizaivdra | Drª | 2 | | |
| | Anderson A | Drª | 2 | | |
| | Maria do socorro | Tec. Enfermagem | 2 | | |
| | Ariadne | Enfermeira | 2 | | |
| | Paula | Enfermeira | 2 | | |
| | Ivan | Enfermeiro | 2 | | |
| | Franciane | Tec. Enfermagem | 2 | | |
| | Ana Clara | Recepcionista | 2 | | |
| | Mither | Drª | 1 | | |
| | Paula | DRª | 1 | | |
| | Ronaldo | Maqueiro | 1 | | |
| | Justo | Drª | 1 | | |
| | Carolina B | Drª | 1 | | |
| | Mariane | Drª | 1 | | |
| | Michele | Assistente social | 1 | | |
| | Raissa | Recepcionista | 1 | | |
| | Faizia | Recepcionista | 1 | | |
| | Maria de Jesus | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Ana Flavia | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Adrielly | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Helen Vanessa | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Andreia | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Alecilia | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Tereza | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Deizi | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Maristela | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Daiara | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Euronice | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | Sidneia | Tec. Enfermagem | 1 | | |

Michele Lida da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 16055 - 2ª Região-MT

Michele Lida da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 16055 - 2ª Região-MT



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Edna | Tec. Enfermagem | 1 | | |
| | | Rosiene | Tec. Enfermagem | 1 | | |

| QUEM RESPONDEU O QUESTIONÁRIO | |
|---|---|
| PACIENTE | 64 |
| ACOMPANHANTE | 53 |

**Caixa de sugestões Recepção**

| Quantidade de pesquisa | Elogios | Reclamações | Sugestões |
|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 2 | |
| | | | |

| PERIODO DE ATENDIMENTO | |
|---|---|
| MANHÃ | 110 |
| TARDE | 7 |
| NOITE | |

**Caixa de sugestões Recepção**

| Profissionais | Quantidade Elogio | Quantidade reclamação |
|---|---|---|
| Tereza Tec. Enfermagem | 3 | |
| Faiza - Recepção | 1 | |
| Rose - Recepção | 1 | 2 |
| Raissa - Recepção | 1 | |
| Mariane – Drª | 1 | |
| Médicos | | |
| Demora no atendimento | | |

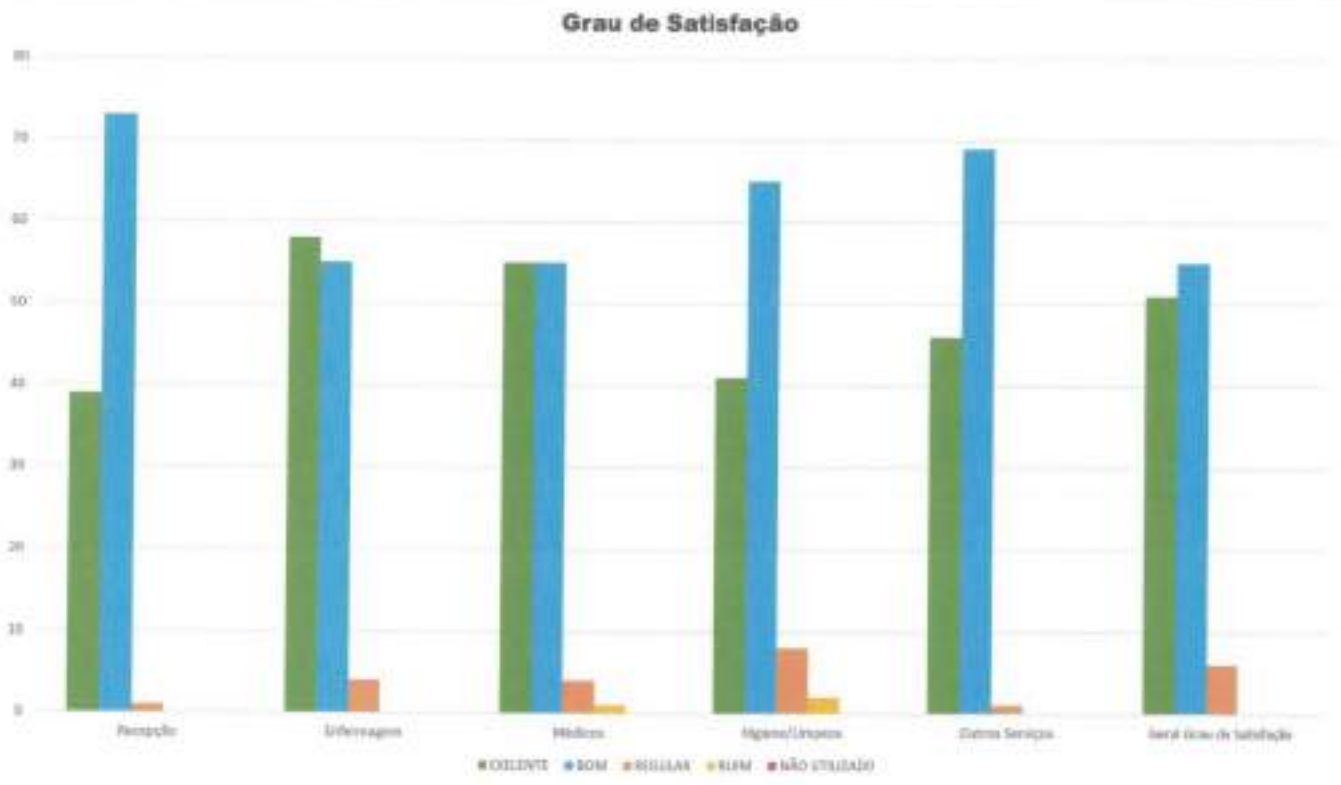
| VOCÊ VOLTARIA A UTILIZAR NOSSOS SERVIÇOS OU OS RECOMENDARIA | |
|---|---|
| SIM | 114 |
| NÃO | 3 |
| TALVES | |
| BRANCO | |

Michelle Lilia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 16999 - 20ª Região/MT

Michelle Lilia da Silva
Assistente Social
CRESS-MT 16999 - 20ª Região/MT

## Pesquisa de Satisfação do Usuário

Quantidade Total de Pesquisas Realizadas em Dezembro:117






Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## COMENTÁRIOS

Preencha os dados abaixo:
(opcional)

Nome: _____

_____

RG/CPF: _____

Telefone: _____

Email: _____

Sugestões e elogios:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



CAMPO NOVO DO PARECIS

São Lucas Instituto

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO



Sua opinião é muito importante para a melhoria de nossos serviços

## PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

Data: _____/_____/_____

**Período de atendimento:**

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

**Informe seu grau de satisfação:**




**1. Recepção**



**2. Enfermagem**



**3. Atendimento Médico**



**4. Higiene/Limpeza**



**5. Outros Serviços**



**Algum funcionário destacou-se no seu atendimento?**

Nome: _____

Função: _____

**Você voltaria a utilizar nossos serviços ou os recomendaria?**

( ) Sim ( ) Não

**Quem respondeu o questionário?**

( ) Paciente ( ) Acompanhante

CAMPO NOVO DO PARECIS

São Lucas Instituto



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.9. TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA

| TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA | | |
|---|---|---|
| **Especialidade** | **Meta/Mês** | **Tempo médio (dias)** |
| Cirúrgica | Até 2,6 dias | 0,00 |
| Clínica médica | Até 3 dias | 3,18 |
| Pediatria | Até 3 dias | 4,49 |
| Obstetricia | Até 2,3 dias | 3,00 |

No mês de dezembro o tempo médio de permanência nas clínicas médica, pediátrica e obstétrica apresentou aumento devido às internações cujo tratamento incluiu antibioticoterapia- sendo necessário tempo de permanência maior do que o preconizado para avaliação de resposta à proposta terapêutica, falta de vagas em centros de referência e pacientes de cuidados crônicos. Internações da clínica cirúrgica zeradas devido à interdição imposta pela vigilância sanitária, conforme termo nº D10261.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:59

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: CLINICA MEDICA - 3 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | JOSE CLAUDIR ESPANHOL ZOCHE | 700505912540553 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | KLEBER ARIONE TETZNER | 700401183040750 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | WILSON DANTAS MACHADO | 705000448133852 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 02/12/2025 | 04/12/2025 | ALEX MAX MENEZES FACUNDES | 700003957022104 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 02/12/2025 | 12/12/2025 | DEUSDETE ARISTIDES ALVES | 700005219350808 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 02/12/2025 | 05/12/2025 | EMANUELLY TAIS DE ALMEIDA CARDOSO | 707809621442812 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 02/12/2025 | 12/12/2025 | IVO FLORENCO DAY | 706207587397665 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 02/12/2025 | 03/12/2025 | PATRICIA MARIA DE SOUSA | 706405605332988 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 02 |
| 02/12/2025 | 05/12/2025 | PEDRO ANTONIO BARBOSA DE SALES | 706808245905328 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 03/12/2025 | 03/12/2025 | DORISVALDO ROBERTO DA SILVA | 700505963565952 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 03/12/2025 | 10/12/2025 | JOSE MANOEL DOS SANTOS | 700006756298601 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | FERNANDA CAITANO DA SILVA | 708903762938018 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 04/12/2025 | 04/12/2025 | GEOVANA VITORIA PEDROCA BEZERRA | 705207445560770 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 04/12/2025 | 06/12/2025 | HELINA FERREIRA DE SOUZA | 706807190253730 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | IRACILDA MOHR | 700102428513420 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 04/12/2025 | 07/12/2025 | THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 704804076217640 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 05/12/2025 | 07/12/2025 | ADRIANA STEFANI DA SILVA MACEDO | 703004819707476 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 05/12/2025 | 06/12/2025 | JOANA RADKE DE CARVALHO | 701808297656476 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 06/12/2025 | 07/12/2025 | JOILSON CARVALHO DE ARAUJO | 700501150207051 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 06/12/2025 | 17/12/2025 | JOSE MARIA SOARES | 706905184344336 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 12 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | GENECY DE ANDRADE | 708409203459568 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | IVO TONIASSO | 708402789599269 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 07/12/2025 | JOAO EVERSON FIRMINO BATISTA | 898000410022243 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 07/12/2025 | 11/12/2025 | MARIA QUITERIA FERREIRA DOS SANTOS | 704607154610923 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 07/12/2025 | 07/12/2025 | MONIQUE SANTOS DA SILVA | 703404254765016 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 07/12/2025 | 13/12/2025 | ORIVALDO KOREMAZOKAE | 707000877557537 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | SAMARA LUIZA DE OLIVEIRA SIMOES | 706207544893261 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 08/12/2025 | 08/12/2025 | JHONATAN MATHIAS DE LIMA | 708006805719224 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 08/12/2025 | 12/12/2025 | JOAO OSCAR SOMERA | 702508339117137 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 05 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | MIRIAN MARIA DOS SANTOS | 709002889123713 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 09/12/2025 | 15/12/2025 | ADRIANA PEREIRA | 704304533138890 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | BEATRIZ DA SILVA | 707801604712710 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 09/12/2025 | 16/12/2025 | CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA | 706706518989618 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 09/12/2025 | 12/12/2025 | JOAO CAMARGO DE FIGUEREDO | 700005047941501 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 09/12/2025 | 21/12/2025 | JOSE ABREU PEIXOTO JUNIOR | 705006823033253 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 13 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | JOSE IVANILDO DA SILVA | 700002433054006 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 09/12/2025 | 11/12/2025 | MARIA DE LOURDES DA SILVA CALDEIRA | 702109772755491 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | SUELY ENEZOKEMAERO | 700004442383906 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 09/12/2025 | 11/12/2025 | VERA MARIA NICOLA SIMIONI | 709605624747074 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 10/12/2025 | 13/12/2025 | CLARINE BRAZ DE AQUINO DA SILVA | 708407256316166 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 10/12/2025 | 10/12/2025 | FLAVIA TAINARA FERREIRA DA SILVA | 700402935973748 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 10/12/2025 | 12/12/2025 | JOSE IVANILDO DA SILVA | 700002433054006 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | ANA PAULA SILVA DOS SANTOS BARBOSA | 706506344246897 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 11/12/2025 | 13/12/2025 | CRISTIELLY SANTOS COSTA | 704006348273765 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 11/12/2025 | 18/12/2025 | EDITE BUSS | 702108743053491 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 08 |
| 11/12/2025 | 14/12/2025 | JOSE FRANCISCO DA SILVA | 701108009273610 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 11/12/2025 | 14/12/2025 | JULIANA OCHOA DA SILVA | 700002148951704 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 11/12/2025 | 11/12/2025 | KARINE LIMA DE OLIVEIRA | 700708931674471 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | LUCAS HENRICK GUEDES | 700007821247108 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 701808231835771 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 704603609270227 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 11/12/2025 | 13/12/2025 | SONIA BARROS ROCCI | 709004852749815 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 12/12/2025 | 15/12/2025 | MARIA VIRGINIA YAGUARAN QUERECUTO | 703007822469273 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 12/12/2025 | 15/12/2025 | ROSILMA LOPES REIS | 708001303741229 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 13/12/2025 | 17/12/2025 | ELIENE FERREIRA DOS SANTOS | 700501794758356 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 13/12/2025 | 13/12/2025 | JENIFER KARINE NASCIMENTO DOS SANTOS | 700001475046108 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 13/12/2025 | 13/12/2025 | ROBSON DURIVAL MOMESSO | 704302562468699 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/12/2025 | 19/12/2025 | ELOY DA COSTA PEREIRA NETO | 701403668586232 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 06 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | LUAN DE OLIVEIRA LOPES DA SILVA | 700007863404805 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | VALTER NASCIMENTO SILVA | 704606142086824 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | WELLINGTON JOSE DO NASCIMENTO | 704607672956525 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 15/12/2025 | 20/12/2025 | ABDIAS SIMAO DA SILVA JUNIOR | 700005320383708 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 15/12/2025 | 18/12/2025 | JULLY GABRIELY DE SOUZA | 706000816749845 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 15/12/2025 | 20/12/2025 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 701808231835771 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 15/12/2025 | 17/12/2025 | MARIA DO SOCORRO LACERDA | 702601724967245 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 15/12/2025 | 16/12/2025 | MATHEUS DE ANDRADE OLIVEIRA RIBEIRO | 700505571290757 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 15/12/2025 | 15/12/2025 | ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 704603609270227 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 16/12/2025 | 19/12/2025 | CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS | 703400298383115 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 16/12/2025 | 17/12/2025 | ELISANGELA FERNANDES FERREIRA | 700008966348909 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 16/12/2025 | 16/12/2025 | JENIFER LORRANE DA SILVA BEZERRA | 704002308190261 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 16/12/2025 | 18/12/2025 | JULLY GABRIELY DE SOUZA | 706000816749845 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 16/12/2025 | 20/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | CLINICA MEDICA | PERMANENCIA POR | 05 |
| 17/12/2025 | 17/12/2025 | ALDELIA CARDOSO DA SILVA | 709004850055611 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 17/12/2025 | 19/12/2025 | REGINALDO ALVES SILVA | 704004839924462 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 18/12/2025 | 18/12/2025 | IVONALDO PABLO DOS SANTOS | 700005336797809 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 18/12/2025 | 18/12/2025 | JOSE ANTONIO RODRIGUES | 701406638391037 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 18/12/2025 | 20/12/2025 | JOSILENE DA SILVA SANTOS | 704207250061386 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 18/12/2025 | 20/12/2025 | SABRINA DE MOURA FERREIRA | 709208261462230 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | ANTONIO JOSE DA SILVA ARAUJO | 700008824526203 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | FRANCISCA RODRIGUES DA SILVA | 705409443899290 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 20/12/2025 | LOURDES SEVERO | 708403279821564 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | MAURILHO DE OLIVEIRA | 705004200503757 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 19/12/2025 | PETRUCIO FERREIRA DA SILVA | 704205761105387 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | ELZA BENJAMIM | 700504423210460 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA | 709007855072916 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 21/12/2025 | 28/12/2025 | JOSE ADRIANO DA SILVA | 706501397759797 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 08 |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | QUITERIA MARIA DA SILVA | 702307144517412 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 22/12/2025 | 22/12/2025 | LUCAS DA SILVA AZEVEDO | 703106653617090 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 22/12/2025 | 28/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 23/12/2025 | 30/12/2025 | ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA COSTA | 705200497816370 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 23/12/2025 | 25/12/2025 | IRONEIS SANTOS LUSTOSA | 702006339435182 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 23/12/2025 | 23/12/2025 | JANIELE DA SILVA FERREIRA | 705001667928452 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 24/12/2025 | 28/12/2025 | CLARICE DE SOUZA | 701207059409719 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 24/12/2025 | 25/12/2025 | LUCAS DA CONCEICAO FREITAS | 704109467729950 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 24/12/2025 | 25/12/2025 | VANDECLEIA DO NASCIMENTO | 704003859034569 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 25/12/2025 | 25/12/2025 | GILBERTO FERREIRA NEIMING | 701008823492192 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 25/12/2025 | 27/12/2025 | JOSE RUBENS GOIS FERREIRA | 700006413582108 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | CLAUDIANE MARIA DA COSTA | 704005839023164 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | MILTON ARMANDO DA SILVA | 706502382154097 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 26/12/2025 | SEBASTIAO DE ASSIS | 705000211455259 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 27/12/2025 | 31/12/2025 | DEUSDETE BELARMINO DA SILVA | 704606658242021 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 27/12/2025 | 31/12/2025 | ELEDINA OZEZOKEMAIRO | 700802966620088 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 27/12/2025 | 29/12/2025 | JOEL ALVES FERREIRA | 706600593095810 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 27/12/2025 | 30/12/2025 | MARIA NEUSA BARBOSA VIEIRA | 709008807615019 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 27/12/2025 | 27/12/2025 | PAULO SERGIO ROSADO | 708208678929144 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 28/12/2025 | 28/12/2025 | DOUGLAS FERREIRA DA CRUZ HAITO | 701402639915230 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 28/12/2025 | 31/12/2025 | LEANDRO DA SILVA | 706303750181277 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | ANA JOICE DE VASCONCELOS SILVEIRA | 707602248326390 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | ANA VITORIA ALVES DOS SANTOS | 701102807652680 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | DANIEL JUNIOR DE SOUZA SILVA | 701804218048970 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | EMANUELA DA SILVA ALBUQUERQUE | 700809435591385 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | GILMAR NEVES DA SILVA | 706805767390920 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 03/01/2026 | ILDA NORBERT GESSINGER | 703202633188998 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 29/12/2025 | 01/01/2026 | JOAO NELSON ULRICH | 702307140587610 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | JUCIELE LIMA DE BRITO | 706408133747384 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | LARISSA GABRIELY CARVALHO DA SILVA | 707804648540616 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 02 |
| 29/12/2025 | 31/12/2025 | SUELI BENEDITA DE LIMA | 706106841647230 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | ALISSON ANDRE PAZ | 703608057748935 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | ANTONIO ROBSON SILVA SANTOS | 707807663390614 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 30/12/2025 | 30/12/2025 | CAMILA FERNANDES TAVARES | 709603688316579 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 30/12/2025 | 31/12/2025 | CLEUSSIA MARINES BUHL | 702103745924398 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2025 | 30/12/2025 | RICARDO ALMEIDA DA SILVA | 702605298441144 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 30/12/2025 | 02/01/2026 | THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 704804076217640 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 31/12/2025 | 02/01/2026 | ALICE CRISTINA FERREIRA GENEROSO | 706001844547845 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 01/01/2026 | EMERSON GUSTAVO GOMES DE BRITO | 700502525601157 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 02 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | FLAVIA RIBEIRO DE JESUS | 705208402741170 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | JOELDINO ALVES DA SILVA | 702607255579049 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 31/12/2025 | 03/01/2026 | LUCILAURA RODRIGUES ZAGO | 704105116915774 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 31/12/2025 | 01/01/2026 | NATALIA LORETT | 700008477065408 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 129** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 3,18**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 08:00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: PEDIATRIA - 7 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | DAVI LUCAS VIEIRA DOS SANTOS | 703604077528430 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | MARIA CECILIA MARTINS VENTURA | 707305064403770 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 02/12/2025 | 03/12/2025 | HEITOR LOPES SILVA | 706204019683869 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 03/12/2025 | 07/12/2025 | MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA | 704208230250486 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 04/12/2025 | 07/12/2025 | MIGUEL MATTOS CAETANO | 707807647865115 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 05/12/2025 | 14/12/2025 | CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 708702196596993 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 10 |
| 06/12/2025 | 07/12/2025 | LIZ EMANUELLY RIBEIRO BEZERRA | 700006022836500 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 09/12/2025 | CAUA VINICIUS CAETANO DE MATOS | 704006846402168 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | BENTO BARCE DIAS | 702009332733687 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 08/12/2025 | 14/12/2025 | CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 708702196596993 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 08/12/2025 | 08/12/2025 | DANIEL LOURENCO DOS REIS PEDROSO | 704105415515050 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | REBECCA DE SALES BRAGA | 700002001479209 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 10/12/2025 | 13/12/2025 | CHRISTIAN PINA SANTOS | 898006425802369 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 10/12/2025 | 12/12/2025 | DAVI ANGELO BRAGA DA SILVA | 706408655816086 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 12/12/2025 | 14/12/2025 | ANNA CECILIA MOURA LIMA | 700805975621183 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | NOAH MIGUEL DOS SANTOS LIMA | 703603039718332 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 13/12/2025 | 16/12/2025 | DOUGLAS DA SILVA DIELL | 700902993560995 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 13/12/2025 | 23/12/2025 | MARIA HELENA LOPES DA SILVA | 708205635923648 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 13/12/2025 | 19/12/2025 | NATAN GOMES DA SILVA | 700008187780007 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 14/12/2025 | 20/12/2025 | ANTHONY MIGUEL DE ALMEIDA SANTOS | 702005385277488 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 14/12/2025 | 21/12/2025 | BRYAN MELO DA SILVA | 898006392981421 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 14/12/2025 | 21/12/2025 | LAUREN RAFAELLA OLIVEIRA DE SOUSA | 700506759975855 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 15/12/2025 | 19/12/2025 | JOAB DA SILVA SOUZA | 704709798434936 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 16/12/2025 | 22/12/2025 | ANNA CECILIA MOURA LIMA | 700805975621183 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 16/12/2025 | 16/12/2025 | GAEL LEVI MARTINS DE ALMEIDA | 709109294700930 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 16/12/2025 | 23/12/2025 | LUCAS GABRIEL MAGALHAES MARTINS | 702508356775031 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 17/12/2025 | 25/12/2025 | DOUGLAS DA SILVA DIELL | 700902993560995 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 09 |
| 17/12/2025 | 22/12/2025 | ESTHER FORTUNATO REIS | 700005630977002 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 18/12/2025 | 21/12/2025 | BRYAN LEONARDO MENESES DOS SANTOS | 702009775161690 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 18/12/2025 | 19/12/2025 | MARIA DE SOUZA | 898006427337299 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 20/12/2025 | 28/12/2025 | MARIA CATARINA BRITO NEVES | 706709511949419 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 09 |
| 20/12/2025 | 21/12/2025 | RN DE SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 898006431140143 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 21/12/2025 | 24/12/2025 | AYLA SOPHIA MARIA DE LIMA APOLICARPOS | 700800452522983 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 21/12/2025 | 23/12/2025 | LIVIA MAGALHAES SBABO | 706705529337519 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 22/12/2025 | 25/12/2025 | THAYLON RYAN COSTA DE OLIVEIRA | 898006427645856 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 23/12/2025 | 26/12/2025 | KAUANE VITORIA DA SILVA | 707403072993872 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 23/12/2025 | 25/12/2025 | MURILO STUMM BARBOSA | 708401724516767 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 25/12/2025 | 27/12/2025 | HEITOR GABRIEL PINHEIRO DE SOUZA | 704100169292076 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | GIOVANNA MARTINS DA SILVA | 705101315103340 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 31/12/2025 | RENAN FERREIRA DE SOUZA CARVALHO | 706403681851980 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 27/12/2025 | 05/01/2026 | RYAN NICOLAS DOS SANTOS GOMES | 702102769758497 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 10 |
| 28/12/2025 | 30/12/2025 | ISAQUE SIMOES OLIVEIRA | 704703782487738 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 28/12/2025 | 30/12/2025 | RN DE MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 898006431868481 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 29/12/2025 | 29/12/2025 | DAVYD YTALO DOS SANTOS BARBOSA | 703206646396393 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 29/12/2025 | 02/01/2026 | ERIK DAVI DE FRANCA RIBEIRO | 707401080086070 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 30/12/2025 | 04/01/2026 | EMILLY MARQUES DA SILVA | 704709071644740 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | JOAQUIM LEVI DO NASCIMENTO PEREIRA | 700602936806169 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 02/01/2026 | LIA MARIELI MARTINS DOS SANTOS | 705405458429399 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | PEDRO LUCAS DA SILVA TELES | 708407231032164 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 49** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 4,49**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:59

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: OBSTETRICIA - 2 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | ANDRESSA KELLY FERREIRA DOS SANTOS | 700802498952680 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | DIANA DAMASCENO MOTA | 708504306928077 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 08/12/2025 | 12/12/2025 | ANGELA GLEICIANE DE OLIVEIRA ALVES | 708107508531131 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 05 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | BRENDA AYRLLA DA SILVA OLIVEIRA | 700205914895424 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | THAYS BRUNA CAMPOS MACEDO | 705008035439451 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 13/12/2025 | 14/12/2025 | NATHALIA DAY DE SOUZA | 707005836084639 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 15/12/2025 | 17/12/2025 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | 707801699879111 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 16/12/2025 | 18/12/2025 | VANIA DE JESUS GOMES | 706208019825969 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 18/12/2025 | 21/12/2025 | JULIANA OCHOA DA SILVA | 700002148951704 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 19/12/2025 | 20/12/2025 | YASMIN STEFANI NASCIMENTO HERNANDES | 706801271564528 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | OBSTETRICIA | PERMANENCIA POR | 03 |
| 24/12/2025 | 27/12/2025 | MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 702101771147199 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 25/12/2025 | 28/12/2025 | THAIS PEREIRA DA SILVA | 704007374360964 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 29/12/2025 | 01/01/2026 | MARIA EDUARDA RODRIGUES MACEDO | 702402060958021 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | JUCIANA GOMES RODRIGUES | 704306535524897 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | TAIZA DE SOUSA CONCEICAO | 703103366988760 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 16** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 3,00**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 1.10. TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR

| TAXA DE INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Especialidade** | **Nº de pacientes-dia no mês** | **Nº de IRAS** | **Meta/Mês** | **Taxa de IRAS** |
| Cirúrgica | 0 | 0 | ≤ 2,8% | 0,15% |
| Clínica | 630 | 1 | | |
| Obstétrica | 48 | 0 | | |
| **Total** | **678** | **1** | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

São Lucas Instituto

**RELATÓRIO MENSAL – COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CCIH)**

Venho por meio deste informar que, de acordo com os dados coletados pela Comissão de Controle de Infecção Hospitalar da unidade, tivemos o total de 1 caso de sepse na unidade entretanto este não pode ser atribuido necessariamente a assistência prestada. Segue caso diagnosticado: paciente E.C.P.N, 53 anos, sexo masculino, com diagnóstico de septicemia em trato urinário. Todos os resultados obtidos estão registrados no Censo Hospitalar durante o mês de **DEZEMBRO de 2025.**

Campo Novo do Parecis – MT, 31 de Dezembro de 2025.

Ana C. Antunes
Enfermeira CCIH
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

# 2. ACOMPANHAMENTO DE METAS QUANTITATIVAS

## 2.1. SERVIÇO AMBULATORIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

| SERVIÇOS AMBULATORIAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Forma de organização** | **Procedimentos** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 01.01.04 | AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA | 3.310 | 2.718 | |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR | 3.777 | 5.137 | |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS | 840 | 216 | |
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGÊNCIAS (EM GERAL) | 11.362 | 12.898 | |
| 03.01.10 | ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | 7.603 | 8.437 | |
| 03.06.02 | MEDICINA TRANSFUSIONAL | 1 | 16 | **109,97** |
| 04.01.01 | PEQUENAS CIRURGIAS | 205 | 337 | |
| 04.01.02 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 4 | 1 | |
| 04.04.01 | CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO | 24 | 24 | |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIORES | 1 | 1 | |
| 04.15.04 | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS | 0 | 0 | |
| 04.17.01 | SEDAÇÃO | 76 | 130 | |
| **Total** | | **27.203** | **30.219** | |

**OBS:** Avaliação antropometrica abrange peso e altura, verificadas na triagem
**OBS 2:** No item 03.01.01 (consultas médicas especializadas) foi deduzido um total de 304 consultas, referentes ao aditivo nº 14/2025



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 14:48

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RESUMO DE PROCEDIMENTOS** **PERÍODO : 01/12/2025 À 31/12/2025**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 01.01.04.002-4 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 2.718 |
| 02.01.02.004-1 | COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 519 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 048 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 052 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 268 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 046 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 060 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 022 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 035 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 005 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 172 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 173 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 129 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 129 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 267 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) | 042 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 017 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 663 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 519 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 022 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NAO TREPONEMICO PV DETECCAO DE SIFILIS PARA POPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NAO TREPONEMICO PV DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 023 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | 067 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 106 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 014 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 017 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR Rh (INCLUI D FRACO) | 017 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 001 |
| 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 002 |
| 02.04.01.007-1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 001 |
| 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 021 |
| 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 010 |
| 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 007 |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 011 |
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 013 |
| 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 021 |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 014 |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 012 |
| 02.04.02.011-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 001 |
| 02.04.02.012-3 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 002 |
| 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 022 |
| 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 004 |
| 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 193 |
| 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 215 |
| 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 021 |
| 02.04.04.004-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 001 |
| 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 019 |
| 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 024 |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 031 |
| 02.04.04.008-6 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 059 |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | 028 |
| 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 001 |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 069 |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 055 |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 3



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 016 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 063 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 086 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 092 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 185 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 529 |
| 03.01.05.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.698 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.09.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 03.01.06.011-6 | ACOLHIMENTO COM CLASSIFICACAO DE RISCO | 5.112 |
| 03.01.10.001-2 | ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA | 3.548 |
| 03.01.10.003-9 | AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL | 4.486 |
| 03.01.10.005-5 | CATETERISMO VESICAL DE DEMORA | 009 |
| 03.01.10.009-8 | ENEMA | 002 |
| 03.01.10.010-1 | INALACAO / NEBULIZACAO | 377 |
| 03.01.10.012-8 | LAVAGEM GASTRICA | 003 |
| 03.01.10.015-2 | RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE) | 012 |
| 03.06.02.004-1 | SANGRIA TERAPEUTICA | 002 |
| 04.01.01.001-5 | CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO | 234 |
| 04.01.01.005-8 | EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA | 100 |
| 04.01.01.006-6 | EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E | 001 |
| 04.01.01.010-4 | INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO | 002 |
| 04.01.02.017-7 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 001 |
| 04.04.01.031-8 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ | 024 |
| 04.08.02.015-6 | REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA / LESAO FISARIA DE COTOVELO | 001 |
| 04.17.01.005-2 | ANESTESIA REGIONAL | 130 |
| TOTAL -> | | 36.167 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.2. SADT

| LABORATÓRIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Forma de organização** | **Serviços ambulatoriais** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 02.02.01 | EXAMES BIOQUÍMICOS | **2.607** | **2.919** | **111,97** |
| 02.02.02 | EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA | | | |
| 02.02.03 | EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS | | | |
| 02.02.05 | EXAMES DE UROANÁLISE | | | |
| 02.02.12 | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS | | | |
| **SADT** | | | | |
| **Forma de organização** | **Serviços ambulatoriais** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 02.04.01 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO | 950 | **1.268** | **133,47** |
| 02.04.02 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE COLUNA VERTEBRAL | | | |
| 02.04.03 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE TÓRAX E MEDIASTINO | | | |
| 02.04.04 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES | | | |
| 02.04.05 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE ABDÔMEN E PELVE | | | |
| 02.04.06 | EXAMES RADIOLÓGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES | | | |
| 02.05.01 | ULTRASSONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATÔMICA) | 508 | **492** | **96,85** |
| 02.05.02 | ULTRASSONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMAS | | | |
| 02.06.01 | TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL | 394 | **483** | **122,59** |
| 02.06.02 | TOMOGRAFIA DE TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES | | | |
| 02.06.03 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | | | |
| 02.07.01 | RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL | 11 | **9** | **81,82** |
| 02.07.02 | RM, DO TÓRAX E MEMBROS SUPERIORES | | | |
| 02.07.03 | RM, DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 14:48

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RESUMO DE PROCEDIMENTOS** **PERÍODO : 01/12/2025 À 31/12/2025**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 01.01.04.002-4 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 2.718 |
| 02.01.02.004-1 | COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 519 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 048 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 052 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 268 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 048 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 060 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 022 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 035 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 005 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 172 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 173 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 129 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 129 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 267 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) | 042 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 017 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 663 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 519 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 022 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NAO TREPONEMICO PV DETECCAO DE SIFILIS PARA POPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NAO TREPONEMICO PV DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 023 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | 067 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 108 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 014 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 017 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR Rh (INCLUI D FRACO) | 017 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 001 |
| 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 002 |
| 02.04.01.007-1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 001 |
| 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 021 |
| 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 010 |
| 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 007 |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 011 |
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 013 |
| 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 021 |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 014 |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 012 |
| 02.04.02.011-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 001 |
| 02.04.02.012-3 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 002 |
| 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 022 |
| 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 004 |
| 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 193 |
| 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 215 |
| 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 021 |
| 02.04.04.004-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 001 |
| 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 019 |
| 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 024 |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 031 |
| 02.04.04.008-6 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 059 |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | 028 |
| 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 001 |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 069 |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 055 |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 3



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 14:48

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**RESUMO DE PROCEDIMENTOS** **PERÍODO : 01/12/2025 À 31/12/2025**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 01.01.04.002-4 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 2.718 |
| 02.01.02.004-1 | COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL | 519 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | 048 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | 052 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | 268 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | 046 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | 060 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | 022 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | 035 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | 005 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | 172 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | 173 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | 129 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | 129 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | 267 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) | 042 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | 017 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | 663 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | 519 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | 022 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NAO TREPONEMICO PY DETECCAO DE SIFILIS PARA POPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NAO TREPONEMICO PY DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES | 023 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | 067 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | 106 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | 014 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | 017 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR Rh (INCLUI O FRACO) | 017 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | 001 |
| 02.04.01.006-3 | RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) | 002 |
| 02.04.01.007-1 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ) | 001 |
| 02.04.01.008-0 | RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) | 021 |
| 02.04.01.012-8 | RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) | 010 |
| 02.04.01.014-4 | RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) | 007 |
| 02.04.02.003-4 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) | 011 |
| 02.04.02.004-2 | RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) | 013 |
| 02.04.02.006-9 | RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 021 |
| 02.04.02.009-3 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) | 014 |
| 02.04.02.010-7 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR | 012 |
| 02.04.02.011-5 | RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA | 001 |
| 02.04.02.012-3 | RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA | 002 |
| 02.04.03.007-2 | RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) | 022 |
| 02.04.03.014-5 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) | 004 |
| 02.04.03.015-3 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) | 193 |
| 02.04.03.017-0 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) | 215 |
| 02.04.04.001-9 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO | 021 |
| 02.04.04.004-3 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR | 001 |
| 02.04.04.005-1 | RADIOGRAFIA DE BRACO | 019 |
| 02.04.04.006-0 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 024 |
| 02.04.04.007-8 | RADIOGRAFIA DE COTOVELO | 031 |
| 02.04.04.008-6 | RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO | 059 |
| 02.04.04.009-4 | RADIOGRAFIA DE MAO | 028 |
| 02.04.04.010-8 | RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) | 001 |
| 02.04.04.011-6 | RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) | 069 |
| 02.04.04.012-4 | RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) | 055 |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 3



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 016 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 063 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 086 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 092 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 185 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 520 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.608 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 010 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 063 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 086 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 092 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 185 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 520 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.698 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 016 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 053 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 088 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 092 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 185 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 520 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.608 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-6 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 016 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 063 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 086 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 002 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 165 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 520 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.698 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

São Lucas Instituto

**OFÍCIO Nº 65/2025 DIRETORIA/HMEH/SMS/MT**

Campo Novo do Parecis -MT, 14 de novembro de 2025.

**De: LAMONELENA DE SOUSA SENA**
Contratos Hospital Municipal Euclides Horst

**Para: Central de Regulação Municipal – Campo Novo do Parecis**

**ASSUNTO: Agendamento para Regulação de USG – competência 12.2025**

Prezada,

Cumprimentando cordialmente, sirvo-me do presente para ENCAMINHAR por meio deste a agenda ambulatorial de exames USG (Ultrassonografia) no qual o quantitativo são 496 (Quatrocentos e noventa e seis) exames sendo 372 (trezentos e setenta e dois) destinadas a regulação municipal com a competência 12/2025.

Em anexo, encaminho a planilha contendo as datas de atendimento, horários agendados e os quantitativos de consultas para os exames destinados conforme os critérios definidos pela instituição.

Agradecemos a colaboração e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Lamonelena de S. Sena
Lamonelena de Sousa Sena
**CONTRATOS**
**Hospital Municipal Euclides Horst**

Lamonelena de S. Sena
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

Anuência:

Elaine Aparecida da Silva
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**
**Hospital Municipal Euclides Horst**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ISSSL

## ESCALA AMBULATORIAL DE USG - DEZEMBRO- 2025

HOSPITAL

NOME DA UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
NOME DO PROFISSIONAL: ANDERSON BALESTRIN
ESPECIALIDADE: CLINICO GERAL E ULTRASSONOGRAFIA
CBM: 007927/MT

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2025
HORÁRIO DE ATEND.

| | | SEGUNDA-FEIRA 01/12/2025 | TERÇA-FEIRA 02/12/2025 | QUARTA-FEIRA 03/12/2025 | QUINTA-FEIRA 04/12/2025 | SEXTA-FEIRA 05/12/2025 | SABADO 06/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07:00 | | | | | | | 06º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 08:00 | | | | | | | 07º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 07º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 09:00 | | | | | | | 08º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 08º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 10:00 | | | | | | | 09º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 09º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 13:00 | | | | | | | 10º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 10º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 14:00 | | | | | | | 11º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 11º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 15:00 | | | | | | | 12º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 12º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| | DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 08/12/2025 | TERÇA- FEIRA 09/12/2025 | QUARTA - FEIRA 10/12/2025 | QUINTA- FEIRA 11/12/2025 | SEXTA - FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| 07:00 | | | | | | | 13º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 13º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 08:00 | | | | | | | 14º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 14º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 09:00 | | | | | | | 15º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 15º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 10:00 | | | | | | | 16º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 16º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 13:00 | | | | | | | 17º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 17º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 14:00 | | | | | | | 18º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 18º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| 15:00 | | | | | | | 19º EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 19º EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) |
| | DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 15/12/2025 | TERÇA- FEIRA 16/12/2025 | QUARTA - FEIRA 17/12/2025 | QUINTA- FEIRA 18/12/2025 | SEXTA - FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| 15:00 | | | | | | | |
| | DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 22/12/2025 | TERÇA- FEIRA 23/12/2025 | QUARTA - FEIRA 24/12/2025 | QUINTA- FEIRA 25/12/2025 | SEXTA - FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| 07:00 | | | | | | | |
| | DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 29/12/2025 | TERÇA- FEIRA 30/12/2025 | QUARTA - FEIRA 31/12/2025 | | | |
| 12:00 | | | | | | | |

ANDERSON BALESTRIN - 171 USG

EXAMES REALIZADOS: Abdome total, Abdome superior, Transvaginal, Obstetrica, Obstetrica com Doppler, Parede abdominal, Região inguinal, Aparelho urinário (rins e

Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## ESCALA AMBULATORIAL DE USG - DEZEMBRO- 2025

NOME DA UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2025
NOME DO PROFISSIONAL: **ANDRÉ LUCIANO**
HORÁRIO DE ATEND.
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL E ULTROSSONOGRAFIA
CRM: 5551/MT

| | | SEGUNDA-FEIRA 01/12/2025 | TERÇA-FEIRA 02/12/2025 | QUARTA-FEIRA 03/12/2025 | QUINTA-FEIRA 04/12/2025 | SEXTA-FEIRA 05/12/2025 | SÁBADO 06/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08:00 | | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | |
| 09:00 | | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | |
| | DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 08/12/2025 | TERÇA- FEIRA 09/12/2025 | QUARTA - FEIRA 10/12/2025 | QUINTA- FEIRA 11/12/2025 | SEXTA - FEIRA 12/12/2025 | SÁBADO 13/12/2025 |
| 08:00 | | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | |
| 09:00 | | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | |
| | DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 15/12/2025 | TERÇA- FEIRA 16/12/2025 | QUARTA - FEIRA 17/12/2025 | QUINTA- FEIRA 18/12/2025 | SEXTA - FEIRA 19/12/2025 | SÁBADO 20/12/2025 |
| 08:00 | | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | |
| 09:00 | | 01= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 01= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | 02= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 02= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBTETRICA) | |
| | DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 22/12/2025 | TERÇA- FEIRA 23/12/2025 | QUARTA - FEIRA 24/12/2025 | QUINTA- FEIRA 25/12/2025 | SEXTA - FEIRA 26/12/2025 | SÁBADO 27/12/2025 |
| 08:00 | | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | |
| 09:00 | | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | |
| | DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 29/12/2025 | TERÇA- FEIRA 30/12/2025 | QUARTA - FEIRA 31/12/2025 | | | |
| 08:00 | | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | | | |
| 09:00 | | URGÊNCIA | URGÊNCIA | URGÊNCIA | | | |

ANDRÉ LUCIANO - 016 USG

EXAMES REALIZADOS: Abdome total, Abdome superior, Transvaginal, Obstetrica, Obstetrica com Doppler, Parede abdominal, Região inguinal,Tireoide, Mama, Testiculos. Aparelho urinário (rins e vias urinárias)

Ramona Cancelliana de S. Sena
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

Maria Aparecida da Silva
Gerência Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## ESCALA AMBULATORIAL DE USG - DEZEMBRO- 2025

NOME DA UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
NOME DO PROFISSIONAL: ANDRÉ MENEZES
ESPECIALIDADE: ULTRASSONOGRAFIA
CRM: 3682/MT
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2025
HORÁRIO DE ATEND.:

| | | SEGUNDA-FEIRA 01/12/2025 | TERÇA-FEIRA 02/12/2025 | QUARTA-FEIRA 03/12/2025 | QUINTA-FEIRA 04/12/2025 | SEXTA-FEIRA 05/12/2025 | SABADO 06/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12:00 | | | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | | |
| 18:30 | | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | |
| | DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 08/12/2025 | TERÇA- FEIRA 09/12/2025 | QUARTA - FEIRA 10/12/2025 | QUINTA- FEIRA 11/12/2025 | SEXTA - FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| 12:00 | | | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | | |
| 18:30 | | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | |
| | DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 15/12/2025 | TERÇA- FEIRA 16/12/2025 | QUARTA - FEIRA 17/12/2025 | QUINTA- FEIRA 18/12/2025 | SEXTA - FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| 12:00 | | | | 13= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | | |
| 18:30 | | | 14= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | 12= EXAMES - CENTRAL DE REGULAÇÃO 06= EXAMES USG - URGÊNCIA (PRIORIDADE OBSTETRICA) | | |
| | DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 22/12/2025 | TERÇA- FEIRA 23/12/2025 | QUARTA - FEIRA 24/12/2025 | QUINTA- FEIRA 25/12/2025 | SEXTA - FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| 12:00 | | | | | | | |
| 18:30 | | | | | | | |
| | DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA-FEIRA 29/12/2025 | TERÇA- FEIRA 30/12/2025 | QUARTA - FEIRA 31/12/2025 | | | |
| 12:00 | | | | | | | |
| 18:30 | | | | | | | |

ANDRÉ MENEZES - 189 USG

EXAMES REALIZADOS: Abdome total, Abdome superior, Transvaginal, Obstétrica, Obstétrica com Doppler, Parede abdominal, Região inguinal, Aparelho urinário (rins e

Coordenadora de Saúde
Hospital Municipal Euclides Horst

Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.3. EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS

| EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Forma de organização** | **Serviços ambulatoriais** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 02.11.02 | ELETROCARDIOGRAMA | 79 | 135 | 170,89 |
| 02.11.07 | TOCOCARDIOGRAFIA | 136 | 132 | 97,06 |
| 02.11.08 | EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 61 | 36 | 59,02 |
| 02.13.01 | GASOMETRIA | 1 | 42 | 4.200,00 |
| 02.13.01 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS DA DENGUE | 16 | 8 | 50,00 |
| | GLICEMIA CAPILAR | 325 | 313 | 96,31 |
| 02.14.01 | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 182 | 3 | 1,65 |
| **Total** | | **800** | **669** | **83,63** |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| CÓDIGO | NOME DO PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|---|---|---|
| 02.04.05.011-1 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) | 002 |
| 02.04.05.012-0 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) | 010 |
| 02.04.05.013-8 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) | 039 |
| 02.04.06.002-8 | DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR) | 001 |
| 02.04.06.006-0 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL | 003 |
| 02.04.06.008-7 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA | 060 |
| 02.04.06.009-5 | RADIOGRAFIA DE BACIA | 030 |
| 02.04.06.010-9 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO | 025 |
| 02.04.06.011-7 | RADIOGRAFIA DE COXA | 020 |
| 02.04.06.012-5 | RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) | 077 |
| 02.04.06.013-3 | RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) | 012 |
| 02.04.06.015-0 | RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE | 091 |
| 02.04.06.016-8 | RADIOGRAFIA DE PERNA | 041 |
| 02.05.01.004-0 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 011 |
| 02.05.01.005-9 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 002 |
| 02.05.02.003-8 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 017 |
| 02.05.02.004-6 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 060 |
| 02.05.02.005-4 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 023 |
| 02.05.02.006-2 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 054 |
| 02.05.02.007-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 003 |
| 02.05.02.009-7 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 038 |
| 02.05.02.010-0 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 022 |
| 02.05.02.012-7 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 016 |
| 02.05.02.014-3 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 106 |
| 02.05.02.015-1 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 029 |
| 02.05.02.016-0 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 005 |
| 02.05.02.018-6 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 106 |
| 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE | 026 |
| 02.06.01.002-8 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE | 047 |
| 02.06.01.003-6 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE | 007 |
| 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- | 011 |
| 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO | 001 |
| 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO | 108 |
| 02.06.02.001-5 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR | 007 |
| 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, | 006 |
| 02.06.02.003-1 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX | 063 |
| 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR | 086 |
| 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR | 029 |
| 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR | 092 |
| 02.07.01.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO | 001 |
| 02.07.01.004-8 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA | 003 |
| 02.07.01.005-6 | RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA | 001 |
| 02.07.02.002-7 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.07.02.003-5 | RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX | 001 |
| 02.07.03.002-2 | RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR | 001 |
| 02.07.03.003-0 | RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) | 001 |
| 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA | 135 |
| 02.11.04.006-1 | TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO | 132 |
| 02.11.07.014-9 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 036 |
| 02.13.01.033-0 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 005 |
| 02.14.01.001-5 | GLICEMIA CAPILAR | 313 |
| 02.14.01.005-8 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV PARAPOPULACAO GERAL (EXCETO | 003 |
| 02.14.01.012-0 | TESTE RAPIDO PARA DENGUE IGG/IGM | 003 |
| 02.14.01.016-3 | TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2 | 185 |
| 03.01.01.004-8 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO | 5.137 |
| 03.01.01.007-2 | CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 520 |
| 03.01.06.002-9 | ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVACAO ATE 24 HORAS EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 1.698 |
| 03.01.06.006-1 | ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO ESPECIALIZADA | 170 |
| 03.01.06.009-6 | ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | 5.385 |
| 03.01.06.010-0 | ATENDIMENTO ORTOPEDICO COM IMOBILIZACAO PROVISORIA | 013 |





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.4. SAÍDAS HOSPITALARES – CLÍNICA CIRÚRGICA E MÉDICA

| SAÍDAS CIRÚRGICAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Forma de organização** | **Cirurgias eletivas/urgência e emergência** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 04.01.02 | CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA | 4 | 0 | - |
| 04.07.02 | INTESTINO, RETO E ÂNUS | 5 | 0 | |
| 04.07.03 | PÂNCREAS, BAÇO, FÍGADO E VIAS BILIARES | 8 | 0 | |
| 04.07.04 | PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | 9 | 0 | |
| 04.08.01 | CINTURA ESCAPULAR | 2 | 0 | |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIORES | 6 | 0 | |
| 04.08.05 | MEMBROS INFERIORES | 9 | 0 | |
| 04.08.06 | GERAIS | 4 | 0 | |
| 04.09.01 | RIM, URETER E BEXIGA | 2 | 0 | |
| 04.09.04 | BOLSA ESCROTAL, TESTÍCULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO | 4 | 0 | |
| 04.09.05 | PÊNIS | 2 | 0 | |
| 04.09.06 | ÚTERO E ANEXOS | 8 | 0 | |
| 04.09.07 | VAGINA, VULVA E PERÍNEO | 2 | 0 | |
| 04.11.02 | OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL | 4 | 0 | |
| **Total** | | **69** | **0** | |

**OBS:** O não cumprimento da meta pactuada de cirurgias no período avaliado ( Dezembro de 2025), ocorreu em decorrência de fatores alheios à governabilidade da gestão local. Conforme o Termo de Notificação D-10261 de 27/11/2025, foi comunicada a manutenção da interdição do Centro de Material e Esterilização (CME), nos termos através do Termo de Interdição D-8540, bem como a suspensão de todos os procedimentos que demandam a utilização de materiais esterilizados.

Ressalta-se que a interdição do CME inviabilizou a realização de todos os procedimentos cirúrgicos assistenciais, uma vez que a esterilização adequada dos materiais é condição indispensável para garantir a segurança do paciente, o cumprimento das normas sanitárias vigentes e a qualidade da assistência prestada.

Dessa forma, a redução no quantitativo de cirurgias realizadas decorre diretamente da necessidade de atendimento às determinações dos órgãos de vigilância sanitária, priorizando a mitigação de riscos, a conformidade legal e a preservação da saúde dos usuários e profissionais. O Instituto Social de Saúde São Lucas, manteve-se empenhado na adoção de medidas corretivas e no acompanhamento dos trâmites necessários para a regularização da unidade, visando à retomada segura e gradual dos procedimentos cirúrgicos da Unidade.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## SAÍDAS CLÍNICA MÉDICA

| Forma de organização | Saídas clínicas | Meta/Mês | Qtd. Realizada | % |
|---|---|---|---|---|
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGÊNCIAS (EM GERAL) | 15 | 3 | |
| 03.03.01 | TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS | 14 | 12 | |
| 03.03.02 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ÓRGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS | 2 | 2 | |
| 03.03.03 | TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDÓCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS | 3 | 1 | |
| 03.03.04 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO | 6 | 12 | |
| 03.03.06 | TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES | 7 | 10 | |
| 03.03.07 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO | 6 | 13 | |
| 03.03.09 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO | 1 | 0 | |
| 03.03.08 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO | 4 | 8 | |
| 03.03.10 | TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO | 5 | 32 | **152,14** |
| 03.03.14 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTOIDE E VIAS AÉREAS | 27 | 35 | |
| 03.03.15 | TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO | 3 | 3 | |
| 03.03.16 | TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL | 6 | 2 | |
| 03.05.02 | TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL | 6 | 10 | |
| 03.04.10 | GERAIS EM ONCOLOGIA | 3 | 2 | |
| 03.08.01 | TRAUMATISMOS | 4 | 26 | |
| 03.08.02 | INTOXICAÇÃO E ENVENENAMENTOS | 1 | 2 | |
| 03.08.02 | OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS | 3 | 5 | |
| 03.08.04 | COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE | 1 | 0 | |
| **Total** | | **117** | **178** | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JOSE CLAUDIR ESPANHOL ZOCHE | 010312 | 23/01/1971 | 54A 10M 08D | 547.309.100-87 | 700505912540 | 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA |
| R: MESSINA, 208 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99611-4437 | | | | | | |
| KLEBER ARIONE TETZNER | 3034999 | 05/09/1980 | 45A 02M 25D | 259.167.578-32 | 700401183040 | 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA |
| R: UIRAPURU, 562 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (19)97404-8962 | | | | | | |
| WILSON DANTAS MACHADO | 3070745 | 18/11/1960 | 65A 00M 12D | 442.598.329-72 | 705000448133 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: UIRAPURU QUADRA 283 LOTE 5, 944 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99996-6436 | | | | | | |
| ALEX MAX MENEZES FACUNDES | 3081813 | 13/08/1995 | 30A 03M 20D | 028.697.042-24 | 700003957022 | 03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL |
| R: OSWALDO RIBEIRO 1/99998, 9235 - BAIRRO: SOCIALISTA - CIDADE: PORTO VELHO-RO - CEP: 76.829-210 - FONE: (69)99314-1418 | | | | | | |
| DEUSDETE ARISTIDES ALVES | 3047810 | 18/01/1955 | 70A 10M 14D | 161.698.671-91 | 700005219350 | 03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL |
| FAZ: TUCANO, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99961-5746 | | | | | | |
| EMANUELLY TAIS DE ALMEIDA CARDOSO | 048476 | 01/02/2005 | 20A 09M 30D | 069.220.561-67 | 707809621442 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: TURIM, 247 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99955-2307 | | | | | | |
| IVO FLORENCO DAY | 038031 | 28/10/1945 | 80A 01M 04D | 349.685.122-87 | 706207587397 | 03.03.07.012-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS |
| AV: CEARA QD362 LT08, 429 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98403-1102 | | | | | | |
| PATRICIA MARIA DE SOUSA | 3015619 | 11/12/1987 | 37A 11M 21D | 075.714.014-96 | 706405605332 | 03.03.06.020-4 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA ARTERIAL C/ |
| R: BEM TE VI, 74 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99948-3354 | | | | | | |
| PEDRO ANTONIO BARBOSA DE SALES | 3081461 | 01/01/1997 | 28A 11M 00D | 098.990.124-67 | 706808245905 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: AMAZONAS Q359 L02, 1422 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (87)99193-1061 | | | | | | |
| DORISVALDO ROBERTO DA SILVA | 3068559 | 09/12/1980 | 44A 11M 24D | 934.883.431-20 | 700505963565 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: BEIJA FLOR QD 375 LT 8A, 585 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99660-8699 | | | | | | |
| JOSE MANOEL DOS SANTOS | 3078926 | 29/06/1988 | 37A 05M 04D | 072.947.424-05 | 700006756298 | 03.03.08.006-0 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS |
| AV: BELO HORIZONTE, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99397-9394 | | | | | | |
| FERNANDA CAITANO DA SILVA | 089169 | 06/08/1995 | 30A 03M 29D | 449.018.588-07 | 708903762938 | 03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL |
| R: ROUXINOL Q306 L6, 62 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99251-5449 | | | | | | |
| GEOVANA VITORIA PEDROCA BEZERRA | 111236 | 22/08/2011 | 14A 03M 13D | 058.411.761-29 | 705207445560 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: C Q9 L1, 830 - BAIRRO: REDENCIAL PARECIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99807-7850 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 10

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HELINA FERREIRA DE SOUZA | 103929 | 30/12/1996 | 28A 11M 04D | 065.577.601-06 | 706807190253 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: DORVALINO MINOZZO, 493 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98122-4118 | | | | | | |
| IRACILDA MOHR | 008542 | 05/07/1938 | 87A 05M 00D | 836.993.681-49 | 700102428513 | 03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO |
| R: GOIANIA, 884 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99695-9277 | | | | | | |
| THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 3064394 | 24/03/2007 | 18A 08M 11D | 059.686.322-59 | 704804076217 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: 6, S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99648-2575 | | | | | | |
| ADRIANA STEFANI DA SILVA MACEDO | 042768 | 22/05/2009 | 16A 06M 14D | 083.735.081-63 | 703004819707 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MINAS GERAIS, 881 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99919-0757 | | | | | | |
| JOANA RADKE DE CARVALHO | 009591 | 18/05/1939 | 86A 06M 18D | 991.496.131-20 | 701808297656 | 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA |
| SIT: SÃO PAULO, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99688-1217 | | | | | | |
| JOILSON CARVALHO DE ARAUJO | 3042578 | 15/01/1985 | 40A 10M 20D | 025.994.455-66 | 700501150207 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: SEVERINO DE LIMA, 1350 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99935-4216 | | | | | | |
| JOSE MARIA SOARES | 010531 | 01/01/1965 | 60A 11M 04D | 398.259.901-63 | 706905184344 | 03.03.15.005-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO |
| R: CUIABA Q82 L9, 446 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99658-8209 | | | | | | |
| GENECY DE ANDRADE | 3082025 | 31/08/1969 | 56A 03M 06D | 349.741.802-15 | 708409203459 | 03.08.01.003-5 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE |
| R: JOSE ANTONIO DA SILVA-NOVA COLINA, 51 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: JI-PARANA-RO - CEP: 76.914-899 - FONE: (69)99323-5789 | | | | | | |
| IVO TONIASSO | 008850 | 16/05/1939 | 86A 06M 22D | 190.263.580-91 | 708402789599 | 03.03.14.004-6 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS |
| R: TITO OLIVIO, 1363 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99606-3395 | | | | | | |
| JOAO EVERSON FIRMINO BATISTA | 3044906 | 23/05/1999 | 26A 06M 15D | 708.310.641-02 | 898000410022 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: RODOLFO ULRICH, 372 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (61)99825-1614 | | | | | | |
| MARIA QUITERIA FERREIRA DOS SANTOS | 3070510 | 29/08/1991 | 34A 03M 09D | 110.929.674-60 | 704607154610 | 03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS |
| FAZ: PORTO ALEGRE, S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99318-2361 | | | | | | |
| MONIQUE SANTOS DA SILVA | 096506 | 06/02/2008 | 17A 10M 00D | 079.001.761-01 | 703404254765 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: CARROÇAVEL QD 424 LT 14, 21 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99927-3150 | | | | | | |
| ORIVALDO KOREMAZOKAE | 016339 | 26/02/1972 | 53A 09M 10D | 826.894.151-00 | 707000877557 | 03.04.10.002-1 - TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO |
| FAZ: UTIARITI, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99934-7158 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 2 de 10



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAMARA LUIZA DE OLIVEIRA SIMOES | 3082026 | 02/07/2004 | 21A 05M 05D | 063.250.291-60 | 706207544893 | 03.08.01.003-5 - TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE |
| R: GUIA LOPES 2001/3200, 3417 - BAIRRO: BAIRRO SANTA ISABEL - CIDADE: PONTA PORA-MS - CEP: 79.904-380 - FONE: (69)3427-2199 | | | | | | |
| JHONATAN MATHIAS DE LIMA | 3076659 | 22/08/2006 | 19A 03M 16D | 150.687.134-81 | 708006805719 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: SAO PEDRO, 118 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99943-6903 | | | | | | |
| JOAO OSCAR SOMERA | 032195 | 16/02/1938 | 87A 09M 21D | 283.800.109-49 | 702508339117 | 03.03.01.003-7 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS BACTERIANAS |
| R: SUCUPIRA, 1109 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99954-7642 | | | | | | |
| MIRIAN MARIA DOS SANTOS | 3065415 | 29/11/1998 | 27A 00M 09D | 134.643.234-12 | 709002889123 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MARTINHO LUTERO, 09 - BAIRRO: BOA ESPERANÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99345-8582 | | | | | | |
| ADRIANA PEREIRA | 3054944 | 23/09/1987 | 38A 02M 16D | 031.426.783-28 | 704304533138 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: PAVAO, 887 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99955-3188 | | | | | | |
| BEATRIZ DA SILVA | 002424 | 02/06/1985 | 40A 06M 07D | 015.432.421-38 | 707801604712 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| FAZ: MAE RAINHA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99956-8919 | | | | | | |
| CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA | 3009897 | 07/06/1969 | 56A 06M 02D | 546.738.284-53 | 706706518989 | 03.03.06.029-8 - TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA |
| R: ROBERTO CARLOS BROLIO, 1093 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| JOAO CAMARGO DE FIGUEREDO | 3011115 | 08/04/1970 | 55A 08M 01D | 011.732.649-65 | 700005047941 | 03.03.14.004-6 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS |
| R: PAVAO, 999 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (41)99999-3951 | | | | | | |
| JOSE ABREU PEIXOTO JUNIOR | 3024140 | 05/08/2002 | 23A 04M 04D | 068.151.084-65 | 705006823033 | 03.04.10.002-1 - TRATAMENTO CLINICO DE PACIENTE ONCOLOGICO |
| R: 18, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99957-1303 | | | | | | |
| JOSE IVANILDO DA SILVA | 3027424 | 13/03/1999 | 26A 08M 27D | 153.966.884-32 | 700002433054 | 03.03.07.012-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS |
| AV: CEARA, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99281-3220 | | | | | | |
| MARIA DE LOURDES DA SILVA CALDEIRA | 014093 | 25/04/1957 | 68A 07M 14D | 035.056.481-75 | 702109772755 | 03.03.06.002-6 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS |
| R: EUCALIPTO, 297 - BAIRRO: FAZENDA ITMARATI NORTE - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)3349-1148 | | | | | | |
| SUELY ENEZOKEMAERO | 3063621 | 21/08/2002 | 23A 03M 18D | 075.057.051-21 | 700004442383 | - |
| R: QUATRO CACHOEIRA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99914-4349 | | | | | | |
| VERA MARIA NICOLA SIMIONI | 020339 | 22/07/1962 | 63A 04M 18D | 697.570.890-87 | 709605624747 | 03.03.07.011-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO |
| AV: ELEMAR ERNESTO KLEIN , S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99916-2149 | | | | | | |



ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLARINE BRAZ DE AQUINO DA SILVA | 003284 | 27/01/1986 | 39A 10M 12D | 023.445.811-97 | 708407256316 | 03.08.02.003-0 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU |
| R: ANDIROBA Q09 L17, 226 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99997-7206 | | | | | | |
| FLAVIA TAINARA FERREIRA DA SILVA | 3067842 | 16/12/2000 | 24A 11M 24D | 078.211.813-58 | 700402935973 | 03.03.10.002-8 - TRATAMENTO DE ECLAMPSIA |
| R: JOAO DE BARRO QUADRA 311 LOTE 10, 1545 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99950-9002 | | | | | | |
| JOSE IVANILDO DA SILVA | 3027424 | 13/03/1999 | 26A 08M 28D | 153.966.884-32 | 700002433054 | 03.03.07.012-9 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS |
| AV: CEARA, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99281-3220 | | | | | | |
| ANA PAULA SILVA DOS SANTOS BARBOSA | 3073390 | 02/02/1996 | 29A 10M 08D | 701.922.421-05 | 706506344246 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: PROJETADA2 Q344B LT17, 357 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98478-0793 | | | | | | |
| CRISTIELLY SANTOS COSTA | 3053934 | 08/02/2006 | 19A 10M 01D | 633.089.293-84 | 704006348273 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: ANDORINHA, 985 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99638-4012 | | | | | | |
| EDITE BUSS | 005101 | 02/08/1961 | 64A 04M 09D | 802.353.951-53 | 702108743053 | 03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL |
| R: XORORO QD 281 LT 7, 409 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99622-1052 | | | | | | |
| JOSE FRANCISCO DA SILVA | 201110 | 09/01/1960 | 65A 11M 01D | 004.163.658-92 | 701108009273 | 03.03.06.013-1 - TRATAMENTO DE EDEMA AGUDO DE PULMAO |
| R: VITORIA, 143 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99965-3193 | | | | | | |
| JULIANA OCHOA DA SILVA | 3069455 | 30/06/1997 | 28A 05M 11D | 071.292.081-12 | 700002148951 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: TITO OLIVIO, 491 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99714-3284 | | | | | | |
| KARINE LIMA DE OLIVEIRA | 031675 | 11/07/1994 | 31A 05M 01D | 064.547.845-84 | 700708931674 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: IPE, 822 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (75)99705-1806 | | | | | | |
| LUCAS HENRICK GUEDES | 3082125 | 12/10/1993 | 32A 01M 29D | 055.948.619-71 | 700007821247 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: MANOEL LUIZ DA SILVA, 741 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: NOVA ANDRADINA-MS - CEP: 79.750-000 - FONE: (44)99897-4509 | | | | | | |
| MARIA APARECIDA DA SILVA | 013767 | 22/03/1955 | 70A 08M 20D | 703.363.971-60 | 701808231835 | 03.03.06.002-6 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS |
| R: 06 QD46 LT15, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99933-1035 | | | | | | |
| ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 061275 | 01/07/1962 | 63A 05M 11D | 478.880.592-87 | 704603609270 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: JOÃO DE BARRO Q288 L12, 1285 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99991-3478 | | | | | | |
| SONIA BARROS ROCCI | 3008799 | 16/06/1975 | 50A 05M 26D | 790.886.511-91 | 709004852749 | 03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL |
| R: UIRAPURU QUADRA 314 LOTE 5 CASA 5, 1374 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98416-7951 | | | | | | |

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA VIRGINIA YAGUARAN QUERECUTO | 3022984 | 09/03/1990 | 35A 09M 04D | 704.862.862-66 | 703007822469 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: SANTA CATARINA, 926 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99229-2041 | | | | | | |
| ROSILMA LOPES REIS | 074162 | 27/02/1995 | 30A 09M 14D | 060.259.505-39 | 708001303741 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: SILVIO SANTOS , 181 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99807-5553 | | | | | | |
| ELIENE FERREIRA DOS SANTOS | 029678 | 12/11/1985 | 40A 01M 00D | 876.138.592-15 | 700501794758 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: TUIUIUI QD 383 A LT 15, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99631-1506 | | | | | | |
| JENIFER KARINE NASCIMENTO DOS SANTOS | 021477 | 04/04/2006 | 19A 08M 09D | 070.991.991-37 | 700001475046 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: UIRAPURU, 2136 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99971-3038 | | | | | | |
| ROBSON DURIVAL MOMESSO | 017602 | 27/05/1980 | 45A 06M 17D | 902.593.191-04 | 704302562468 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: CANARINHO QD 376 LT 13B, 726 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99690-3989 | | | | | | |
| ELOY DA COSTA PEREIRA NETO | 107395 | 29/03/1972 | 53A 08M 16D | 627.644.702-15 | 701403668586 | 03.03.04.014-9 - TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL |
| AV: BRASIL Q15 L08, 2234 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98465-7015 | | | | | | |
| LUAN DE OLIVEIRA LOPES DA SILVA | 040462 | 10/06/2006 | 19A 06M 04D | 067.455.621-62 | 700007863404 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: C, 31 - BAIRRO: REDENCIAL PARECIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (69)99930-1659 | | | | | | |
| VALTER NASCIMENTO SILVA | 056680 | 13/11/1988 | 37A 01M 00D | 749.127.981-34 | 704606142086 | 03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA |
| AV: GETULIO VARGAS, S/N - BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99939-1758 | | | | | | |
| WELLINGTON JOSE DO NASCIMENTO | 040166 | 17/12/1984 | 40A 11M 27D | 069.247.094-86 | 704607672956 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: RUA PAVAO , SN - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99687-2034 | | | | | | |
| ABDIAS SIMAO DA SILVA JUNIOR | 030798 | 23/07/1994 | 31A 04M 23D | 108.128.974-04 | 700005320383 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: 0, Q 9 - BAIRRO: REDENCIAL PARECIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99907-0936 | | | | | | |
| JULLY GABRIELY DE SOUZA | 3014319 | 08/11/2004 | 21A 01M 06D | 062.951.591-33 | 706000816749 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: DAS POMBAS, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99347-6344 | | | | | | |
| MARIA APARECIDA DA SILVA | 013767 | 22/03/1955 | 70A 08M 24D | 703.363.971-60 | 701808231835 | 03.03.06.002-6 - TRATAMENTO DE ARRITMIAS |
| R: 06 QD46 LT15, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99933-1035 | | | | | | |
| MARIA DO SOCORRO LACERDA | 028243 | 18/02/1973 | 52A 09M 26D | 899.139.901-06 | 702601724967 | 03.03.04.007-6 - TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA |
| R: BEM TE VI , 1362 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99919-6698 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 5 de 10

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MATHEUS DE ANDRADE OLIVEIRA RIBEIRO | 3010341 | 30/07/1999 | 26A 04M 16D | 040.712.031-96 | 700505571290 | 03.03.02.003-2 - TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS |
| R: ANGICO, 147 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99984-8585 | | | | | | |
| ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 061275 | 01/07/1962 | 63A 05M 15D | 478.880.592-87 | 704603609270 | 03.05.02.005-6 - TRATAMENTO DA DOENCA RENAL CRONICA - DRC |
| R: JOÃO DE BARRO Q288 L12, 1285 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99991-3478 | | | | | | |
| CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS | 038422 | 07/04/2004 | | 067.427.821-61 | 703400298383 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| FAZ: VISTA ALEGRE, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99636-3937 | | | | | | |
| ELISANGELA FERNANDES FERREIRA | 115622 | 07/04/1981 | 44A 08M 08D | 952.006.061-87 | 700008966348 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: PICAPAU QD 336 LT 16, 406 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99990-0285 | | | | | | |
| JENIFER LORRANE DA SILVA BEZERRA | 035558 | 25/12/2003 | 21A 11M 21D | 072.029.651-00 | 704002308190 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: 20 QD48 LT24, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| JULLY GABRIELY DE SOUZA | 3014319 | 08/11/2004 | 21A 01M 07D | 062.951.591-33 | 706000816749 | - |
| R: DAS POMBAS, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99347-6344 | | | | | | |
| SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 110269 | 10/12/2001 | 24A 00M 05D | 049.979.092-89 | 705808488838 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: PANDOVA, 393 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99924-3760 | | | | | | |
| ALDELIA CARDOSO DA SILVA | 3076565 | 03/05/2005 | 20A 07M 14D | 098.173.542-88 | 709004850055 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MINAS GERAIS, 882 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (69)99371-9100 | | | | | | |
| REGINALDO ALVES SILVA | 017254 | 27/10/1983 | 42A 01M 21D | 966.976.601-04 | 704004839924 | 03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE |
| R: CURITIBA, 384 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (62)91861-0671 | | | | | | |
| IVONALDO PABLO DOS SANTOS | 3046012 | 13/05/2000 | 25A 07M 05D | 112.554.344-22 | 700005336797 | 03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS |
| R: SAO JOAO, 159 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (84)98744-0150 | | | | | | |
| JOSE ANTONIO RODRIGUES | 077503 | 11/09/1965 | 60A 03M 06D | 701.982.461-70 | 701406638391 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: GARCAS Q284 L1, 1088 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99633-1105 | | | | | | |
| JOSILENE DA SILVA SANTOS | 3019611 | 08/04/1997 | 28A 08M 10D | 130.379.254-00 | 704207250061 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: 03, S/N - BAIRRO: DISTRITO MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99330-4206 | | | | | | |
| SABRINA DE MOURA FERREIRA | 039811 | 23/12/2008 | 16A 11M 25D | 074.763.751-22 | 709208261462 | 03.05.02.001-3 - TRATAMENTO DA PIELONEFRITE |
| FAZ: GUARACIABA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99638-0806 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 6 de 10



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANTONIO JOSE DA SILVA ARAUJO | 055400 | 14/05/1992 | 33A 07M 05D | 603.189.923-02 | 700008824526 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| AV: MARANHAO, 2127 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (67)99165-6002 | | | | | | |
| FRANCISCA RODRIGUES DA SILVA | 112184 | 11/10/1967 | 58A 02M 08D | 014.859.483-20 | 705409443899 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: UIRAPURU QUADRA 326 LOTE 2 AP 5, 1574 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99264-2343 | | | | | | |
| LOURDES SEVERO | 059600 | 06/02/1949 | 76A 10M 11D | 488.774.841-87 | 708403279821 | 03.03.06.021-2 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA |
| R: SANTA CATARINA, 192 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99988-8794 | | | | | | |
| MAURILHO DE OLIVEIRA | 3082273 | 10/08/1952 | 73A 04M 08D | 926.602.158-04 | 705004200503 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| AV: AURELIANO MOURA BRANDAO, 1370 - BAIRRO: JARDIM VISTA ALEGRE - CIDADE: RIBAS DO RIO PARDO-MS - CEP: 79.180-000 | | | | | | |
| PETRUCIO FERREIRA DA SILVA | 3058934 | 23/03/1946 | 79A 08M 27D | 355.043.074-49 | 704205761105 | 03.03.07.006-4 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO |
| R: DAS POMBAS, 665 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99818-6619 | | | | | | |
| ELZA BENJAMIM | 005993 | 17/12/1953 | 72A 00M 02D | 028.035.839-33 | 700504423210 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: JOAO DE BARRO, 966 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98149-0967 | | | | | | |
| MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA | 052063 | 07/12/2004 | 21A 00M 12D | 067.472.431-37 | 709007855072 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: SABIA, SN - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99678-1470 | | | | | | |
| JOSE ADRIANO DA SILVA | 040381 | 17/04/1978 | 47A 08M 04D | 014.928.434-90 | 706501397759 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| AV: MARTINHO LUTERO, 68 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98433-3534 | | | | | | |
| QUITERIA MARIA DA SILVA | 064926 | 29/04/1966 | 59A 07M 23D | 924.907.784-04 | 702307144517 | 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA |
| R: B Q1 L16, 22 - BAIRRO: REDENCIAL PARECIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99291-4402 | | | | | | |
| LUCAS DA SILVA AZEVEDO | 012448 | 10/10/1996 | 29A 02M 11D | 043.638.281-45 | 703106653617 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: ANDIROBA, 561 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)3382-1097 | | | | | | |
| SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 110269 | 10/12/2001 | 24A 00M 11D | 049.979.092-89 | 705808488838 | 03.03.10.001-0 - TRATAMENTO DE COMPLICACOES RELACIONADAS |
| R: PANDOVA, 393 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99924-3760 | | | | | | |
| ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA COSTA | 3071469 | 09/11/1979 | 46A 01M 14D | 859.369.873-53 | 705200497816 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: CEARA, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| IRONEIS SANTOS LUSTOSA | 3082345 | 08/03/2002 | 23A 09M 16D | 704.339.131-85 | 702006339435 | 03.03.04.008-4 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO |
| AV: BRASIL, 1169 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99923-1312 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 7 de 10

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| JANIELE DA SILVA FERREIRA | 3068198 | 18/12/2004 | 21A 00M 04D | 141.159.454-19 | 705001667928 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: SANTA CATARINA Q75 L10 C4, 1244 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99682-3387 | | | | | | |
| CLARICE DE SOUZA | 3011881 | 23/03/1944 | 81A 09M 01D | 127.388.322-53 | 701207059409 | 03.03.07.011-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO |
| R: MAGNOLIA Q26 L14 AP15, 106 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (69)98414-5751 | | | | | | |
| LUCAS DA CONCEICAO FREITAS | 030195 | 18/10/1983 | 42A 02M 06D | 024.433.153-71 | 704109467729 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: TUIUIU QD 395 LT 10 CS 03, 73 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99187-1835 | | | | | | |
| VANDECLEIA DO NASCIMENTO | 089394 | 14/06/1983 | 42A 06M 10D | 007.394.591-98 | 704003859034 | 03.03.07.009-9 - TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO |
| AV: A QD49 LT27, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99677-6388 | | | | | | |
| GILBERTO FERREIRA NEIMING | 3078374 | 02/10/1994 | 31A 02M 23D | 016.901.371-50 | 701008823492 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| FAZ: VILA TUPÃ, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99654-5133 | | | | | | |
| JOSE RUBENS GOIS FERREIRA | 3010223 | 08/01/1978 | 47A 11M 16D | 028.543.854-97 | 700006413582 | 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS |
| R: FAIXA CARROÇAVEL COND ESMERALDA, SN - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)98855-4693 | | | | | | |
| CLAUDIANE MARIA DA COSTA | 3082350 | 15/01/1986 | 39A 11M 10D | 020.271.171-48 | 704005839023 | 03.03.14.007-0 - TRATAMENTO DE DOENCA DO OUVIDO EXTERNO |
| R: SANTA FE, 10 - BAIRRO: JURUMIRIM - CIDADE: POCONE-MT - CEP: 78.175-000 - FONE: (65)98477-4353 | | | | | | |
| MILTON ARMANDO DA SILVA | 029123 | 25/07/1967 | 58A 05M 02D | 740.328.444-53 | 706502382154 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: CANARINHO , 897 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99817-6567 | | | | | | |
| SEBASTIAO DE ASSIS | 3082371 | 28/06/1989 | 36A 05M 28D | 090.740.914-82 | 705000211455 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| FAZ: PUREZA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: SANTA RITA DO PARDO-MS - CEP: 79.690-000 - FONE: (67)99619-0790 | | | | | | |
| DEUSDETE BELARMINO DA SILVA | 013924 | 03/06/1952 | 73A 06M 24D | 277.972.014-04 | 704606658242 | 03.03.02.003-2 - TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS |
| TV: SANTA TEREZINHA, 35 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99920-3629 | | | | | | |
| ELEDINA OZEZOKEMAIRO | 021497 | 14/05/1986 | 39A 07M 14D | 046.583.151-65 | 700802966620 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: MAREWA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99249-9328 | | | | | | |
| JOEL ALVES FERREIRA | 3053004 | 12/03/1962 | 63A 09M 16D | 406.344.931-91 | 706600593095 | 03.08.02.003-0 - TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU |
| R: DAS POMBAS, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99660-1358 | | | | | | |
| MARIA NEUSA BARBOSA VIEIRA | 3013793 | 20/07/1954 | 71A 05M 08D | 958.278.201-30 | 709008807615 | 03.03.14.004-6 - TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS |
| R: ROUXINOL, 830 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99255-0222 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 8 de 10



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PAULO SERGIO ROSADO | 036124 | 02/03/1981 | 44A 09M 26D | 952.826.881-15 | 708208678929 | 03.03.04.023-8 - TRATAMENTO DE FRATURA DA COLUNA |
| AV: RIO VERDE, 1330 - BAIRRO: PARQUE DAS EMAS II - CIDADE: LUCAS DO RIO VERDE-MT - CEP: 78.455-000 - FONE: (65)99992-4326 | | | | | | |
| DOUGLAS FERREIRA DA CRUZ HAITO | 004786 | 04/03/1990 | 35A 09M 25D | 038.642.901-47 | 701402639915 | 03.03.07.010-2 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO |
| AV: SILVIO SANTOS, 260 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99806-5775 | | | | | | |
| LEANDRO DA SILVA | 062880 | 24/09/1994 | 31A 03M 03D | 703.837.384-66 | 706303750181 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: BEIJA FLOR Q361 L12B CASA 2, 320 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99349-2622 | | | | | | |
| ANA JOICE DE VASCONCELOS SILVEIRA | 116351 | 20/05/2002 | 23A 07M 10D | 080.716.341-40 | 707602248326 | 03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS |
| AV: MATO GROSSO, 1033 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99677-4268 | | | | | | |
| ANA VITORIA ALVES DOS SANTOS | 026850 | 27/10/2000 | 25A 02M 01D | 066.934.321-82 | 701102807652 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: ANDIRIBA, 226 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99686-5799 | | | | | | |
| DANIEL JUNIOR DE SOUZA SILVA | 021799 | 19/03/2000 | 25A 09M 10D | 067.503.491-45 | 701804218048 | 03.03.04.009-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO |
| R: SABIA QD 414 LT14 CS1, 700 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99612-6533 | | | | | | |
| EMANUELA DA SILVA ALBUQUERQUE | 3081885 | 11/07/2000 | 25A 05M 18D | 125.527.014-42 | 700809435591 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MARANHAO COND VALE VERDE 2, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99306-4091 | | | | | | |
| GILMAR NEVES DA SILVA | 3078140 | 22/03/1976 | 49A 09M 07D | 892.992.801-34 | 706805767390 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: TEREZINA, 53 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99634-6133 | | | | | | |
| ILDA NORBERT GESSINGER | 008394 | 18/07/1956 | 69A 05M 11D | 041.602.621-47 | 703202633188 | 03.03.08.009-4 - TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E |
| R: SANTA CATARINA, S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99967-3227 | | | | | | |
| JOAO NELSON ULRICH | 010993 | 10/06/1957 | 68A 06M 19D | 407.678.929-68 | 702307140587 | 03.05.02.004-8 - TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA |
| R: JUSCELINO KUBITSCHECK, 91 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99817-8690 | | | | | | |
| JUCIELE LIMA DE BRITO | 011049 | 10/07/1997 | 28A 05M 19D | 063.087.981-85 | 706408133747 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MINAS GERAIS, 881 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99971-0287 | | | | | | |
| LARISSA GABRIELY CARVALHO DA SILVA | 011728 | 02/11/2000 | 25A 01M 26D | 069.702.421-02 | 707804648540 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: RONDONIA QD 421 LT 36, 190 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99919-1788 | | | | | | |
| SUELI BENEDITA DE LIMA | 3021321 | 03/07/1966 | 59A 05M 17D | 384.340.081-49 | 706106841647 | 03.03.15.003-3 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFLAMATORIAS DOS |
| R: ARAPONGAS QD 409 CS 01, 199 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99302-5760 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 9 de 10

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:57
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: CLINICA MEDICA - 3 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ALISSON ANDRE PAZ | 000909 | 11/03/1995 | 30A 09M 20D | 035.005.641-27 | 703608057748 | 03.05.02.002-1 - TRATAMENTO DE CALCULOSE RENAL |
| R: PROJETADA 02, 65 - BAIRRO: JARDIM PRIMAVERA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99811-8545 | | | | | | |
| ANTONIO ROBSON SILVA SANTOS | 064160 | 02/07/1988 | 37A 05M 28D | 042.104.793-30 | 707807663390 | 03.03.07.007-2 - TRATAMENTO DE DOENCAS DO FIGADO |
| R: BEIJA FLOR QD 372A LT 07A, 185 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99346-5374 | | | | | | |
| CAMILA FERNANDES TAVARES | 3022197 | 31/07/1989 | 36A 04M 30D | 028.774.850-21 | 709603688316 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: BELEM, 921 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99668-9474 | | | | | | |
| CLEUSSIA MARINES BUHL | 003707 | 06/07/1984 | 41A 05M 24D | 994.697.151-87 | 702103745924 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: SEVERINO DE LIMA, 55 - BAIRRO: SEVERINO DE LIMA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99678-4504 | | | | | | |
| RICARDO ALMEIDA DA SILVA | 3082449 | 19/09/1999 | 26A 03M 11D | 620.037.063-05 | 702605298441 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: EDITH PERUCHI COSTA, 38 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: FORQUILHINHA-SC - CEP: 88.850-000 - FONE: (55)99925-9733 | | | | | | |
| THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 3064394 | 24/03/2007 | 18A 09M 07D | 059.686.322-59 | 704804076217 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| R: 6, S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99648-2575 | | | | | | |
| ALICE CRISTINA FERREIRA GENEROSO | 3080948 | 13/05/2003 | 22A 07M 19D | 066.633.652-07 | 706001844547 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: MINIAS GERAIS QD 299 LT 15, 1771 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (87)99634-0878 | | | | | | |
| EMERSON GUSTAVO GOMES DE BRITO | 022850 | 18/10/1984 | 41A 02M 12D | 066.907.094-77 | 700502525601 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| 1ª AV: AV.MARANHAO, 2107 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (83)99692-6717 | | | | | | |
| FLAVIA RIBEIRO DE JESUS | 3075004 | 22/02/1997 | 28A 10M 07D | 044.499.691-54 | 705208402741 | - |
| R: NOVA MUTUM, 355 - BAIRRO: JARDIM RENASCER - CIDADE: CUIABA-MT - FONE: (65)98428-1231 | | | | | | |
| JOELDINO ALVES DA SILVA | 009932 | 21/04/1966 | 59A 08M 10D | 340.609.525-91 | 702607255579 | 03.03.06.019-0 - TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO |
| TV: SAO MARCOS, 140 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99934-2293 | | | | | | |
| LUCILAURA RODRIGUES ZAGO | 3069192 | 19/06/1981 | 44A 06M 12D | 021.598.581-88 | 704105116915 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| TV: SÃO MARCOS, 159 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98118-1476 | | | | | | |
| NATALIA LORETT | 3072939 | 25/12/1995 | 30A 00M 06D | 030.855.772-70 | 700008477065 | 03.03.10.004-4 - TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA |
| AV: BELO HORIZONTE Q319 L7, 1285 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (69)99299-8209 | | | | | | |

**TOTAL DE REGISTRO(S) ->** **129**

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 10 de 10



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - 7 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVI LUCAS VIEIRA DOS SANTOS | 060300 | 27/07/2015 | 10A 04M 05D | 074.368.361-70 | 703604077528 | 03.03.07.011-0 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO |
| AV: SILVIO SANTOS, 267 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99679-8145 | | | | | | |
| MARIA CECILIA MARTINS VENTURA | 3069458 | 17/06/2024 | 1A 05M 14D | 121.567.091-57 | 707305064403 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: TITO LIVIO, 1530 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99233-2513 | | | | | | |
| HEITOR LOPES SILVA | 3063495 | 13/11/2023 | 2A 00M 19D | 019.955.531-15 | 706204019683 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: DAS GARCAS CONDMONTES CLAROS, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (84)98122-8764 | | | | | | |
| MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA | 3022200 | 20/10/2019 | 6A 01M 14D | 103.847.731-09 | 704208230250 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: FREI GALVAO, 98 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98157-0083 | | | | | | |
| MIGUEL MATTOS CAETANO | 3061872 | 05/09/2023 | 2A 02M 29D | 120.903.031-40 | 707807647865 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: JEQUITIBA Q13 L02, 271 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99649-5682 | | | | | | |
| CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 3076675 | 04/08/2024 | 1A 04M 00D | 014.113.149-72 | 708702196596 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: 20 QD40, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (41)99561-5784 | | | | | | |
| LIZ EMANUELLY RIBEIRO BEZERRA | 3074618 | 04/02/2025 | 0A 10M 00D | 124.468.101-60 | 700006022836 | 03.01.06.001-0 - DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA |
| R: DORVALINO MINOZZO, 557 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99675-6158 | | | | | | |
| CAUA VINICIUS CAETANO DE MATOS | 037348 | 22/02/2013 | 12A 09M 14D | 074.220.021-31 | 704006846402 | 03.03.08.006-0 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS |
| R: ANDIROBA, 739 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99927-4445 | | | | | | |
| BENTO BARCE DIAS | 3077446 | 14/04/2025 | 0A 07M 24D | 125.538.481-61 | 702009332733 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| AV: JATOBA Q06 L34 AP02, 270 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99223-1405 | | | | | | |
| CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 3076675 | 04/08/2024 | 1A 04M 03D | 014.113.149-72 | 708702196596 | - |
| R: 20 QD40, S/N - BAIRRO: PARQUE DOS GIRASSOIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (41)99561-5784 | | | | | | |
| DANIEL LOURENCO DOS REIS PEDROSO | 084817 | 22/09/2016 | 9A 02M 15D | 080.186.631-65 | 704105415515 | 03.08.01.001-9 - TRATAMENTO CLINICO/CONSERVADOR DE |
| R: TRAVESSA A QD 383 LT 05, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99641-0222 | | | | | | |
| REBECCA DE SALES BRAGA | 3053096 | 05/11/2022 | 3A 01M 02D | 117.601.341-63 | 700002001479 | 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS |
| R: JARDIM DOS LARGOS I QD 428 CS 53, 3258 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99315-8239 | | | | | | |
| CHRISTIAN PINA SANTOS | 3081265 | 31/10/2025 | 0A 01M 09D | 128.248.891-01 | 898006425802 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| TV: SAO JOAO, 127 - BAIRRO: BOA ESPERANÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99672-5323 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 4

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - 7 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DAVI ANGELO BRAGA DA SILVA | 3063305 | 05/11/2023 | 2A 01M 05D | 018.631.001-30 | 706408655816 | 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS |
| R: PERDIZES Q292 L7 C2, 819 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99609-7905 | | | | | | |
| ANNA CECILIA MOURA LIMA | 3080421 | 04/10/2025 | 0A 02M 08D | 127.895.631-01 | 700805975621 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: SABIA QD 409 LT 13, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99802-7983 | | | | | | |
| NOAH MIGUEL DOS SANTOS LIMA | 3068362 | 11/05/2024 | 1A 07M 01D | 121.376.191-30 | 703603039718 | 03.03.08.007-8 - TRATAMENTO DE ESTREPTOCOCCIAS |
| R: ANDORINHA Q287 L03, 1514 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99631-2416 | | | | | | |
| DOUGLAS DA SILVA DIELL | 3076421 | 21/04/2025 | 0A 07M 22D | 125.569.661-30 | 700902993560 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: RIO GRANDE DO SUL , S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| MARIA HELENA LOPES DA SILVA | 3081243 | 31/10/2025 | 0A 01M 12D | 128.251.791-08 | 708205635923 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: SERRO LARGO , 38 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99954-0078 | | | | | | |
| NATAN GOMES DA SILVA | 3074044 | 14/01/2025 | 0A 10M 28D | 124.112.281-47 | 700008187780 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| AV: BELO HORIZONTE Q307 L17, 1460 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99928-4174 | | | | | | |
| ANTHONY MIGUEL DE ALMEIDA SANTOS | 3061936 | 04/09/2023 | 2A 03M 10D | 120.920.821-08 | 702005385277 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: BRASIL , 737 - BAIRRO: JARDIM MILÃO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99630-3113 | | | | | | |
| BRYAN MELO DA SILVA | 3078483 | 29/01/2025 | 0A 10M 14D | ___.___.___-__ | 898006392981 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: RODOLFO ULRICHI, 1244 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99332-1162 | | | | | | |
| LAUREN RAFAELLA OLIVEIRA DE SOUSA | 3041986 | 03/10/2021 | 4A 02M 11D | 113.251.701-00 | 700506759975 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: JOAO DE BARRO, 69 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99351-6879 | | | | | | |
| JOAB DA SILVA SOUZA | 3077962 | 27/06/2025 | 0A 05M 18D | 126.530.251-08 | 704709798434 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: LUCCA, S/N - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99235-4835 | | | | | | |
| ANNA CECILIA MOURA LIMA | 3080421 | 04/10/2025 | 0A 02M 12D | 127.895.631-01 | 700805975621 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: SABIA QD 409 LT 13, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99802-7983 | | | | | | |
| GAEL LEVI MARTINS DE ALMEIDA | 3079065 | 31/01/2023 | 2A 10M 15D | 608.014.068-38 | 709109294700 | 03.03.07.009-9 - TRATAMENTO DE ENTERITES E COLITES NAO |
| R: ANDORINHA QD 333LT11 CASA 02, 2073 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (17)99781-4908 | | | | | | |
| LUCAS GABRIEL MAGALHAES MARTINS | 3070834 | 20/08/2024 | 1A 03M 26D | 122.300.251-98 | 702508356775 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: SERIEMA Q274 L07, 209 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98159-0836 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 2 de 4



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - 7 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DOUGLAS DA SILVA DIELL | 3076421 | 21/04/2025 | 0A 07M 26D | 125.569.661-30 | 700902993560 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: RIO GRANDE DO SUL , S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| ESTHER FORTUNATO REIS | 3071126 | 06/09/2024 | 1A 03M 10D | 122.546.871-07 | 700005630977 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| R: RUA DAS GARÇAS QD377 LT03, S/N - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| BRYAN LEONARDO MENESES DOS SANTOS | 3074206 | 12/06/2023 | 2A 06M 06D | 119.984.271-02 | 702009775161 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: PORTO ALEGRE, 178 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (61)99298-0523 | | | | | | |
| MARIA DE SOUZA | 3081593 | 14/11/2025 | 0A 01M 03D | 128.441.821-94 | 898006427337 | 03.03.11.004-0 - TRATAMENTO DE MALFORMACOES CONGENITAS |
| R: UIRAPURU QD 352 LT 03 CS 2, 1830 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99802-3367 | | | | | | |
| MARIA CATARINA BRITO NEVES | 3082102 | 02/12/2025 | 0A 00M 17D | 128.656.541-33 | 706709511949 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| AV: MATO GROSSO Q 33 L 20, 1993 - BAIRRO: ALVORADA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 | | | | | | |
| RN DE SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 3082281 | 20/12/2025 | | ___.___.___-__ | 898006431140 | 03.03.16.005-5 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS |
| R: PANDOVA, 393 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99924-3760 | | | | | | |
| AYLA SOPHIA MARIA DE LIMA APOLICARPOS | 3034305 | 30/12/2020 | 4A 11M 21D | 110.108.651-37 | 700800452522 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: JURITI, 703 - BAIRRO: JARDIM DAS OLENKA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99638-9924 | | | | | | |
| LIVIA MAGALHAES SBABO | 3076411 | 24/04/2025 | 0A 07M 27D | 125.604.871-28 | 706705529337 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| R: P PAU QD353 LT07 A, 1727 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99809-5840 | | | | | | |
| THAYLON RYAN COSTA DE OLIVEIRA | 3081714 | 17/11/2025 | 0A 01M 04D | 128.449.351-25 | 898006427645 | 03.03.14.014-3 - TRATAMENTO DE OUTRAS INFECCOES AGUDAS |
| AV: MARANHAO, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99623-0856 | | | | | | |
| KAUANE VITORIA DA SILVA | 116497 | 01/04/2018 | 7A 08M 22D | 092.176.881-85 | 707403072993 | 03.03.08.006-0 - TRATAMENTO DE ESTAFILOCOCCIAS |
| R: C Q7 L28, S/N - BAIRRO: REDENCIAL PARECIS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99064-6326 | | | | | | |
| MURILO STUMM BARBOSA | 3072932 | 29/11/2024 | 1A 00M 23D | 123.611.831-61 | 708401724516 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: GETULIO VARGAS, 1259 - BAIRRO: BOA ESPERAÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99901-9278 | | | | | | |
| HEITOR GABRIEL PINHEIRO DE SOUZA | 3030265 | 26/06/2020 | 5A 05M 29D | 108.008.761-30 | 704100169292 | 03.03.04.016-5 - TRATAMENTO DE CRISES EPILETICAS NAO |
| R: NATAL Q24 L09, 374 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99676-0484 | | | | | | |
| GIOVANNA MARTINS DA SILVA | 039685 | 14/12/2013 | 12A 00M 11D | 077.994.141-11 | 705101315103 | 03.03.03.003-8 - TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS |
| R: NATAL Q27 L09, 98 - BAIRRO: CENTRO - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99342-6445 | | | | | | |



ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA - 7 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| RENAN FERREIRA DE SOUZA CARVALHO | 3065035 | 05/07/2017 | 8A 05M 21D | 085.442.971-96 | 706403681851 | 03.03.04.009-2 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO |
| AV: BELO HORIZONTE Q307 L15 C4, 1490 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99999-8634 | | | | | | |
| RYAN NICOLAS DOS SANTOS GOMES | 112130 | 18/11/2013 | 12A 01M 08D | 079.860.201-56 | 702102769758 | 03.03.15.002-5 - TRATAMENTO DE DOENCAS GLOMERULARES |
| AV: MARANHAO COND.VALE VERDE ||, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98111-7008 | | | | | | |
| ISAQUE SIMOES OLIVEIRA | 3065706 | 22/06/2015 | 10A 06M 06D | 114.039.171-24 | 704703782487 | 03.08.03.002-8 - TRATAMENTO DE EFEITOS DE OUTRAS CAUSAS |
| R: JURITI, 1196 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99262-7132 | | | | | | |
| RN DE MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 3082398 | 24/12/2025 | 0A 00M 03D | ___.___.___-__ | 898006431868 | 03.03.16.004-7 - TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS |
| R: ARAPONGAS, 700 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99971-8309 | | | | | | |
| DAVYD YTALO DOS SANTOS BARBOSA | 3073860 | 14/04/2016 | 9A 08M 15D | 095.198.891-32 | 703206646396 | 03.03.07.010-2 - TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO |
| R: PROJETADA2 Q344B LT17, 357 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98478-0793 | | | | | | |
| ERIK DAVI DE FRANCA RIBEIRO | 3082348 | 30/07/2024 | 1A 04M 29D | 122.187.091-20 | 707401080086 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: PRESIDENTE LINHARES, S/N - BAIRRO: VILA ROSA - CIDADE: GOIANIA-GO - CEP: 74.345-310 - FONE: (65)99810-6929 | | | | | | |
| EMILLY MARQUES DA SILVA | 3068363 | 13/05/2024 | 1A 07M 17D | 102.186.961-91 | 704709071644 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| AV: MARANHAO, 2709 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99613-3704 | | | | | | |
| JOAQUIM LEVI DO NASCIMENTO PEREIRA | 3019525 | 01/07/2019 | 6A 05M 30D | 102.139.661-31 | 700602936806 | 03.03.04.016-5 - TRATAMENTO DE CRISES EPILETICAS NAO |
| FAZ: SAO JOAO, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99998-5262 | | | | | | |
| LIA MARIELI MARTINS DOS SANTOS | 3056543 | 19/02/2023 | 2A 10M 11D | 118.836.441-35 | 705405458429 | 03.03.14.015-1 - TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA |
| R: GAIVOTA QD 422 LT 20 CS 02 CONDOMINIO ESPLANADAS, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98147-2564 | | | | | | |
| PEDRO LUCAS DA SILVA TELES | 3012315 | 10/10/2018 | 7A 02M 21D | 096.192.031-94 | 708407231032 | 03.03.01.006-1 - TRATAMENTO DE DOENCAS INFECCIOSAS |
| FAZ: ESTRELA, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99649-0647 | | | | | | |

**TOTAL DE REGISTRO(S) ->** **49**





Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.5. SAÍDAS HOSPITALARES – OBSTETRÍCIA

| SAÍDAS OBSTÉTRICAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Forma de organização** | **Saídas obstétricas** | **Meta/Mês** | **Qtd. Realizada** | **%** |
| 03.10.01.003-9 | PARTO NORMAL | 12 | 12 | **30,19** |
| 04.11.01.003-4 | PARTO CESARIANO | 34 | 4 | |
| 04.11.01.004-2 | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | 7 | 0 | |
| **Total Geral Obstetricias** | | **53** | **16** | |

**OBS**: Saídas obstétricas - serviço 24h a disposição para atender demanda espontânea. O não cumprimento da meta pactuada de cirurgias no período avaliado (Dezembro de 2025), ocorreu em decorrência de fatores alheios à governabilidade da gestão local. Conforme o Termo de Notificação D-10261 de 27/11/2025, foi comunicada a manutenção da interdição do Centro de Material e Esterilização (CME), nos termos através do Termo de Interdição D-8540, bem como a suspensão de todos os procedimentos que demandam a utilização de materiais esterilizados.

Ressalta-se que a interdição do CME inviabilizou a realização de todos os procedimentos cirúrgicos assistenciais, uma vez que a esterilização adequada dos materiais é condição indispensável para garantir a segurança do paciente, o cumprimento das normas sanitárias vigentes e a qualidade da assistência prestada.

Dessa forma, a redução no quantitativo de cirurgias realizadas decorre diretamente da necessidade de atendimento às determinações dos órgãos de vigilância sanitária, priorizando a mitigação de riscos, a conformidade legal e a preservação da saúde dos usuários e profissionais. O Instituto Social de Saúde São Lucas, manteve-se empenhado na adoção de medidas corretivas e no acompanhamento dos trâmites necessários para a regularização da unidade, visando à retomada segura e gradual dos procedimentos cirúrgicos da Unidade.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA - 2 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANDRESSA KELLY FERREIRA DOS SANTOS | 044499 | 06/05/2004 | 21A 06M 26D | 076.458.671-83 | 700802498952 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| AV: CEARA, 2064 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98463-8396 | | | | | | |
| DIANA DAMASCENO MOTA | 068016 | 11/05/1998 | 27A 06M 24D | 065.117.041-90 | 708504306928 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| ROD: POSTO PARECIS, SN - BAIRRO: FAZENDA ITAMARATI NORTE - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)98137-3987 | | | | | | |
| ANGELA GLEICIANE DE OLIVEIRA ALVES | 001421 | 29/10/1994 | 31A 01M 09D | 050.420.211-16 | 708107508531 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: CURIO QUADRA 313 LOTE 13 B, 630 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99996-0965 | | | | | | |
| BRENDA AYRLLA DA SILVA OLIVEIRA | 107173 | 30/08/2007 | 18A 03M 13D | 137.060.774-18 | 700205914895 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| TV: SAO CRISTOVAO, 30 - BAIRRO: BOA ESPERANÇA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99346-8634 | | | | | | |
| THAYS BRUNA CAMPOS MACEDO | 3020829 | 14/09/2008 | 17A 02M 27D | 634.382.643-23 | 705008035439 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: UIRAPURU QD 363 LT 13 CS 03, S/N - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99937-8471 | | | | | | |
| NATHALIA DAY DE SOUZA | 043973 | 01/01/2007 | 18A 11M 11D | 071.596.051-28 | 707005836084 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| FAZ: CAMPO BELO, S/N - BAIRRO: ZONA RURAL - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99676-5668 | | | | | | |
| FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | 3037369 | 11/02/2003 | 22A 10M 03D | 154.972.944-64 | 707801699879 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: CANARINHO QD378 LT15, 942 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99805-2077 | | | | | | |
| VANIA DE JESUS GOMES | 3027922 | 28/03/1989 | 36A 08M 19D | 748.777.201-20 | 706208019825 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: ARAPONGAS QD 412 LT 07 CS 01, 427 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99265-0911 | | | | | | |
| JULIANA OCHOA DA SILVA | 3069455 | 30/06/1997 | 28A 05M 18D | 071.292.081-12 | 700002148951 | 04.11.01.003-4 - OPERACAO CESARIANA |
| R: TITO OLIVIO, 491 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (66)99714-3284 | | | | | | |
| YASMIN STEFANI NASCIMENTO HERNANDES | 091704 | 10/09/2007 | 18A 03M 09D | 071.114.921-61 | 706801271564 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: ARAPONGAS QD400 LT20B, 618 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99639-7192 | | | | | | |
| SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 110269 | 10/12/2001 | 24A 00M 09D | 049.979.092-89 | 705808488838 | 04.11.01.003-4 - OPERACAO CESARIANA |
| R: PANDOVA, 393 - BAIRRO: JARDIM ITALIA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99924-3760 | | | | | | |
| MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 015141 | 13/09/1983 | 42A 03M 11D | 031.506.051-48 | 702101771147 | 04.11.01.003-4 - OPERACAO CESARIANA |
| R: ARAPONGAS Q 401 LT 18, 700 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99978-4424 | | | | | | |
| THAIS PEREIRA DA SILVA | 065586 | 19/06/2006 | 19A 06M 06D | 047.164.431-59 | 704007374360 | 04.11.01.003-4 - OPERACAO CESARIANA |
| R: DAS POMBAS, 806 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99943-8734 | | | | | | |

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 1 de 2

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
**LISTAGEM DE PACIENTES INTERNADOS POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025**

UNIDADE: TODOS LEITO:
ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA - 2 CARÁTER:

| NOME DA PACIENTE | CÓDIGO | NASCIMENTO | IDADE | CPF | CARTÃO SUS | PROCEDIMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MARIA EDUARDA RODRIGUES MACEDO | 067087 | 05/06/2008 | 17A 06M 24D | 067.261.851-62 | 702402060958 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| AV: MARANHAO COND.TERRA NOVA, 3041 - BAIRRO: JARDIM DAS PALMEIRAS - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99296-4116 | | | | | | |
| JUCIANA GOMES RODRIGUES | 3075629 | 02/12/1996 | 29A 00M 27D | 117.541.534-02 | 704306535524 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: CURITIBA, 1191 - BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (82)99112-7537 | | | | | | |
| TAIZA DE SOUSA CONCEICAO | 3024768 | 23/12/1993 | 32A 00M 06D | 058.241.213-70 | 703103366988 | 03.10.01.003-9 - PARTO NORMAL |
| R: BAHIA, S/N - BAIRRO: MARECHAL RONDON - CIDADE: CAMPO NOVO DO PARECIS-MT - CEP: 78.360-000 - FONE: (65)99923-4628 | | | | | | |

**TOTAL DE REGISTRO(S) ->** **16**

2603 - BDDSBA TDR INFORMÁTICA LTDA Página 2 de 2



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.6. TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS

| TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS HOSPITALARES | |
|---|---|
| **Clínica** | **Taxa de ocupação (%)** |
| Internações cirúrgicas | - |
| Internações clínicas | 119,5 |
| Internações obstétricas | 31,0 |

**OBS:** Considerando um total de 28 leitos operacionais/dia, sendo: internações cirúrgicas 06 leitos/dia, internações clínicas 17 leitos/dia e internações obstétricas 5 leitos/dia. Informamos que houve remanejamento temporário de pacientes em outros leitos.

**OBS 2**: Procedimentos cirúrgicos e partos regulados para centro de referência devido à interdição imposta pela vigilância sanitária, conforme termo nº D10261.



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:59

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: CLINICA MEDICA - 3 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | JOSE CLAUDIR ESPANHOL ZOCHE | 700505912540553 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | KLEBER ARIONE TETZNER | 700401183040750 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | WILSON DANTAS MACHADO | 705000448133852 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 02/12/2025 | 04/12/2025 | ALEX MAX MENEZES FACUNDES | 700003957022104 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 02/12/2025 | 12/12/2025 | DEUSDETE ARISTIDES ALVES | 700005219350808 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 02/12/2025 | 05/12/2025 | EMANUELLY TAIS DE ALMEIDA CARDOSO | 707809621442812 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 02/12/2025 | 12/12/2025 | IVO FLORENCO DAY | 706207587397665 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 02/12/2025 | 03/12/2025 | PATRICIA MARIA DE SOUSA | 706405605332988 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 02 |
| 02/12/2025 | 05/12/2025 | PEDRO ANTONIO BARBOSA DE SALES | 706808245905328 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 03/12/2025 | 03/12/2025 | DORISVALDO ROBERTO DA SILVA | 700505963565952 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 03/12/2025 | 10/12/2025 | JOSE MANOEL DOS SANTOS | 700006756298601 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | FERNANDA CAITANO DA SILVA | 708903762938018 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 04/12/2025 | 04/12/2025 | GEOVANA VITORIA PEDROCA BEZERRA | 705207445560770 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 04/12/2025 | 06/12/2025 | HELINA FERREIRA DE SOUZA | 706807190253730 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | IRACILDA MOHR | 700102428513420 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 04/12/2025 | 07/12/2025 | THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 704804076217640 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 05/12/2025 | 07/12/2025 | ADRIANA STEFANI DA SILVA MACEDO | 703004819707476 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 05/12/2025 | 06/12/2025 | JOANA RADKE DE CARVALHO | 701808297656476 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 06/12/2025 | 07/12/2025 | JOILSON CARVALHO DE ARAUJO | 700501150207051 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 06/12/2025 | 17/12/2025 | JOSE MARIA SOARES | 706905184344336 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 12 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | GENECY DE ANDRADE | 708409203459568 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | IVO TONIASSO | 708402789599269 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 07/12/2025 | JOAO EVERSON FIRMINO BATISTA | 898000410022243 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 07/12/2025 | 11/12/2025 | MARIA QUITERIA FERREIRA DOS SANTOS | 704607154610923 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 07/12/2025 | 07/12/2025 | MONIQUE SANTOS DA SILVA | 703404254765016 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 07/12/2025 | 13/12/2025 | ORIVALDO KOREMAZOKAE | 707000877557537 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | SAMARA LUIZA DE OLIVEIRA SIMOES | 706207544893261 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 08/12/2025 | 08/12/2025 | JHONATAN MATHIAS DE LIMA | 708006805719224 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 08/12/2025 | 12/12/2025 | JOAO OSCAR SOMERA | 702508339117137 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 05 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | MIRIAN MARIA DOS SANTOS | 709002889123713 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 09/12/2025 | 15/12/2025 | ADRIANA PEREIRA | 704304533138890 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | BEATRIZ DA SILVA | 707801604712710 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 09/12/2025 | 16/12/2025 | CARLOS DOS SANTOS OLIVEIRA | 706706518989618 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 09/12/2025 | 12/12/2025 | JOAO CAMARGO DE FIGUEREDO | 700005047941501 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 09/12/2025 | 21/12/2025 | JOSE ABREU PEIXOTO JUNIOR | 705006823033253 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 13 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | JOSE IVANILDO DA SILVA | 700002433054006 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 09/12/2025 | 11/12/2025 | MARIA DE LOURDES DA SILVA CALDEIRA | 702109772755491 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 09/12/2025 | 09/12/2025 | SUELY ENEZOKEMAERO | 700004442383906 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 09/12/2025 | 11/12/2025 | VERA MARIA NICOLA SIMIONI | 709605624747074 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 10/12/2025 | 13/12/2025 | CLARINE BRAZ DE AQUINO DA SILVA | 708407256316166 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 10/12/2025 | 10/12/2025 | FLAVIA TAINARA FERREIRA DA SILVA | 700402935973748 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 10/12/2025 | 12/12/2025 | JOSE IVANILDO DA SILVA | 700002433054006 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | ANA PAULA SILVA DOS SANTOS BARBOSA | 706506344246897 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 11/12/2025 | 13/12/2025 | CRISTIELLY SANTOS COSTA | 704006348273765 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 11/12/2025 | 18/12/2025 | EDITE BUSS | 702108743053491 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 08 |
| 11/12/2025 | 14/12/2025 | JOSE FRANCISCO DA SILVA | 701108009273610 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 11/12/2025 | 14/12/2025 | JULIANA OCHOA DA SILVA | 700002148951704 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 11/12/2025 | 11/12/2025 | KARINE LIMA DE OLIVEIRA | 700708931674471 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | LUCAS HENRICK GUEDES | 700007821247108 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 701808231835771 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 11/12/2025 | 12/12/2025 | ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 704603609270227 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 11/12/2025 | 13/12/2025 | SONIA BARROS ROCCI | 709004852749815 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 12/12/2025 | 15/12/2025 | MARIA VIRGINIA YAGUARAN QUERECUTO | 703007822469273 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 12/12/2025 | 15/12/2025 | ROSILMA LOPES REIS | 708001303741229 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 13/12/2025 | 17/12/2025 | ELIENE FERREIRA DOS SANTOS | 700501794758356 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 13/12/2025 | 13/12/2025 | JENIFER KARINE NASCIMENTO DOS SANTOS | 700001475046108 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 13/12/2025 | 13/12/2025 | ROBSON DURIVAL MOMESSO | 704302562468699 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/12/2025 | 19/12/2025 | ELOY DA COSTA PEREIRA NETO | 701403668586232 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 06 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | LUAN DE OLIVEIRA LOPES DA SILVA | 700007863404805 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | VALTER NASCIMENTO SILVA | 704606142086824 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 14/12/2025 | 14/12/2025 | WELLINGTON JOSE DO NASCIMENTO | 704607672956525 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 15/12/2025 | 20/12/2025 | ABDIAS SIMAO DA SILVA JUNIOR | 700005320383708 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 15/12/2025 | 18/12/2025 | JULLY GABRIELY DE SOUZA | 706000816749845 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 15/12/2025 | 20/12/2025 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 701808231835771 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 15/12/2025 | 17/12/2025 | MARIA DO SOCORRO LACERDA | 702601724967245 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 15/12/2025 | 16/12/2025 | MATHEUS DE ANDRADE OLIVEIRA RIBEIRO | 700505571290757 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 15/12/2025 | 15/12/2025 | ORDITINA DE MELO DE OLIVEIRA | 704603609270227 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 16/12/2025 | 19/12/2025 | CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS | 703400298383115 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 16/12/2025 | 17/12/2025 | ELISANGELA FERNANDES FERREIRA | 700008966348909 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 16/12/2025 | 16/12/2025 | JENIFER LORRANE DA SILVA BEZERRA | 704002308190261 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 16/12/2025 | 18/12/2025 | JULLY GABRIELY DE SOUZA | 706000816749845 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 16/12/2025 | 20/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | CLINICA MEDICA | PERMANENCIA POR | 05 |
| 17/12/2025 | 17/12/2025 | ALDELIA CARDOSO DA SILVA | 709004850055611 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 17/12/2025 | 19/12/2025 | REGINALDO ALVES SILVA | 704004839924462 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 18/12/2025 | 18/12/2025 | IVONALDO PABLO DOS SANTOS | 700005336797809 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 18/12/2025 | 18/12/2025 | JOSE ANTONIO RODRIGUES | 701406638391037 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 18/12/2025 | 20/12/2025 | JOSILENE DA SILVA SANTOS | 704207250061386 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 18/12/2025 | 20/12/2025 | SABRINA DE MOURA FERREIRA | 709208261462230 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | ANTONIO JOSE DA SILVA ARAUJO | 700008824526203 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | FRANCISCA RODRIGUES DA SILVA | 705409443899290 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 20/12/2025 | LOURDES SEVERO | 708403279821564 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 19/12/2025 | 21/12/2025 | MAURILHO DE OLIVEIRA | 705004200503757 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 03 |
| 19/12/2025 | 19/12/2025 | PETRUCIO FERREIRA DA SILVA | 704205761105387 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | ELZA BENJAMIM | 700504423210460 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA | 709007855072916 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 21/12/2025 | 28/12/2025 | JOSE ADRIANO DA SILVA | 706501397759797 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 08 |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | QUITERIA MARIA DA SILVA | 702307144517412 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 22/12/2025 | 22/12/2025 | LUCAS DA SILVA AZEVEDO | 703106653617090 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 22/12/2025 | 28/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 23/12/2025 | 30/12/2025 | ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA COSTA | 705200497816370 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 23/12/2025 | 25/12/2025 | IRONEIS SANTOS LUSTOSA | 702006339435182 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 23/12/2025 | 23/12/2025 | JANIELE DA SILVA FERREIRA | 705001667928452 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 24/12/2025 | 28/12/2025 | CLARICE DE SOUZA | 701207059409719 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 24/12/2025 | 25/12/2025 | LUCAS DA CONCEICAO FREITAS | 704109467729950 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 24/12/2025 | 25/12/2025 | VANDECLEIA DO NASCIMENTO | 704003859034569 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 25/12/2025 | 25/12/2025 | GILBERTO FERREIRA NEIMING | 701008823492192 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 25/12/2025 | 27/12/2025 | JOSE RUBENS GOIS FERREIRA | 700006413582108 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | CLAUDIANE MARIA DA COSTA | 704005839023164 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | MILTON ARMANDO DA SILVA | 706502382154097 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 26/12/2025 | SEBASTIAO DE ASSIS | 705000211455259 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 27/12/2025 | 31/12/2025 | DEUSDETE BELARMINO DA SILVA | 704606658242021 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 27/12/2025 | 31/12/2025 | ELEDINA OZEZOKEMAIRO | 700802966620088 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 27/12/2025 | 29/12/2025 | JOEL ALVES FERREIRA | 706600593095810 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 27/12/2025 | 30/12/2025 | MARIA NEUSA BARBOSA VIEIRA | 709008807615019 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 27/12/2025 | 27/12/2025 | PAULO SERGIO ROSADO | 708208678929144 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 28/12/2025 | 28/12/2025 | DOUGLAS FERREIRA DA CRUZ HAITO | 701402639915230 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 28/12/2025 | 31/12/2025 | LEANDRO DA SILVA | 706303750181277 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | ANA JOICE DE VASCONCELOS SILVEIRA | 707602248326390 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | ANA VITORIA ALVES DOS SANTOS | 701102807652680 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | DANIEL JUNIOR DE SOUZA SILVA | 701804218048970 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | EMANUELA DA SILVA ALBUQUERQUE | 700809435591385 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | GILMAR NEVES DA SILVA | 706805767390920 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 29/12/2025 | 03/01/2026 | ILDA NORBERT GESSINGER | 703202633188998 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 29/12/2025 | 01/01/2026 | JOAO NELSON ULRICH | 702307140587610 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | JUCIELE LIMA DE BRITO | 706408133747384 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 29/12/2025 | 30/12/2025 | LARISSA GABRIELY CARVALHO DA SILVA | 707804648540616 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 02 |
| 29/12/2025 | 31/12/2025 | SUELI BENEDITA DE LIMA | 706106841647230 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | ALISSON ANDRE PAZ | 703608057748935 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | ANTONIO ROBSON SILVA SANTOS | 707807663390614 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 30/12/2025 | 30/12/2025 | CAMILA FERNANDES TAVARES | 709603688316579 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 30/12/2025 | 31/12/2025 | CLEUSSIA MARINES BUHL | 702103745924398 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30/12/2025 | 30/12/2025 | RICARDO ALMEIDA DA SILVA | 702605298441144 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 30/12/2025 | 02/01/2026 | THALLYTA STHEFANNY AMANCIO FAUSTINA | 704804076217640 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 31/12/2025 | 02/01/2026 | ALICE CRISTINA FERREIRA GENEROSO | 706001844547845 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 01/01/2026 | EMERSON GUSTAVO GOMES DE BRITO | 700502525601157 | CLINICA MEDICA | OBITO COM DECLARACAO | 02 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | FLAVIA RIBEIRO DE JESUS | 705208402741170 | CLINICA MEDICA | ALTA POR EVASAO | 01 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | JOELDINO ALVES DA SILVA | 702607255579049 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 31/12/2025 | 03/01/2026 | LUCILAURA RODRIGUES ZAGO | 704105116915774 | CLINICA MEDICA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 31/12/2025 | 01/01/2026 | NATALIA LORETT | 700008477065408 | CLINICA MEDICA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 129** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 3,18**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 08:00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: PEDIATRIA - 7 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | DAVI LUCAS VIEIRA DOS SANTOS | 703604077528430 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 01/12/2025 | 03/12/2025 | MARIA CECILIA MARTINS VENTURA | 707305064403770 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 02/12/2025 | 03/12/2025 | HEITOR LOPES SILVA | 706204019683869 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 03/12/2025 | 07/12/2025 | MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA | 704208230250486 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 04/12/2025 | 07/12/2025 | MIGUEL MATTOS CAETANO | 707807647865115 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 05/12/2025 | 14/12/2025 | CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 708702196596993 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 10 |
| 06/12/2025 | 07/12/2025 | LIZ EMANUELLY RIBEIRO BEZERRA | 700006022836500 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 07/12/2025 | 09/12/2025 | CAUA VINICIUS CAETANO DE MATOS | 704006846402168 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | BENTO BARCE DIAS | 702009332733687 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 08/12/2025 | 14/12/2025 | CECILIA LUARA ARAUJO DA SILVA DE SOUZA | 708702196596993 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 08/12/2025 | 08/12/2025 | DANIEL LOURENCO DOS REIS PEDROSO | 704105415515050 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 08/12/2025 | 10/12/2025 | REBECCA DE SALES BRAGA | 700002001479209 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 10/12/2025 | 13/12/2025 | CHRISTIAN PINA SANTOS | 898006425802369 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 04 |
| 10/12/2025 | 12/12/2025 | DAVI ANGELO BRAGA DA SILVA | 706408655816086 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 12/12/2025 | 14/12/2025 | ANNA CECILIA MOURA LIMA | 700805975621183 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | NOAH MIGUEL DOS SANTOS LIMA | 703603039718332 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 02 |
| 13/12/2025 | 16/12/2025 | DOUGLAS DA SILVA DIELL | 700902993560995 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 13/12/2025 | 23/12/2025 | MARIA HELENA LOPES DA SILVA | 708205635923648 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 11 |
| 13/12/2025 | 19/12/2025 | NATAN GOMES DA SILVA | 700008187780007 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 14/12/2025 | 20/12/2025 | ANTHONY MIGUEL DE ALMEIDA SANTOS | 702005385277488 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 14/12/2025 | 21/12/2025 | BRYAN MELO DA SILVA | 898006392981421 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 14/12/2025 | 21/12/2025 | LAUREN RAFAELLA OLIVEIRA DE SOUSA | 700506759975855 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 15/12/2025 | 19/12/2025 | JOAB DA SILVA SOUZA | 704709798434936 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 16/12/2025 | 22/12/2025 | ANNA CECILIA MOURA LIMA | 700805975621183 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 07 |
| 16/12/2025 | 16/12/2025 | GAEL LEVI MARTINS DE ALMEIDA | 709109294700930 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 01 |
| 16/12/2025 | 23/12/2025 | LUCAS GABRIEL MAGALHAES MARTINS | 702508356775031 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 08 |
| 17/12/2025 | 25/12/2025 | DOUGLAS DA SILVA DIELL | 700902993560995 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 09 |
| 17/12/2025 | 22/12/2025 | ESTHER FORTUNATO REIS | 700005630977002 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 06 |
| 18/12/2025 | 21/12/2025 | BRYAN LEONARDO MENESES DOS SANTOS | 702009775161690 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 18/12/2025 | 19/12/2025 | MARIA DE SOUZA | 898006427337299 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 20/12/2025 | 28/12/2025 | MARIA CATARINA BRITO NEVES | 706709511949419 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 09 |
| 20/12/2025 | 21/12/2025 | RN DE SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 898006431140143 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 02 |
| 21/12/2025 | 24/12/2025 | AYLA SOPHIA MARIA DE LIMA APOLICARPOS | 700800452522983 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 21/12/2025 | 23/12/2025 | LIVIA MAGALHAES SBABO | 706705529337519 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 22/12/2025 | 25/12/2025 | THAYLON RYAN COSTA DE OLIVEIRA | 898006427645856 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 23/12/2025 | 26/12/2025 | KAUANE VITORIA DA SILVA | 707403072993872 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 04 |
| 23/12/2025 | 25/12/2025 | MURILO STUMM BARBOSA | 708401724516767 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 25/12/2025 | 27/12/2025 | HEITOR GABRIEL PINHEIRO DE SOUZA | 704100169292076 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 28/12/2025 | GIOVANNA MARTINS DA SILVA | 705101315103340 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 26/12/2025 | 31/12/2025 | RENAN FERREIRA DE SOUZA CARVALHO | 706403681851980 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 27/12/2025 | 05/01/2026 | RYAN NICOLAS DOS SANTOS GOMES | 702102769758497 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 10 |
| 28/12/2025 | 30/12/2025 | ISAQUE SIMOES OLIVEIRA | 704703782487738 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 28/12/2025 | 30/12/2025 | RN DE MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 898006431868481 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 29/12/2025 | 29/12/2025 | DAVYD YTALO DOS SANTOS BARBOSA | 703206646396393 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |
| 29/12/2025 | 02/01/2026 | ERIK DAVI DE FRANCA RIBEIRO | 707401080086070 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 05 |
| 30/12/2025 | 04/01/2026 | EMILLY MARQUES DA SILVA | 704709071644740 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 06 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | JOAQUIM LEVI DO NASCIMENTO PEREIRA | 700602936806169 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 02/01/2026 | LIA MARIELI MARTINS DOS SANTOS | 705405458429399 | PEDIATRIA | ALTA MELHORADO | 03 |
| 31/12/2025 | 31/12/2025 | PEDRO LUCAS DA SILVA TELES | 708407231032164 | PEDIATRIA | TRANSFERENCIA PARA | 01 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 49** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 4,49**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 06/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:59

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**MÉDIA DE DIAS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE** **PERÍODO 01/12/2025 À 31/12/2025**

HOSPITAL: TODOS

CLÍNICA: OBSTETRICIA - 2 LEITO:

| DT. ENTRADA | DT. SAÍDA | NOME DO PACIENTE | CNS | ESPECIALIDADE | MOTIVO ALTA | DIAS INTERNADOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01/12/2025 | 02/12/2025 | ANDRESSA KELLY FERREIRA DOS SANTOS | 700802498952680 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 04/12/2025 | 05/12/2025 | DIANA DAMASCENO MOTA | 708504306928077 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 08/12/2025 | 12/12/2025 | ANGELA GLEICIANE DE OLIVEIRA ALVES | 708107508531131 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 05 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | BRENDA AYRLLA DA SILVA OLIVEIRA | 700205914895424 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 12/12/2025 | 13/12/2025 | THAYS BRUNA CAMPOS MACEDO | 705008035439451 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 13/12/2025 | 14/12/2025 | NATHALIA DAY DE SOUZA | 707005836084639 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 15/12/2025 | 17/12/2025 | FERNANDA DA SILVA RODRIGUES | 707801699879111 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 16/12/2025 | 18/12/2025 | VANIA DE JESUS GOMES | 706208019825969 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 18/12/2025 | 21/12/2025 | JULIANA OCHOA DA SILVA | 700002148951704 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 19/12/2025 | 20/12/2025 | YASMIN STEFANI NASCIMENTO HERNANDES | 706801271564528 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 02 |
| 20/12/2025 | 22/12/2025 | SELMA JHOVANE ABREU DE ALMEIDA | 705808488838733 | OBSTETRICIA | PERMANENCIA POR | 03 |
| 24/12/2025 | 27/12/2025 | MARTA ALVES DA COSTA PINHEIRO | 702101771147199 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 25/12/2025 | 28/12/2025 | THAIS PEREIRA DA SILVA | 704007374360964 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 29/12/2025 | 01/01/2026 | MARIA EDUARDA RODRIGUES MACEDO | 702402060958021 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 04 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | JUCIANA GOMES RODRIGUES | 704306535524897 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |
| 30/12/2025 | 01/01/2026 | TAIZA DE SOUSA CONCEICAO | 703103366988760 | OBSTETRICIA | ALTA DA MAE / PUERPERA | 03 |

**TOTAL DE PACIENTE(S) -> 16** **MÉDIA DE INTERNAÇÃO -> 3,00**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 2.7. DISPONIBILIZAÇÃO DE AGENDA EM CONSULTAS COM ESPECIALISTAS

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

São Lucas Instituto

**OFÍCIO Nº 64/2025 DIRETORIA/HMEH/SMS/MT**

Campo Novo do Parecis -MT, 14 de novembro de 2025.

**De: LAMONELENA DE SOUSA SENA**
Contratos Hospital Municipal Euclides Horst

**Para: Central de Regulação Municipal – Campo Novo do Parecis**

**ASSUNTO: Agendamento para Regulação Consulta Ambulatório CEM– competência 12.2025**

Prezados,

Cumprimentando cordialmente, sirvo-me do presente para ENCAMINHAR por meio deste a agenda ambulatorial de consultas dos especialistas no CEM competência 12/2025 para devida regulação.

Em anexo, encaminho a planilha contendo as datas de atendimento, horários agendados e os quantitativos de consultas destinados conforme os critérios definidos pela instituição.

Agradecemos a colaboração e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Lamonelena de S Sena
Lamonelena de Sousa Sena
**CONTRATOS**
**Hospital Municipal Euclides Horst**

Anuência:

Elaine Aparecida da Silva
**DIRETORA ADMINISTRATIVA**
**Hospital Municipal Euclides Horst**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - CARDIOLOGIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **MARLON MUNIZ MARQUES**
ESPECIALIDADE: **CARDIOLOGIA**
CRM: **8292/MT**

COMPETÊNCIA: **DEZEMBRO/2025**
HORÁRIO DE ATEND.: **08:00**

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | 2S= REGULAÇÃO (MANHÃ) | | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | | | | 2S= REGULAÇÃO (MANHÃ) | | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 50

Elaine Aparecida da Silva
Enfermeira Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Leonardo de S. Silva
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - NEUROLOGIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA**
ESPECIALIDADE: **NEUROLOGIA**
CRM: **9764/MT**

COMPETÊNCIA: **DEZEMBRO/2025**
HORARIO DE ATEND: 08:00/13:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| **DOMINGO** | **SEGUNDA- FEIRA** | **TERÇA - FEIRA** | **QUARTA- FEIRA** | **QUINTA - FEIRA** | **SEXTA- FEIRA** | **SABADO** |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | 09/12/2025 | 10/12/2025 | 11/12/2025 | 12/12/2025 | 13/12/2025 |
| | | | | | | |
| **DOMINGO** | **SEGUNDA- FEIRA** | **TERÇA - FEIRA** | **QUARTA- FEIRA** | **QUINTA - FEIRA** | **SEXTA- FEIRA** | **SABADO** |
| 14/12/2025 | 15/12/2025 | 16/12/2025 | 17/12/2025 | 18/12/2025 | 19/12/2025 | 20/12/2025 |
| | | | | 15= REGULAÇÃO (MANHÃ)<br>15= REGULAÇÃO (TARDE) | 15= REGULAÇÃO (MANHÃ)<br>5= REGULAÇÃO (TARDE) | |
| **DOMINGO** | **SEGUNDA- FEIRA** | **TERÇA - FEIRA** | **QUARTA- FEIRA** | **QUINTA - FEIRA** | **SEXTA- FEIRA** | **SABADO** |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | 23/12/2025 | 24/12/2025 | 25/12/2025 | 26/12/2025 | 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| **DOMINGO** | **SEGUNDA- FEIRA** | **TERÇA - FEIRA** | **QUARTA- FEIRA** | | | |
| 28/12/2025 | 29/12/2025 | 30/12/2025 | 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

Daniel Aparecida da Silva
Diretoria Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Contratos
Hospital Municipal Euclides Horts

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - CIRURGIA UROLOGIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **WILLIAM TAVARES REIS**
ESPECIALIDADE: **UROLOGIA**
CRM: **10646/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO **/2025**
HORARIO DE ATEND. **08:00** / 13:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | 25= REGULAÇÃO (TARDE) | | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | | 25= REGULAÇÃO (MANHÃ) | | | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE ATENDIMENTOS : 50 | | | | | | |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Lamoneira de S. Sales
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

ISSSL

# AGENDA AMBULATORIAL - ANESTESIOLOGISTA

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **ALEX**
ESPECIALIDADE: **ANESTESIOLOGISTA**
CRM:

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND. 14:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | 09/12/2025 | 10/12/2025 | 11/12/2025 | 12/12/2025 | 13/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 14/12/2025 | 15/12/2025 | 16/12/2025 | 17/12/2025 | 18/12/2025 | 19/12/2025 | 20/12/2025 |
| | 10 = REGULAÇÃO | | 10 = REGULAÇÃO | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | 23/12/2025 | 24/12/2025 | 25/12/2025 | 26/12/2025 | 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | | | |
| 28/12/2025 | 29/12/2025 | 30/12/2025 | 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 20

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

# AGENDA AMBULATORIAL - ANESTESIOLOGISTA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **ERIKA**
ESPECIALIDADE: **ANESTESIOLOGISTA**

COMPETÊNCIA: **DEZEMBRO /2025**
HORARIO DE ATEND. **14:00**

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | 10 = REGULAÇÃO | | 10 = REGULAÇÃO | | | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | 10 = REGULAÇÃO | | 10 = REGULAÇÃO | | | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 40

Sandra Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - CIRURGIA GERAL

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: TIBERIO DIAS PACHECO ANNICCHINO
CRM: **202764/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND. 13:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA 01/12/2025 | TERÇA - FEIRA 02/12/2025 | QUARTA- FEIRA 03/12/2025 | QUINTA - FEIRA 04/12/2025 | SEXTA- FEIRA 05/12/2025 | SABADO 06/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 11 = REGULAÇÃO<br>4 = HOSPITAL | | 11 = REGULAÇÃO<br>4 = HOSPITAL | 11 = REGULAÇÃO<br>4 = HOSPITAL | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | | 11 = REGULAÇÃO<br>4 = HOSPITAL | | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | 11 = REGULAÇÃO<br>4= HOSPITAL | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL DE ATENDIMENTOS : 165 | | | | | | |

Eliane Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Coordenadora de Setor
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - PEDIATRIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **LUANDERSOM DENEZ ROMBALDI**
ESPECIALIDADE: **PEDIATRIA**
CRM: **13557/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND. **13:00**

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | 09/12/2025 | 10/12/2025 | 11/12/2025 | 12/12/2025 | 13/12/2025 |
| | | 17= REGULAÇÃO | | 17= REGULAÇÃO | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 14/12/2025 | 15/12/2025 | 16/12/2025 | 17/12/2025 | 18/12/2025 | 19/12/2025 | 20/12/2025 |
| | 16= REGULAÇÃO | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | 23/12/2025 | 24/12/2025 | 25/12/2025 | 26/12/2025 | 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | | | |
| 28/12/2025 | 29/12/2025 | 30/12/2025 | 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 50

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horts

Ramona Lanconi de Souza
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horts

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

# AGENDA AMBULATORIAL - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: KAMILA FERREIRA ANDRADE ROMBALDI
ESPECIALIDADE: **GINECOLOGIA/OBSTETRICIA**
CRM: **13556/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND. **13:00**

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | | | 07= REGULAÇÃO<br>03= HOSPITAL<br>02= CEM | | 07= REGULAÇÃO (MANHÃ)<br>04= HOSPITAL (MANHÃ)<br>02= CEM (MANHÃ) | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 25

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Lanchelena de S. Sena
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **SERES ANTONIA ROLIN**
ESPECIALIDADE: **GINECOLOGIA/OBSTETRICIA**
CRM: **12065/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND. **13:00**

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 07/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 08/12/2025 | TERÇA - FEIRA 09/12/2025 | QUARTA- FEIRA 10/12/2025 | QUINTA - FEIRA 11/12/2025 | SEXTA- FEIRA 12/12/2025 | SABADO 13/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 14/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 15/12/2025 | TERÇA - FEIRA 16/12/2025 | QUARTA- FEIRA 17/12/2025 | QUINTA - FEIRA 18/12/2025 | SEXTA- FEIRA 19/12/2025 | SABADO 20/12/2025 |
| | | | 07= REGULAÇÃO<br>03= HOSPITAL<br>02= CEM | | 07= REGULAÇÃO<br>03= HOSPITAL<br>02= CEM | |
| DOMINGO 21/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 22/12/2025 | TERÇA - FEIRA 23/12/2025 | QUARTA- FEIRA 24/12/2025 | QUINTA - FEIRA 25/12/2025 | SEXTA- FEIRA 26/12/2025 | SABADO 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO 28/12/2025 | SEGUNDA- FEIRA 29/12/2025 | TERÇA - FEIRA 30/12/2025 | QUARTA- FEIRA 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 25

Diretoria Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Lamoneira de S. Seia
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST
NOME DO PROFISSIONAL: HÉDIPO SEITZ EMANUELE
ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA
CRM: 12066/MT

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /2025
HORARIO DE ATEND.: 13:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | 09/12/2025 | 10/12/2025 | 11/12/2025 | 12/12/2025 | 13/12/2025 |
| | | | | | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 14/12/2025 | 15/12/2025 | 16/12/2025 | 17/12/2025 | 18/12/2025 | 19/12/2025 | 20/12/2025 |
| | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | 23/12/2025 | 24/12/2025 | 25/12/2025 | 26/12/2025 | 27/12/2025 |
| | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | | | |
| 28/12/2025 | 29/12/2025 | 30/12/2025 | 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 105

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Lamonaine de S. Sena
Contratos
Hospital Municipal Euclides Horst

HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST

## AGENDA AMBULATORIAL - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

ISSSL

NOME DA UNIDADE: **HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**
NOME DO PROFISSIONAL: **IGOR MATHEUS MARQUES TEIXEIRA**
ESPECIALIDADE: **ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**
CBM: **9754/MT**

COMPETÊNCIA: DEZEMBRO /**2025**
HORARIO DE ATEND.: 13:00

| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 01/12/2025 | 02/12/2025 | 03/12/2025 | 04/12/2025 | 05/12/2025 | 06/12/2025 |
| | | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 07/12/2025 | 08/12/2025 | 09/12/2025 | 10/12/2025 | 11/12/2025 | 12/12/2025 | 13/12/2025 |
| | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | 10= CEM<br>05= HOSPITAL | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 14/12/2025 | 15/12/2025 | 16/12/2025 | 17/12/2025 | 18/12/2025 | 19/12/2025 | 20/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | QUINTA - FEIRA | SEXTA- FEIRA | SABADO |
| 21/12/2025 | 22/12/2025 | 23/12/2025 | 24/12/2025 | 25/12/2025 | 26/12/2025 | 27/12/2025 |
| | | | | | | |
| DOMINGO | SEGUNDA- FEIRA | TERÇA - FEIRA | QUARTA- FEIRA | | | |
| 28/12/2025 | 29/12/2025 | 30/12/2025 | 31/12/2025 | | | |
| | | | | | | |

TOTAL DE ATENDIMENTOS : 105

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Gerente de Saúde
Controles
Hospital Municipal Euclides Horst

## AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

| Especialista | Número de consultas disponibilizadas | Número de atendimentos |
|---|---|---|
| Ginecologia e obstetrícia | 50 | 22 |
| Cirurgia geral | 50 | 50 |
| Ortopedia | 50 | 50 |
| Urologia | 50 | 44 |
| Cardiologia | 50 | 46 |
| Neurologia | 50 | 42 |
| Anestesiologia | 50 | 46 |
| Pediatria | 50 | 33 |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:43

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE ROMBALDI OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 10/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3060616 | MARIA DAS GRACAS SILVA FREIRES CORDEIRO | ATENDIDO | 13:03 | 00:11 | 13:14 | 13:17 | 00:13 | 13:30 | 13:33 | 00:30 |
| 3038460 | RAIMUNDA NILVA RODRIGUES BEZERRA | ATENDIDO | 13:04 | 00:17 | 13:21 | 13:22 | 00:18 | 13:40 | 13:46 | 00:42 |
| 3041998 | DAYANE NAYARA SANTOS FERREIRA | ATENDIDO | 13:05 | 00:26 | 13:31 | 13:33 | 00:13 | 13:46 | 13:51 | 00:46 |
| 0086760 | ANTONIA MARIA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:07 | 00:34 | 13:41 | 13:43 | 00:14 | 13:57 | 14:03 | 00:56 |
| 0018941 | SILVIANE CRISTINA OLEJAS | ATENDIDO | 13:07 | 00:29 | 13:36 | 13:38 | 00:15 | 13:53 | 13:55 | 00:48 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO->** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO->** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0005** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO->** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO->** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 12/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3032423 | JOELMA GALVAO DA SILVA | ATENDIDO | 07:04 | 00:26 | 07:30 | 07:32 | 00:48 | 08:20 | 08:27 | 01:23 |
| 0034559 | CLAUDINEIA VELOSO | ATENDIDO | 07:06 | 00:28 | 07:34 | 07:35 | 00:54 | 08:29 | 08:38 | 01:32 |
| 0064645 | MARIA ROSEANE DA SILVA | ATENDIDO | 07:07 | 00:39 | 07:46 | 07:47 | 00:54 | 08:41 | 08:50 | 01:43 |
| 0024953 | EDJANES MARIA DE MELO | ATENDIDO | 07:15 | 00:33 | 07:48 | 07:50 | 01:02 | 08:52 | 08:56 | 01:41 |
| 0023541 | LEANDRA SOARES DE MELO MEIRELES | ATENDIDO | 07:27 | 01:01 | 08:28 | 08:30 | 00:27 | 08:57 | 09:03 | 01:36 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:24** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 02:11** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0005** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:24** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 03:43** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0005** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0010** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:43

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: SERES ANTONIA ROLIN BONO OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 17/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0006360 | ELSA VAREIRO | ATENDIDO | 13:00 | 00:12 | 13:12 | 13:13 | 00:18 | 13:31 | 13:38 | 00:38 |
| 3016204 | MARIA VERONICA DA SILVA | ATENDIDO | 13:00 | 00:08 | 13:08 | 13:09 | 00:07 | 13:16 | 13:25 | 00:25 |
| 3016518 | ROSEANE SILVA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:01 | 00:15 | 13:16 | 13:18 | 00:22 | 13:40 | 13:46 | 00:45 |
| 0018918 | SILVETE TUSKI DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:01 | 00:22 | 13:23 | 13:24 | 00:23 | 13:47 | 13:56 | 00:55 |
| 3066878 | ADRICEIA FERREIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:32 | 13:34 | 13:36 | 00:39 | 14:15 | 14:18 | 01:16 |
| 3076251 | MARIA ALVES DE SOUZA | ATENDIDO | 13:02 | 00:30 | 13:32 | 13:34 | 00:32 | 14:06 | 14:12 | 01:10 |
| 3028810 | JOCIMAR MOURA DE SANTANA | ATENDIDO | 13:03 | 00:35 | 13:38 | 13:39 | 00:40 | 14:19 | 14:22 | 01:19 |
| 0114349 | KEILA SOARES DE MOURA DE CAMARGO | ATENDIDO | 13:03 | 00:39 | 13:42 | 13:43 | 00:42 | 14:25 | 14:31 | 01:28 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:25** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 02:34** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0008** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:25** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 03:01** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 19/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3058990 | ANA PATRICIA DOS SANTOS BEZERRA FEITOSA | ATENDIDO | 13:01 | 00:04 | 13:05 | 13:07 | 00:13 | 13:20 | 13:26 | 00:25 |
| 3048533 | ANA CARLA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:13 | 13:15 | 13:17 | 00:10 | 13:27 | 13:30 | 00:28 |
| 3021673 | ALCIONE MARIA DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:18 | 13:22 | 13:24 | 00:28 | 13:52 | 14:04 | 01:00 |
| 0080582 | JANE MARIA DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:13 | 13:17 | 13:19 | 00:13 | 13:32 | 13:44 | 00:40 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO->** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO->** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0004** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO->** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO->** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 20/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0052063 | MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA | CONFIRMADO | 08:12 | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:02** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:22** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0001** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:02** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:32** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0004** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0013** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:48

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** PERÍODO: 01/12/2025 A 31/12/2026

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

MEDICO CIRURGIAO GERAL

TIPO: LOCAL:

| CODIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGAD | TEMPO ESPER | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TERMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INICIO | ATENDIMENTO TERMINO | TOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO** | **02/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0000184 | ADEMIR LOPES ALMEIDA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:06 | 13:08 | 13:09 | 00:38 | 13:47 | 13:48 | 00:46 |
| 0116489 | FABIO AUGUSTO DE ANDRADE | ATENDIDO | 13:02 | 00:15 | 13:17 | 13:18 | 00:23 | 13:41 | 13:44 | 00:42 |
| 0008615 | IRMA RIBEIRO | ATENDIDO | 13:02 | 00:03 | 13:05 | 13:07 | 00:42 | 13:49 | 13:50 | 00:48 |
| 0018121 | ROSIANE DOS REIS | ATENDIDO | 13:03 | 00:20 | 13:23 | 13:25 | 00:26 | 13:51 | 13:52 | 00:49 |
| 0042395 | SILVANA APARECIDA RODRIGUES NUNES | ATENDIDO | 13:03 | 00:22 | 13:25 | 13:27 | 00:25 | 13:52 | 13:55 | 00:52 |
| 3075075 | DEOLINDO TRAFICANTE | ATENDIDO | 13:04 | 00:10 | 13:14 | 13:16 | 00:39 | 13:55 | 14:06 | 01:02 |
| 3048587 | ANA CLAUDIA DA SILVA SANTOS | ATENDIDO | 13:05 | 00:28 | 13:33 | 13:35 | 00:33 | 14:08 | 14:10 | 01:05 |
| 0057506 | HUDSON VITOR DA SILVA SANTOS | ATENDIDO | 13:05 | 00:31 | 13:36 | 13:38 | 00:34 | 14:12 | 14:14 | 01:09 |
| 3034164 | GILZANIA DAMIAO DA SILVA | ATENDIDO | 13:07 | 00:38 | 13:45 | 13:47 | 00:33 | 14:20 | 14:23 | 01:16 |
| 0091230 | JOSE MARIA RIBEIRO DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:07 | 00:46 | 13:53 | 13:55 | 00:19 | 14:14 | 14:20 | 01:13 |
| 3038875 | JOSE DELMIRO DE LIMA NETO | ATENDIDO | 13:08 | 00:47 | 13:55 | 13:57 | 00:27 | 14:24 | 14:27 | 01:19 |
| 0058987 | DANIEL ALEXANDRE DA SILVA | ATENDIDO | 13:12 | 00:45 | 13:57 | 13:59 | 00:28 | 14:27 | 14:30 | 01:18 |
| 3081773 | MARCOS RIBEIRO CORREIA | ATENDIDO | 13:13 | 00:59 | 14:12 | 14:14 | 00:17 | 14:31 | 14:34 | 01:21 |
| 3023412 | ROSIANE MARIA DA CONCEICAO FERREIRA | ATENDIDO | 13:13 | 01:02 | 14:15 | 14:16 | 00:20 | 14:36 | 14:37 | 01:24 |
| 0094402 | FERNANDA PEREIRA | ATENDIDO | 13:34 | 00:43 | 14:17 | 14:18 | 00:20 | 14:38 | 14:39 | 01:05 |
| 0101623 | GEORGE FLAVIO FORTES DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:37 | 00:46 | 14:23 | 14:25 | 00:15 | 14:40 | 14:42 | 01:05 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:28** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **07:55** | | | | **QTDE. DE** | **0016** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:28** | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **07:04** | | | | | |
| **DATA DO** | **04/12/2025** | | | | | | | | | |
| 3015398 | DOUGLAS LOPES BRAGA | ATENDIDO | 13:01 | 00:10 | 13:11 | 13:12 | 00:11 | 13:23 | 13:24 | 00:23 |
| 3079085 | EDIVAL TORRES | ATENDIDO | 13:05 | 02:16 | 15:21 | 15:22 | | 13:26 | 13:32 | 00:27 |
| 3063263 | GABRIELLA DE LIMA VIEIRA | ATENDIDO | 13:05 | 02:17 | 15:22 | 15:23 | | 13:24 | 13:25 | 00:20 |
| 0002424 | BEATRIZ DA SILVA | ATENDIDO | 13:06 | 00:17 | 13:23 | 13:25 | 00:07 | 13:32 | 13:37 | 00:31 |
| 3027749 | FIDELIS FLAVIO PEREIRA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:07 | 00:30 | 13:37 | 13:38 | 00:01 | 13:39 | 13:47 | 00:40 |
| 0003452 | CLAUDIO GARCIA | ATENDIDO | 13:08 | 00:32 | 13:40 | 13:42 | 00:05 | 13:47 | 13:50 | 00:42 |
| 0211342 | MARJORIE VITORIA DON AQUINO RIBEIRO | ATENDIDO | 13:08 | 00:41 | 13:49 | 13:51 | | 13:51 | 13:53 | 00:45 |
| 0059729 | MIGUEL LUIZ DEVES CORREA | ATENDIDO | 13:08 | 00:36 | 13:44 | 13:46 | 00:04 | 13:50 | 13:51 | 00:43 |
| 0035221 | JOSE CARDOSO DE AZEVEDO | ATENDIDO | 13:10 | 00:07 | 13:17 | 13:19 | 00:34 | 13:53 | 14:03 | 00:53 |
| 0022453 | EWERTON EDUARDO DA SILVA ALVES | ATENDIDO | 13:13 | 00:40 | 13:53 | 13:55 | 00:09 | 14:04 | 14:05 | 00:52 |
| 0051676 | JOSE LUIZ FELIX | ATENDIDO | 13:25 | 00:30 | 13:55 | 13:57 | 00:08 | 14:05 | 14:12 | 00:47 |
| 0032195 | JOAO OSCAR SOMERA | ATENDIDO | 13:26 | 00:44 | 14:10 | 14:11 | 00:02 | 14:13 | 14:17 | 00:51 |
| 0051676 | JOSE LUIZ FELIX | ATENDIDO | 14:46 | 00:37 | 15:23 | 15:24 | 22:04 | 13:28 | 13:29 | 22:43 |
| 3053434 | EMANUEL VELKE BORGES | ATENDIDO | 18:43 | 00:29 | 19:12 | 19:13 | | 19:13 | 19:15 | 00:32 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:48** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **09:59** | | | | **QTDE. DE** | **0014** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:48** | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **23:27** | | | | | |
| **DATA DO** | **05/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0032618 | ALBIR PEREIRA | ATENDIDO | 13:02 | | | | | 13:33 | 13:35 | 00:33 |
| 3047143 | FRANCISCO BEZERRA DO NASCIMENTO | ATENDIDO | 13:02 | 00:16 | 13:18 | 13:19 | 00:04 | 13:23 | 13:26 | 00:24 |
| 3047855 | MARIA DE FATIMA ALVES DE AMORIM | ATENDIDO | 13:02 | 00:20 | 13:22 | 13:23 | 00:06 | 13:29 | 13:31 | 00:29 |
| 3067645 | GUSTAVO HENRIQUE DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | | | | | 13:35 | 13:38 | 00:35 |
| 3063848 | EDUARDO JOSE DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:36 | 13:40 | 13:42 | 00:13 | 13:55 | 13:58 | 00:54 |
| 3066719 | FILIPE TORRES SIMPLICIO | ATENDIDO | 13:04 | 00:34 | 13:38 | 13:40 | 00:04 | 13:44 | 13:52 | 00:48 |
| 0051733 | SILVANA PADILHA DA SILVA TONET | ATENDIDO | 13:04 | | | | | 13:38 | 13:43 | 00:39 |
| 0012550 | LUCIA HELENA ALVES BARBOSA | ATENDIDO | 13:05 | 00:38 | 13:43 | 13:44 | 00:14 | 13:58 | 13:59 | 00:54 |
| 3081194 | JULIO ANECLETO LEMES | ATENDIDO | 13:08 | 00:16 | 13:24 | 13:26 | 00:34 | 14:00 | 14:05 | 00:57 |
| 0059318 | SUZANE LUCIA ERD GUIMARAES | ATENDIDO | 13:20 | 00:24 | 13:44 | 13:46 | 00:21 | 14:07 | 14:13 | 00:53 |
| 3060232 | FERNANDA QUEIROZ PESSOA PETRY | ATENDIDO | 17:24 | 00:14 | 17:38 | 17:44 | 00:24 | 18:08 | 18:08 | 00:44 |
| 0036774 | RAFAEL SILVA PETRY | ATENDIDO | 17:24 | 00:20 | 17:44 | 17:46 | 00:19 | 18:05 | 18:06 | 00:42 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:02** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **03:19** | | | | **QTDE. DE** | **0012** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:02** | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **02:01** | | | | | |

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGAD | TEMPO ESPER | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO** | **09/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0043120 | MARCOS JOSE DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:02 | 00:10 | 13:12 | 13:14 | 00:07 | 13:21 | 13:23 | 00:21 |
| 0055610 | ADAO ALVES DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:04 | 00:18 | 13:22 | 13:23 | 00:05 | 13:28 | 13:32 | 00:28 |
| 0028223 | FELIPE MOISES DE ARAUJO BARBOSA | ATENDIDO | 13:04 | 00:11 | 13:15 | 13:16 | 00:07 | 13:23 | 13:24 | 00:20 |
| 0010017 | JONATA FELIX CHAVES | ATENDIDO | 13:06 | 00:18 | 13:24 | 13:25 | 00:14 | 13:39 | 13:49 | 00:43 |
| 0029357 | MARIA BETANIA TEIXEIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:06 | 00:19 | 13:25 | 13:27 | 00:22 | 13:49 | 13:54 | 00:48 |
| 0061834 | OSEAS FLOR DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:07 | 00:20 | 13:27 | 13:29 | 00:25 | 13:54 | 13:57 | 00:50 |
| 0030424 | ANTONIO BEZERRA MARTINS | ATENDIDO | 13:08 | 00:44 | 13:52 | 13:52 | 00:26 | 14:18 | 14:22 | 01:14 |
| 0013976 | MARIA DA PAZ DOS SANTOS MENEZES | ATENDIDO | 13:08 | 00:24 | 13:32 | 13:33 | 00:24 | 13:57 | 14:01 | 00:53 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:03** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **03:58** | | | | **QTDE. DE** | **8** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **01:21** | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -** | **0013** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS->** | | **50** |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 16:04

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 A 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA

TIPO: LOCAL:

| CODIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGAD | TEMPO ESPER | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INICIO | ATENDIMENTO TERMINO | TOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO** | **02/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0004245 | DAZIO JOSE FORNALSKI | ATENDIDO | 13:02 | 00:17 | 13:19 | 13:20 | 00:14 | 13:34 | 13:35 | 00:33 |
| 0004626 | DIRCE LIMA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:08 | 13:10 | 13:11 | 00:16 | 13:27 | 13:30 | 00:28 |
| 0114298 | LEILA MARIA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:10 | 13:12 | 13:14 | 00:08 | 13:22 | 13:26 | 00:24 |
| 3075600 | SAULO FAGUNDES DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:18 | 13:21 | 13:23 | 00:14 | 13:37 | 13:41 | 00:38 |
| 0113088 | VANDA TIENO | ATENDIDO | 13:03 | 00:27 | 13:30 | 13:33 | 00:18 | 13:51 | 13:52 | 00:49 |
| 3062096 | GABRYELLA RICHELE LEONARDO DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:37 | 13:41 | 13:42 | 00:26 | 14:08 | 14:10 | 01:06 |
| 0000097 | ADEIR ANANIAS DA COSTA | ATENDIDO | 13:05 | 00:37 | 13:42 | 13:44 | 00:30 | 14:14 | 14:20 | 01:15 |
| 0085950 | FABIO MIGUEL DA SILVA | ATENDIDO | 13:06 | 00:55 | 14:01 | 14:03 | 00:31 | 14:34 | 14:35 | 01:29 |
| 3032201 | IZABEL SOLAO | ATENDIDO | 13:06 | 00:45 | 13:51 | 13:52 | 00:35 | 14:27 | 14:31 | 01:25 |
| 3080599 | KARLA FRANCIELE DORNELES | ATENDIDO | 13:06 | 00:54 | 14:00 | 14:01 | 00:30 | 14:31 | 14:33 | 01:27 |
| 0019305 | TAIS ANDREA DE JESUS ALVES | ATENDIDO | 13:06 | 00:41 | 13:47 | 13:50 | 00:33 | 14:23 | 14:25 | 01:19 |
| 0016894 | POLIANA SCHROEDER | ATENDIDO | 13:07 | 00:57 | 14:04 | 14:06 | 00:29 | 14:35 | 14:39 | 01:32 |
| 0006994 | FRANCISCA BEZERRA CUSTODIO | ATENDIDO | 13:08 | 00:19 | 13:27 | 13:29 | 00:25 | 13:54 | 14:00 | 00:52 |
| 3015619 | PATRICIA MARIA DE SOUSA | ATENDIDO | 13:12 | 00:54 | 14:06 | 14:09 | 00:33 | 14:42 | 14:46 | 01:34 |
| 0014212 | MARIA EDINALVA SOARES NUNES | ATENDIDO | 13:14 | 00:24 | 13:38 | 13:40 | 00:23 | 14:03 | 14:06 | 00:52 |
| 0034818 | JOSE WELLITON DAMACENA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:20 | 00:49 | 14:09 | 14:11 | 00:37 | 14:48 | 14:53 | 01:33 |
| 0091610 | JOSE ELIAS FRANCISCO DOS REIS | ATENDIDO | 13:21 | 00:58 | 14:19 | 14:20 | 00:34 | 14:54 | 14:57 | 01:36 |
| 3052776 | MARCOS ANTONIO DE MOURA SILVA | ATENDIDO | 13:33 | 00:48 | 14:21 | 14:23 | 00:36 | 14:59 | 15:01 | 01:28 |
| 0033112 | MARIA LUCIENE ALVES DA SILVA | ATENDIDO | 13:55 | 00:31 | 14:26 | 14:27 | 00:35 | 15:02 | 15:04 | 01:09 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:26** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **10:58** | | | | **QTDE. DE** | **0019** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:26** | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **07:52** | | | | | |
| **DATA DO** | **03/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0015035 | MARLENE KLEINPAUL STEINKE | ATENDIDO | 13:01 | 00:15 | 13:16 | 13:18 | 00:22 | 13:40 | 13:44 | 00:43 |
| 3046880 | IVAN ALVES DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:02 | 00:29 | 13:31 | 13:34 | 00:22 | 13:56 | 14:00 | 00:58 |
| 0029620 | JOEL FERREIRA CANDIDO | ATENDIDO | 13:02 | 00:24 | 13:26 | 13:27 | 00:18 | 13:45 | 13:47 | 00:45 |
| 0100637 | PATRISTIANE ROCHA DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:02 | 00:25 | 13:27 | 13:29 | 00:19 | 13:48 | 13:51 | 00:49 |
| 0113030 | VALMIR VICENTE LIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:02 | 00:27 | 13:29 | 13:31 | 00:22 | 13:53 | 13:55 | 00:53 |
| 0042537 | ANA CAROLINE COSTA | ATENDIDO | 13:03 | 00:32 | 13:35 | 13:37 | 00:25 | 14:02 | 14:05 | 01:02 |
| 3042611 | CARINA HELENA DE MATTOS | ATENDIDO | 13:03 | 00:41 | 13:44 | 13:46 | 00:40 | 14:26 | 14:29 | 01:26 |
| 0087490 | ISAAC NUNES ALVES | ATENDIDO | 13:03 | 00:36 | 13:39 | 13:41 | 00:32 | 14:13 | 14:14 | 01:11 |
| 0100927 | KATIA SUZANA CAMPOS | ATENDIDO | 13:03 | 00:15 | 13:18 | 13:20 | 01:16 | 14:36 | 14:37 | 01:34 |
| 3019984 | LUCIANA MARIA DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:43 | 13:46 | 13:48 | 00:43 | 14:31 | 14:33 | 01:30 |
| 3047501 | MARIA ALVES DE ARAUJO LOPES SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:38 | 13:41 | 13:43 | 00:34 | 14:17 | 14:22 | 01:19 |
| 3036485 | PAULO JOSE DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:46 | 13:49 | 13:50 | 00:50 | 14:40 | 14:43 | 01:40 |
| 0020643 | WANDEI REGIS MICHELON FERREIRA | ATENDIDO | 13:03 | 00:34 | 13:37 | 13:39 | 00:27 | 14:06 | 14:10 | 01:07 |
| 0004833 | DYULHA FURTADO DA SILVA | ATENDIDO | 13:05 | 00:46 | 13:51 | 13:53 | 00:51 | 14:44 | 14:47 | 01:42 |
| 0022000 | RUBEN KONRAD SCHERER | ATENDIDO | 13:06 | 00:51 | 13:57 | 13:59 | 00:51 | 14:50 | 14:52 | 01:46 |
| 0063471 | KATHYLLEN SOPHIA OLIVEIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:10 | 00:56 | 14:06 | 14:08 | 00:46 | 14:54 | 15:01 | 01:51 |
| 3032223 | FELIPE GONCALVES DA SILVA | ATENDIDO | 13:21 | 00:48 | 14:09 | 14:11 | 00:51 | 15:02 | 15:04 | 01:43 |
| 0015639 | MONICH CAROLINE PEREIRA | ATENDIDO | 13:39 | 00:32 | 14:11 | 14:12 | 00:53 | 15:05 | 15:13 | 01:34 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:17** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **10:09** | | | | **QTDE. DE** | **0018** |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:17** | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-** | | | **10:32** | | | | | |
| **DATA DO** | **04/12/2025** | | | | | | | | | |
| 0203977 | GABRIELA NICOLETTI UEDA | ATENDIDO | 11:04 | | | | | 11:05 | 11:09 | 00:05 |
| 0046587 | ADEMIR PEREIRA DE CARVALHO | ATENDIDO | 13:03 | 00:35 | 13:38 | 13:40 | 00:03 | 13:43 | 13:48 | 00:45 |
| 3025525 | GIVANILDO DELMIRO DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:39 | 13:42 | 13:44 | 00:06 | 13:50 | 13:59 | 00:56 |
| 0088399 | ANDRIEL SANTOS DE ANDRADE | ATENDIDO | 13:04 | 00:43 | 13:47 | 13:48 | 00:13 | 14:01 | 14:03 | 00:59 |
| 0000154 | ADEMAR FERNANDES DA SILVA | ATENDIDO | 13:05 | 00:09 | 13:14 | 13:16 | 00:22 | 13:38 | 13:41 | 00:36 |
| 0039880 | RAIMUNDA BARBOSA DA SILVA SOARES | ATENDIDO | 13:05 | 00:46 | 13:51 | 13:52 | 00:12 | 14:04 | 14:06 | 01:01 |
| 3080910 | CLEONICE SOARES DA SILVA | ATENDIDO | 13:06 | 00:59 | 14:05 | 14:07 | 00:09 | 14:16 | 14:20 | 01:14 |
| 0041076 | JESSYCA DIAS KINEBRE | ATENDIDO | 13:06 | 01:05 | 14:11 | 14:13 | 00:13 | 14:26 | 14:30 | 01:24 |
| 0019991 | VALDIR LEVANDOSKI | ATENDIDO | 13:06 | 00:57 | 14:03 | 14:05 | 00:02 | 14:07 | 14:12 | 01:06 |
| 0221068 | JACS TADEU VENTURA | ATENDIDO | 13:07 | 00:18 | 13:25 | 13:27 | 01:04 | 14:31 | 14:33 | 01:26 |
| 0008914 | IZABEL VIEIRA DA ROCHA | ATENDIDO | 13:10 | 01:03 | 14:13 | 14:15 | 00:19 | 14:34 | 14:36 | 01:26 |
| 0045986 | MARCIA MARIA DA SILVA | ATENDIDO | 13:10 | 01:07 | 14:17 | 14:18 | 00:19 | 14:37 | 14:42 | 01:32 |
| 0014138 | MARIA DE MENDONCA XAVIER | ATENDIDO | 13:13 | 00:07 | 13:20 | 13:22 | 01:21 | 14:43 | 14:50 | 01:37 |
| **MÉDIA DE ESPERA** | **00:06** | **TOTAL DE ESPERA** | | | **10:41** | | | | **QTDE. DE** | **13** |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -** | **0011** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS->** | | **50** |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 09/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 07:45

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2025**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: WILLIAM TAVARES REIS OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 04/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0002009 | ANTONIO JOSE RODRIGUES | ATENDIDO | 13:02 | 00:09 | 13:11 | 13:14 | 00:02 | 13:16 | 13:25 | 00:23 |
| 3022039 | MERETINA MARIA DA SILVA RONDON | ATENDIDO | 13:02 | 00:12 | 13:14 | 13:18 | 00:07 | 13:25 | 13:29 | 00:27 |
| 0061545 | ILO GILSON KENOB | ATENDIDO | 13:03 | 00:47 | 13:50 | 13:53 | 00:35 | 14:28 | 14:32 | 01:29 |
| 3048633 | LUCAS MIGUEL DE OLIVEIRA PEDRASSANI | ATENDIDO | 13:03 | 00:51 | 13:54 | 13:56 | 00:36 | 14:32 | 14:35 | 01:32 |
| 3067377 | VERA LUCIA ANGLER DOS SANTOS DE PROENCA | ATENDIDO | 13:03 | 00:44 | 13:47 | 13:50 | 00:30 | 14:20 | 14:22 | 01:19 |
| 0041087 | VICENTE PEREIRA LUMA | ATENDIDO | 13:03 | 00:17 | 13:20 | 13:22 | 00:20 | 13:42 | 13:47 | 00:44 |
| 0085242 | GIVANILDO FRANCISCO DO NASCIMENTO | ATENDIDO | 13:04 | 00:53 | 13:57 | 13:59 | 00:37 | 14:36 | 14:39 | 01:35 |
| 0029922 | JAIME REZENE BARBOSA | ATENDIDO | 13:04 | 00:37 | 13:41 | 13:44 | 00:12 | 13:56 | 14:03 | 00:59 |
| 0035588 | JOSE ISRAEL DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:34 | 13:38 | 13:40 | 00:09 | 13:49 | 13:52 | 00:48 |
| 0015933 | NELSON MOLEC | ATENDIDO | 13:05 | 00:55 | 14:00 | 14:03 | 00:41 | 14:44 | 14:53 | 01:48 |
| 0056503 | JOEL BALBINO FALCAO | ATENDIDO | 13:06 | 00:39 | 13:45 | 13:47 | 00:22 | 14:09 | 14:17 | 01:11 |
| 3034279 | LUIS ERLAN VISINESKI DE SOUSA | ATENDIDO | 13:06 | 01:02 | 14:08 | 14:10 | 00:47 | 14:57 | 14:59 | 01:53 |
| 3041190 | PEDRO EMANUEL SOARES DE SOUZA | ATENDIDO | 13:06 | 00:59 | 14:05 | 14:07 | 00:46 | 14:53 | 14:56 | 01:50 |
| 0099134 | BELMIRO DOMINGOS FERNANDES | ATENDIDO | 13:08 | 00:15 | 13:23 | 13:27 | 00:03 | 13:30 | 13:38 | 00:30 |
| 3023130 | BRUNO GOMES DE ALMEIDA | ATENDIDO | 13:08 | 01:06 | 14:14 | 14:17 | 00:48 | 15:05 | 15:13 | 02:05 |
| 3079580 | GUILHERME TIAGO PINHEIRO KOTZ | ATENDIDO | 13:08 | 01:03 | 14:11 | 14:14 | 00:47 | 15:01 | 15:04 | 01:56 |
| 0083831 | DIOGO LISBOA SANTANA | ATENDIDO | 13:10 | 01:08 | 14:18 | 14:20 | 00:53 | 15:13 | 15:15 | 02:05 |
| 0114154 | JOSE DAMIAO DA PAIXAO SANTOS | ATENDIDO | 13:11 | 01:10 | 14:21 | 14:24 | 00:51 | 15:15 | 15:17 | 02:06 |
| 3017340 | JHONATA DO NASCIMENTO LIMA | ATENDIDO | 13:13 | 01:11 | 14:24 | 14:27 | 00:53 | 15:20 | 15:22 | 02:09 |
| 3026154 | LUIZ CARLOS VALVERDE | ATENDIDO | 13:20 | 01:08 | 14:28 | 14:29 | 00:53 | 15:22 | 15:30 | 02:10 |
| 3062044 | VICENTE MATTEO TIMOTEO DE MOURA | ATENDIDO | 13:20 | 00:13 | 13:33 | 13:36 | 00:16 | 13:52 | 13:55 | 00:35 |
| 0206727 | PABLO HENRIQUE ZARDINELLO ALVES | ATENDIDO | 13:23 | 01:08 | 14:31 | 14:33 | 00:58 | 15:31 | 15:34 | 02:11 |
| 0012933 | LUIZ FERMINO DIAS DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:26 | 00:10 | 13:36 | 13:37 | 00:26 | 14:03 | 14:09 | 00:43 |
| 3048556 | LUIS CARLOS ALVES CARNEIRO | ATENDIDO | 14:54 | 00:07 | 15:01 | 15:04 | 00:30 | 15:34 | 15:42 | 00:48 |

**MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:32** **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 17:11** **QTDE. DE ATENDIMENTOS -> 0024**

**MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:32** **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 12:32**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 17/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0016792 | PEDRO FERNANDES DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:02 | 00:09 | 07:11 | 07:13 | 00:29 | 07:42 | 07:47 | 00:45 |
| 0001780 | ANISIO JOSE DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:03 | 00:15 | 07:18 | 07:20 | 00:27 | 07:47 | 07:50 | 00:47 |
| 0089518 | MANOEL JOSE DIAS | ATENDIDO | 07:03 | 00:11 | 07:14 | 07:17 | 00:37 | 07:54 | 07:59 | 00:56 |
| 3074612 | CASSIA DA SILVA OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:04 | 00:28 | 07:32 | 07:34 | 00:40 | 08:14 | 08:22 | 01:18 |
| 0004623 | DIRCE DE OLIVEIRA BRITO PAULINO | ATENDIDO | 07:04 | 00:24 | 07:28 | 07:30 | 00:36 | 08:06 | 08:12 | 01:08 |
| 0010440 | JOSE GOMES DO NASCIMENTO | ATENDIDO | 07:05 | 00:03 | 07:08 | 07:11 | 00:51 | 08:02 | 08:06 | 01:01 |
| 3036573 | ROSILDA APARECIDA DE ALMEIDA | ATENDIDO | 07:06 | 00:30 | 07:36 | 07:38 | 00:45 | 08:23 | 08:37 | 01:31 |
| 3013598 | NILSON DIOGO | ATENDIDO | 07:08 | 00:31 | 07:39 | 07:41 | 00:56 | 08:37 | 08:45 | 01:37 |
| 0000197 | ADENILSON PAULO DA COSTA | ATENDIDO | 07:10 | 00:32 | 07:42 | 07:44 | 01:03 | 08:47 | 08:49 | 01:39 |
| 0043132 | JOSE ILDO PEREIRA | ATENDIDO | 07:24 | 00:01 | 07:25 | 07:27 | 01:23 | 08:50 | 09:02 | 01:38 |
| 3019887 | CARLOS JOSE DOS SANTOS RODRIGUES | ATENDIDO | 07:27 | 00:17 | 07:44 | 07:46 | 01:17 | 09:03 | 09:09 | 01:42 |
| 0025964 | LEONARDO FRANCISCO DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:29 | 00:19 | 07:48 | 07:50 | 01:20 | 09:10 | 09:14 | 01:45 |
| 3076820 | BRUNO THEREZA DA SILVA | ATENDIDO | 07:44 | 00:06 | 07:50 | 07:52 | 01:24 | 09:16 | 09:22 | 01:38 |
| 3035074 | BENJAMIN WALTER SANTOS DE SANTANA | ATENDIDO | 07:50 | 00:05 | 07:55 | 07:59 | 01:23 | 09:22 | 09:26 | 01:36 |
| 0030266 | ISRAEL RODRIGUES COELHO | ATENDIDO | 07:55 | 00:10 | 08:05 | 08:08 | 01:18 | 09:26 | 09:36 | 01:41 |
| 3049938 | GABRIEL SAYMON GIEGA PLASTER | ATENDIDO | 07:58 | 00:05 | 08:03 | 08:05 | 01:31 | 09:36 | 09:40 | 01:42 |
| 3042939 | ARTHUR MIGUEL DIAS ALCANTARA | ATENDIDO | 07:59 | 00:09 | 08:08 | 08:11 | 01:33 | 09:44 | 09:46 | 01:47 |
| 3031167 | JOCELIO PLASTER | ATENDIDO | 07:59 | 00:17 | 08:16 | 08:18 | 01:22 | 09:40 | 09:44 | 01:45 |
| 3052378 | JOAO FREDOLINO RAUBER | ATENDIDO | 08:08 | 00:04 | 08:12 | 08:14 | 01:34 | 09:48 | 09:57 | 01:49 |
| 0062060 | JOVELINO MARTINS DO NASCIMENTO | ATENDIDO | 08:54 | 00:09 | 09:03 | 09:08 | 00:49 | 09:57 | 10:01 | 01:07 |

**MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:28** **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 04:38** **QTDE. DE ATENDIMENTOS -> 0020**

**MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:28** **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 20:31**

**MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0022** **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0044**



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:41

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: MARLON MUNIZ MARQUES OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 04/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3015907 | COSMELIA DA SILVA SOUSA | ATENDIDO | 07:03 | 00:16 | 07:19 | 07:22 | 00:34 | 07:56 | 08:02 | 00:59 |
| 0046460 | JOVACI MARTINS ESTEVES | ATENDIDO | 07:04 | 00:10 | 07:14 | 07:18 | 00:44 | 08:02 | 08:11 | 01:07 |
| 3013079 | LIDIO VALENTIM | ATENDIDO | 07:04 | 00:29 | 07:33 | 07:37 | 00:35 | 08:12 | 08:18 | 01:14 |
| 3011490 | VALERIA DE FREITAS FORTES | ATENDIDO | 07:05 | 00:37 | 07:42 | 07:47 | 00:32 | 08:19 | 08:26 | 01:21 |
| 0045331 | MIGUEL FERREIRA DA SILVA | ATENDIDO | 07:08 | 00:46 | 07:54 | 07:59 | 00:34 | 08:33 | 08:39 | 01:31 |
| 3036053 | ZENILDA MAFRA DA SILVA | ATENDIDO | 07:09 | 01:00 | 08:09 | 08:13 | 00:27 | 08:40 | 08:50 | 01:41 |
| 0010554 | JOSE MIGUEL PEIXOTO | ATENDIDO | 07:10 | 00:49 | 07:59 | 08:03 | 00:47 | 08:50 | 08:57 | 01:47 |
| 0005597 | ELIANE PEREIRA MARTINS | ATENDIDO | 07:12 | 00:51 | 08:03 | 08:07 | 00:51 | 08:58 | 09:04 | 01:52 |
| 0024624 | ERINEIA DOS SANTOS FERREIRA | ATENDIDO | 07:12 | 01:15 | 08:27 | 08:29 | 00:36 | 09:05 | 09:13 | 02:01 |
| 3021553 | MARIA JOSE DA SILVA DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:13 | 01:25 | 08:38 | 08:41 | 00:40 | 09:21 | 09:27 | 02:14 |
| 0020087 | VALMIR CASCIANO DUTRA | ATENDIDO | 07:13 | 00:10 | 07:23 | 07:31 | 01:44 | 09:15 | 09:20 | 02:07 |
| 3060873 | GERALDA FRANCISCA DE OLIVEIRA SILVA | ATENDIDO | 07:17 | 00:21 | 07:38 | 07:41 | 01:46 | 09:27 | 09:32 | 02:15 |
| 0054815 | CIRLEI KREIN | ATENDIDO | 07:18 | 00:29 | 07:47 | 07:53 | 01:40 | 09:33 | 09:40 | 02:22 |
| 0033143 | SAMUEL DA CONCEICAO TELES | ATENDIDO | 07:20 | 01:21 | 08:41 | 08:44 | 00:56 | 09:40 | 09:45 | 02:25 |
| 3028578 | ROSA MARIA DE SOUSA DA SILVA | ATENDIDO | 07:21 | 01:23 | 08:44 | 08:47 | 00:59 | 09:46 | 09:49 | 02:28 |
| 3052569 | IZABEL NOGUEIRA DA MOTA LIMA | ATENDIDO | 07:23 | 01:25 | 08:48 | 08:50 | 00:59 | 09:49 | 10:00 | 02:37 |
| 0005064 | EDINALVA PAIVA | ATENDIDO | 07:27 | 01:26 | 08:53 | 08:55 | 01:21 | 10:16 | 10:20 | 02:53 |
| 0007736 | GILMAR DE ALMEIDA | ATENDIDO | 07:27 | 01:23 | 08:50 | 08:52 | 01:16 | 10:08 | 10:11 | 02:44 |
| 3032495 | FRANCISCO DAS CHAGAS PEREIRA DA | ATENDIDO | 07:34 | 01:22 | 08:56 | 08:59 | 01:22 | 10:21 | 10:25 | 02:51 |
| 0049371 | LUIZ GONZAGA DA SILVA | ATENDIDO | 07:53 | 00:22 | 08:15 | 08:23 | 00:03 | 08:26 | 08:32 | 00:39 |
| 0029859 | BENEDITO SALVADOR DA SILVA | ATENDIDO | 08:01 | 00:29 | 08:30 | 08:36 | 01:50 | 10:26 | 10:34 | 02:33 |
| 0014200 | MARIA DOS ANJOS SANTOS OLIVEIRA | ATENDIDO | 08:11 | 00:14 | 08:25 | 08:27 | 01:35 | 10:02 | 10:05 | 01:54 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:57** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 17:49** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0022** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:57** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 20:16** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 11/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0006487 | EXPEDITA RODRIGUES DA SILVA | ATENDIDO | 07:04 | 00:18 | 07:22 | 07:29 | 00:14 | 07:43 | 07:50 | 00:46 |
| 0023248 | INACIA MARIA CARLOS DE SOUSA | ATENDIDO | 07:04 | 00:25 | 07:29 | 07:33 | 00:04 | 07:37 | 07:43 | 00:39 |
| 0013843 | MARIA APARECIDA AGUIAR DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:05 | 00:44 | 07:49 | 07:50 | 00:01 | 07:51 | 07:58 | 00:53 |
| 3063084 | MARIA APARECIDA FRANCISCA DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:05 | 01:00 | 08:05 | 08:09 | 00:13 | 08:22 | 08:27 | 01:22 |
| 0027463 | ROSANI DE SOUZA BUENO DA VEIGA | ATENDIDO | 07:05 | 01:09 | 08:14 | 08:16 | 00:12 | 08:28 | 08:36 | 01:31 |
| 0018584 | SEBASTIAO ANTONIO DA SILVA | ATENDIDO | 07:06 | 00:08 | 07:14 | 07:18 | 00:41 | 07:59 | 08:06 | 01:00 |
| 0036877 | VALDIVINO DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:13 | 00:05 | 07:18 | 07:22 | 00:46 | 08:08 | 08:20 | 01:07 |
| 3059858 | ORCI RODRIGUES DA SILVA | ATENDIDO | 07:15 | 01:02 | 08:17 | 08:18 | 00:33 | 08:51 | 08:55 | 01:40 |
| 0033229 | CRISTIANE GOMES DA SILVA | ATENDIDO | 07:19 | 01:05 | 08:24 | 08:26 | 00:30 | 08:56 | 09:09 | 01:50 |
| 0002489 | BENEDITO PAULO DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:23 | 00:59 | 08:22 | 08:24 | 00:47 | 09:11 | 09:14 | 01:51 |
| 0015556 | MIRIAN GOMES DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:33 | 00:57 | 08:30 | 08:33 | 00:45 | 09:18 | 09:24 | 01:51 |
| 0025653 | NEIDE BUSELATTO REINA | ATENDIDO | 07:37 | 00:01 | 07:38 | 07:43 | 01:06 | 08:49 | 08:51 | 01:14 |
| 0039758 | CLEBIANE COSTA ALMEIDA | ATENDIDO | 07:40 | 01:00 | 08:40 | 08:43 | 00:42 | 09:25 | 09:31 | 01:51 |
| 0004366 | DENICE DA GUIA MACIEL | ATENDIDO | 07:42 | 01:06 | 08:48 | 08:50 | 00:44 | 09:34 | 09:38 | 01:56 |
| 0010749 | JOSEFA FERREIRA LIMA | ATENDIDO | 07:43 | 00:01 | 07:44 | 07:47 | 01:52 | 09:39 | 09:44 | 02:01 |
| 0038549 | SONIA DREER AVILA | ATENDIDO | 07:44 | 00:43 | 08:27 | 08:29 | 01:16 | 09:45 | 09:54 | 02:10 |
| 0014386 | MARIA JOSE ANDRADE DA SILVA | ATENDIDO | 07:45 | 00:49 | 08:34 | 08:37 | 01:19 | 09:56 | 10:02 | 02:17 |
| 3068703 | JOAO MARIA RIBEIRO DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:46 | 00:57 | 08:43 | 08:48 | 01:15 | 10:03 | 10:10 | 02:24 |
| 0031927 | JUVENTINA DE JESUS DA SILVA | ATENDIDO | 07:49 | 00:02 | 07:51 | 07:54 | 02:18 | 10:12 | 10:22 | 02:33 |
| 0020588 | WALDEMAR NONNENMACHER | ATENDIDO | 08:04 | 00:06 | 08:10 | 08:13 | 02:12 | 10:25 | 10:35 | 02:31 |
| 0042929 | LEANDRO FERREIRA LIMA | ATENDIDO | 08:14 | 00:37 | 08:51 | 08:55 | 01:41 | 10:36 | 10:40 | 02:26 |
| 3061432 | ANA MARIA PEREIRA DE LIMA | ATENDIDO | 08:18 | 00:02 | 08:20 | 08:22 | 02:23 | 10:45 | 10:52 | 02:34 |
| 0054815 | CIRLEI KREIN | ATENDIDO | 08:37 | 00:19 | 08:56 | 08:58 | 01:55 | 10:53 | 11:04 | 02:27 |
| 0023745 | ELIEZER PACHECO | ATENDIDO | 10:08 | 00:02 | 10:10 | 10:12 | 00:53 | 11:05 | 11:13 | 01:05 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:31** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 13:41** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0024** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:31** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 23:35** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0023** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0046** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: DANIELLE CAROLAY GUZMAN SOUZA OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 18/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0031849 | AMANDA DA SILVA RIBEIRO | ATENDIDO | 07:08 | 00:47 | 07:55 | 08:00 | 01:30 | 09:30 | 09:39 | 02:31 |
| 3037263 | THIAGO LIMA DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:08 | 00:33 | 07:41 | 07:45 | 01:20 | 09:05 | 09:29 | 02:21 |
| 3033784 | WENZO GABRIEL DOS SANTOS DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:09 | 00:52 | 08:01 | 08:03 | 01:36 | 09:39 | 10:08 | 02:59 |
| 3076856 | ZARAY SOPHIA SALAZAR BARRERA | ATENDIDO | 07:10 | 00:27 | 07:37 | 07:38 | 00:10 | 07:48 | 08:03 | 00:53 |
| 3063353 | HELENA VITORIA HONORIO BASTOS SILVA | ATENDIDO | 07:41 | 00:05 | 07:46 | 07:49 | 00:35 | 08:24 | 08:39 | 00:58 |
| 3077153 | KAUE FILIPE ARAUJO DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:41 | 00:23 | 08:04 | 08:07 | 02:01 | 10:08 | 10:27 | 02:46 |
| 3071880 | MAITE GABRIELLY DOS SANTOS | ATENDIDO | 07:46 | 00:04 | 07:50 | 07:54 | 00:46 | 08:40 | 08:47 | 01:01 |
| 3033796 | ENIZABETE FRANCISCO GENDORF | ATENDIDO | 07:49 | 00:17 | 08:06 | 08:11 | 02:20 | 10:31 | 10:44 | 02:55 |
| 3047176 | LUIZA HELENA RUSCHEINSKY PREUSSLER | ATENDIDO | 08:02 | 00:13 | 08:15 | 08:18 | 02:27 | 10:45 | 10:58 | 02:56 |
| 3078255 | RYAN GUILHERME PEREIRA DOS SANTOS | ATENDIDO | 08:07 | 00:04 | 08:11 | 08:14 | 00:37 | 08:51 | 08:59 | 00:52 |
| 3045395 | MANUELLA VICTORIA DA SILVA | ATENDIDO | 08:12 | 00:07 | 08:19 | 08:25 | 02:35 | 11:00 | 11:13 | 03:01 |
| 0000559 | ALBERTINA RAMONA AGUERO TORRES | ATENDIDO | 13:02 | 00:24 | 13:26 | 13:28 | 00:22 | 13:50 | 13:56 | 00:54 |
| 0093992 | GABRIEL ROSA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:02 | 00:11 | 13:13 | 13:17 | 01:56 | 15:13 | 15:31 | 02:29 |
| 3026115 | KELITA RIBEIRO FREIRE | ATENDIDO | 13:02 | 00:26 | 13:28 | 13:30 | 02:18 | 15:48 | 16:02 | 03:00 |
| 0034466 | MAYKON LUIS PEREIRA ASSUNCAO | ATENDIDO | 13:02 | 00:16 | 13:18 | 13:19 | 02:13 | 15:32 | 15:47 | 02:45 |
| 3014860 | DAISY PIRES EZANAZOKAECE | ATENDIDO | 13:03 | 00:35 | 13:38 | 13:40 | 02:23 | 16:03 | 16:19 | 03:16 |
| 0041251 | ALIM PEDRO SERAFIM | ATENDIDO | 13:05 | 00:31 | 13:36 | 13:40 | 00:24 | 14:04 | 14:22 | 01:17 |
| 0026761 | LAURELIENE CORREIA | ATENDIDO | 13:05 | 00:30 | 13:35 | 13:37 | 00:19 | 13:56 | 14:04 | 00:59 |
| 0001254 | ANA LUCIA PESSOA DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:06 | 00:40 | 13:46 | 13:47 | 02:33 | 16:20 | 16:28 | 03:22 |
| 0004442 | DEVANILDO PEREIRA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:06 | 00:40 | 13:46 | 13:49 | 02:40 | 16:29 | 16:38 | 03:32 |
| 3056850 | ALEX COSTA SILVA | ATENDIDO | 13:08 | 00:42 | 13:50 | 13:53 | 02:59 | 16:52 | 16:57 | 03:49 |
| 3032154 | MARIA LEILDA ANORIO BASTO | ATENDIDO | 13:08 | 00:46 | 13:54 | 13:56 | 03:01 | 16:57 | 17:12 | 04:04 |
| 3048758 | DHONNE KELVES ALVES DA SILVA | ATENDIDO | 13:10 | 00:49 | 13:59 | 14:02 | 03:12 | 17:14 | 17:27 | 04:17 |
| 0012511 | LUCAS VINICIUS DE OLIVEIRA SANTANA | ATENDIDO | 13:10 | 00:49 | 13:59 | 14:03 | 00:39 | 14:42 | 15:01 | 01:51 |
| 0028708 | MARIA ANTONIA DE MORAES | ATENDIDO | 13:10 | 00:31 | 13:41 | 13:45 | 00:41 | 14:26 | 14:40 | 01:30 |
| 0007805 | GILVANI BARBOSA DA SILVA | ATENDIDO | 13:30 | 00:21 | 13:51 | 13:55 | 01:07 | 15:02 | 15:10 | 01:40 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:39** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 11:42** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0026** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 01:39** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 41:37** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 19/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0008887 | IVONETE MOREIRA | ATENDIDO | 07:01 | 00:44 | 07:45 | 07:48 | 00:08 | 07:56 | 08:08 | 01:07 |
| 0019096 | SOLANGE MELLO SOARES | ATENDIDO | 07:02 | 00:47 | 07:49 | 07:53 | 00:17 | 08:10 | 08:18 | 01:16 |
| 3064506 | GABRIEL ERMENEGILDO DA SILVA | ATENDIDO | 07:03 | 00:31 | 07:34 | 07:39 | 00:45 | 08:24 | 08:38 | 01:35 |
| 0047326 | LIRIELLY RAYSSA DA SILVA | ATENDIDO | 07:03 | 00:37 | 07:40 | 07:44 | 01:01 | 08:45 | 08:53 | 01:50 |
| 0020087 | VALMIR CASCIANO DUTRA | ATENDIDO | 07:04 | 00:21 | 07:25 | 07:31 | 00:08 | 07:39 | 07:51 | 00:47 |
| 0020273 | VANILZA FERNANDES DE SOUSA | ATENDIDO | 07:54 | 00:13 | 08:07 | 08:10 | 01:12 | 09:22 | 09:35 | 01:41 |
| 0041907 | CRISTIELE BATISTA OLIVEIRA | ATENDIDO | 07:59 | 00:11 | 08:10 | 08:13 | 01:47 | 10:00 | 10:12 | 02:13 |
| 0008055 | GUSTAVO BORDIGNON DA SILVA | ATENDIDO | 08:06 | 00:13 | 08:19 | 08:26 | 01:47 | 10:13 | 10:34 | 02:28 |
| 0021969 | MARIA DE FATIMA ESTEFANIA LINS | ATENDIDO | 08:12 | 00:02 | 08:14 | 08:18 | 00:37 | 08:55 | 09:04 | 00:52 |
| 0011985 | LEIRIANE DAY HAMMERSCHMITT | ATENDIDO | 08:18 | 00:10 | 08:28 | 08:30 | 02:07 | 10:37 | 10:43 | 02:25 |
| 0028114 | MIKAELLY VITORIA PEREIRA BATISTA | ATENDIDO | 08:25 | 00:06 | 08:31 | 08:34 | 00:33 | 09:07 | 09:19 | 00:54 |
| 3072208 | LARA VALENTINA MARQUES DA SILVA | ATENDIDO | 08:27 | 00:09 | 08:36 | 08:39 | 01:02 | 09:41 | 09:58 | 01:31 |
| 0031712 | MATEUS HENRIQUE NUNES DE LIMA | ATENDIDO | 13:02 | 00:07 | 13:09 | 13:11 | 01:17 | 14:28 | 14:39 | 01:37 |
| 0008509 | IONE APARECIDA DE ALMEIDA MOREIRA | ATENDIDO | 13:04 | 00:16 | 13:20 | 13:21 | 01:19 | 14:40 | 14:49 | 01:45 |
| 3038090 | HENRIQUE RODRIGUES DE SOUZA | ATENDIDO | 13:16 | 00:08 | 13:24 | 13:28 | 00:39 | 14:07 | 14:15 | 00:59 |
| 0011433 | KASSIA RITA STANGHERLIN SCHOMMER | ATENDIDO | 13:39 | 00:14 | 13:53 | 13:56 | 00:53 | 14:49 | 15:27 | 01:48 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:21** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 04:41** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0016** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:21** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 14:45** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0021** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0042** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:40

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: ERIKA FREIRE VEELINGS OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 01/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0001295 | ANA PAULA ALVES DE SENNA | ATENDIDO | 13:03 | 00:12 | 13:15 | 13:17 | 01:46 | 15:03 | 15:15 | 02:12 |
| 3015710 | EUDES OLIVEIRA PINTO | ATENDIDO | 13:03 | 00:10 | 13:13 | 13:15 | 01:41 | 14:56 | 15:03 | 02:00 |
| 3058661 | MARIA LUCIENE SANTOS DA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:14 | 13:17 | 13:18 | 02:05 | 15:23 | 15:31 | 02:28 |
| 0088474 | LUCAS GABRIEL DE OLIVEIRA SUQUERE | ATENDIDO | 13:37 | 00:03 | 13:40 | 13:43 | 00:58 | 14:41 | 14:53 | 01:16 |
| 0002589 | BRUNA BENITES DE OLIVEIRA | ATENDIDO | 13:39 | 00:05 | 13:44 | 13:45 | 01:48 | 15:33 | 15:42 | 02:03 |
| 0206520 | SAMUEL AMBROSIO BENOVITT MORAIS | ATENDIDO | 13:48 | 00:07 | 13:55 | 13:59 | 00:22 | 14:21 | 14:38 | 00:50 |
| 3044971 | MARIA MARCELA CONCEICAO DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:49 | 00:10 | 13:59 | 14:01 | 01:41 | 15:42 | 15:49 | 02:00 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:26** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:51** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0007** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 01:26** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 08:40** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 03/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0058493 | MARILUCIA DE OLIVEIRA MOTA | ATENDIDO | 13:01 | 00:19 | 13:20 | 13:22 | 00:56 | 14:18 | 14:34 | 01:33 |
| 3048010 | EMANUELY VITORIA MEZECO | ATENDIDO | 13:08 | 00:15 | 13:23 | 13:25 | 01:09 | 14:34 | 14:42 | 01:34 |
| 3062558 | JUCILENE PAULINO DO NASCIMENTO | ATENDIDO | 13:40 | 00:15 | 13:55 | 13:57 | 00:45 | 14:42 | 15:06 | 01:26 |
| 3049126 | JOSIENE MARIA DA SILVA E SILVA | ATENDIDO | 13:42 | 00:21 | 14:03 | 14:05 | 01:04 | 15:09 | 15:18 | 01:36 |
| 0049291 | MARIA JOSE DA SILVA | ATENDIDO | 13:48 | 00:25 | 14:13 | 14:14 | 01:04 | 15:18 | 15:33 | 01:45 |
| 0041796 | KELLY KAUANI CRISTO SANTANA | ATENDIDO | 13:58 | 00:02 | 14:00 | 14:02 | 01:33 | 15:35 | 15:42 | 01:44 |
| 3071643 | THAMIRES MENDES DE SOUSA | ATENDIDO | 14:02 | 00:13 | 14:15 | 14:17 | 01:25 | 15:42 | 15:51 | 01:49 |
| 0041538 | EDILAINE MENDONCA DE PAULA MACHADO | ATENDIDO | 14:09 | 00:08 | 14:17 | 14:19 | 01:32 | 15:51 | 16:02 | 01:53 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:35** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 02:16** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0008** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:35** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 08:22** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 08/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3031024 | ENEZIO OLIVEIRA SANTOS NETO | ATENDIDO | 13:01 | 00:10 | 13:11 | 13:12 | 01:13 | 14:25 | 14:34 | 01:33 |
| 3040921 | SANDRESSON DA SILVA MENDES | ATENDIDO | 13:02 | 00:11 | 13:13 | 13:15 | 01:19 | 14:34 | 14:43 | 01:41 |
| 0001422 | ANDER ADRE AQUINO SILVA | ATENDIDO | 13:05 | 00:15 | 13:20 | 13:22 | 01:21 | 14:43 | 14:54 | 01:49 |
| 0001516 | ANDRE LOPES DIAS | ATENDIDO | 13:31 | 00:12 | 13:43 | 13:45 | 01:09 | 14:54 | 14:59 | 01:28 |
| 0009428 | JERRY JHONNY MEDINA DE CARVALHO | ATENDIDO | 13:34 | 00:16 | 13:50 | 13:52 | 01:10 | 15:02 | 15:11 | 01:37 |
| 3053458 | HELOISA MACKENZIE SILVA | ATENDIDO | 13:51 | 00:04 | 13:55 | 13:56 | 01:16 | 15:12 | 15:20 | 01:29 |
| 0114633 | IZABEL MASSAI | ATENDIDO | 13:54 | 00:02 | 13:56 | 13:58 | 01:22 | 15:20 | 15:29 | 01:35 |
| 0074162 | ROSILMA LOPES REIS | ATENDIDO | 14:12 | 00:08 | 14:20 | 14:24 | 01:05 | 15:29 | 15:39 | 01:27 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:24** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:18** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0008** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:24** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 08:58** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 10/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3009550 | GUILHERME PEDROCA ALMEIDA | ATENDIDO | 13:05 | 00:20 | 13:25 | 13:30 | 00:43 | 14:13 | 14:22 | 01:17 |
| 3021553 | MARIA JOSE DA SILVA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:13 | 00:26 | 13:39 | 13:41 | 00:41 | 14:22 | 14:25 | 01:12 |
| 0063917 | JUREMA FELIX DIAS | ATENDIDO | 13:17 | 00:35 | 13:52 | 13:53 | 00:32 | 14:25 | 14:38 | 01:21 |
| 0028208 | LUANA CARLA CARVALHO ANASTACIO | ATENDIDO | 13:21 | 00:34 | 13:55 | 13:58 | 00:50 | 14:48 | 14:57 | 01:36 |
| 3066091 | JOYCE CAROLINA DA SILVA | ATENDIDO | 13:28 | 00:31 | 13:59 | 14:01 | 00:58 | 14:59 | 15:08 | 01:40 |
| 0037568 | KAREN DIANA PAGNAN RIBEIRO | ATENDIDO | 13:48 | 00:13 | 14:01 | 14:03 | 01:05 | 15:08 | 15:17 | 01:29 |
| 0111212 | CIDIANE RAMOS DOS SANTOS | ATENDIDO | 14:01 | 00:02 | 14:03 | 14:05 | 01:12 | 15:17 | 15:23 | 01:22 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:10** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 02:42** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0007** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:10** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 04:52** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0008** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0030** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:41

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: ALEX SANDRO OZEIA DE OLIVEIRA OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 15/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0032882 | PAMELA FRANCIELE SCHIMIN DA SILVA | ATENDIDO | 13:18 | 00:10 | 13:28 | 13:29 | 02:02 | 15:31 | 15:37 | 02:19 |
| 0008415 | ILMA DOS SANTOS SOUZA | ATENDIDO | 13:45 | 00:17 | 14:02 | 14:04 | 02:08 | 16:12 | 16:23 | 02:38 |
| 3063336 | GEOVAN LUCAS LIMA COUTINHO | ATENDIDO | 13:47 | 00:18 | 14:05 | 14:08 | 02:17 | 16:25 | 16:34 | 02:47 |
| 0041361 | KAREN APYLA CAMPOS DE PAULA | ATENDIDO | 13:58 | 00:16 | 14:14 | 14:16 | 01:45 | 16:01 | 16:10 | 02:12 |
| 0038650 | MATHEUS DA SILVA SOUZA RODRIGUES | ATENDIDO | 13:58 | 00:14 | 14:12 | 14:13 | 01:36 | 15:49 | 15:58 | 02:00 |
| 0006537 | FABIANE MARQUES | ATENDIDO | 13:59 | 00:17 | 14:16 | 14:18 | 00:45 | 15:03 | 15:10 | 01:11 |
| 0022658 | DOMINGOS ARMANDO DE SOUSA NETO | ATENDIDO | 14:06 | 00:13 | 14:19 | 14:20 | 01:19 | 15:39 | 15:47 | 01:41 |
| 3020541 | THIAGO BRAGA FRANCA | ATENDIDO | 14:20 | 00:06 | 14:26 | 14:28 | 00:44 | 15:12 | 15:19 | 00:59 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:41** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:45** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0008** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 01:41** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 11:52** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 17/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3030018 | GENISBERTO DOS SANTOS GRIGORIO | ATENDIDO | 13:02 | 00:18 | 13:20 | 13:22 | 01:32 | 14:54 | 15:09 | 02:07 |
| 0031927 | JUVENTINA DE JESUS DA SILVA | ATENDIDO | 13:45 | 00:02 | 13:47 | 13:49 | 00:26 | 14:15 | 14:20 | 00:35 |
| 3074837 | ALICE DA SILVA CRUZ | ATENDIDO | 13:49 | 00:01 | 13:50 | 13:52 | 00:28 | 14:20 | 14:35 | 00:46 |
| 0099286 | JESSICA SIMONE BATISTA DA SILVA | ATENDIDO | 13:49 | 00:04 | 13:53 | 13:54 | 01:33 | 15:27 | 15:39 | 01:50 |
| 3068563 | TEREZINHA DE JESUS FERREIRA DE SOUZA | ATENDIDO | 14:03 | 00:05 | 14:08 | 14:10 | 00:31 | 14:41 | 14:51 | 00:48 |
| 0021836 | ANA LUCIA VANDERLEY DA SILVA | ATENDIDO | 14:13 | 00:02 | 14:15 | 14:17 | 00:56 | 15:13 | 15:23 | 01:10 |
| 3060616 | MARIA DAS GRACAS SILVA FREIRES CORDEIRO | ATENDIDO | 14:20 | 00:02 | 14:22 | 14:24 | 01:43 | 16:07 | 16:22 | 02:02 |
| 0019472 | TEREZA ANDRADE CORREA | ATENDIDO | 14:22 | 00:02 | 14:24 | 14:27 | 01:15 | 15:42 | 16:00 | 01:38 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:29** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:52** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0008** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:29** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 07:27** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0008** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0016** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

ESTADO DE MATO GROSSO 05/01/2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS 15:44

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL** **PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2026**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 CIDADE:

PROFISSIONAL: LUANDERSON DENEZ ROMBALDI OCUPAÇÃO:

TIPO: LOCAL:

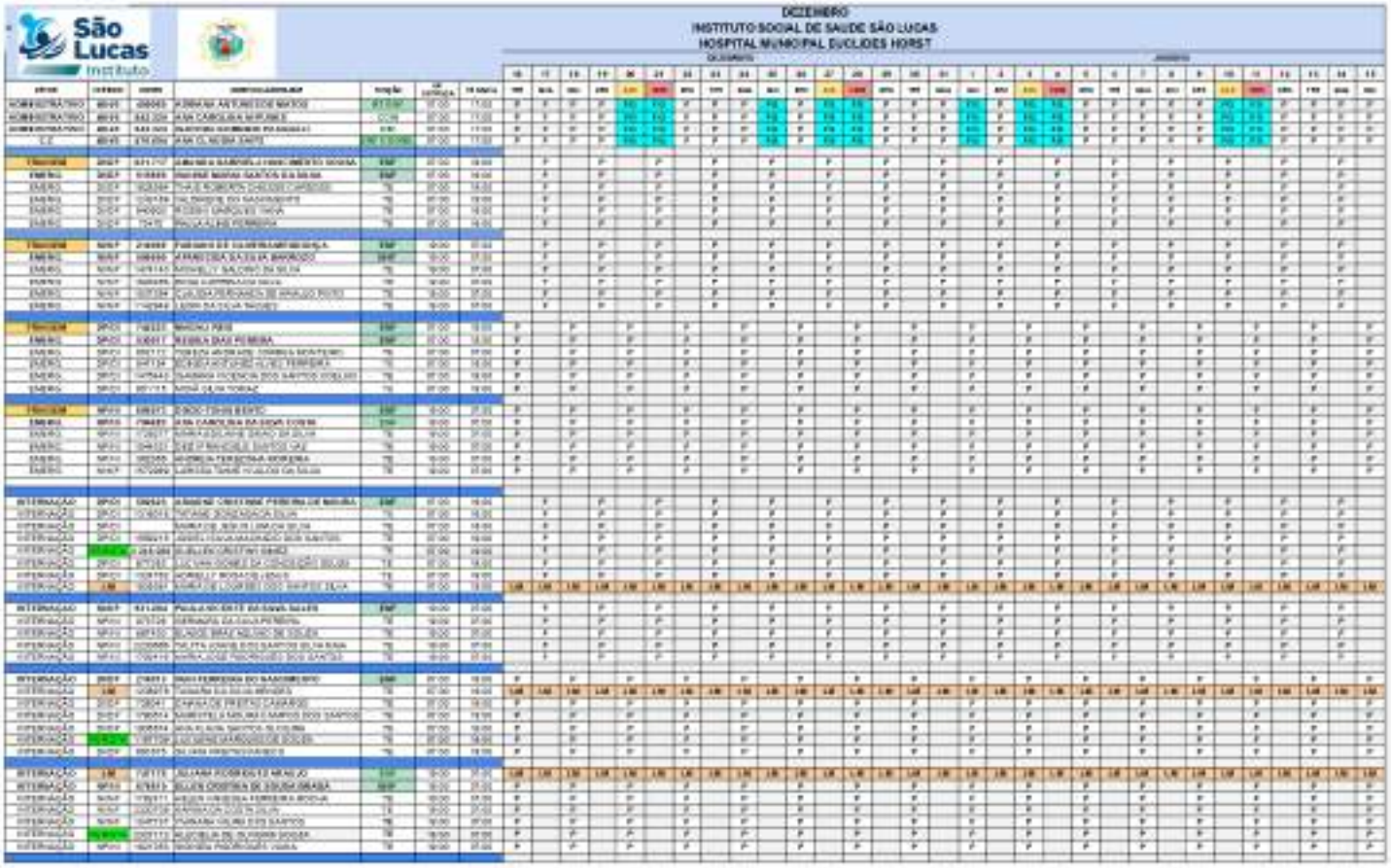
| CÓDIGO | NOME DO PACIENTE | SITUAÇÃO | HORA CHEGADA | TEMPO ESPERA | CLASSIFICAÇÃO INÍCIO | CLASSIFICAÇÃO TÉRMINO | TEMPO ESPERA | ATENDIMENTO INÍCIO | ATENDIMENTO TÉRMINO | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATA DO ATENDIMENTO: 09/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3080582 | AYLA PRISCILA DOS SANTOS FERREIRA | ATENDIDO | 13:03 | 01:18 | 14:21 | 14:24 | 00:07 | 14:31 | 14:47 | 01:44 |
| 3078702 | AURORA METZKER SOUZA | ATENDIDO | 13:05 | 00:25 | 13:30 | 13:34 | 00:07 | 13:41 | 13:55 | 00:50 |
| 3078285 | LUCAS GABRIEL VIEIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:05 | 01:20 | 14:25 | 14:28 | 00:21 | 14:49 | 14:59 | 01:54 |
| 3068362 | NOAH MIGUEL DOS SANTOS LIMA | ATENDIDO | 13:05 | 00:20 | 13:25 | 13:30 | 00:25 | 13:55 | 14:16 | 01:11 |
| 3063798 | MAYA BEATRIZ DOS SANTOS CARVALHO | ATENDIDO | 13:06 | 00:29 | 13:35 | 13:38 | 00:43 | 14:21 | 14:29 | 01:23 |
| 0099453 | ANTHONY GABRIEL SANTOS MARTINS SUCUPIRA | ATENDIDO | 13:07 | 00:38 | 13:45 | 13:48 | 01:35 | 15:23 | 15:32 | 02:25 |
| 3015827 | LIVIA MARIA ESGANZELA DA SILVA | ATENDIDO | 13:07 | 00:32 | 13:39 | 13:43 | 01:26 | 15:09 | 15:22 | 02:15 |
| 3075930 | VITOR HUGO VICENTE DA SILVA | ATENDIDO | 13:10 | 01:18 | 14:28 | 14:32 | 01:02 | 15:34 | 15:43 | 02:33 |
| 3051970 | JOAO GUSTAVO PEREIRA DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:15 | 00:34 | 13:49 | 13:52 | 01:52 | 15:44 | 16:07 | 02:52 |
| 3055481 | THEYLOR RYAN ALVES DA SILVA | ATENDIDO | 13:15 | 00:38 | 13:53 | 13:57 | 02:22 | 16:19 | 16:28 | 03:13 |
| 3059393 | JOSE RICARDO CARNEIRO RODRIGUES | ATENDIDO | 13:23 | 00:35 | 13:58 | 14:03 | 02:30 | 16:33 | 16:44 | 03:21 |
| 3048883 | JESSE ABREU DA SILVA | ATENDIDO | 14:06 | 00:27 | 14:33 | 14:35 | 02:13 | 16:48 | 17:03 | 02:57 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:08** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 08:07** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0012** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 01:08** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 12:30** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 11/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3013479 | KEVIN LUCAS ALMEIDA DA COSTA | ATENDIDO | 13:02 | 00:17 | 13:19 | 13:21 | 00:13 | 13:34 | 13:48 | 00:46 |
| 3076777 | JOAO LUCAS OLIVEIRA SILVA | ATENDIDO | 13:03 | 00:31 | 13:34 | 13:38 | 00:31 | 14:09 | 14:23 | 01:20 |
| 3053568 | JOSE BENICIO ARAUJO MOREIRA | ATENDIDO | 13:03 | 00:38 | 13:41 | 13:42 | 00:46 | 14:28 | 14:40 | 01:37 |
| 3052736 | PIETRO CARLOS DA SILVA SANTOS | ATENDIDO | 13:03 | 00:19 | 13:22 | 13:25 | 00:27 | 13:52 | 14:05 | 01:02 |
| 3072669 | BRAYAN LEVI ARAUJO DOS SANTOS | ATENDIDO | 13:06 | 00:39 | 13:45 | 13:46 | 00:58 | 14:44 | 15:01 | 01:55 |
| 3064813 | GUILHERME DO NASCIMENTO FERREIRA | ATENDIDO | 13:07 | 00:09 | 13:16 | 13:18 | 01:45 | 15:03 | 15:15 | 02:08 |
| 3079209 | ALICE ZAYA DA SILVA DE JESUS | ATENDIDO | 13:10 | 00:45 | 13:55 | 13:59 | 01:28 | 15:27 | 15:39 | 02:29 |
| 3047432 | EMANUELLY DOS REIS NASCIMENTO | ATENDIDO | 13:10 | 00:41 | 13:51 | 13:52 | 01:27 | 15:19 | 15:26 | 02:16 |
| 3070956 | ADRYAN DAVI MORAIS DA SILVA | ATENDIDO | 13:17 | 00:51 | 14:08 | 14:12 | 01:44 | 15:56 | 16:09 | 02:52 |
| 3046890 | JOAO LUCAS RODRIGUES DA SILVA | ATENDIDO | 13:17 | 00:48 | 14:05 | 14:07 | 01:39 | 15:46 | 15:52 | 02:35 |
| 3075416 | LEANDRO ANTHONY DE SOUZA COSTA | ATENDIDO | 13:18 | 00:55 | 14:13 | 14:20 | 01:52 | 16:12 | 16:20 | 03:02 |
| 3040908 | MARYANA LAURA ARAUJO DODO | ATENDIDO | 13:18 | 01:04 | 14:22 | 14:24 | 01:58 | 16:22 | 16:32 | 03:14 |
| 3078343 | MANUELLA OLIVEIRA MIRANDA | ATENDIDO | 13:23 | 01:02 | 14:25 | 14:29 | 02:05 | 16:34 | 16:43 | 03:20 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:37** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 07:53** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0013** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:37** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 15:04** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 15/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 3063461 | ARTHUR GABRIEL GOMES PEREIRA | ATENDIDO | 13:01 | 00:19 | 13:20 | 13:22 | 00:01 | 13:23 | 13:37 | 00:36 |
| 3066686 | KAUA COSTA DA SILVA | ATENDIDO | 13:04 | 00:19 | 13:23 | 13:26 | 00:13 | 13:39 | 13:48 | 00:44 |
| 3078285 | LUCAS GABRIEL VIEIRA DA SILVA | ATENDIDO | 13:07 | 00:25 | 13:32 | 13:34 | 00:16 | 13:50 | 14:00 | 00:53 |
| 3077034 | AVYLLA MAITE DA SILVA SANTOS | ATENDIDO | 13:08 | 00:31 | 13:39 | 13:43 | 00:17 | 14:00 | 14:15 | 01:07 |
| 3066309 | LEVI ALVES DA SILVA | ATENDIDO | 13:08 | 00:38 | 13:46 | 13:48 | 00:33 | 14:21 | 14:33 | 01:25 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 01:40** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0005** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:53** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 27/12/2025** | | | | | | | | | | |
| 0002225 | ARIADNE CRISTINNE PEREIRA DE MOURA | ATENDIDO | 09:53 | | | | | 09:57 | 10:03 | 00:10 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:39** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0001** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:34** | | | | | | | | |
| **DATA DO ATENDIMENTO: 05/01/2026** | | | | | | | | | | |
| 3016412 | VITOR GABRIEL DE SOUSA LUZ | ATENDIDO | 13:06 | 00:12 | 13:18 | 13:21 | 00:56 | 14:17 | 14:26 | 01:20 |
| 3030092 | JAILYNE GABRIELLY LIMA DA SILVA | ATENDIDO | 13:13 | 00:11 | 13:24 | 13:27 | 00:43 | 14:10 | 14:14 | 01:01 |
| **MÉDIA DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA CLASSIFICAÇÃO-> 00:12** | | | | | **QTDE. DE ATENDIMENTOS ->** | | | **0002** |
| **MÉDIA DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:01** | | **TOTAL DE ESPERA ATENDIMENTO-> 00:56** | | | | | | | | |
| **MÉDIA DE ATENDIMENTOS -> 0007** | | | | | | | **TOTAL DE ATENDIMENTOS-> 0033** | | | |



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

## 3. ANEXOS

ENFERMAGEM



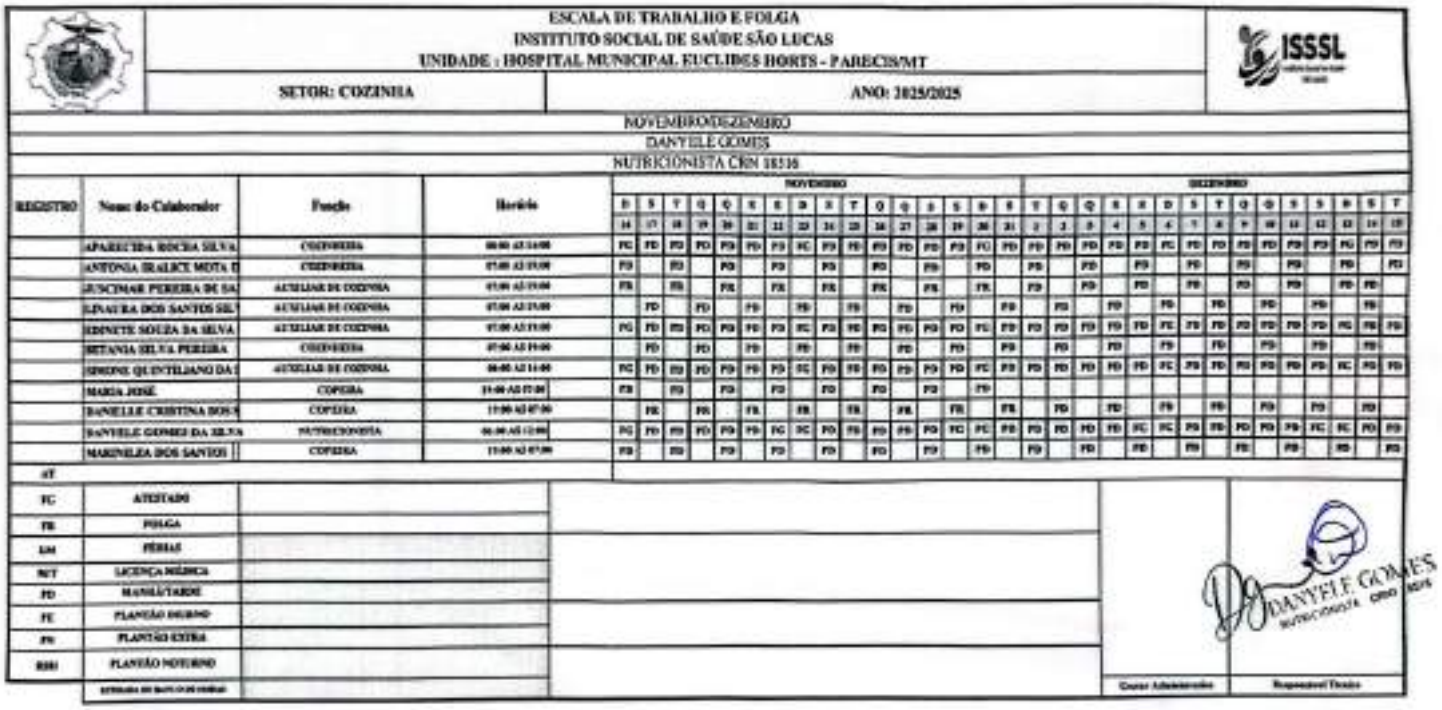






Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

NUTRIÇÃO



ESCALA DE TRABALHO E FOLGA
INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS
UNIDADE : HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORTS - PARECIS/MT

SETOR: COZINHA — ANO: 2025/2025

NOVEMBRO/DEZEMBRO
DANYELE GOMES
NUTRICIONISTA CRN 18516

| REGISTRO | Nome do Colaborador | Função | Horário |
|---|---|---|---|
| | APARECIDA ROCHA SILVA | COZINHEIRA | |
| | ANTONIA BEATRICE MOTA D | COZINHEIRA | |
| | JUSCINAR PEREIRA DE SA | AUXILIAR DE COZINHA | |
| | IZNAURA DOS SANTOS SIL | AUXILIAR DE COZINHA | |
| | IDINETE SOUZA DA SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | |
| | BETANIA SILVA PEREIRA | COZINHEIRA | |
| | SIMONE QUINTILIANO DA | AUXILIAR DE COZINHA | |
| | MARIA JOSÉ | COPEIRA | |
| | DANIELLE CRISTINA DOS S | COPEIRA | |
| | DANYELE GOMES DA SILVA | NUTRICIONISTA | |
| | MARINELZA DOS SANTOS | COPEIRA | |

| | |
|---|---|
| AT | |
| FC | ATESTADO |
| FE | FOLGA |
| LM | FÉRIAS |
| NET | LICENÇA MÉDICA |
| PD | MANHÃ/TARDE |
| PE | PLANTÃO DIURNO |
| PN | PLANTÃO EXTRA |
| RH | PLANTÃO NOTURNO |

Coord. Administrativo — Responsável Técnico



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

MÉDICOS

| HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | | | |
|---|---|---|---|
| ESCALA MÉDICA - VISITADOR / CARGA HORARIA | | | |
| DIA | | 06:00 ÀS 10:00 | OBSERVAÇÕES |
| segunda-feira | 01/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 02/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 03/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 04/12/2025 | VICTOR | |
| sexta-feira | 05/12/2025 | VICTOR | |
| sábado | 06/12/2025 | VICTOR | |
| domingo | 07/12/2025 | VICTOR | |
| segunda-feira | 08/12/2025 | VICTOR | |
| terça-feira | 09/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 10/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 11/12/2025 | ANDERSON | |
| sexta-feira | 12/12/2025 | ANDERSON | |
| sábado | 13/12/2025 | ANDERSON | |
| domingo | 14/12/2025 | ANDERSON | |
| segunda-feira | 15/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 16/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 17/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 18/12/2025 | ANDERSON | |
| sexta-feira | 19/12/2025 | ANDERSON | |
| sábado | 20/12/2025 | ANDERSON | |
| domingo | 21/12/2025 | ANDERSON | |
| segunda-feira | 22/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 23/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 24/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 25/12/2025 | ANDERSON | |
| sexta-feira | 26/12/2025 | ANDERSON | |
| sábado | 27/12/2025 | ANDERSON | |
| domingo | 28/12/2025 | ANDERSON | |
| segunda-feira | 29/12/2025 | VICTOR | |
| terça-feira | 30/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 31/12/2025 | VICTOR | |

| CRM | MEDICO |
|---|---|
| 10304 MT | ANDERSON ARAÚJO |
| 13059 MT | VICTOR KEIJIRO NEZU |
| | |
| | |

17469

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

São Lucas

ESCALA MÉDICA - PRONTO ATENDIMENTO

| DIA | | 07:00 ÀS 19:00 | 07:00 ÀS 13:00 | 13:00 ÀS 07:00 | 19:00 ÀS 07:00 | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| segunda-feira | 01/12/2025 | GABRIEL | MITHER | ELIZANDRA | UBIRAMAY | |
| terça-feira | 02/12/2025 | GABRIEL | PAUCOU | ELIZANDRA | HARIANNE | |
| quarta-feira | 03/12/2025 | GABRIEL | MITHER | GABRIEL | LEANDRO | |
| quinta-feira | 04/12/2025 | PAUCOU | LEANDRO | ELIZANDRA | LEANDRO | |
| sexta-feira | 05/12/2025 | GABRIEL | MITHER | ELIZANDRA | PAUCOU | |
| SABADO | 06/12/2025 | GABRIEL | ADRIELLY | ADRIELLY | VICTOR | |
| domingo | 07/12/2025 | GABRIEL | MITHER | ELIZANDRA | JORGE | |
| segunda-feira | 08/12/2025 | GABRIEL | MITHER | ELIZANDRA | LEANDRO | |
| terça-feira | 09/12/2025 | GABRIEL | CAMILA | VICTOR | HARIANNE | |
| quarta-feira | 10/12/2025 | GABRIEL | CAMILA | JORGE | LEANDRO | |
| quinta-feira | 11/12/2025 | LEANDRO | CAMILA | CAMILA | LEANDRO | |
| sexta-feira | 12/12/2025 | GABRIEL | LEANDRO | IVAN | LEANDRO | |
| sábado | 13/12/2025 | CAMILA | GABRIEL | IVAN | JORGE | |
| domingo | 14/12/2025 | GABRIEL | HARIANNE | CAMILA | LEANDRO | |
| segunda-feira | 15/12/2025 | GABRIEL | LEANDRO | PAULA | LEANDRO | |
| terça-feira | 16/12/2025 | GABRIEL | CAMILA | LEANDRO | HARIANNE | |
| quarta-feira | 17/12/2025 | GABRIEL | LEANDRO | GABRIEL | MITHER | |
| quinta-feira | 18/12/2025 | ELIZANDRA | CAMILA | CAMILA | LEANDRO | |
| sexta-feira | 19/12/2025 | GABRIEL | CAROLINE | VICTOR | JORGE | |
| sábado | 20/12/2025 | GABRIEL | CAMILA | GABRIEL | VICTOR | |
| domingo | 21/12/2025 | CAROLINE | CAMILA | HARIANNE | MITHER | |
| segunda-feira | 22/12/2025 | GABRIEL | CAROLINE | LEANDRO | VICTOR | |
| terça-feira | 23/12/2025 | PAUCOU | CAMILA | PAUCOU | LEANDRO | |
| quarta-feira | 24/12/2025 | LEANDRO | CAMILA | LEANDRO | PAUCOU | |
| quinta-feira | 25/12/2025 | ANA LUIZA | CAMILA | UBIRAMAY | PAUCOU | |
| sexta-feira | 26/12/2025 | ANA LUIZA | ELIZANDRA | VICTOR | UBIRAMAY | |
| sábado | 27/12/2025 | ELIZANDRA | UBIRAMAY | PAUCOU | VICTOR | |
| domingo | 28/12/2025 | ELIZANDRA | UBIRAMAY | PAUCOU | UBIRAMAY | |
| segunda-feira | 29/12/2025 | GABRIEL | ELIZANDRA | VICTOR | GABRIEL | |
| terça-feira | 30/12/2025 | GABRIEL | IVAN | MITHER | PAUCOU | |
| quarta-feira | 31/12/2025 | GABRIEL | ELIZANDRA | LEANDRO | PAUCOU | |

| CRM | MÉDICO |
|---|---|
| | UBIRAMAY |
| 16448 | CAROLINE RACK |
| 15913 | PAULA VIGANO |
| 13556 | ALEDERSON APARIJO |
| 1442 | MARIANNE DUMMEL |
| 16345 | GABRIEL MINETTO |
| 13999 | IVAN OLIVEIRA |
| | ANA LUIZA |
| 15805 | MITHER BISSOL |
| 16608 | CAMILA OLIVEIRA |

19969

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Unidade Municipal Familiar Hosp



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| segunda-feira | 01/12/2025 | CAROLINE | MARIANA | |
| terça-feira | 02/12/2025 | ANDERSON | MITHER | |
| quarta-feira | 03/12/2025 | CAROLINE | LEANDRO | |
| quinta-feira | 04/12/2025 | MITHER | CAROLINE | |
| sexta-feira | 05/12/2025 | CAROLINE | ELIZANDRA | |
| SÁBADO | 06/12/2025 | MARIANE | MITHER | |
| domingo | 07/12/2025 | MARIANE | CAROLINE | |
| segunda-feira | 08/12/2025 | CAROLINE | LEANDRO | |
| terça-feira | 09/12/2025 | ANDERSON | CAROLINE | |
| quarta-feira | 10/12/2025 | CAROLINE | PAULA | |
| quinta-feira | 11/12/2025 | CAROLINE | PAULA | |
| sexta-feira | 12/12/2025 | CAROLINE | CAMILA | |
| sábado | 13/12/2025 | MARIANE | IVAN | |
| domingo | 14/12/2025 | PAULA | IVAN | |
| segunda-feira | 15/12/2025 | ELIZANDRA | CAROLINE | |
| terça-feira | 16/12/2025 | PAULA | MITHER | |
| quarta-feira | 17/12/2025 | CAROLINE | MITHER | |
| quinta-feira | 18/12/2025 | CAROLINE | MITHER | |
| sexta-feira | 19/12/2025 | PAULA | MITHER | |
| sábado | 20/12/2025 | JORGE | MITHER | |
| domingo | 21/12/2025 | GABRIEL | MITHER | |
| segunda-feira | 22/12/2025 | PAULA | MITHER | |
| terça-feira | 23/12/2025 | ANDERSON | MITHER | |
| quarta-feira | 24/12/2025 | PAULA | IVAN | |
| quinta-feira | 25/12/2025 | ELIZANDRA | IVAN | |
| sexta-feira | 26/12/2025 | PAULA | IVAN | |
| sábado | 27/12/2025 | PAULA | MARCOS | |
| domingo | 28/12/2025 | PAULA | JORGE | |
| segunda-feira | 29/12/2025 | PAULA | LEANDRO | |
| terça-feira | 30/12/2025 | ANDERSON | MITHER | |
| quarta-feira | 31/12/2025 | PAULA | MITHER | |

| CRM | MÉDICO | CONTATO |
|---|---|---|
| 13513 | ALEXANDRE XAVIER | |
| 15440 | CAROLINE BACH | |
| 13513 | PAULA VIGANO | |
| 10804 | ANDERSON ARAUJO | |
| 1443 | MARIANE DUPPEL | |
| 15548 | GABRIEL RISSETTO | |
| 11508 | IVAN OLIVEIRA | |
| 5851 | ANDRÉ LUCIANO | |
| 13680 | MITHER BRISOL | |
| 19080 | CAMILA OLIVEIRA | |

13469

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horte



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT<br>ESCALA MÉDICA - REMOÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| DIA | | 07:00 AS 07:00 | OBSERVAÇÕES |
| segunda-feira | 01/12/2025 | ANDERSON / MAICOU | |
| terça-feira | 02/12/2025 | LEANDRO | |
| quarta-feira | 03/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 04/12/2025 | VICTOR | |
| sexta-feira | 05/12/2025 | LEANDRO / ANDERSON | |
| sábado | 06/12/2025 | LEANDRO / MITHER | |
| domingo | 07/12/2025 | LEANDRO | |
| segunda-feira | 08/12/2025 | ANDERSON / PAULA | |
| terça-feira | 09/12/2025 | LEANDRO | |
| quarta-feira | 10/12/2025 | ANDERSON / LEANDRO | |
| quinta-feira | 11/12/2025 | ANDERSON / MAICOU | |
| sexta-feira | 12/12/2025 | PAULA | |
| sábado | 13/12/2025 | ANDERSON | |
| domingo | 14/12/2025 | ANDERSON | |
| segunda-feira | 15/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 16/12/2025 | ANDERSON | |
| quarta-feira | 17/12/2025 | ANDERSON / PAULA / JORGE | |
| quinta-feira | 18/12/2025 | ANDERSON | |
| sexta-feira | 19/12/2025 | ANDERSON | |
| sábado | 20/12/2025 | PAULA | |
| domingo | 21/12/2025 | ANDERSON / PAULA | |
| segunda-feira | 22/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 23/12/2025 | LEANDRO | |
| quarta-feira | 24/12/2025 | ANDERSON | |
| quinta-feira | 25/12/2025 | ANDERSON | |
| sexta-feira | 26/12/2025 | VICTOR | |
| sábado | 27/12/2025 | ANDERSON | |
| domingo | 28/12/2025 | ANDERSON | |
| segunda-feira | 29/12/2025 | ANDERSON | |
| terça-feira | 30/12/2025 | LEANDRO | |
| quarta-feira | 31/12/2025 | LEANDRO / ANDERSON | |

| CRM | MEDICO |
|---|---|
| 10304 MT | ANDERSON ARAÚJO |
| 13059 MT | VICTOR KEIJIRO NEZU |
| | |

CRM 13964

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESCALA MÉDICA - ORTOPEDIA | | | | |
| DIA | | 07h as 19h | 19h as 7h | OBSERVAÇÕES |
| *segunda-feira* | 01/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *terça-feira* | 02/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *quarta-feira* | 03/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *quinta-feira* | 04/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *sexta-feira* | 05/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *sábado* | 06/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *domingo* | 07/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *segunda-feira* | 08/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *terça-feira* | 09/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *quarta-feira* | 10/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *quinta-feira* | 11/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *sexta-feira* | 12/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *sábado* | 13/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *domingo* | 14/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *segunda-feira* | 15/12/2025 | DR. IGOR | DR. IGOR | |
| *terça-feira* | 16/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *quarta-feira* | 17/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *quinta-feira* | 18/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *sexta-feira* | 19/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *sábado* | 20/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *domingo* | 21/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *segunda-feira* | 22/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *terça-feira* | 23/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *quarta-feira* | 24/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *quinta-feira* | 25/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *sexta-feira* | 26/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *sábado* | 27/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *domingo* | 28/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *segunda-feira* | 29/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *terça-feira* | 30/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |
| *quarta-feira* | 31/12/2025 | DR. HÉDIPO | DR. HÉDIPO | |

| CRM | MEDICO | |
|---|---|---|
| 9754 MT | DR. IGOR MARQUES | |
| 12065 MT | DR. HÉDIPO SEITZ | |
| | | |
| | | |

Anderson A. de Barros Araújo
Médico
CRM-MT 10304

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

UNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO

ESCALA MÉDICA - ANESTESISTA

| DIA | | 7h as 19h | 19h as 7h | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|
| *segunda-feira* | 01/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *terça-feira* | 02/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *quarta-feira* | 03/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *quinta-feira* | 04/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *sexta-feira* | 05/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *sábado* | 06/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *domingo* | 07/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *segunda-feira* | 08/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *terça-feira* | 09/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *quarta-feira* | 10/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *quinta-feira* | 11/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *sexta-feira* | 12/12/2025 | DRA. ÉRIKA | DRA. ÉRIKA | |
| *sábado* | 13/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *domingo* | 14/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *segunda-feira* | 15/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *terça-feira* | 16/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *quarta-feira* | 17/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *quinta-feira* | 18/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *sexta-feira* | 19/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *sábado* | 20/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *domingo* | 21/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *segunda-feira* | 22/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *terça-feira* | 23/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *quarta-feira* | 24/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *quinta-feira* | 25/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *sexta-feira* | 26/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *sábado* | 27/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *domingo* | 28/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *segunda-feira* | 29/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *terça-feira* | 30/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |
| *quarta-feira* | 31/12/2025 | DR. ALEX | DR. ALEX | |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Hor



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT**

**ESCALA MÉDICA - PEDIATRIA**

| DATA | | 7h as 19h | 19h as 7h | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|
| *segunda-feira* | 01/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *terça-feira* | 02/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *quarta-feira* | 03/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *quinta-feira* | 04/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *sexta-feira* | 05/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *sábado* | 06/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *domingo* | 07/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *segunda-feira* | 08/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *terça-feira* | 09/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *quarta-feira* | 10/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *quinta-feira* | 11/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *sexta-feira* | 12/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *sábado* | 13/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *domingo* | 14/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *segunda-feira* | 15/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *terça-feira* | 16/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *quarta-feira* | 17/12/2025 | DRA. AMANDA | DRA. AMANDA | |
| *quinta-feira* | 18/12/2025 | DRA. AMANDA | DRA. AMANDA | |
| *sexta-feira* | 19/12/2025 | DRA. AMANDA | DRA. AMANDA | |
| *sábado* | 20/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *domingo* | 21/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *segunda-feira* | 22/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *terça-feira* | 23/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *quarta-feira* | 24/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *quinta-feira* | 25/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *sexta-feira* | 26/12/2025 | DR. ANDRÉ L. | DR. ANDRÉ L. | |
| *sábado* | 27/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *domingo* | 28/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *segunda-feira* | 29/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *terça-feira* | 30/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |
| *quarta-feira* | 31/12/2025 | DR. LUANDERSON | DR. LUANDERSON | |

| CRM | MEDICO | |
|---|---|---|
| 5551 | ANDRÉ LUCIANO | |
| 13556 | LUANDERSON ROMBALDI | |
| 11791 | AMANDA SABBI | |
| | | |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst

Médico
CRM MT: 10304



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

| HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ESCALA MÉDICA - CIRÚRGICA | | | | |
| DATA | | 7h as 19h | 19h as 7h | OBSERVAÇÕES |
| *segunda-feira* | 01/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *terça-feira* | 02/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quarta-feira* | 03/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quinta-feira* | 04/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sexta-feira* | 05/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sábado* | 06/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *domingo* | 07/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *segunda-feira* | 08/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *terça-feira* | 09/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quarta-feira* | 10/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quinta-feira* | 11/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sexta-feira* | 12/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sábado* | 13/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *domingo* | 14/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *segunda-feira* | 15/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *terça-feira* | 16/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quarta-feira* | 17/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quinta-feira* | 18/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sexta-feira* | 19/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sábado* | 20/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *domingo* | 21/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *segunda-feira* | 22/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *terça-feira* | 23/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quarta-feira* | 24/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quinta-feira* | 25/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sexta-feira* | 26/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *sábado* | 27/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *domingo* | 28/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *segunda-feira* | 29/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *terça-feira* | 30/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |
| *quarta-feira* | 31/12/2025 | DR. TIBÉRIO | DR. TIBÉRIO | |

| CRM | MEDICO | |
|---|---|---|
| 13464 MT | TIBÉRIO BAPTISTELLA | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Médico
CRM-MT: 10304

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Euclides Horst



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST – CAMPO NOVO DO PARECIS/MT**

**ESCALA MÉDICA - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA**

| DATA | | 7h as 19h | 19h as 7h | OBSERVAÇÕES |
|---|---|---|---|---|
| *segunda-feira* | 01/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *terça-feira* | 02/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *quarta-feira* | 03/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *quinta-feira* | 04/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *sexta-feira* | 05/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *sábado* | 06/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *domingo* | 07/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *segunda-feira* | 08/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *terça-feira* | 09/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *quarta-feira* | 10/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *quinta-feira* | 11/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *sexta-feira* | 12/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *sábado* | 13/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *domingo* | 14/12/2025 | DRA. KAMILLA | DRA. KAMILLA | |
| *segunda-feira* | 15/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *terça-feira* | 16/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *quarta-feira* | 17/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *quinta-feira* | 18/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *sexta-feira* | 19/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *sábado* | 20/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *domingo* | 21/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *segunda-feira* | 22/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *terça-feira* | 23/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *quarta-feira* | 24/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *quinta-feira* | 25/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *sexta-feira* | 26/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *sábado* | 27/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *domingo* | 28/12/2025 | DRA. SERES | DRA. SERES | |
| *segunda-feira* | 29/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *terça-feira* | 30/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |
| *quarta-feira* | 31/12/2025 | DR. JUSTOS | DR. JUSTOS | |

| CRM | MEDICO | |
|---|---|---|
| 12065 | SERES ANTONIA SEITZ | |
| 13556 | KAMILLA ROMBALDI | |
| 4114 | JUSTO REINANDO P. BUSTAMANTE | |
| | | |

Elaine Aparecida da Silva
Diretora Administrativa
Hospital Municipal Eucl...



Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

# GRATIDÃO A QUEM ESTEVE CONOSCO EM CADA PASSO DO CAMINHO.






Av. Brasil nº 1669, Centro • Campo Novo do Parecis – MT • CEP: 78.360-000
E-mail: contato@institutosocialsaolucas.com.br • institutosocialsaolucas.com.br

São Lucas
Instituto

Cotia, 8 de janeiro de 2026.

**Ofício DPJUR n.º 0025/2026**
**Assunto: Designação de representante para acompanhamento do processo de transição contratual e encaminhamento de relações de prestadores, fornecedores, patrimônio e inventário de estoque**

**Prezado(a) Senhor(a),**

O Instituto Social de Saúde São Lucas, doravante denominado ISSSL, na qualidade de gestor do Hospital Municipal Euclides Horst, nos termos do Contrato de Gestão n.º 003/2022, neste ato, representado por sua Presidente, Litana Grasiela dos Santos Alves, vem, respeitosamente, comunicar a essa Municipalidade que a Sra. Maria das Graças Mendes, representante deste Instituto, acompanhará o processo de transição referente ao término do contrato vigente, cujo encerramento está previsto para o dia 10 de janeiro de 2026, às 23h59.

A referida transição será realizada em conjunto com a atual Gestora Administrativa do Hospital Municipal Euclides Horts, Sra. Elaine Aparecida da Silva, com o objetivo de assegurar que o encerramento contratual e a passagem de responsabilidades ocorram de forma organizada, transparente, colaborativa e amigável, em consonância com o período de gestão compartilhada e com os princípios que regem a Administração Pública.

Para fins de conhecimento, acompanhamento e adequada condução do processo de transição, o ISSSL encaminha, em anexo, a relação atual de prestadores de serviços, bem como a relação de fornecedores e suas respectivas linhas de fornecimento, documentos indispensáveis à continuidade dos serviços e à preservação do interesse público.

Encaminha-se, ainda, a relação de patrimônio e o inventário de estoque, documentos estes elaborados e encaminhados pela Gestora Local, Sra. Elaine Aparecida da Silva, que assume a validação e a responsabilidade pelas informações prestadas, garantindo a fidedignidade dos dados apresentados no encerramento da gestão.

Por fim, colocamo-nos inteiramente à disposição dessa Secretaria Municipal para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários, reafirmando nosso compromisso com uma transição responsável, segura e alinhada aos princípios da legalidade, transparência e cooperação institucional.

Sem mais para o momento, renovamos protestos de elevada consideração.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**Litana Grasiela dos Santos Alves**
**Presidente do Conselho de Administração**

**À Ilma. Sr.ª,**
**Cleide Maria Anzil**
**Secretária**
**Secretaria Municipal de Saúde**
**Campo Novo do Parecis, Mato Grosso**

Jheniffer Froes Rodrigues
Chefe de Gabinete
Portaria Nº116/2025
09-01-26

ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**ENTRADA NO ESTOQUE**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802
Nº ENTRADA: 13724
Nº DOCUMENTO:

ESTOQUE: ALMOXARIFADO 2025 - 7
DATA: 22/12/2025
HORA: 09:22

FORNECEDOR: INSTITUTO SOCIAL DE SAUDE SAO LUCAS
TIPO DE DOCUMENTO: NÃO INFORMADO

| CÓDIGO | CÓD. INT. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NOME DO FABRICANTE | FABRICAÇÃO | VENCIMENTO | NÚMERO LOTE | QTADE | VALOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021593 | | ADAPTADOR DE AMPOLA P/ GASOMETRIA C/150 | ROCHE | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 7 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2020440 | | ALBUMINA BOVINA 22% 10 ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 01/02/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021598 | | AMILASE (AMYL2) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021751 | | BETA HCG C/50 TIRAS - REAGENTE | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021600 | | BILIRRUBINA INDIRETA (BIL-T) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 5 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021594 | | BIO PEG - BSA21 | FRESENIUS | 20/11/2025 | 01/02/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021627 | | CFAS CKMB - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021614 | | CFAS PROTEINS - CALIBRADOR COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021613 | | CKMB - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 20/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021602 | | CK TOTAL - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 31/12/2025 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021622 | | CONTROCEL | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 15/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021753 | | COVID ANTIGENO C/20 TESTES | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 5 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021603 | | CREATININA (CREJ2) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 31/12/2025 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021610 | | D DIMERO (10TST) - COBA H232 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021761 | | DENGUE NS1 C/20 TESTES | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 9 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021604 | | DILUENTE NACL 9% - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021696 | | DILUENTE ZYBIO Z3 - 20LT | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021517 | | EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 100 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021689 | | FLUID PACK COBAS B123 | ROCHE DIAGNOSTICA I | 20/11/2025 | 31/12/2025 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021596 | | FOSFATASE ALCALINA ALP - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021605 | | GAMA GT (GGT) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021606 | | GLICOSE (GLUC2) | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021612 | | HEPATITE B (HBSAG) - TESTE RAPIDO | WAMA | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 8 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021615 | | INTEGRA CLEANER COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 5 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021616 | | ISE DESPROTEINIZER - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021632 | | KIT TESTE COVID IGG/IGM C/25UN | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021762 | | LAMINA 26X76MM FOSCA P/ EXAME | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2021658 | LYSE ZYBIO Z3 500ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021555 | PEGADERM - CURATIVO DE FIXAÇÃO PARA | PROCARE | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021754 | PONTEIRA AMARELA UNIVERSAL 0-200 UI C/1000 | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021755 | PONTEIRA AZUL 200-1000UI C/500UN | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021608 | PROTEINA C REATIVA (PCR) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 7 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021623 | REVERCEL | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021629 | SCALP PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 21G | VACUPLAST | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021630 | SCALP PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 23G | CRALPLAST | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021631 | SCALP PARA COLETA DE SANGUE A VACUO 25G | VACUPLAST | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021607 | SEGMENTO DE MICROCUBETAS (MICRO | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021690 | SENSOR CARTRIDGE COBAS B123 | ROCHE DIAGNOSTICA I | 20/11/2025 | 31/12/2025 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021767 | SERINGA PARA GASOMETRIA 3ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021756 | SORO ANTI-A MONOCLONAL 10ML | EBRAM | 20/11/2025 | 15/01/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021758 | SORO ANTI-D MONOCLONAL 10ML | EBRAM | 20/11/2025 | 15/01/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021624 | SORO COOMBS ANTI-HUMANO 10ML | GOLD ANALISA | 20/11/2025 | 15/01/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021633 | TESTE RAPIDO HCV - HEPATITE C | WAMA | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2022019 | TESTE RAPIDO HIV 1/2 (IMUNOBLOT RAPIDO) KIT | WAMA | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021695 | TGO (AST) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021597 | TGP (ALT) - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 5 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2022016 | TIRAS P/ URIANALISE C/ 100 | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 3 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021625 | TRIACEL I-II | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021697 | TROPONINA - KIT 25 TESTES | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 5 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021621 | TUBO ACRILICO 12X75MM | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021699 | TUBO P/ COLETA EDTA (ROXO) 4,0ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2024 | 10/10/2026 | 0 | 700 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021768 | TUBO TIPO FALCON ESTERIL 15 ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 1 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021770 | TUBO VACUO PARA COLETA FLUORETO 4 ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 120 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021635 | TUBO VACUO P/ COLETA CITRATO 3,5ML - AZUL | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 140 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021634 | TUBO VACUO P/ COLETA COM GEL SEPARADOR | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 900 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021609 | UREIA - COBAS C111 | ROCHE | 20/11/2024 | 10/01/2026 | 0 | 4 | 0,0000 | 0,0000 |
| 2021698 | VDRL - 6ML | FABRICANTE PADRÃO | 20/11/2025 | 10/10/2026 | 0 | 2 | 0,0000 | 0,0000 |
| **TOTAL->** | | | | | | | | 0,0000 |

**SALDO EM ESTOQUE**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 ESTOQUE: ALMOXARIFADO 2025 - 7
GRUPO: - SUB-GRUPO: -
FORNECEDOR:
ESPECIFICIDADE:

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2020036 | ACETILCISTEÍNA 100MG/ML SO-INJ ML | ML | 049 |
| 000113 | ACETILCISTEINA 20 MG/ML XAROP 120 FR | FR | 042 |
| 2021465 | ACIDO ACETILSALICILO 100 MG COMP COMP | COMP | 855 |
| 2020157 | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 100 MG/ML SO-INJ 5 ML | ML | 532 |
| 000095 | ACIDO FOLICO 5 MG COMP COMP | COMP | 100 |
| 033328 | ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML SO-INJ ML | ML | 508 |
| 2021467 | ADENOSINA 3 MG/ML 2ML SO-INJ ML | ML | 026 |
| 2021468 | AGUA PARA INJEÇAO 10 ML AMPOLA AMP | AMP | 780 |
| 1516515 | ALTEPLASE 50 MG PO-INJ FR | FR | 004 |
| 000114 | AMBROXOL ADULTO 6 MG/ML (30 MG/ 5ML) XAROP FR | FR | 061 |
| 100217 | AMICACINA 250 MG/ML SO-INJ 1 AMP | AMP | 092 |
| 000329 | AMIODARONA 200 MG COMP COMP | COMP | 040 |
| 033019 | AMIODARONA 50 MG/ML SO-INJ 3 ML | ML | 185 |
| 100261 | AMPICILINA 1 G PO-INJ FR | FR | 307 |
| 100260 | AMPICILINA 500 MG PO-INJ FR | FR | 078 |
| 000328 | ANLODIPINO 10 MG COMP COMP | COMP | 280 |
| 2020169 | ANLODIPINO 5 MG COMP COMP | COMP | 488 |
| 000052 | ATENOLOL 50 MG COMP COMP | COMP | 121 |
| 000126 | ATROPINA 0,25 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 336 |
| 000009 | AZITROMICINA 40 MG/ML PO-S-O FR | FR | 038 |
| 2020011 | AZITROMICINA 500 MG COMP COMP | COMP | 370 |
| 030041 | BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI PO-INJ FR | FR | 109 |
| 000305 | BENZOATO DE BENZILA 25 % EMU-T FR | FR | 009 |
| 030878 | BERACTANTO (SURFACTANTE PULMONAR) - SURVANTA 25 MG/ML S-INST FR | FR | 004 |
| 033044 | BETAMETASONA (DIPROPIONATO + FOSFATO) 5 + 2 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 151 |
| 100436 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SO-INJ 10 AMP | AMP | 570 |
| 100450 | BISACODIL 5 MG COMP comp | COMP | 060 |
| 100482 | BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS FR | FR | 081 |
| 2020699 | BROMOPRIDA 5 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 317 |
| 2020202 | CAPTOPRIL 50 MG COMP COMP | COMP | 745 |
| 000173 | CARBAMAZEPINA 200 MG COMP COMP | COMP | 500 |
| 2021906 | CARVAO VEGETAL 250 MG 20 COMP | COMP | 097 |
| 100593 | CARVAO VEGETAL ATIVADO 250 G PO-SAC ENV | ENVELO | 014 |
| 000285 | CARVEDILOL 12,5 MG COMP COMP | COMP | 254 |
| 000283 | CARVEDILOL 3,125 MG COMP COMP | COMP | 060 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 000284 | CARVEDILOL 6,25 MG COMP COMP | COMP | 255 |
| 000011 | CEFALEXINA 500 MG COMP COMP | COMP | 1138 |
| 100617 | CEFALOTINA 1 G PO-INJ FR | FR | 732 |
| 100618 | CEFAZOLINA 1 G PO-INJ FR | FR | 210 |
| 000014 | CEFTRIAXONA 1 GR EV FR | FR | 143 |
| 1515328 | CEFTRIAXONA 1 GR IM FR | FR | 243 |
| 2021898 | CETOCONAZOL 20 MG CREME 30 G | G | 028 |
| 000346 | CETOPROFENO 100 MG EV FR | FR | 415 |
| 2021168 | CETOPROFENO-IM 50MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 194 |
| 000089 | CIMETIDINA 150 MG/ML SO-INJ ML | ML | 177 |
| 000691 | CINARIZINA 75 MG COMP COMP | COMP | 292 |
| 000015 | CIPROFLOXACINO 500 MG COMP COMP | COMP | 243 |
| 2021899 | CIPROFLOXACINO INJETAVEL 400 MG BOL-IN 200 ML | ML | 152 |
| 2020051 | CISATRACURIO 2 MG/ML SO-INJ 5 AMP | AMP | 070 |
| 2022028 | CITONEURIN 5000 (TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA) 3 AMPOLA 2 ML | ML | 017 |
| 2020878 | CLARITROMICINA 500 MG PO-INJ FR | FR | 025 |
| 030082 | CLINDAMICINA 150 MG/ML SO-INJ 4 ML | ML | 190 |
| 000152 | CLOPIDOGREL 75 MG COMP COMP | COMP | 347 |
| 2020003 | CLORETO DE POTASSIO 19,1 % SO-INJ 10 FR | FR | 125 |
| 2020020 | CLORETO DE SODIO 20 % (10 ML) SO-INJ 10 FR | FR | 226 |
| 033079 | CLOREXIDINA DEGERMANTE 4 % S-TOPI FR | FR | 038 |
| 2021035 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML SO-INJ 1 UI | UI | 204 |
| 000189 | CLORPROMAZINA 100 MG COMP COMP | COMP | 094 |
| 000191 | CLORPROMAZINA 5 MG/ML SO-INJ ML | ML | 337 |
| 2021592 | COLIRIO ANESTESICO OXIBUPROCAINA (OXINEST) 4MG/ML S-OFT 10 ML | ML | 016 |
| 000096 | COMPLEXO B INJETAVEL (HYPLEX B) 2 ML SO-INJ ML | ML | 227 |
| 2020879 | CONTRASTE RADIOLOGICO NAO IONICO, A BASE DE IOHEXOL (OMNIPAQUE) | FR | 013 |
| 2020053 | DANTROLENO SODICO 20 MG PO-INJ FR | FR | 013 |
| 100948 | DESLANOSÍDEO 0,2 MG SO-INJ 2 ML | ML | 046 |
| 2020131 | DEXAMETASONA 0,1 % (10 MG/G) CREME 10 BISNAG | BISNAG | 101 |
| 000047 | DEXAMETASONA 4 MG/ML SO-INJ ML | ML | 809 |
| 000157 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML (2MG/5ML) SO-ORA 100 FR | FR | 056 |
| 2020942 | DEXMEDETOMEDINA (PRECEDEX) 100 MCG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 177 |
| 2021014 | DEXTROCETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML SO-INJ 10 ML | ML | 431 |
| 000194 | DIAZEPAM 10 MG COMP COMP | COMP | 197 |
| 000195 | DIAZEPAM 5 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 172 |
| 101003 | DICLOFENACO DE SODICO 50 MG COMP COMP | COMP | 1024 |
| 000041 | DICLOFENACO DE SODIO 25 MG/ML SO-INJ 3 ML | ML | 134 |
| 101021 | DIFENIDRAMINA 50 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 211 |
| 000055 | DIGOXINA 0,25 MG COMP COMP | COMP | 118 |
| 2020171 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) + GLICOSE + FRUTOSE (DRAMIN | ML | 166 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2020172 | DIPIRONA SODICA 500 MG COMP COMP | COMP | 668 |
| 000003 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GOTAS FR | FR | 055 |
| 000004 | DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 3054 |
| 1515373 | DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SO-INJ 20 ML | ML | 024 |
| 2020686 | DOMPERIDONA 1 MG/ML SU-ORA 100 FR | FR | 026 |
| 033112 | DOPAMINA 5 MG/ML SO-INJ 10 ML | ML | 045 |
| 033210 | EFEDRINA 50 MG/ML SO-INJ AMP | AMP | 160 |
| 030115 | ENALAPRIL 10 MG COMP COMP | COMP | 800 |
| 000056 | ENALAPRIL 20 MG COMP COMP | COMP | 080 |
| 000235 | ENOXAPARINA SODICA 40 MG/ 0,4 ML SO-INJ SERING | SERING | 031 |
| 000234 | ENOXAPARINA SODICA 60 MG/ 0,6 ML SO-INJ SERING | SERING | 024 |
| 101131 | ENOXAPARINA SODICA 80 MG/ 0,8 ML SO-INJ SERING | SERING | 060 |
| 000145 | EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 179 |
| 101161 | ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SO-INJ ML | ML | 236 |
| 000129 | ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 + 500 MG/ML SO-INJ 5 ML | ML | 349 |
| 2020119 | ESPIRONOLACTONA 50 MG COMP COMP | COMP | 191 |
| 2020186 | ETILEFRINA (EFORTIL) 10 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 105 |
| 2020063 | ETOMIDATO 2 MG/ML SO-INJ 10 ML | ML | 072 |
| 000198 | FENITOINA 100 MG COMP COMP | COMP | 191 |
| 000199 | FENITOINA 50 MG/ML SO-INJ ML | ML | 148 |
| 000200 | FENOBARBITAL 100 MG COMP COMP | COMP | 195 |
| 000201 | FENOBARBITAL 200 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 324 |
| 2020064 | FENTANILA 50MCG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 451 |
| 2021046 | FENTANILA 78,5 MCG/ML SO-INJ 10 ML | ML | 071 |
| 030401 | FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 265 |
| 030140 | FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SO-INJ 5 ML | ML | 202 |
| 000204 | FLUOXETINA 20 MG CAPS CX | CX | 140 |
| 2020068 | FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + DIBASICO (ENEMA) 16+6 % | FR | 062 |
| 2021905 | FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA (ALENIA) 12/400 CAPS 60 MG | MG | 007 |
| 030745 | FUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG CAPS-P 1 CAPS | CAPS | 111 |
| 000059 | FUROSEMIDA 10 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 309 |
| 2020118 | FUROSEMIDA 40 MG COMP COMP | COMP | 714 |
| 2020190 | GENTAMICINA 40 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 749 |
| 000016 | GENTAMICINA 40 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 395 |
| 2020117 | GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP COMP | COMP | 397 |
| 2021907 | GLICERINA 12% BOL-IN 500 ML | ML | 028 |
| 2020069 | GLICONATO DE CALCIO 10 % (100 MG/ML) SO-INJ 10 AMP | AMP | 296 |
| 000149 | GLICOSE 25 % (10 ML) SO-INJ 10 AMP | AMP | 444 |
| 033157 | GLICOSE 50 % (10 ML) SO-INJ 10 FR | FR | 294 |
| 000205 | HALOPERIDOL 5 MG/ML SO-INJ ML | ML | 138 |
| 000193 | HALOPERIDOL, DECANOATO 50 MG/ML SO-INJ ML | ML | 045 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2021484 | HEPARINA SODICA ENDOVENOSA 5000 UI/ML FR 5 ML | ML | 084 |
| 2020070 | HEPARINA SODICA SC 5.000 UI/ML SO-INJ 5 FR | FR | 127 |
| 030165 | HIDRALAZINA 20 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 080 |
| 000320 | HIDRALAZINA 25 MG COMP COMP | COMP | 107 |
| 2020120 | HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP COMP | COMP | 471 |
| 000143 | HIDROCORTISONA 100 MG PO-INJ FR | FR | 114 |
| 000144 | HIDROCORTISONA 500 MG PO-INJ FR | FR | 192 |
| 2020102 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SU-ORA FR | FR | 071 |
| 033763 | HIDROXIDO FERRICO (NORIPURUM) 20 MG/ML EV 5 ML | ML | 162 |
| 2020121 | IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS 30 FR | FR | 066 |
| 033861 | IMUNOGLOBULINA Rho D (MATERGAM) 250 MG SO-INJ ML | ML | 007 |
| 033182 | INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SU-INJ 10 FR | FR | 009 |
| 030183 | INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SU-INJ 10 FR | FR | 003 |
| 2020140 | IPRATROPIO (ATROVENT) 0,25 MG/ML S-NEBU FR | FR | 085 |
| 000646 | ISOSSORBIDA SUB LINGUAL 5 MG C-SUBL COMP | COMP | 231 |
| 000292 | IVERMECTINA 6 MG COMP COMP | COMP | 024 |
| 2020180 | KOLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI/G + 10 MG/G POMADA BISNAG | BISNAG | 047 |
| 000166 | LACTULOSE 667 MG/ML XAROP FR | FR | 025 |
| 1516015 | LEVOFLOXACINO 5 MG/ML SO-INJ 100 BOLSA | BOLSA | 105 |
| 030198 | LEVONORGESTREL 1,5 MG COMP 1 CART | CART | 016 |
| 000142 | LIDOCAINA 10 % (10 MG/ML) SPRAY FR | FR | 009 |
| 2020136 | LIDOCAINA 2 % (20 MG/G) GEL 30 BISNAG | BISNAG | 130 |
| 1515239 | LIDOCAINA + EPINEFRINA (COM VASOCONSTRITOR) 2 % + 1:50.000 UI SO-INJ | FR | 387 |
| 000140 | LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 2 % (20 MG/ML) SO-INJ FR | FR | 050 |
| 2020184 | LORATADINA 10 MG COMP COMP | COMP | 935 |
| 2020187 | LOSARTANA 50 MG COMP COMP | COMP | 516 |
| 000027 | MEBENDAZOL 20 MG/ ML SU-ORA FR | FR | 005 |
| 2021902 | MEROPENEM 1 AMPOLA G | G | 112 |
| 000068 | METFORMINA 850 MG COMP COMP | COMP | 299 |
| 000069 | METILDOPA 250 MG COMP COMP | COMP | 293 |
| 2020188 | METILERGOMETRINA (METERGIN) 0,2 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 197 |
| 2020560 | METILPREDNISOLONA 500 MG PO-INJ FR | FR | 046 |
| 000110 | METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 924 |
| 030224 | METOPROLOL 1 MG/ML SO-INJ 5 ML | ML | 104 |
| 1515718 | METOPROLOL 25 MG COMP COMP | COMP | 1070 |
| 000031 | METRONIDAZOL 100 MG/G GEL 50 BISNAG | BISNAG | 019 |
| 2020126 | METRONIDAZOL 250 MG COMP COMP | COMP | 402 |
| 2021514 | METRONIDAZOL EV 0,5% BOL-IN 100 ML | ML | 083 |
| 101926 | METRONIDAZOL + NISTATINA + BENZALCONICO 250 MG + 100.000 UI + 1,25 | BISNAG | 017 |
| 1515762 | MIDAZOLAM 5 MG/ML SO-INJ 10 ML | ML | 188 |
| 2020075 | MIDAZOLAM 5 MG/ML SO-INJ 3 ML | ML | 143 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2020078 | MISOPROSTOL (CYTOTEC) 200 MCG COMP COMP | COMP | 044 |
| 2020077 | MISOPROSTOL (CYTOTEC) 25 MCG COMP COMP | COMP | 100 |
| 2021050 | MORFINA 0,1MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 101 |
| 2020080 | MORFINA 10 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 098 |
| 2020081 | NALBUFINA 10 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 075 |
| 030239 | NALOXONA 0,4MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 035 |
| 2021522 | NEOCAINA ISOBARICA 0,50% AMPOLA 4 ML | ML | 113 |
| 2021052 | NEOCAINA PESADA 5MG + 80 MG/ML SO-INJ 4 ML | ML | 144 |
| 000018 | NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI/G CREME 15 BISNAG | BISNAG | 065 |
| 2020082 | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 177 |
| 2020152 | NIFEDIPINO 20 MG COMP COMP | COMP | 131 |
| 000314 | NISTATINA 100.000 UI/ML SU-ORA 50 FR | FR | 034 |
| 102081 | NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000 UI + 200 CREME BISNAG | BISNAG | 010 |
| 2021556 | NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 10 ML | ML | 062 |
| 2020083 | NITROGLICERINA 5 MG/ML SO-INJ 5 ML | ML | 013 |
| 2020084 | NITROPRUSSETO DE SODIO 25 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 018 |
| 1515290 | NOREPINEFRINA 2 MG/ML SO-INJ 4 ML | ML | 171 |
| 2021167 | OLEO DE GIRASSOL 200ML FR 200 ML | ML | 059 |
| 2020331 | OLEO MINERAL LIQUIDO 100 ML SO-ORA 100 FR | FR | 025 |
| 000091 | OMEPRAZOL 20 MG CAPS 1 CAPS | CAPS | 701 |
| 033255 | ONDANSETRONA 2 MG/ML SO-INJ 2 ML | ML | 718 |
| 2020086 | OXACILINA 500 MG PO-INJ FR | FR | 469 |
| 2020087 | OXITOCINA (OCITOCINA) 5.000 UI/ML SO-INJ 1 AMP | AMP | 550 |
| 1515852 | PANTOPRAZOL 40 MG PO-INJ FR | FR | 079 |
| 000005 | PARACETAMOL 200 MG/ML GOTAS 15 FR | FR | 055 |
| 2020128 | PARACETAMOL 500 MG COMP COMP | COMP | 449 |
| 2020016 | PENICILINA BENZATINA (BENZILPENICILINA) 1.200.000 UI PO-INJ UI | UI | 258 |
| 2020901 | PIPERACILINA + TAZOBACTAM (TAZOCIN) 4 G +500 MG PO-INJ FR | FR | 051 |
| 2021557 | POLICRESULENO (ALBOCRESIL) 360 MG/G S-TOPI 12 ML | ML | 002 |
| 2020111 | PREDNISOLONA 3 MG/ML SO-ORA FR | FR | 049 |
| 2020130 | PREDNISONA 20 MG COMP COMP | COMP | 529 |
| 000648 | PROMETAZINA 25 MG/ML IM 2 ML | ML | 183 |
| 2020333 | PROPATILNITRATO 10 MG COMP 1 COMP | COMP | 050 |
| 2020088 | PROPOFOL 10 MG/ML SO-INJ 20 FR | FR | 370 |
| 2020134 | PROPRANOLOL 40 MG COMP COMP | COMP | 089 |
| 2020089 | REMIFENTANILA 2 MG SO-INJ FR | FR | 077 |
| 102454 | RETINOL (VITAMINA A) + AMINOACIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL | BISNAG | 002 |
| 1515863 | ROCURONIO 10 MG/ML SO-INJ FR | FR | 080 |
| 102515 | ROPIVACAINA (NAROPIN) 10 MG/ML SO-INJ 20 ML | ML | 139 |
| 102524 | SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200 MG CAPS 1 CAPS | CAPS | 077 |
| 2020092 | SACCHAROMYCES BOULARDII-17 (FLORATIL) (REPOFLOR) (FLORALON) | ENVELO | 016 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | |
|---|---|---|---|---|
| 000125 | SALBUTAMOL SPRAY 100 MCG/DOSE AERO-O 200 FR | FR | 014 | |
| 030820 | SERINGA PARA INSULINA 1 ML (100 UI) SRG 1 UI | UI | 1020 | |
| 000224 | SERTRALINA 50 MG COMP COMP | COMP | 500 | |
| 2021313 | SEVOFLURANO 1ML/ML FR 250 ML | ML | 005 | |
| 102585 | SIMETICONA 40 MG COMP COMP | COMP | 131 | |
| 000355 | SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FR | FR | 055 | |
| 2020149 | SINVASTATINA 40 MG COMP COMP | COMP | 711 | |
| 1515879 | SOLUÇAO DE MANITOL 20 % SO-INJ 250 BOLSA | BOLSA | 084 | |
| 1515869 | SORO FISIOLOGICO 100ML 0,9% (100 ML) SO-INJ 100 FR | FR | 328 | |
| 1515460 | SORO FISIOLOGICO 1 LITRO 0,9 % SO-INJ 1 FR | FR | 159 | |
| 2020213 | SORO FISIOLOGICO 500ML 0,9 % (500 ML) SO-INJ 100 FR | FR | 1098 | |
| 2020316 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML 5 % + 0,9 % (500ML) SO-INJ 1000 FR | FR | 130 | |
| 000468 | SORO GLICOFISIOLOGICO 5% + 0,9% (250 ML) SO-INJ 250 FR | FR | 566 | |
| 1515405 | SORO - SOLUÇAO DE GLICOSE 10 % (500 ML) SO-INJ 500 FR | FR | 022 | |
| 1515279 | SORO - SOLUÇAO DE RINGER LACTATO 500 ML SO-INJ 500 FR | FR | 193 | |
| 000307 | SULFADIAZINA DE PRATA 1 % (10 MG/ 400 G) PASTA 400 G | G | 037 | |
| 2020112 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMP comp | COMP | 249 | |
| 2020135 | SULFATO FERROSO 40 MG COMP COMP | COMP | 299 | |
| 030301 | SULFATO MAGNESIO 10 % SO-INJ 10 AMP | AMP | 443 | |
| 2020094 | SUXAMETONIO 100 MG SO-INJ FR | FR | 024 | |
| 1515291 | TERBUTALINA 0,5 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 456 | |
| 000102 | TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML SO-INJ 1 ML | ML | 382 | |
| 2020009 | TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG COMP COMP | COMP | 491 | |
| 102775 | TOBRAMICINA 3 MG 5 ML S-OFT 5 FR | FR | 010 | |
| 030800 | TOPICO PVPI (SOLUCAO AQUOSA IODOPOVIDONA + IODO) 10% + 1 % S-TOPI | FR | 011 | |
| 102795 | TRAMADOL 100MG/2ML SO-INJ 2 ML | ML | 830 | |
| 1515870 | VANCOMICINA 500 MG SO-INJ FR | FR | 125 | |
| 033321 | VARFARINA SODICA 5 mg COMP 1 MG | MG | 055 | |
| 2020098 | VASELINA LIQUIDA (PETROLATO) 1 L S-TOPI 1000 FR | FR | 002 | |
| 2021900 | VASOPRESSINA 20U SOL I 1 ML | ML | 050 | |
| **TOTAL GERAL DE PRODUT(S)->** | **229** | | **53107** | **102.752,2129** |

**SALDO EM ESTOQUE**

UNIDADE: HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST - 2655802 ESTOQUE: ALMOXARIFADO 2025 - 7
GRUPO: - SUB-GRUPO: -
FORNECEDOR:
ESPECIFICIDADE:

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 001720 | ABAIXADOR DE LINGUA C/100 | PCTE | 017 |
| 1515860 | AGUA OXIGENADA 1L | UI | 094 |
| 000489 | AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 | UI | 6700 |
| 000365 | AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5 | UI | 14515 |
| 002080 | AGULHA DESCARTÁVEL 25X6 | UI | 700 |
| 001725 | AGULHA DESCARTÁVEL 25X7 (22G1) | UI | 4799 |
| 001727 | AGULHA DESCARTÁVEL 40X12(18G) | UI | 4000 |
| 2020002 | AGULHA PARA RAQUI 27G | CX | 059 |
| 1515886 | AGULHA STIMUPLEX AB BRAUN | UI | 020 |
| 002581 | ALCOOL 70% GL, FRASCO COM 1000 ML | UI | 117 |
| 001729 | ALGODAO HIDRÓFILO 500G | UI | 022 |
| 000371 | ALMOTOLIA TRANSPARENTE 250 ML | UI | 091 |
| 002774 | APARELHO DE PRESSÃO | MG | 003 |
| 2021511 | ATADURA CREPOM 10CM X 1,80MT SAMU | PCTE | 025 |
| 2021512 | ATADURA CREPOM 15CM PCT C/12 UN | PCTE | 036 |
| 2021513 | ATADURA CREPOM 20CM X 1,80MT SAMU | PCTE | 022 |
| 001742 | ATADURA GESSADA 10CM | UI | 068 |
| 001743 | ATADURA GESSADA 15CM | UI | 056 |
| 001744 | ATADURA GESSADA 20CM | UI | 069 |
| 002212 | ATADURA ORTOPEDICA 10CM PCT C/12UN | PCTE | 023 |
| 1515887 | ATADURA ORTOPÉDICA 15CM PCT C/12 UN | PCTE | 028 |
| 001730 | ATADURA ORTOPÉDICA 20CM PCT C/12 UN | PCTE | 033 |
| 2021521 | ATRASORB (CAL SODADA) GALAO 4,5KG | UI | 002 |
| 2021909 | AVENTAL CIRURGICO ESTERIL | UI | 012 |
| 002545 | AVENTAL (JALECO) DESCARTAVEL - PCT C/10UN | UI | 066 |
| 2022025 | AVENTAL PVC BARBEIRO AZUL FORRADO COM ENGATE 1,20X0,65 CM | UI | 005 |
| 2021751 | BETA HCG C/50 TIRAS - REAGENTE | UI | 001 |
| 002594 | BICARBONATO DE SODIO FRASCO 250ML | UI | 052 |
| 2021995 | BOBINA GRAU CIRURGICO 450MMX100M | UI | 001 |
| 1515888 | BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500ML | UI | 016 |
| 2020344 | BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL | UI | 049 |
| 2021981 | CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM COM 5 UNIDADES | UI | 120 |
| 002051 | CANULA DE GUEDEL N° 00 | UI | 003 |
| 1515889 | CANULA DE GUEDEL N° 05 | UI | 004 |
| 001955 | CANULA DE GUEDEL Nº 01 | UI | 003 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 001956 | CANULA DE GUEDEL Nº 02 | UI | 007 |
| 001957 | CANULA DE GUEDEL Nº 03 | UI | 002 |
| 001958 | CANULA DE GUEDEL Nº 04 | UI | 002 |
| 1515890 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL N° 6,0 | UI | 004 |
| 1515892 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTAVEL N° 7,0 | UI | 002 |
| 2021553 | CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA DESCARTÁVEL Nº 4,5 | UI | 004 |
| 001750 | CATETER INTRAVENOSO Nº14 | UI | 415 |
| 002086 | CATETER INTRAVENOSO Nº 16 | UI | 788 |
| 001751 | CATETER INTRAVENOSO Nº 18 | UI | 400 |
| 001752 | CATETER INTRAVENOSO Nº 20 | UI | 1800 |
| 001753 | CATETER INTRAVENOSO Nº 22 | UI | 100 |
| 001754 | CATETER INTRAVENOSO Nº 24 | UI | 800 |
| 2021516 | CATETER INTRAVENOSO Nº 26 | UI | 351 |
| 000385 | CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO | UI | 122 |
| 000386 | CATETER NASAL TIPO OCULOS INFANTIL | UI | 183 |
| 2021041 | CATETER PARA SUBCLAVIA 4FR 13CM PEDIATRICO | UI | 006 |
| 2021908 | CATETER PARA SUBCLAVIA 5FR 13 CM PEDIATRICO | UI | 001 |
| 2021042 | CATETER PARA SUBCLAVIA 7FR 20CM ADULTO | UI | 018 |
| 2021490 | CATETER UMBILICAL 3FR | UI | 048 |
| 2021591 | CATETER UMBILICAL DUPLO LUMEN 5FR | UI | 009 |
| 2021491 | CATETER UMBILICAL N. 4FR | UI | 031 |
| 2020924 | CATETER UMBILICAL N. 5,0 FR | UI | 033 |
| 001760 | CLAMP UMBILICAL UNIDADE | UI | 100 |
| 2021543 | CLIP HEMOSTATICO CT300 LARGE SIZE | UI | 134 |
| 2021515 | CLOREXIDINA 0,02% CONJUNTO ESCOVA-ESPONJA | UI | 480 |
| 2021520 | CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1 LT | FR | 034 |
| 2021519 | CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOLICA 1 LI | FR | 051 |
| 1515897 | COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES 20LT | UI | 018 |
| 1515898 | COLETOR DE MATERIAIS PERFUROCORTANTES 7LT | UI | 045 |
| 2021502 | COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX | UI | 072 |
| 2021503 | COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000ML | UI | 163 |
| 1515900 | COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML | UI | 055 |
| 000391 | COLETOR PERFURO CORTANTE 13 L | UI | 014 |
| 001937 | COLETOR UNIVERSAL 80 ML | UI | 313 |
| 002751 | COLETOR URINARIO - UROPEN | UI | 019 |
| 2022013 | COLPISTATIN CREME 40G | UI | 009 |
| 001759 | COMPRESSA CIRURGICA (CAMPOS OPERATÓRIOS) 45X50CM | PCTE | 001 |
| 2020359 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS | UI | 1775 |
| 2021753 | COVID ANTIGENO C/20 TESTES | UI | 002 |
| 1515904 | DETERGENTE ENZIMÁTICO 5LT | UI | 002 |
| 2020545 | DRENO DE KHER N 08 | UI | 011 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2021501 | DRENO DE KHER N. 10 | UI | 009 |
| 2021044 | DRENO DE KHER N 12 | UI | 011 |
| 2020584 | DRENO DE KHER N14 | UI | 018 |
| 2020988 | DRENO DE KHER N 16 | UI | 005 |
| 2021045 | DRENO DE KHER N 18 | UI | 008 |
| 2021053 | DRENO DE KHER N.20 | UI | 005 |
| 001763 | DRENO DE PENROSE Nº 1 | UI | 016 |
| 001764 | DRENO DE PENROSE Nº 2 | UI | 011 |
| 001765 | DRENO DE PENROSE Nº 3 | UI | 004 |
| 001766 | DRENO DE PENROSE Nº 4 | UI | 007 |
| 2021142 | DRENO DE SUCCÃO 3,2MM | UI | 001 |
| 2021143 | DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM | UI | 003 |
| 2021144 | DRENO DE SUCÇÃO 6,4MM | UI | 002 |
| 2021497 | DRENO DE SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N.1 | UI | 019 |
| 2021498 | DRENO DE SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N.2 | UI | 023 |
| 2021499 | DRENO DE SUCÇÃO CAPILAR PENROSE N.3 | UI | 008 |
| 2021530 | DRENO DE TORAX N. 16 | UI | 005 |
| 2021531 | DRENO DE TORAX N. 18 | UI | 006 |
| 2021532 | DRENO DE TORAX N. 20 | UI | 003 |
| 2021533 | DRENO DE TORAX N. 22 | UI | 006 |
| 2021534 | DRENO DE TORAX N. 24 | UI | 004 |
| 2021535 | DRENO DE TORAX N. 26 | UI | 005 |
| 2021536 | DRENO DE TORAX N. 28 | UI | 005 |
| 2021537 | DRENO DE TORAX N. 30 | UI | 005 |
| 2021538 | DRENO DE TORAX N. 32 | UI | 005 |
| 2021539 | DRENO DE TORAX N. 34 | UI | 005 |
| 2021540 | DRENO DE TORAX N. 36 | UI | 003 |
| 2021541 | DRENO DE TORAX N. 38 | UI | 003 |
| 2021542 | DRENO DE TORAX N. 40 | UI | 005 |
| 001897 | ELETRODO ELETROCARDIOGRAMA C/ 50 UNIDADES | PCTE | 050 |
| 001769 | EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL | PCTE | 375 |
| 002190 | EQUIPO MICRO BURETA C/ INJETOR LATERAL | UI | 043 |
| 001770 | EQUIPO MICROGOTAS C/INJETOR LATERAL | UI | 238 |
| 1515858 | EQUIPO NUTRIÇÃO ENTERAL | UI | 252 |
| 2021486 | EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO GIRASET - FOTOPROTETOR | UI | 185 |
| 2021485 | EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO ICASET - FOTOPROTETOR | UI | 048 |
| 2021517 | EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE | UI | 035 |
| 000397 | ESPARADRAPO 10MMX4,5M | UI | 122 |
| 002244 | ESPÉCULO VAGINAIS (PEQUENO) | MG | 036 |
| 000401 | ESPECULO VAGINAL GRANDE | UI | 025 |
| 2021930 | FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ 5AMPX 5ML | UI | 062 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2021505 | FILTRO PARA SISTEMA VENTILAÇÃO MECANICA PEDIATRICO | UI | 075 |
| 1515911 | FILTRO PARA SIST. VENTILAÇÃO MECANICA C/ TRAQUEIA ADULTO | UI | 077 |
| 2021030 | FIO AC. POLIGLICÓLICO 0 AG/ 4 | CX | 006 |
| 2021584 | FIO AC POLIGLICOLICO 0 AG 4,8CM | UI | 004 |
| 2021583 | FIO AC POLIGLICOLICO 1 AG 3,0CM | UI | 004 |
| 2021582 | FIO AC POLIGLICOLICO 1 AG 4,0CM | UI | 004 |
| 2021560 | FIO AC. POLIGLICOLICO 3-0 AG 3,0 CM | UI | 001 |
| 2021558 | FIO AC. POLIGLICOLICO 4-0 AGULHA 1,5CM | UI | 007 |
| 2021579 | FIO AC. POLIGLICOLICO 4-0 AGULHA 3,0 CM | UI | 003 |
| 2021570 | FIO AC POLIGLICOLICO 5 AG 1,5CM | UI | 004 |
| 2021153 | FIO ALGODAO POLIESTER 0 C/AGULHA 3 CM | CX | 007 |
| 1516010 | FIO ALGODÃO POLIESTER 0 C/ AGULHA 4CM | UI | 010 |
| 1516011 | FIO ALGODÃO POLIESTER 0 SEM AGULHA | UI | 006 |
| 2021193 | FIO ALGODAO POLIESTER 2,0 C/AG 3,0 | CX | 011 |
| 2021096 | FIO ALGODÃO POLIESTER 2,0 S/AG | UI | 011 |
| 2021566 | FIO ALGODAO POLIESTER 2 AG 2,5CM | UI | 001 |
| 2021156 | FIO ALGODAO POLIESTER 2 C/AGULHA 2,0 CM | CX | 009 |
| 2021565 | FIO ALGODAO POLIESTER 3-0 AG 2,5CM | UI | 005 |
| 2021564 | FIO ALGODAO POLIESTER 3-0 AG 3,0 CM | UI | 010 |
| 2021155 | FIO ALGODAO POLIESTER 3 C/AGULHA 2,0 CM | CX | 008 |
| 1515912 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/ AGULHA 4CM | CX | 010 |
| 2021152 | FIO CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA 5,0 CM | CX | 005 |
| 2021004 | FIO CATGUT CROMADO 1,0 C/AG 3,0 | CX | 005 |
| 2021999 | FIO CATGUT CROMADO 1-90CM | UI | 004 |
| 2021149 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/AG 5 CM | CX | 003 |
| 1515913 | FIO CATGUT CROMADO 1 C/ AGULHA 4CM | CX | 012 |
| 2021148 | FIO CATGUT CROMADO 2 C/AGULHA 3,5 CM | CX | 004 |
| 1515914 | FIO CATGUT CROMADO 2 C/ AGULHA 4CM | CX | 004 |
| 2021562 | FIO CATGUT CROMADO 3-0 AG 3,5CM | UI | 002 |
| 2021141 | FIO CATGUT CROMADO 3 C/AG 3 | UI | 004 |
| 1515915 | FIO CATGUT CROMADO 3 C/ AGULHA 4CM | CX | 005 |
| 1515921 | FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/ AGULHA 3CM | CX | 001 |
| 2021561 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AG 3,0CM | UI | 001 |
| 1515916 | FIO CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA 4 CM | CX | 004 |
| 2021160 | FIO CATGUT SIMPLES 1 C/AGULHA 5,0 CM | CX | 016 |
| 2021159 | FIO CATGUT SIMPLES 2 C/AGULHA 2,5 | CX | 001 |
| 2021158 | FIO CATGUT SIMPLES 2 C/AGULHA 3 CM | CX | 006 |
| 1515917 | FIO CATGUT SIMPLES 2 C/ AGULHA 4CM | CX | 009 |
| 2021157 | FIO CATGUT SIMPLES 2 C/AGULHA 5 | CX | 003 |
| 1516022 | FIO CATGUT SIMPLES 3 C/ AGULHA 3 | CX | 006 |
| 1515918 | FIO CATGUT SIMPLES 3 C/ AGULHA 4CM | CX | 003 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2021572 | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 AG 1,5CM | UI | 003 |
| 2020968 | FIO NYLON 0,0 C/ AGULHA 4,0 CM | CX | 002 |
| 2021563 | FIO NYLON 0 AG 3,0 | UI | 006 |
| 2022000 | FIO NYLON 2.0 45CM | UI | 005 |
| 1515922 | FIO NYLON 2,0 C/ AGULHA 2CM | CX | 009 |
| 1515926 | FIO NYLON 2,0 C/ AGULHA 3CM | CX | 008 |
| 2020934 | FIO NYLON 2.0 C/ AGULHA 4,0 | UI | 005 |
| 1515923 | FIO NYLON 3,0 C/ AGULHA 2CM | CX | 002 |
| 1515928 | FIO NYLON 3,0 C/ AGULHA 3CM | CX | 011 |
| 1515927 | FIO NYLON 3,0 C/ AGULHA 4CM | CX | 005 |
| 2021569 | FIO NYLON 4-0 AG 1,5CM | UI | 001 |
| 1515924 | FIO NYLON 4,0 C/ AGULHA 2CM | CX | 002 |
| 1515929 | FIO NYLON 4,0 C/ AGULHA 3CM | CX | 003 |
| 1515925 | FIO NYLON 5,0 C/ AGULHA 2CM | CX | 004 |
| 1515930 | FIO NYLON 5,0 C/ AGULHA 3CM | CX | 004 |
| 2021145 | FIO NYLON 5 C/AGULHA 2,5 | CX | 001 |
| 2021577 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 2-0 AG 4,0CM | UI | 009 |
| 2021578 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 2 AG 2,0 CM | UI | 006 |
| 2021576 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 3-0 AG 2,0CM | UI | 005 |
| 2021575 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 5-0 AG 1,5CM | UI | 007 |
| 2021574 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 5-0 AG 4,7CM | UI | 004 |
| 2021573 | FIO POLIESTER (ETHIBOND) 5-0 AG 4,8CM | UI | 007 |
| 2021585 | FIO POLIGLACTINA 0 AG 3,0CM | UI | 001 |
| 2021166 | FIO POLIGLACTINA 0 C/AGULHA 3,5 | CX | 002 |
| 2021568 | FIO POLIGLACTINA 2-0 AG 4,0CM | UI | 001 |
| 2021163 | FIO POLIGLACTINA 3 C/AGULHA 3 | CX | 001 |
| 2021581 | FIO POLIGLACTINA 910 1-0 AG 4,8CM | UI | 006 |
| 2021571 | FIO POLIGLECAPRONE (MONOCRYL) 3-0 AG 2,4CM | UI | 001 |
| 2021883 | FIO POLIGLECAPRONE (MONOCRYL) 4-0 AG 1,9 CM | UI | 002 |
| 2021567 | FIO POLIPROPILENO 2-0 AG 4,0CM | UI | 002 |
| 2021056 | FIO POLIPROPILENO 2-0 C/AG 3,0 | UI | 005 |
| 2021147 | FIO POLIPROPILENO 2 C/AGULHA 3,5 CM | CX | 004 |
| 2021047 | FIO POLIPROPILENO 3-0 C/AG 2,5CM | UI | 001 |
| 2021055 | FIO POLIPROPILENO 3-0 C/AG 3,00 | UI | 013 |
| 2021098 | FIO POLIPROPILENO 4 C/AG 2,5 | UI | 023 |
| 2021146 | FIO POLIPROPILENO 4 C/AGULHA 2,0 | CX | 005 |
| 2022014 | FITA ADESIVA 19MMX50MT | UI | 020 |
| 001803 | FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M | UI | 028 |
| 002314 | FITA CREPE HOSPITALAR | UI | 020 |
| 1516020 | FITA MICROPOROSA 5CM X 10M | UI | 079 |
| 2022022 | FLUCONAZOL 150MG | UI | 028 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 001806 | FORMOL A 37% 1 LT | FR | 012 |
| 2020515 | FRALDA GERIATRICA G | PCTE | 013 |
| 2020340 | FRALDA GERIATRICA XG | UI | 026 |
| 1516012 | FRASCO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - UNIDADE | UI | 054 |
| 2021648 | FRETE | UI | 019 |
| 001814 | GEL PARA ULTRASSONOGRAFIA | UI | 001 |
| 1515454 | HASTES FLEXIVEIS C/ 75 UNIDADES | UI | 004 |
| 2021355 | INDICADOR BIOLOGICO 10 UNIDADES | UI | 085 |
| 2021441 | INDICADOR QUIMICO - CLASSE V (TIRA DE PAPEL) 250 UN | PCTE | 015 |
| 2021552 | KIT CAMPO OPERATORIO + CAPOTE ESTERIL | UI | 007 |
| 2020692 | KIT CIRURGICO | UI | 015 |
| 1516147 | KIT DRENAGEM DE TORAX 2 LITROS | UI | 007 |
| 002318 | LAMINA DE BARBEAR | UI | 479 |
| 2022029 | LAMINA DE BISTURI N 10 CX 100 | UI | 001 |
| 002720 | LÂMINA DE BISTURI N° 11, CX COM 100 UND | MG | 005 |
| 003125 | LAMINA DE BISTURI N° 21 CX 100 | CX | 003 |
| 1515940 | LAMINA DE BISTURI N°24 CX 100 | CX | 104 |
| 001922 | LAMINA DE BISTURI Nº15 CX 100 | CX | 002 |
| 2021545 | LANCETA AUTOMATICA 28G | UI | 1420 |
| 2021915 | LEITOR DE CODIGO DE BARRAS LB-50 | UI | 001 |
| 2021036 | LENCOL DESCARTAVEL 70CM X 50MT | UI | 111 |
| 2021750 | LENÇOL HOSPITALAR C/ ELASTICO 2X2,20 M | UI | 250 |
| 2021507 | LUVA DE VINIL SEM PÓ TAM M | CX | 024 |
| 2021506 | LUVA DE VINIL SEM PÓ TAM P | CX | 027 |
| 1515812 | LUVA ESTERIL Nº 6,5 | UI | 078 |
| 001816 | LUVA ESTERIL Nº 7,0 | UI | 205 |
| 001817 | LUVA ESTERIL Nº 7,5 | UI | 134 |
| 001818 | LUVA ESTERIL Nº 8,0 | UI | 390 |
| 002015 | LUVA ESTERIL Nº 8,5 | UI | 821 |
| 2021884 | LUVA PLASTICA ESTERIL COM 100 UNIDADES | PCTE | 020 |
| 002748 | LUVA PROCEDIMENTO G | CX | 031 |
| 002745 | LUVA PROCEDIMENTO M | CX | 072 |
| 002567 | LUVA PROCEDIMENTO P | CX | 083 |
| 2020927 | MACACAO PROTECAO BIOLOGICA XXG | UI | 014 |
| 1515941 | MALHA TUBULAR 10CMX15MT | UI | 016 |
| 1515942 | MALHA TUBULAR 12CM | UI | 008 |
| 1515462 | MALHA TUBULAR 15CMX15MT | UI | 008 |
| 1515463 | MALHA TUBULAR 20CMX15MT | UI | 005 |
| 1516192 | MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO | CX | 067 |
| 2021510 | MASCARA ALTA CONCENTRAÇÃO PEDIATRICA | UI | 040 |
| 2021174 | MASCARA DE NEBULIZAÇÃO ADULTO | UI | 081 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 2021175 | MASCARA DE NEBULIZAÇÃO INFANTIL | UI | 073 |
| 2021240 | MASCARA N95 PFF2 | CX | 135 |
| 2021205 | MASCARA TRIPLA ELASTICO PACOTE COM 50 UNIDADES | CX | 1872 |
| 1515857 | MULTIVIA COM CLAMP 2 VIAS ADULTO | UI | 926 |
| 2022034 | MULTIVIA COM CLAMP 2 VIAS PEDIATRICO | UI | 140 |
| 2021554 | ORTOFTARALDEIDO 0,55% - CIDEX OPA | GALAO | 002 |
| 003112 | PAPEL GRAU CIRURGICO 200X100 | UI | 001 |
| 2020977 | PAPEL GRAU CIRURGICO 30CMX100MT. | UI | 003 |
| 2021016 | PAPEL GRAU CIRURGICO 35CM X 100MT | UI | 003 |
| 2021094 | PAPEL GRAU CIRURGICO 400X100 | UI | 001 |
| 2022017 | PAPEL GRAU CIRURGICO 40CM X 100M | UI | 001 |
| 2021508 | PAPEL GRAU CIRURGICO 45CM X 100M | UI | 001 |
| 2021095 | PAPEL GRAU CIRURGICO 500X100 | UI | 002 |
| 2021555 | PEGADERM - CURATIVO DE FIXAÇÃO PARA ACESSO | UI | 866 |
| 2021496 | PRESERVATIVO S/ LUBRIFICANTE PARA USG | UI | 432 |
| 001834 | SCALP INTRAVENOSO Nº 21 | UI | 528 |
| 001835 | SCALP INTRAVENOSO Nº 23 | UI | 657 |
| 001836 | SCALP INTRAVENOSO Nº 25 | UI | 275 |
| 001838 | SERINGA 3ML DESCARTÁVEL | UI | 2579 |
| 2021417 | SERINGA DESCARTAVEL 10ML (S/AG) | UI | 2600 |
| 2020926 | SERINGA DESCARTAVEL 20 ML | UI | 858 |
| 2021418 | SERINGA DESCARTAVEL 5ML (S/AG) | UI | 2142 |
| 2021504 | SERINGA DESCARTAVEL 60ML BICO CATETER | UI | 056 |
| 2021587 | SILICONE SPRAY LUBRIFICANTE (SILIKOTE) | UI | 012 |
| 2020991 | SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL N 08 | UI | 018 |
| 2021171 | SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL N:10 | UI | 016 |
| 2021172 | SONDA ALIMENTAÇAO ENTERAL N:12 | UI | 006 |
| 1515958 | SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N°16 | UI | 008 |
| 001939 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 10 | UI | 001 |
| 001938 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N°12 | UI | 017 |
| 2022015 | SONDA DE FOLEY 2 VIAS N°14 | UI | 006 |
| 001876 | SONDA DE FOLEY 3 VIAS 30-50ML Nº 20 | UI | 033 |
| 001891 | SONDA DE FOLEY 3 VIAS 30-50 ML Nº 22 | MG | 038 |
| 2021529 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 3,0 | UI | 015 |
| 1515967 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°3,5MM | UI | 013 |
| 1515968 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°4,0MM | UI | 009 |
| 1515969 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°4,5MM | UI | 012 |
| 1515970 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N° 5,0MM | UI | 005 |
| 1515971 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N° 5,5MM | UI | 014 |
| 1515972 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°6,0MM | UI | 022 |
| 1515976 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°8,5MM | UI | 032 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 1515977 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°9,0MM | UI | 023 |
| 1515978 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N°9,5MM | UI | 026 |
| 001865 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 6,5MM | MG | 021 |
| 001859 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 7,0MM | MG | 103 |
| 001860 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 7,5MM | MG | 131 |
| 001861 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO Nº 8,0MM | UI | 105 |
| 2021528 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/BALAO N. 2,0 | UI | 016 |
| 1515960 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°2,5MM | UI | 019 |
| 1515961 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°3,0MM | UI | 032 |
| 1515962 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°3,5MM | UI | 010 |
| 1515963 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°4,0MM | UI | 050 |
| 1515964 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°4,5MM | UI | 017 |
| 1515965 | SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO N°5,0MM | UI | 037 |
| 1515979 | SONDA FOLEY 2 VIAS N°10 | UI | 026 |
| 1515981 | SONDA FOLEY 2 VIAS N°14 | UI | 026 |
| 1515982 | SONDA FOLEY 2 VIAS N°16 | UI | 019 |
| 1515983 | SONDA FOLEY 2 VIAS N°18 | UI | 026 |
| 1515984 | SONDA FOLEY 2 VIAS N°20 | UI | 031 |
| 2021765 | SONDA FOLEY 2 VIAS N 6 | UI | 018 |
| 2021111 | SONDA FOLEY 3 VIAS N 16 | UI | 036 |
| 2021110 | SONDA FOLEY 3 VIAS N 18 | UI | 025 |
| 2021638 | SONDA FOLEY 3 VIAS N.24 | UI | 003 |
| 1515988 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N°10 | UI | 040 |
| 1515985 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N°4 | UI | 042 |
| 1515986 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N°6 | UI | 037 |
| 001994 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12 | MG | 034 |
| 001995 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 14 | MG | 015 |
| 001996 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16 | MG | 029 |
| 2021494 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18 | UI | 197 |
| 2021495 | SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20 | UI | 020 |
| 1515994 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°16 | UI | 006 |
| 1515995 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°18 | UI | 066 |
| 1515996 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°20 | UI | 083 |
| 1515989 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°6 | UI | 009 |
| 1515990 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°8 | UI | 010 |
| 002049 | SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10 | MG | 028 |
| 001993 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 12 | MG | 023 |
| 001900 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 14 | UI | 015 |
| 1516000 | SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL N°14 | UI | 020 |
| 001844 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06 | MG | 006 |
| 001845 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08 | MG | 421 |

| CÓDIGO | NOME DO PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | |
|---|---|---|---|---|
| 001847 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 | MG | 117 | |
| 2021586 | SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16 | PCTE | 017 | |
| 1516513 | SONDA URETRAL N°04 | UI | 037 | |
| 000463 | SONDA URETRAL N° 12 | UI | 010 | |
| 000464 | SONDA URETRAL N° 14 | UI | 023 | |
| 000465 | SONDA URETRAL N° 16 | UI | 020 | |
| 1516144 | SONDA URETRAL N°18 | UI | 014 | |
| 1516001 | SONDA URETRAL N° 20 | UI | 013 | |
| 001866 | SONDA URETRAL Nº 06 | MG | 065 | |
| 001867 | SONDA URETRAL Nº 08 | MG | 034 | |
| 001936 | SONDA URETRAL Nº 10 | UI | 031 | |
| 1515467 | SORO GLICOSADO 250ML | UI | 235 | |
| 1515703 | SORO GLICOSADO 500ML | UI | 133 | |
| 2021492 | TALA METALICA 12MM | UI | 024 | |
| 2021493 | TALA METALICA 16MM | UI | 024 | |
| 2022049 | TALA METALICA 26MM | UI | 024 | |
| 2021518 | TAMPA PARA CATETER MACHO/FEMEA | UI | 630 | |
| 2022042 | TERMOHIGROMETRO COM CABO | UI | 003 | |
| 2021971 | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO E AZUL | UI | 003 | |
| 2020937 | TESTE BOWIE E DICK C/ 50 FOLHAS | UI | 010 | |
| 001924 | TIRA GLICEMIA CAPILAR MARCA ONCALL PLUS | CX | 019 | |
| 2022016 | TIRAS P/ URIANALISE C/ 100 | UI | 001 | |
| 1516009 | TORNEIRA 3 VIAS UNIDADE | UI | 254 | |
| 001815 | TOUCA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO PACOTE | PCTE | 025 | |
| 2021697 | TROPONINA - KIT 25 TESTES | KIT | 004 | |
| 2021286 | TUBO ENDOTRAQUEAL COM CUFF Nº 8,5 | UI | 009 | |
| 002096 | UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO | UI | 003 | |
| 2022011 | UTROGESTAN 200MG | UI | 028 | |
| **TOTAL GERAL DE PRODUT(S)->** | **350** | | **65557** | **71.773,4284** |

# Unidade: CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL I

## INVENTÁRIO PATRIMONIAL E EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR

| Quantidade | Descrição | Departamento/Setor | Estado de Conservação | DATA |
|---|---|---|---|---|
| 15 UNIDADES | MACARRÃO INTEGRAL | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 17 PACOTE | ACHOCOLATADO NESCAU | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 32 UNIDADES | AÇUCAR CRISTAL 2KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 02 UNIDADE | AÇUCAR REFINADO 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 18 UNIDADES | MACARRÃO PENNE 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 36 PACOTES | ARROZ 5KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 28 UNIDADES | MACARRÃO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 02 UNIDADES | LASANHA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 28 UNIDADES | MACARRÃO ESPAGUETE | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADE | AZEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEM 500ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 20 UNIDADES | MACARRÃO PARAFUSO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 18 UNIDADES | MAIONESE 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 UNIDADE | BALANÇA DE PRECISÃO DIGITAL | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 07 UNIDADES | BAUNILHA BRANCA 30ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 102 PACOTES | BISCOITO DE AGUA E SAL VITARELLA 360G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 74 PCOTES | BISCOITO DE MAISENA VITARELLA 350G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 06 UNIDADES | BOBINA PLATICO FILME PVC | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 200 UNIDADE | SACO LIXO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 65 UNIDADE | EXTRATO DE TOMATE 850G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 UNIDADE | EXTRATO DE TOMATE 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 UNIDADES | BOBINA PLASTICO PICOTADO 40CMX60CM 400 UNIDADES | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 06 UNIDADES | MOSTARDA 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 02 UNIDADES | MOSTARDA 750G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 8 UNIDADES | MOSTARDA 400G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 18 UNIDADES | CACAU EM PÓ 100% 200G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 10 UNIDADE | GOIABADA 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 16 PACOTES | CAFÉ 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 04 UNIDADE | GOAIABADA 300G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 UNIDADES | CREME DE LEITE 1L | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 5 UNIDADES | LEITE DE COCO 500ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 4 PACOTES | BATATA PALHA 800G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 07 PACOTES | CANELA EM PÓ 10G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 08 PACOTES | CANJICA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 73 PACOTES | CHÁ CAMOMILA 15G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 03 UNIDADES | CHÁ ERVADOCE 15G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 03 UNIDADES | CHÁ HORTELÃ 15G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |

| RAZÃO SOCIAL | ESPECIALIDADE | MÉDICO | CRM | Email´s |
|---|---|---|---|---|
| A A DE MATOS ARAUJO | Serviços - Remoção | Anderson Abrahão De Matos Araujo | **10364** | araujoanderson2325@gmail.com |
| A. B. NINO & CIA LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Adrielly Barbára Nino | **11771** | andrielly_bn@hotmail.com |
| A. S. OZEIA DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA | Anestesista | Alex Sandro | **6986** | Jaci_lua@hotmail.com |
| BALPAS SERVICOS MEDICOS LTDA | Ginecologista | Reinaldo Albonett | **2466** | balpasmed@gmail.com |
| CAROLINE BACK SERVIÇOS MEDICOS LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Caroline Back Alves | **16440** | carolinebacka@gmail.com |
| CENTRO DE GASTROENTEROLOGIA CAPIVARA S/S LTDA | Coord. Médica | Tiberio Dias Pacheco Annicchino Baptistella | **13464** | j-932@hotimail.com |
| DANIELLE C. G. SOUZA | Neurologista | Danielle Carolay Guzman Souza | **9764** | valdirpavan@hotmail.com |
| DOM MEDICINA INTEGRADA LTDA | Ultrassonografista | André Luciano Meira | **5551** | dommedicinaintegrada@gmail.com |
| DUARTE E PALMA SOCIEDADE MEDICA | Responsável técnico | Thomsom Marques | **9045** | thomson.marques.palma@gmail.com |
| E BEZERRA BERTOLINI LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Elizandra Bezerra Bertolin | **16030** | Elizandra.bertolini@gmail.com |
| E.F VEELINGS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS | Anestesista | Erika Freire Veelings | **6936** | ECCN@ECCN.COM.BR |
| FEMME CLINICA MEDICINA LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Camila Oliveira Dos Passos | **11171** | camila_cnp90@hotmail.com |
| GABRIEL J. G. MINETTO LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Gabriel Juliano Minetto | **16348** | minetto2@gmail.com |
| I M M TEIXEIRA | Ortopedia (Ambulatório) | Igor Matheus Marques Teiceira | **9754** | igormteixeira@yahoo.com.br |
| I.M.HEINZEN SERVICOS MEDICOS LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Victor Keigiro | **13059** | VICTORNEZU@GRUPONEZU.COM.BR |
| J A SERVICOS MEDICOS | Serviços - Remoção | Marsilio Xavier De Carvalho | **11456** | xavier_m_c@hotmail.com |
| K F DE ANDRADE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA | Ginecologia (Ambulatório) | Kamilla Ferreira De Andrade | **13556** | kamillafandrade@gmail.com |
| KAMYLA A FERREIRA LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Ivan Adriano | **5532** | kamylaalvesferreita@gmail.com |
| L D ROMBALDI PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA | Pediatria (Ambulatório) | Luanderson Denez Rombaldi | **13556** | luandersonrom@gmail.com |
| MAICOU YACOV GOES CORREIA LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Maicou Yacov | **16615** | maicouj2@gmail.com |
| MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Mariahne Kalyne Accordi Dummel | **14443** | m.dummel@hotmail.com |
| MARQUES E KEFLER SOCIEDADE MEDICA | Cardiologista | Marlon Muniz Marques | **8292** | henriquekefler@hotmail.com |
| MEDPLUS SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Mither Bissoli De Oliveira | **15853** | mitherpb@hotmail.com |
| PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Paula Franciely Queiroz Vigano Ltda | **15513** | PAULAFRANCIE@HOTMAIL.com |
| RAMOS STOLF MEDICINA E SAUDE LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | Jorge Ramos | **3794** | AGILFISCAL2021@HOTMAIL.COM |
| S H CLINICA MEDICA | Ortopedia (Ambulatório) | Hédipo Seitz Emanuele | **12066** | hedipoemanuele@gmail.com |
| S H CLINICA MEDICA | Ginecologista | Seres Antonia Rolin Bono | **12065** | seresbono@hotmail.com |
| URHYANY KRUGER MORAES LTDA | Clínico geral (Ambulatório) | URHYANY KRUGER MORAES LTDA | **276043** | URHYKG@GMAIL.COM |
| WILLIAM TAVARES REIS | Urologista | William Tavares | **10646** | dr.williamurologista@gmail.com |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 36 UNIDADES | CHÁ CAPIM CIDREIRA 15G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 22 UNIDADES | LEITE CONDENSADO 395G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 1 UNIDADES | COCO RALADO 50G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 24 UNIDADES | AMIDO DE MILHO 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 34 UNIDADE | ÓLEO DE SOJA 900ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 32 UNIDADES | VINAGRE 750ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 11 PACOTE | COLHER SOBREMESA BRANCA DESCARTÁVEL COM 50 UNIDADES | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 53 UNIDADE | SAL 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 UNIDADE | MOLHO BABACUE 3,500KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 03 UNIDADE | AÇÚCAR CRISTAL 2KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 06 UNIDADE | FARINHA DE ROSCA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 5000 UNIDADE | COPO DESCARTAVEL TRANSLUCIDO 180ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 UNIDADES | POVILHO DOCE | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADES | CORANTE VERMELHO ALIMENTICIO 10ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 UNIDADE | BICARBONATO 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 37 UNIDADE | FUBA MIMOSO FINO 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 11 UNIDADES | FARINHA DE MANDIOCA 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 34 UNIDADES | CREME DE LEITE 200G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 66 UNIDADE | FUBÁ FLOCÃO MILHO 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 04 UNIDADE | CAMOMILA 150G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 PACOTES | ERVA DOCE PACOTE 200G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 32 UNIDADE | TRIGO QUIBE 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 38 UNIDADE | ARROZ INTEGRAL 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADE | FEIJÃO PRET 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 16 UNIDADE | CANJIQUINHA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 UNIDADES | LENTILHA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADES | GRÃO DE BICO 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 12 UNIDADES | FEIJÃO CARIOCA | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 29 UNIDADES | CHÁ MATTE 250G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 45 UNIDADES | REFRESCO DE PACOTE 300G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADE | COLORAL | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 PACOTES | OREGANO 100G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 0 UNIDADE | FARINHA DE AVEIA 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 62 UNIDADES | FARINHA DE TRIGO 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 8 UNIDADES | FERMENTO QUIMICO PÓ ROYAL 250G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 18 PACOTES | LOURO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 05 UNIDADES | CREME DE CEBOLA 68G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 12 UNIDADES | ERVAS FINAS | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 UNIDADES | LIMÃO PEPER | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 02 UNIDADE | AÇAFRÃO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 24 UNIDADES | QUEIJO RALADO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 5 UNIDADES | GERGELIM 100G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 52 PACOTE | GARFO DE SOBREMESA BRANCO DESCARTAVEL COM 50 UNIDADES | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 42 UNIDADE | GELATINA INCOLOR 12G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 14 UNIDADES | BAUNILHA 30ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 42 UNIDADES | MARAGARINAS | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 10 UNIDADES | QUEIJO RALADO 180G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 0 UNIDADES | GRANULADO CHOCOLATE 500G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 67 UNIDADES | GELATINA SABORES | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 20 PACOTE | GUARDANAPO DE PAPEL 195x21,5 COM 50 UNIDADE | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 13 UNIDADES | IOGURTE NATURAL DESNATADO DANONOE 160G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 11 UNIDADES | COCO RALADO 1KG | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 08 UNIDADE | LEITE EM PÓ 400G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 33 UNIDADES | LEITE CONDENSADO 395G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 01 PACOTE | LEITE EM PÓ 380G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 32 UNIDADES | LEITE INTEGRAL 1 LITRO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 24 UNIDADE | FORMULA NAN 0 A 6 M 800G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 6 UNIDADES | NINHO ZERO LACTOSE 380G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 5 UNIDADES | APTANUTRE PREMIUM 1 A 3 M 800G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 5 UNIDADES | NINHO PREMIUM 400G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 1 UNIDADES | NAN SCIENCE PRO 0 A 6 M 800G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 1 UNIDADES | NESTONUTRE 1 A 3 ANOS 800G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 3 PACOTE | WHEY 900G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 1 UNIDADES | CREATINA 300G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 14 UNIDADES | ISOSOUCE ZERO LACTOSE 400G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 02 UNIDADE | GLUCERNO PARA DM 400G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 2 UNIDADES | ISOSOURCE 1.5KCAL 1L | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 7 UNIDADES | NOCASOURCE 1.5 GC 1L | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 17 UNIDADES | NOVASOURCE PROLINE 200ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 4 UNIDADES | GATOREDE 500ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 32 UNIDADES | MARMITA QUADRADA FARDO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 96 UNIDADES | MARMITA REDONDA FARDO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 12 UNIDADE | EMBALAGEM BOLO G78M | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 14 UNIDADES | EMBALAGEM REDONDA G80M | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 100 PACOTE | COPO 300ML 100 UNI | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 234 UNIDADES | COPO 50ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 20 UNIDADE | COPO 100ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 23 UNIDADES | TAMPAS 300ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 81 UNIDADES | TAMPA 180 ML | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 7 UNIDADES | PANO MULTIUSO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 UNIDADES | SAQUINHO TRANSPARENTE 6X25 | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 3 UNIDADES | SAQUINHO TRANSPARENTE 13X25 | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 12 PACOTE | SAQUINHO TRANSPARENTE 25X35 | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 6 UNIDADES | SAQUINHO TRANSPARENTE 35X45 | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 6 UNIDADES | CANUDO 100UNI | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 22 UNIDADE | PAPEL ALUMINIO | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 12 UNIDADES | LUVA M | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 6 UNIDADES | LUVA G | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 8 UNIDADES | LUVA P | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| 125 PACOTES | FACA DESCARTAVEL BRANCA 50 UNI | COZINHA | SATISFATORIO | 15/12/2025 |
| | | | | |

| FAVORECIDO | CENTRO CUSTO | CONTA PLANO |
|---|---|---|
| AMSH SERVICOS MEDICOS E ULTRASSONOGRAFIA EIRELI | | RADIOLOGIA/USG/TC |
| ANDERSON BALESTRIN | | RADIOLOGIA/USG/TC |
| ASSEMED ASSESSORIA MEDICA EM DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM LTDA | **contratos@assemed.med.br** | RADIOLOGIA/USG/TC |
| ATOMIZA SERVIÇOS EM RADIOPROTEÇÃO E SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA | **atomiza.mt@gmail.com** | RADIOLOGIA/USG/TC |
| BCP PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA | **NÃO TEM** | DEDETIZAÇÃO |
| DERIVALDO DE JESUS BRITO | **ESPORATICO** | INSUMOS MANUTENÇÃO |
| E POSSO E CIA LTDA | **juniorposso@terra.com.br** | MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVO |
| E SAVINA NETO MANUTENCOES E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES | **esncomercio@gmail.com** | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA |
| E. C. A. MIRANDA | **edsoncarlosmiranda2@gmail.com** | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA |
| FELIX REFRIGERAÇÃO LTDA | **felix.refrigeracao@hotmail.com** | MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO |
| GL OXIGENIO LTDA | financeiro@inoveoxigenio.com.br/vendas@inoveoxigenio.com.br | GASES MEDICINAIS |
| JONATHAN BAUMGRATZ VARGAS | **jonathan@proges.com.br** | SOFTWARE DE GESTAO |
| KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA | **frederico@ortomaximplantes.com.br** | OPME - ORTESE E PROTESE |
| MARCOS CANDIDO DE PAULA LTDA | **NÃO TEM** | MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVO |
| MARIA ODETE SOARES | | INSUMOS ESCRITORIO |
| MT GERADOPRES E INSTALACOES DE MAQUINAS INDUSTRIAIS LTDA | | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA |
| PAZ AMBIENTAL | **pazambientalvha@gmail.com** | COLETA DE LIXO |
| PERAZZA FERRES E FERRES LTDA | | |
| RAIRE SEVERO DOS SANTOS | | MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ADMINISTRATIVO |
| SANTE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | **gerencia.sante@magnusimagens.com.br** | RADIOLOGIA/USG/TC |
| SCAF TECNOLOGIA LTDA | **financeiro@scaftecnologia.com.br** | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA |
| SMARTSEG MONITORAMENTO INTELIGENTE LTDA | **smartsegcnp@gmail.com** | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E INFORMATICA |
| UPD8 SERVIÇOS GERENCIADOS EM NUVEM LTDA | | SOFTWARE DE GESTAO |
| VALMIR JORGE VOISKI ME | | TELEFONIA/INTERNET |
| WANIA DE ALMEIDA LEITE MORAIS | | INSUMOS MANUTENÇÃO |
| WAY E COM TECNOLOGIA LTDA | | SOFTWARE DE GESTAO |
| | | |

| CAMPO NOVO DO PARECIS | CNPJ | CONTATO |
|---|---|---|
| MATERIAL | | |
| 310 - CA | 26.457.348/0001-04 | 62- 94757843 |
| 410 - CIRURGICA PINHEIRO | 65.237.851/0001-06 | 34- 96367595 |
| 2732 - SUPERMEDICA | 06.065.614/0001-38 | 62 9939-5028 |
| 2853 - ELLO | 14.115.388/0001-80 | 62 9229-8844 |
| 2927 - DAZ | 33.744.332/0001-30 | 65 9923-2003 |
| 3103 - LUVERMED | 19.391.064/0001-99 | 66 9997-1313 |
| 3641 - FAMA | 03.250.803/0001-92 | 65 9357-3728 |
| 3766 - ALBA | 51.337.732/0001-02 | |
| 3942 - CRECIL | 13.413.977/0001-82 | 62 8228-3327 |
| 3985 - HIPERMEDICA | 42.837.357/0001-79 | 62 9801-0757 |
| 3548 - FUTURA | 08.231.734/0001-93 | 65 9616-6770 |
| 2411 - VERA CRUZ | 22.013.535/0001-30 | 62 9218-4972 |
| 404 - CIRURGICA SÃO LUIS | 31.940.937/0001-70 | 51 9580-8398 |

| LABORATÓRIO - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 1447 - M.S DIAGNOSTICO | 00.970.175/0003-93 | 65 9961-3863 |
| 2702 - VALLEN | 18.849.143/0001-38 | 65 9807-0077 |
| 2732 - SUPERMEDICA | 06.065.614/0001-38 | 62 9939-5028 |
| 2927 - DAZ MEDIC | 33.744.332/0001-30 | 65 9923-2003 |

| EQUIPO DE BOMBA - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 1083 - INOVAÇÃO VANGUARDA | 00.302.007/0002-49 | 65 9629-6433 |

| CONTRASTE - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 404 - CIRURGICA SÃO LUIS | 31.940.937/0001-70 | 51 9580-8398 |
| 3548 - FUTURA | 08.231.734/0001-93 | 65 9616-6770 |
| 4326 -GLOBAL MED | 54.379.172/0001-47 | 62 8402-1962 |
| 3103 - LUVERMED | 19.391.064/0001-99 | 66 9997-1313 |
| 3641 - FAMA | 03.250.803/0001-92 | 65 9357-3728 |

| | | |
|---|---|---|
| 310 - C.A HOSPITALAR | 26.457.348/0001-04 | 62- 94757843 |

| FILMES RAIO X - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 2327 -TIRADENTES | 01.536.135/0005-62 | 65 9919-2849 |
| 2411 -VERA CRUZ - Tirar por um periodo | 22.013.535/0001-30 | 62 9218-4972 |
| 3103 -LUVERMED | 19.391.064/0001-99 | 66 9997-1313 |

| FIOS - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 259 -BIOLINE | 37.844.479/0002-33 | 65 9994-4502 |
| 2411 -VERA CRUZ - tirar por um periodo | 22.013.535/0001-30 | 62 9218-4972 |
| 3103 - LUVERMED | 19.391.064/0001-99 | 66 9997-1313 |
| 2927 -DAZ MEDIC | 33.744.332/0001-30 | 65 9923-2003 |
| 2732 -SUPERMEDICA | 06.065.614/0001-38 | 62 9939-5028 |

| SACOLAS RAIO - X | | |
|---|---|---|
| 3362 - ZIPLAST | 43.349.565/0001-91 | 11 96644-0969 |

| SOROS - CAMPO NOVO | | |
|---|---|---|
| 410 - PINHEIRO | 65.237.851/0001-06 | 34- 96367595 |
| 2732 - SUPERMEDICA | 06.065.614/0001-38 | 62 9939-5028 |
| 2853 - ELLO | 14.115.388/0001-80 | 62 9229-8844 |
| 2927 - DAZ | 33.744.332/0001-30 | 65 9923-2003 |

| MEDICAMENTOS | | |
|---|---|---|
| 310 - CA | 26.457.348/0001-04 | 62- 94757843 |
| 404 - CIRURGICA SÃO LUIS | 31.940.937/0001-70 | 51 9580-8398 |
| 410 - CIRURGICA PINHEIRO | 65.237.851/0001-06 | 34- 96367595 |
| 2732 - SUPERMEDICA | 06.065.614/0001-38 | 62 9939-5028 |
| 2853 - ELLO | 14.115.388/0001-80 | 62 9229-8844 |
| 2927 - DAZ | 33.744.332/0001-30 | 65 9923-2003 |
| 3103 - LUVERMED | 19.391.064/0001-99 | 66 9997-1313 |

| | | |
|---|---|---|
| 3125 - F&F | 10.854.165/0014-07 | 61 9667-1819 |
| 3641 - FAMA | 03.250.803/0001-92 | 65 9357-3728 |
| 3766 - ALBA | 51.337.732/0001-02 | |
| 3942 - CRECIL | 13.413.977/0001-82 | 62 8228-3327 |
| 3985 - HIPERMEDICA | 42.837.357/0001-79 | 62 9801-0757 |
| 3548 - FUTURA | 08.231.734/0001-93 | 65 9616-6770 |
| 2411 - VERA CRUZ | 22.013.535/0001-30 | 62 9218-4972 |
| 4025 - VFB | 30.949.099/0001-33 | 61 8164-1094 |

| RELAÇÃO DE PATRIMÔNIO – HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **DESCRIÇÃO** | **PATRIMÔNIO** | **ATIVO** | **INATIVO** |
| **LOCAL: SEMI INTENSIVA** | | | |
| 2 BOMBA INFUSÃO VANGUARDA SAMTRONIC | ALUGADO | X | |
| ASPIRADOR PROTEC | 005 | X | |
| BOMBA DE INFUSÃO ICATU | 031 | X | |
| BOMBA DE INFUSÃO ICATU | 047 | X | |
| CARRINHO DE PARADA DE EMERGENCIA | 38745 | X | |
| LARINGO E JOGO DE LÂMINAS | | X | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO | 107 | X | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO | 108 | X | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO | 110 | X | |
| OXIMETRO PORTATIL CERON | 51540 | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO BENNETT | 27633 | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO CMOS DREKE | *** | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO LEISTUNG | *** | X | |
| **PRONTO ANTENDIMENTO** | | | |
| CARRINHO DE PARADA DE EMERGENCIA | 38746 | X | |
| DESFIBRILADOR CARDIOMAX | 393/2020 | X | |
| LARINGO E JOGO DE LÂMINAS | | X | |
| MONITOR LEPU MEDICAL COMPLETO | 4890030 | X | |
| MONITOR MULTIPARAMETRO DIXTAL COMPLETO | 309/2020 | X | |
| OTOSCOPIO MD | | X | |
| OTOSCOPIO MD | | X | |
| **SALA DE ECG/CTG** | | | |
| CARDIOTOCOGRAFIA TOITU | ALUGADO | X | |
| ELETROCARDIOGRAMA DIXTAL | 304/2020 | X | |
| **TRIAGEM** | | | |
| BALANÇA RAMUZA | 47873 | X | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO S/ ECG | 105 | X | |
| **SALA DOS APARELHOS** | | | |
| ASPIRADOR PORTATIL ASPIRATEX | 39405 | | X |
| BERÇO NEONATAL AQUECIDO FANEM AMPLA COM FOTOTERAPIA | 38632 | | X |
| BERÇO NEONATAL AQUECIDO OLIDEF | | | X |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ELETROCARDIOGRAMA EDAN | 33586 | | X |
| ELETROCAUTERIO EMAI SEM PLACA | | | X |
| INCUBADORA NEONATAL TRANSPORTE GIGANTE | | X | |
| MONITOR MINDRAY | 253/2020 | | X |
| SELADORA R. BAIÃO | | | X |
| VENTILADOR MECÂNICO TAKAOKA CARMEL | 001 | | X |
| VENTILADOR MECÂNICO TAKAOKA CARMEL | 002 | | X |
| **APARELHO DA TRANSFERÊNCIA** | | | |
| BOMBA INFUSÃO VANGUARDA SAMTRONIC | ALUGADO | X | |
| DEA CMOS DRAKE | 39924 | X | |
| DEA CMOS DRAKE | 39737 | X | |
| LARINGO PROTEC E JOGO DE LÂMINAS | | X | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO | 112 | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO LEISTUNG | 34973 | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO OXY MAG | | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO PORTATIL TAKAOKA | | | X |
| **ISOLAMENTO** | | | |
| 2 BOMBA INFUSÃO VANGUARDA SAMTRONIC | ALUGADO | X | |
| BOMBA INFUSÃO ICATU | 050 | X | |
| BOMBA INFUSÃO ICATU | 034 | X | |
| BOMBA PRESSÃO ALTERNADA AIR PLUS | | | |
| CARRINHO DE PARADA DE EMERGENCIA CORREDOR DA INTERNÇÃO | 38743 | X | |
| LARINGO E JOGO DE LÂMINAS CORREDOR DA INTERNÇÃO | | | |
| MONITOR PHILIPS COMPLETO | 106 | X | |
| **INTERNAÇÃO** | | | |
| 01 ASPIRADOR ASPERATEX | | | |
| 01 PEDIATRICO | | | |
| 02 CPAP BMC COMPLETO | | | |
| 02 TRAQUEIA PEDIATRICA | | | |
| 03 ACAPELLA | | | |
| 03 AMBU ADULTO | | | |
| 03 AR COMPRIMIDO FECHADO | | | |
| 06 RESPIRON | | | |
| 07 TRAQUEIA ADULTO | | | |
| 10 FLUXOMETRO | | | |
| 3 BOMBA INFUSÃO VANGUARDA SAMTRONIC | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| APARELHO DE FOTOTERAPIA OLIDEF | 46715 | X | |
| APARELHO DE FOTOTERAPIA OLIDEF | 46716 | | |
| **FISIOTERAPIA** | | | |
| MONITOR DIXTAL | | X | |
| 06 VIDROS DE ASPIRAÇÃO | | | |
| **CENTRO CIRURGICO** | | | |
| **SALA 01** | | | |
| 01 CX DE CVL | | X | |
| 02 LIXEIROS GRANDES | | X | |
| 02 OPTICA DE VIDEO | | X | |
| AR CONDICIONADO 18 BTUS AGRATO | 4723 | X | |
| AR CONDICIONADO 24 BTUS VIX | 51575 | X | |
| ARMARIO DE VIDRO | 39338 | X | |
| ARMARIO DE VIDRO | | X | |
| ASPIRADOR NEVONI | 472021 | X | |
| BANCO COM RODINHAS METALICAS | 369/2020 | X | |
| BOMBA DE INFUSÃO | ALUGADO | X | |
| CARRINHO DE CURATIVO | 1361 | X | |
| CARRINHO DE PARADA DE EMERGENCIA | 52861 | X | |
| COXIM DE SILICONE AZUL | | X | |
| COXIM TIPO PUDIM RN | | X | |
| ELETROCAUTERIO WENN | EMPRESTADO | X | |
| ESCADA 2 DEGRAUS | | X | |
| FOCO CIRURGICO BK | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HAMPER | | X | |
| LARINGO E JOGO DE LÂMINAS | | X | |
| LESMA DE SILICONE | | X | |
| LIXEIRA DE INOX | | X | |
| LIXEIRO TAMANHO MEDIO | | X | |
| MESA CIRURGICA DE CONTROLE MANUAL SISMATEC | 368/2020 | X | |
| MESA DE APOIO COM GAVETAS | 47121 | X | |
| MESA DE MAYO | 495/2020 | X | |
| MESA MEIA LUA COM RODINHAS | 3553/2020 | X | |
| MESA RETANGULAR COM RODINHAS | 52596 | X | |
| MONITOR MULTIPARAMETRO COMPLETO | | X | |
| NEGATOSCOPIO | 56051 | X | |
| NOBREAK TS SHARA | 352/2020 | X | |
| RELOGIO DE PAREDE | | X | |
| SUPORTE DE SORO | 070 | X | |
| SUPORTE DE SORO | 068 | X | |
| TERMOMETRO | | X | |
| TORRE DE VIDEO COMPLETA MONITOR/CAMERA/LUZ/INSUFADOR | | X | |
| **SALA DE RN** | | | |
| 01 BALANÇA RANUZA | | X | |
| 01 GLICOSIMETRO | | X | |
| 01 LIXEIRO MÉDIO | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02 BOMBAS SANTRONIX | | X | |
| ASPIRADOR PORTÁTIL | | X | |
| BANCADA METALICA COM RODINHAS | | X | |
| BERÇO AQUECIDO NEOSOLOTIUN | | X | |
| CAPACETE HOOD G | | X | |
| CAPACETE HOOD MEDIO | | X | |
| FITA MÉTRICA | | X | |
| JOGO DE LÂMINAS | | X | |
| JOGO DE LARINGO | | X | |
| MONITOR MULTIPARAMETRO DIXTAL | | X | |
| OXIMETRO ND | 335520 | X | |
| OXIMETRO PORTATIL CERON | 51544 | X | |
| OXIMETRO PORTATIL MARACUT | | X | |
| REGUA | | X | |
| SUPORTE DE SORO | 50682 | X | |
| VENTILADOR MECÂNICO OXYMAG | | X | |
| **FARMACIA/ ARSENAL** | | | |
| AR CONDICIONADO ELGIN 18 IBTU | 151/2020 | X | |
| ARMARIO DE GAVETA | 362/2020 | X | |
| ARMARIO MDF 4 PORTAS | | X | |
| ARMARIO METÁLICO | 23385 | X | |
| ARMARIO METÁLICO | 366/2000 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ARMARIO METÁLICO | | X | |
| ARMARIO METÁLICO | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| ESTANTE DE INOX COM RODAS, CINCO REPARTIÇÕES | | X | |
| ESTUFA PEQUENA SOLIDSTEEL | 46835 | X | |
| MONITOR DIXTAL | ALUGADO | X | |
| REFRIGERADOR 50 LITROS CONSUL | 364/2000 | X | |
| **CORREDOR DO CC** | | | |
| ARMARIO MDF | 12470 | X | |
| CADEIRA | | XX | |
| CADEIRA | | X | |
| CADEIRA DE ESCRITÓRIO | 25487 | X | |
| COMPUTADOR HP | 39816 | X | |
| COMPUTADOR HP | 39831 | X | |
| COMPUTADOR POSITIVO | | X | |
| DESFRIBILADOR DEA INSTRAMED | | X | |
| HAMPER | | X | |
| HAMPER | | X | |
| HAMPER | | X | |
| IMPRESSORA BROTHER | 077 | X | |
| LIXEIRO GRANDE DE (PLASTICO) | | X | |
| LIXEIRO PEQUENO ((PLASTICO) | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MACA CIRURGICA | 319/2020 | X | |
| MESA DE APOIO DE INOX | 52650 | X | |
| MESA DE ESCRITORIO | | X | |
| MESA DE ESCRITORIO | | X | |
| MESA DE INOX | 52653 | X | |
| MONITOR PHILIPS | 109 | X | |
| NOBREAK | 38539 | X | |
| NOBREAK (ESTRAGADO) | 39630 | | |
| PORTA ESCOVA | | X | |
| TELEFONE INTELBRAS | 086 | X | |
| **CORREDOR DO CAFÉ** | | | |
| ARMARIO DE INOX ROUPARIA | 12524 | X | |
| FILTRO DE ÁGUA KARINA | 40575 | X | |
| GALÃO DE ÁGUA | | X | |
| LIXEIRO PEQUENO (PLASTICO) | | X | |
| MESA DE INOX | 52650 | X | |
| MESA DE INOX | 62680 | X | |
| SUPORTE PARA AVENTAIS DE CHUMBO | 47123 | X | |
| **VESTUARIO FEMININO** | | | |
| ARMARIO LATA 6 PORTAS | 52615 | | |
| ARMARIO MDF OITO PORTAS | 374/2020 | | |
| CESTO DE ROUPA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIXEIRO MEDIO (PLASTICO) | | | |
| **SALA 02** | | | |
| APARELHO DE ANESTESIA NINDRAY | | X | |
| AR CONDICIONADO 18 IBTUS TCL | 39013 | X | |
| AR CONDICIONADO VIX | 51564 | X | |
| ARCO CIRURGICO SIENNS | 43804 | X | |
| ARMARIO VITRINI | 39340 | X | |
| ASPIRADOR PORTATIL ASPIRATEX | | X | |
| BANCO INOX | 360/2020 | X | |
| BISTURI DELTRONIX | 3502020 | X | |
| BOMBA DE INFUSÃO | | X | |
| BOMBA DE INFUSÃO SANTRONIC | | X | |
| CARRINHO DE CURATIVO | 439034 | X | |
| CARRINHO DE EMERGENCIA | 0052359 | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| FOCO DE TÉTO KSS | 46717 | X | |
| LIXEIRA GRANDE (PASTICO) | | X | |
| LIXEIRO GRANDE (PLASTICO) | | X | |
| LIXEIRO INOX | | X | |
| LIXEIRO PEQUENO (PLASTICO) | | X | |
| LUZES DE EMERGENCIA | | X | |
| MESA CIRURGICA SISMATEC | 355/2020 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MESA DE APOIO | 47119 | X | |
| MESA DE ELETROCAUTÉRIO | | | |
| MESA DE INOX MAYO | 316/2020 | X | |
| MESA INOX | 0052595 | X | |
| MESA INOX | 0052597 | X | |
| MONITOR COM CAPINOGRAFO | 39734 | X | |
| SUPORTE DE CILINDRO DE NITROGENIO | | X | |
| SUPORTE DE SORO | 50679 | X | |
| SUPORTE DE SORO | 067 | X | |
| SUPORTE DE SORO | 056 | X | |
| SUPORTEDE CILINDRO DE OXIGENIO | | X | |
| **EXPURGO** | | | |
| AR CONDICIONADO VIX | 51566 | X | |
| AUTOCLAVE BAUNER | 47637 | X | |
| AUTOCLAVE SERCON | EMPRESTADA | X | |
| BANCO DE MADEIRA | | X | |
| CADEIRA ESTOFADA | | X | |
| CADEIRAS ESTOFADAS | 247/2020 | X | |
| DEIONIZADOR DE ÁGUA | 60286 | X | |
| LIXEIRO DE PLASTICO GRANDE | | | |
| LIXEIRO GRANDE DE PLASTICO | | X | |
| LUPA DE AUMENTO | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MESA AVULSA | | X | |
| MESA DE INOX | 52598 | X | |
| OSMOSE REVERSA BAUNER | | X | |
| PISTÓLA DE AR COMPRIMIDO | | X | |
| RAQUE COM NOVE CESTOS, DA AUTOCLAVE BAUNNER | | | |
| RAQUE PARA DESCARGA DE MATERIAL AUTOCLAVAVEL | | | |
| SUPORTE DE SORO | 060 | X | |
| TELEFONE INTELBRAS | | X | |
| **SALA DE PREPARO** | | | |
| ARMARIO VITRINI SEM VIDRO | | X | |
| BALCÃO MDF | | X | |
| CADEIRA DE ESCRITORIO | | X | |
| CARRINHO DE INOX | 52590 | X | |
| PARTELEIRA | 26360 | X | |
| RELOGIO DE PAREDE | | X | |
| SELADORA CETRO | | X | |
| **RECEPCÇAO** | | | |
| CPU | 39821 | X | |
| CPU | 39823 | | |
| NOBREAK | 39633 | | |
| NOBREAK | 38536 | X | |
| MONITOR HP | | | |
| MONITOR HP | | | |
| IMPRESSORA HP | 278/2020 | | |
| TELEFONE INTELBRAS | 0082 | | |
| CADEIRA TIPO ESCRITORIO | | | |
| CADEIRA GIRATORIA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| BALCAO DE MADEIRA | | | |
| AR CONDICIONADO | 447/2020 | | |
| AR CONDICIONADO | 44718 | | |
| LONGARINA | 49360 | | |
| LONGARINA | | | |
| LONGARINA | | | |
| LONGARINA (ESTOFADA) | | | |
| TELEVISAO PHILIPS 43 | | | |
| TELEVISAO PHILIPS 43 | | | |
| BEBEDOURO | | | |
| PORTA COPOS | | | |
| DISPENSER ALCOOL | | | |
| CADEIRA FIXA | | | |
| CELULAR | | | |
| LIXEIRA | | | |
| **LABORATORIO** | | | |
| ANALISADOR HEMATOLOGICO | ALUGUEL | | |
| BANHO MARIA | | | |
| BANHO MARIA ( A.T) | 438965 | | |
| BIOFOCUS | 48259 | | |
| BNAHO MARIA (A.T) | 96123 | | |
| CADEIRA CINZA | | | |
| CADEIRA COM RODINHA | | | |
| CADEIRA PRETA | | | |
| CADEIRA PRETA SEM RODINHA | | | |
| CAMARA CONSERVADORA | 008222406 | | |
| CENTIFUGA SPIN | 43194 | | |
| CENTRIFUGA | 43194 | | |
| COAGULOGRAMA | ALUGUEL | | |
| COBAS B123 | COMODATO | | |
| COBAS H 232 | COMODATO | | |
| COMPUTADOR | 0010 | | |
| COMPUTADOR | 708537 | | |
| COMPUTADOR | 708624 | | |
| FREEZER | 00438968 | | |
| GAVETEIRO AZUL | | | |
| GAVETERIRO MARRON | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| GELADEIRA | 125521 | | |
| HOMOGEINIZADOR | 00438971 | | |
| HOMOGEINIZADOR | 438975 | | |
| MESA | 012462 | | |
| MICROSCOIPIO | | | |
| PRATELEIRA AÇO | | | |
| PRATELEIRA AÇO | | | |
| PRATELEIRA AÇO | | | |
| REFRIGERADOR CONSUL | 125521 | | |
| SUPORTE CPU- MADEIRA | | | |
| SUPORTE CPU- MADEIRA | | | |
| TELEFONE FIXO | 0095 | | |
| **LAVANDERIA** | | | |
| ARMARIO | | | |
| ARMARIO | 012526 | | |
| ARMARIO ARQUIVO | 126/2020 | | |
| BARRILETE | 115/2020 | | |
| BARRILHETE | 00438969 | | |
| CABOS C111 | 40027 | | |
| CADEIRA | | | |
| CELILAR GALAXY – NIR | | | |
| CENTRIFUGA | | | |
| CPU | 0010 | ALUGADO | |
| CPU | 39818 | | |
| CPU | 0004 | | |
| CPU | ALUGADO | | |
| CPU | | | |
| CPU HP | 39828 | | |
| ESCRIVANINHA | | | |
| **FATURAMENTO** | | | |
| GELADEIRA CONSUL | 120/2020 | | |
| IMPRESSORA | 0070 | | |
| IMPRESSORA | 0073 | | |
| LIXEIRA | 118/2020 | | |
| MESA L (AMARELA) | | | |
| MESA L (BEGE) | | | |
| MESA L (MARRON) | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MESA RETA PRETA | 30939 | | |
| MONITOR | 1538 | | |
| MONITOR HPV 24B | 0030 | ALUGADO | |
| MONITOR HPV 24B | 0027 | ALUGADO | |
| MONITOR HPV 24B | 0029 | ALUGADO | |
| NOBREAK | 0054 | | |
| NOBREAK | 39620 | | |
| NOBREAK | | | |
| NOBREAK | 39623 | | |
| NOBREAK | | | |
| NOBREAK | 38535 | | |
| ROTEADOR | | | |
| ROTEADOR MULTILASER | 0099 | | |
| TELEFONE | 0092 | | |
| **LAVANDERIA** | | | |
| AR CONDICIONADO | 41305 | X | |
| AR CONDICIONADO | 47224 | X | |
| ARMARIO DE AÇO | 012479 | X | |
| ARMARIO DE AÇO | 45747 | X | |
| ARMARIO DE AÇO | | X | |
| ARMARIO DE MADEIRA | | X | |
| ARMARIO DE PAREDE | 40558 | X | |
| BALCÃO DE COLOCAR ROUPA | | X | |
| CALANDRA DE PASSAR ROUPA | 96139 | X | |
| CARRINHO DE LIMPEZA | | X | |
| CARRINHO DE LIMPEZA | | X | |
| HAMPE DE LAVANDERIA | 0052589 | X | |
| HAMPE DE ROUPA | 0052592 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HAMPE DE ROUPA | 0052593 | X | |
| HAMPE DE ROUPA | 0052591 | | |
| LAVADOURA DE ROUPA SUZUKI | 0053451 | X | |
| LAVAOURA DE ROUPA ALIA | 47221 | | QUEBRADA |
| LIXEIRA DE 200 L | | X | |
| LIXEIRA DE 200 L | | X | |
| LIXEIRA DE 200 L | | | X |
| MAQUINA DE LAVAR ROUPA FAZ TUDO | | X | |
| MAQUINA VAP | | X | |
| SECADOR DE ROUPA | 0053432 | X | |
| **ALOJAMENTO CONJUNTO** | | | |
| AR CONDICIONADO | | | |
| ARMARIO | | | |
| ARMARIO | | | |
| BANHEIRA | | OK | |
| BERÇO | 47097 | | |
| BERÇO | 47092 | | |
| BERÇO | | | |
| BERÇO | | | |
| BIOMBO | | X | |
| BIOMBO (ABRACE ESSA CAUSA) | 095 | X | |
| CAMA | 442/2020 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAMA | | | |
| CAMA | | | |
| CAMA | | | |
| CAMA | | | |
| COLCHÕES | 5 UNI | | |
| ESCADA | 48187 | | |
| ESCADA | 47843 | | |
| ESCADA | | | |
| ESCADA | | | |
| LIXEIRA | | | |
| POLTRONA ACOMPANHANTE | | X | |
| POLTRONA ACOMPANHANTE | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| SUPORTE DE SORO (ABRAÇE ESSA CAUSA | 057 | X | |
| TROCADOR DE BEBÊ | | X | |
| TROCADOR DE BEBÊ | 39742 | X | |
| TROCADOR DE BEBÊ | | | |
| TV 43 POLEGADAS TOSHIBA | | | X |
| **PRÉ PARTO ENFEREMARIA** | | | |
| APARELHO DE FOTOTERAPIA | 46716 | | |
| APARELHO DE FOTOTERAPIA | 46715 | | |
| AR CONDICIONADO VIX | 51588 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ARMARIO CABECEIRA MÓVEL | | | |
| BERÇO | H. SÃO FRANCISCO | X | |
| BERÇO | | | |
| BERÇO | 47092 | | |
| BIOMBO | | | |
| CAMA LEITO | | | |
| CAMA LEITO | 442/2020 | | |
| CAMA LEITO | 450/2020 | | |
| CAMA LEITO | 485/2020 | | |
| CAMA LEITO | 482/2020 | | |
| COLCHÕES | 5 UNI | X | |
| DISPENSER SABONETEIRA | | X | |
| ESCADA | 43763 | | |
| ESCADA | | | |
| ESCADA | | | |
| ESCADA | | | |
| LIXEIRA | | | |
| LIXEIRA | | | |
| MESA DE MAYO | 47132 | X | |
| MESA DE MAYO | 01374 | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| POLTRONA | | | |
| PORTA PAPEL TOALHA | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | | |
| **CLINICA CIRURGICA FEMININA** | | | |
| AR CONDICIONADO ELGIN | 454/2020 | X | |
| ARMARIO MOVEL | 01301 | | |
| ARMARIO MOVEL (GOVERNO DO MT) | 01312 | X | |
| CAMA LEITO | 34330 | X | |
| CAMA LEITO | | X | |
| CAMA LEITO (ABRAÇE ESSA CAUSA) | 012 | X | |
| COLCHÃO | | X | |
| COLCHÃO | | X | |
| COLCHÃO | | X | |
| DISPENSER SABÃO | | X | |
| ESCADA | 43752 | X | |
| ESCADA | | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| PORTA PAPEL HIGIÊNICO | | X | |
| PORTA PAPEL TOLHA | | X | |
| SUPORTE SORO | | X | |
| **CONSULTORIO 3** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AR CONDICIONADO | | X | |
| ARMARIO AÇO INOX | 52659 | X | |
| ARMARIO GAVETEIRO (ESTRAGADO) | 000008 | | |
| BALCÃO MACA ACOPLADA (ABRAÇE ESSA CAUSA ) | 093 | | |
| CADEIRA ESCRITORIO | | | |
| CADEIRA FIXA | | | |
| IMPRESSORA BROTHER | 213/2020 | | |
| LIXEIRA | X | | |
| LIXEIRA | X | | |
| MESA DE ESCRITÓRIO | 38941 | X | |
| MINI HD POSITIVO | | X | |
| MONITORR HP | | X | |
| **CONSULTORIO 1** | | | |
| ARMARIO | 0052657 | X | |
| ARMARIO DE VIDRO | 0052362 | X | |
| CADEIRA FIXA | | X | |
| CADEIRA GIRATORIA | 34950 | X | |
| COLCHÃO | | | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| HD HP | 39810 | | |
| IMPRESSORA HP 1020 | 0071 | X | |
| LIXEIRA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LIXEIRA | | | |
| MACA INOX | | X | |
| MONITOR HP | | | |
| NOBREAK | | X | |
| QUADRO MURAL | | | |
| UDR CAMERA INTELBRAS | | | |
| **CONSULTORIO 2** | | | |
| ARMARIO GAVETEIRO | | X | |
| ARMARIO INOX | | X | |
| CADEIRA FIXA | | X | |
| CADEIRA GIRATORIA | | X | |
| ESCADA | 51503 | X | |
| HD | 0106 | X | |
| IMPRESSORA EPSON | | X | |
| MACA COM ESTOFAMENTO | | X | |
| MESA | | X | |
| MONITOR HP | 0044 | X | |
| NOBREAK | 38537 | X | |
| POTA PAPEL TOALHA | | X | |
| **PEDIATRIA** | | | |
| AR CONDICIONADO | 497/2020 | | |
| ARMARIO DE UMA GAVETA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ARMARIO DE UMA GAVETA | | | |
| ARMARIO DE VIDRO | | | |
| CAMA BERÇO | | | |
| CAMA BERÇO | | | |
| CAMA BERÇO | | | |
| CAMA BERÇO | | | |
| COLCHÕES 02 UNIDADES | | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| POLTRONA | | | |
| POLTRONA | | | |
| POLTRONA | | | |
| POLTRONA | | | |
| PORTA PAPEL TOALHA | | X | |
| SUPORTE SORO | | | |
| SUPORTE SORO | | | |
| SUPORTE SORO | | | |
| SUPORTE SORO | | X | |
| SUPORTE SORO (ABRACE ESSA CAUSA) | 055 | X | |
| TV 43 POLEGADAS | | | |
| **ISOLAMENTO** | | | |
| AR CONDICIONADO | 396/2020 | X | |
| ARMARIO DUPLO DE PAREDE | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAMA LEITO | 34331 | X | |
| CAMA LEITO | | X | |
| COLCHÕES 02 UNIDADES | | X | |
| ESCADA | 43757 | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |
| POLTRONA ACOMPANHANTE | | X | |
| PRATELEIRA | | X | |
| SUPORTE SORO | | X | |
| SUPORTE SORO | | X | |
| **CLINICA MÉDICA** | | | |
| AR CONDICIONADO | | | |
| ARMARIO | | X | |
| CAMA | 484/2020 | X | |
| CAMA | | X | |
| CAMA | | X | |
| COLCHÕES 03 UNIDADES | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | 51495 | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | 51512 | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| MESA DE MAYO | 39741 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| MESA DE MAYO | 47130 | X | |
| PORTA PAPEL TOALHA | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| SUPORTE DE SORO (ABRACE ESSA CAUSA) | 068 | | |
| **CLINICA MÉDICA FEMININA** | | | |
| AR CONDICIONADO | 467/2020 | X | |
| ARMARIO | 0052676 | X | |
| ARMARIO | | X | |
| ARMARIO | | X | |
| CAMA | | X | |
| CAMA | | X | |
| CAMA | | X | |
| CAMA | | X | |
| CAMA | | X | |
| COLCHÕES 05 UNIDADES | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | 51499 | X | |
| LIXEIRA PORTA PAPEL TOALHA | | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |
| POLTRONA | | X | |
| POLTRONA | | X | |
| POLTRONA | | X | |
| POLTRONA | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| **CLINICA MÉDICA MASCULINA** | | | |
| AR CONDICIONADO | 51593 | X | |
| ARMARIO | | X | |
| ARMARIO | | X | |
| ARMARIO | | X | |
| CAMA LEITO | | X | |
| CAMA LEITO | | X | |
| CAMA LEITO | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| MESA DE MAYO | | X | |
| POLTRONA | | X | |
| **CLINICA MÉDICA MASCULINA INTERNAÇÃO** | | | |
| AR CONDICIONADO | 39015 | X | |
| ARMARIO 1 GAVETA | | X | |
| ARMARIO 1 GAVETA | | X | |
| ARMARIO 1 GAVETA | | X | |
| CAMA LEITO | 389/2020 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAMA LEITO | | X | |
| CAMA LEITO (ABRACE ESSA CAUSA) | 014 | X | |
| CAMA LEITO COLCHOÕES 05 UNIDADES | | X | |
| DISPENSER SABONETE | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| ESCADA DOIS DEGRAUS | | X | |
| LIXEIRA | | X | |
| POLTRONA ACOMPANHANTE | | X | |
| SUPORTE DE SORO | | X | |
| **ESTOQUE ENXOVAL** | | | |
| LENÇOIS DANIFICADOS | 10 UNI | | X |
| LENÇOIS DE ELASTICO | 110 UNI | | |
| LENÇOIS NORMAL | 90 UNI | | |
| CAMISOLA ADULTA | 60 UNI | | |
| COBERTA | 20 UNI | | |
| CAMISOLA INFANTIL | 08 UNI | | |
| CALÇA M | 40 UNI | | |
| CALÇA P | 25 UNI | | |
| CALÇA G | 30 UNI | | |
| CALÇA GG | 20 UNI | | |
| CAMISAS M | 40 UNI | | |
| CAMISAS P | 25 UNI | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CAMISAS G | 30 UNI | | |
| CAMISA GG | 20 UNI | | |
| **ARSENAL** | | | |
| CAIXA ORTOPÉDICA | 02 | 35 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE PERFURADOR/SERRA PNEUMÁTICO | 01 | - | |
| POSICIONADOR ORTOPÉDICO | 01 | - | |
| CAIXA DE CESÁREA | 08 | 27 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE PARTO | 04 | 09 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA PARA CATETERISMO UMBILICAL | 02 | 10 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE HISTERECTOMIA | 03 | 45 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE CURETAGEM | 03 | 31 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE PERINEOPLASTIA | 02 | 50 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE LAQUEADURA | 02 | 29 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE HERNIORRAFIA | 02 | 55 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE HEMORROIDECTOMIA | 02 | 50 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE APENDICECTOMIA | 02 | 60 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE LAPAROTOMIA | 02 | 120 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE COLECISTECTOMIA | 03 | 99 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE COLECISTECTOMIA VLP | 01 | 30 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE VASCULAR | 01 | 51 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE POSTECTOMIA | 02 | 44 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE PEQUENAS CIRURGIAS | 04 | 28 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DELICADA | 03 | 45 ITENS/CAIXA | |
| CAIXA DE ANESTESIA | 04 | 02 ITENS/CAIXA | |
| BANDEJA DE RAQUI | 05 | 02 ITENS/BANDEJA | |
| KIT AGULHA DE SLING | 02 | 02 ITENS/KIT | |
| KIT DE FRENECTOMIA | 06 | 02 ITENS/KIT | |
| KIT PARA CLAMPEAMENTO RN | 10 | 02 ITENS/KIT | |
| KIT DE VELA HEGAR | 02 | 15 ITENS/KIT | |
| CAIXA DE SUTURA | 06 | 10 ITENS/CAIXA | |
| KIT PARA CATETERISMO VESICAL | 04 | 3 ITENS/KIT | |
| KIT PARA DRENAGEM DE TORAX | 04 | 07 ITENS/KIT | |
| KIT PARA ACESSO CENTRAL | 04 | 04 ITENS/KIT | |
| KIT CURATIVO / SUTURA | 24 | 04 ITENS/KIT | |
| ÓTICA CONFIANCE MEDICAL 10MM – 30° | 02 | - | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALICATE ORTOPÉDICO RICARDÃO | 01 | - | |
| ALICATE ORTOPÉDICO RICARDINHO | 01 | - | |
| ALICATE ORTOPÉDICO | 03 | - | |
| CHAVE BICO DE PATO | 02 | - | |
| MARTELO ORTOPÉDICO | 01 | - | |
| DESCOLADOR ORTOPÉDICO | 02 | - | |
| CHAVES ORTOPÉDICAS | 13 | - | |
| MANDRIL PARA PERFURADOR | 01 | - | |
| SACABOCADO | 02 | - | |
| CHAVE T | 02 | - | |

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Governo Municipal CAMPO NOVO DO PARECIS

Ofício Nº 13/2026

Hospital Municipal Euclides Horts

Campo Novo do Parecis – MT, 09 de fevereiro de 2026.

À

**Prefeitura Municipal de Campo Novo do Parecis**

Assunto: **Solicitação de Retirada de Equipamentos Hospitalares obsoletos**

Prezados (as) Senhores (as),

O Hospital Municipal **Euclides Horts**, por meio desta, comunica que, após avaliação técnica e emissão dos respectivos laudos, foram identificados equipamentos anteriormente emprestados por este Governo Municipal que se encontram **obsoletos e inadequados para uso interno**.

Diante disso, solicitamos a **retirada e devolução** dos seguintes itens:

1. **Ventilador Pulmonar – CNP-INT-001**
2. **Ventilador Pulmonar – CNP-INT-002**
3. **Ventilador Pulmonar – CNP-INT-003**
4. **Ventilador de Transporte – CNP-INT-015**
5. **Seladora de Pedal – CNP-ENF-026**
6. **Seladora de Pedal – CNP-FAR-001**

Os equipamentos encontram-se devidamente separados e identificados, prontos para recolhimento, conforme descrito nos laudos anexos, que apontam suas condições atuais e justificam a impossibilidade de continuidade de uso nesta unidade hospitalar.

Solicitamos, portanto, que seja agendada a logística de retirada por equipe designada pela Prefeitura Municipal.

Agradecemos a colaboração e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

RONALD SOARES DE OLIVEIRA
GERENTE ADMINISTRATIVO
Hospital Municipal Euclides Horts
Telefone: 67 99275-2007/ E-mail: administracao.cnp@institutohilda.com

Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 98

Data: 05/02/26 09:58

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - SEMI INTENSIVA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO ABAIXO ESTÁ FORA DE UTILIZAÇÃO, APÓS ANÁLISE DE SEU FUNCIONAMENTO, FOI VERIFICADO QUE, ESTE NECESSITA DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. ENTRETANTO, O FABRICANTE NÃO DISPONIBILIZA MAIS PEÇAS E OU COMPONENTES PARA ESSE MODELO DE EQUIPAMENTO, ESTE ESTÁ DESCONTINUADO.
ESTA TECNOLOGIA DEVERÁ SER SUBSTITUÍDA.

## 3- Dados do Equipamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | VENTILADOR PULMONAR | **Modelo:** | CARMEL |
| **Identificação:** | CNP-INT-002 | **Número de Série:** | 490 |
| **Patrimônio:** | PREFEITURA CNP | **Fabricante:** | K. TAKAOKA |
| **Nº Ordem de Serviço:** | 20271 | | |

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO FORA DE LINHA (SEM PEÇAS DE REPOSIÇÃO)

Responsável Técnico
ENG. CLINICO TARCISIO MAIER
CREA-MT - 046934

Solicitante



Digitalizado com CamScanner

Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 99

Data: 05/02/26 10:04

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - SEMI INTENSIVA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO ABAIXO ESTÁ FORA DE UTILIZAÇÃO, APÓS ANÁLISE DE SEU FUNCIONAMENTO, FOI VERIFICADO QUE, ESTE NECESSITA DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. ENTRETANTO, O FABRICANTE NÃO DISPONIBILIZA MAIS PEÇAS E OU COMPONENTES PARA ESSE MODELO DE EQUIPAMENTO, ESTE ESTÁ DESCONTINUADO.
ESTA TECNOLOGIA DEVERÁ SER SUBSTITUÍDA.

## 3- Dados do Equipamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | VENTILADOR PULMONAR | **Modelo:** | CARMEL |
| **Identificação:** | CNP-INT-003 | **Número de Série:** | 546 |
| **Patrimônio:** | PREFEITURA CNP | **Fabricante:** | K. TAKAOKA |
| **Nº Ordem de Serviço:** | 20272 | | |

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO FORA DE LINHA (SEM PEÇAS DE REPOSIÇÃO)

Responsável Técnico
ENG. CLINICO TARCISIO MAIER
CREA-MT - 046934

Solicitante

Digitalizado com CamScanner

DIXTAL BIOMÉDICA
Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 94

Data: 16/01/26 16:46

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - SEMI INTENSIVA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO EM ANÁLISE ESTÁ FORA DE UTILIZAÇÃO. O EQUIPAMENTO APRESENTA MENSAGEM DE ERRO E NÃO PASSA EM CALIBRAÇÃO INICIAL, BATERIA COM CARGA BAIXA, VÁLVULA EXALATÓRIA DANIFICADA, VAZAMENTO INTERNO E DISPLAY APRESENTA FALHAS EM LINHAS. DESSA FORMA TORNANDO SUA MANUTENÇÃO
INVIÁVEL ECONOMICAMENTE, ALÉM DE ESSAS PEÇAS NÃO TEREM FORNECIMENTO GARANTIDO PELA FABRICANTE POIS ESSE MODELO DE EQUIPAMENTO ESTÁ DESCONTINUADO, CONFORME CARTA DE DESCONTINUIDADE (END OF LIFE) FORNECIDA PELA FABRICANTE.

## 3- Dados do Equipamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | VENTILADOR PULMONAR | **Modelo:** | DX-3010 |
| **Identificação:** | CNP-INT-001 | **Número de Série:** | 060310511070A1V |
| **Patrimônio:** | PREFEITURA CNP | **Fabricante:** | DIXTAL |
| **Nº Ordem de Serviço:** | 19375 | | |

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO FORA DE LINHA (SEM PEÇAS DE REPOSIÇÃO)

Responsável Técnico
LAUCIDIO DE AMORIM PINTO - CFT: 92858988153
CFT-MT - 92858988153

Solicitante



Digitalizado com CamScanner

DEXTAR BIOMÉDICA
Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 97

Data: 04/02/26 13:13

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - SEMI INTENSIVA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO ABAIXO ESTÁ FORA DE UTILIZAÇÃO, APÓS ANÁLISE DE SEU FUNCIONAMENTO, FOI VERIFICADO QUE ALÉM DE AJUSTES, ESTE NECESSITA DE SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS. ENTRETANTO, O FABRICANTE NÃO DISPONIBILIZA MAIS PEÇAS E OU COMPONENTES PARA ESSE MODELO DE EQUIPAMENTO, ESTE ESTÁ DESCONTINUADO.
ESTA TECNOLOGIA DEVERÁ SER SUBSTITUÍDA.

## 3- Dados do Equipamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | VENTILADOR DE TRANSPORTE | **Modelo:** | PR4-g |
| **Identificação:** | CNP-INT-015 | **Número de Série:** | B18050 |
| **Patrimônio:** | PREFEITURA CNP 34974 | **Fabricante:** | LEISTUNG |

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO FORA DE LINHA (SEM PEÇAS DE REPOSIÇÃO)

## 5- Observações

Digitalizado com CamScanner

INTAR BIOMÉDICA
Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 96

Data: 28/01/26 14:47

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - ENFERMARIA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO ORA MENCIONADO NÃO SE ENCONTRA EM CONDIÇÕES DE USO, RECOMENDADO FORTEMENTE A AQUISIÇÃO DE NOVO EQUIPAMENTO COM TECNOLOGIA ATUAL E QUE ATENDA A DEMANDA PARA UTILIZAÇÃO NA UNIDADE HOSPITALAR.

## 3- Dados do Equipamento

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo:** | SELADORA DE PEDAL | **Modelo:** | SELAMULT BQ |
| **Identificação:** | CNP-ENF-026 | **Número de Série:** | 0646000311049 |
| **Patrimônio:** | PREFEITURA CNP | **Fabricante:** | R. BAIÃO |

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO SEM CONDIÇÕES DE REPARO.

Responsável Técnico
ENG. CLINICO TARCISIO MAIER
CREA-MT - 046934

Solicitante



Digitalizado com CamScanner

Engenharia Clínica

# Laudo de Obsolescência Nº 95

Data: 28/01/26 14:07

## 1- Dados do Contratante

**Nome:** HMEH - FARMÁCIA

## 2- Declaração de Obsolescência

**Declaração:** DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O EQUIPAMENTO ORA MENCIONADO NÃO SE ENCONTRA EM CONDIÇÕES DE USO, RECOMENDADO FORTEMENTE A AQUISIÇÃO DE NOVO EQUIPAMENTO COM TECNOLOGIA ATUAL E QUE ATENDA A DEMANDA PARA UTILIZAÇÃO NA UNIDADE HOSPITALAR.

## 3- Dados do Equipamento

**Tipo:** SELADORA DE PEDAL
**Identificação:** CNP-FAR-001
**Patrimônio:** PREFEITURA CNP
**Fabricante:** R. BAIÃO

## 4- Motivo da Obsolescência

**Motivo:** EQUIPAMENTO SEM CONDIÇÕES DE REPARO.

Responsável Técnico
ENG. CLINICO TARCISIO MAIER
CREA-MT - 046934

Solicitante



Digitalizado com CamScanner

São Lucas
Instituto

Cotia, 12 de Janeiro de 2026.

**RECIBO N.º 007/2026 – ISSSL**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 631.296,41 (seiscentos e trinta e um mil e duzentos e noventa e seis reais e quarenta e um centavos)** referente a parcela **variável** do mês de **Dezembro de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680
Assinado de forma digital por LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 16926/2025
DATA: 28/01/2026
R$: 289.372,32

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 17208/25
DATA: 28/01/2026
R$: 73.573,89

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 17128/25
DATA: 28/01/2026
R$: 35.149,00

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 17009/25
DATA: 28/01/2026
R$: 374.826,18

CONFERIDO PELO
EMPENHO Nº 16692/25
DATA: 28/01/2026
R$: 60.375,02

ATESTO QUE CONFERI / RECEBI O
MATERIAL / SERVIÇO CONSTANTE
NA NOTA FISCAL Nº 007/2026
CAMPO NOVO DO PARECIS,
28 / 01 / 2026
☐ MATERIAL ☐ SERVIÇO

Higor [illegible] S. Francisco
Responsável de Regulação
Enfermeiro
Matrícula 6809

Cotia, 12 de Janeiro de 2026.

**RECIBO N.º 007/2026 – ISSSL**
Ref. Faturamento mensal.

Prezada Senhora,

Na oportunidade em que cumprimento Vossa Senhoria, tendo em vista o Contrato de **Gestão n.º 003/2022** celebrado entre o Instituto Social Saúde São Lucas e o Município de Campo Novo Parecis/MT, sirvo-me do presente para **INFORMAR** que **RECEBEREMOS** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS**, inscrita no CNPJ/MF: 24.772.287/0001-36, com sede na Avenida Mato Grosso, nº 66- NE, Campo Novo do Parecis, /MT, as quantias descritas abaixo, totalizando o valor de **R$ 631.296,41 (seiscentos e trinta e um mil e duzentos e noventa e seis reais e quarenta e um centavos)** referente a parcela **variável** do mês de **Dezembro de 2025**. O valor aqui apresentado deverá ser depositado na conta bancária descrita abaixo, sendo certo que o presente recibo só terá eficácia e validade mediante a efetivação da transferência bancária.

Dados bancários para depósito:

BANCO DO BRASIL – Cod. Banco 001
AGÊNCIA 9796-9
CONTA CORRENTE 1231-9
96.295.654/0008-35
Certo de sua atenção, colocamo-nos desde já a disposição.

Atenciosamente,

**INSTITUTO SOCIAL DE SAÚDE SÃO LUCAS**
**LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES**

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br

# RELATÓRIO DE REFORMAS

**Local:** Avenida Brasil, Quadra 93-C, Centro, Campo Novo do Parecis – MT

**Área Total:** 1834,80 m²

**Finalidade:** Relatório de atividades executadas mediante ao TAC da 2º promotoria de Justiça de Campo Novo do Parecis - MT

## 1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Hospital Municipal Euclides Horst é um hospital de pequeno porte, de caráter geral, com foco no atendimento de urgência e emergência, clínica médica, cirúrgica, pediátrica e obstetrícia, além de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico. O objetivo primordial é oferecer atendimento de qualidade e humanizado à população, integrado à rede de saúde municipal. Sua localização estratégica permite fácil acesso para a maior parte da população, com infraestrutura de transporte e logística adequadas para o recebimento de pacientes e suprimentos. A capacidade planejada de 30 leitos distribuídos entre as diversas unidades assistenciais foi definida para otimizar o fluxo de pacientes e garantir a eficiência dos serviços prestados.

## 2. REFORMAS INTERNAS

Devido ao aumento de atendimento e a necessidade de manutenção estrutural do prédio serão executadas diversas reformas internas no hospital sendo elas:

a. Pintura dos corredores
b. Reforma no posto de enfermagem (Remoção de cerâmica e pintura)
c. Ampliação da recepção acrescentando banheiros
d. Ampliação da observação masculina (criação de banheiro)
e. Adição de pia para todos os consultórios
f. Ampliação do Neo Natal
g. Piso epóxi no centro cirúrgico
h. Nova sala de triagem
i. Ampliação do Centro Cirúrgico
j. Ampliação da Lavanderia
k. Ampliação da cozinha.



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br

**Valor á ser investido R$ 400.143,87**

Estado: Projeto em análise na Vigilância Sanitária Estadual (nº 19264.1768.2025.9).

## 3. REFORMA FORNECIMENTO ELÉTRICO CENTRO CIRURGICO

As quedas elétricas recorrentes representam um risco crítico em ambientes hospitalares, especialmente no centro cirúrgico (CC), onde interrupções podem comprometer procedimentos invasivos, ventilação mecânica e monitoramento hemodinâmico, violando normas como a NBR 13534 (instalações elétricas em edifícios hospitalares) e a Resolução ANVISA RDC 50/2002. A reforma descrita – isolamento do CC do barramento principal, aumento do diâmetro dos cabos de alimentação (aumento de diâmetro para mitigar quedas de tensão e sobreaquecimento por $I^2R$) e instalação de um quadro de transferência manual (QTM) – é uma abordagem reativa robusta, priorizando redundância e seletividade para evitar blackouts totais.

**Valor investido R$ 22.941,00**

Estado: Concluído.

## 4. TROCA DA COBERTURA

Na cobertura do hospital, foram identificados múltiplos pontos de infiltração patológica, decorrentes do desgaste acelerado das telhas de fibrocimento, cuja integridade estrutural estava severamente comprometida por oxidação, microfissuras e perda de aderência ao substrato. Essa deterioração, agravada por ciclos térmicos e exposição prolongada a intempéries, violava os critérios de durabilidade da NBR 15575 (desempenho de edifícios habitacionais de até 5 pavimentos – aspectos de durabilidade), demandando a substituição integral das telhas por modelos metálicos isotérmicos (com isolamento térmico sandwich-core, tipicamente em aço galvanizado com EPS ou poliuretano injetado).

**Valor investido R$ 700.478,77**

Estado: Concluído.



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br

## 5. SALA DEPÓSITO DA FARMÁCIA

Devido à expansão operacional da farmácia hospitalar, foi executada a ampliação do depósito existente, incorporando um novo ambiente climatizado e arejado, com dimensões otimizadas para segregação de estoques (ex.: zona de temperatura controlada a 15-25°C e umidade relativa <60%, conforme RDC ANVISA 16/2013).

**Valor investido R$ 54.374,94.**

Estado: Concluído.

## 6. AQUISIÇÃO DE GERADOR

O fornecimento elétrico de um hospital deve ser o mais estável e constante possível, minimizando interrupções que afetem operações críticas. Atualmente, o hospital utiliza um gerador alugado de 70 kVA, que atende apenas setores selecionados durante quedas de energia da concessionária. Para resolver essa limitação, o município adquiriu um novo gerador de 250 kVA, capaz de suprir toda a demanda do hospital, garantindo o funcionamento ininterrupto em caso de blecautes na rede elétrica.

**Valor investido R$ 206.940,29**

Estado: Concluído.

## 7. CONSTRUÇÃO DE UM NOVO CME

A Central de Material e Esterilização (CME) é o setor responsável pelo reprocessamento de produtos para saúde, garantindo a limpeza, desinfecção, preparo, esterilização e armazenamento adequados, em conformidade com os parâmetros técnicos e sanitários vigentes.

O projeto físico foi desenvolvido observando os princípios de fluxo unidirecional, barreiras físicas entre áreas suja, limpa e estéril, e condições ambientais controladas para minimizar o risco de contaminação cruzada, conforme determina o art. 53 da RDC 15/2012, o referido projeto foi aprovado pela Vigilância Sanitária Estadual segundo parecer nº 17160.1768.2025.9.

**Valor investido R$ 270.956,64.**



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br

Estado: Obra em andamento (80% concluído).

## 8. AMPLIAÇÃO DO ABRIGO DE RESIDUOS

Será executada a ampliação do abrigo de resíduos para atender à legislação vigente e suportar o alto volume de resíduos contaminados gerados pelo hospital, garantindo segregação segura e descarte eficiente.

Estado: Projeto em análise na Vigilância Sanitária Estadual (nº 19264.1768.2025.9).

## 9. CONCLUSÃO

O Hospital Municipal, em operação há anos, não possui planta baixa aprovada pela Vigilância Sanitária Estadual (VISA). A Secretaria Municipal de Saúde, por meio das reformas em execução e dos projetos adequados, protocolou o documento na VISA para regularizar a documentação técnica do hospital.

As reformas em andamento representam um investimento estratégico e holístico na infraestrutura do hospital, endereçando vulnerabilidades críticas identificadas em sistemas elétricos, cobertura, armazenamento farmacêutico, gerenciamento de resíduos e manutenção estrutural geral. Iniciadas em resposta a falhas recorrentes – como quedas elétricas, infiltrações e demandas crescentes de RSS (resíduos de serviços de saúde) – essas ações, coordenadas pela Secretaria de Saúde municipal, buscando alinhar a estrutura do hospital com as normas NBR 5410 (instalações elétricas), NBR 15575 (desempenho de edifícios), RDC ANVISA 50/2002 (infraestrutura em saúde) e RDC 222/2018 (gerenciamento de RSS).

Até o momento, foram investidos **R$ 1.255.691,64** na infraestrutura do Hospital Municipal. Este montante sublinha o compromisso estratégico da gestão com a modernização e a excelência da saúde pública em nosso município.

Campo Novo do Parecis – MT 27 de janeiro de 2026

**PABLO OLIVEIRA SUNIGA**
Engenheiro Civil
CREA 047471

**CLEIDE MARIA ANZIL**
Secretária Municipal da Saúde
Portaria nº 936/2025



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br

## RELATÓRIO FOTOGRÁFICO




Imagem 01 – Fundação do CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 02 – Fundação CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 03 – Alvenaria CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 04 – Alvenaria e reboco CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 05 – Alvenaria e Reboco CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 06 – Alvenaria e Reboco CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 07 – Acabamento CME



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 - 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 08 – Troca Telhado



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 09 – Troca telhado



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 10 – Telhado Hospital



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 11 – Telhado Hospital



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 12 – Telhas isotérmicas



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 13 – Contra piso deposito farmácia



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 14 – Ampliação deposito farmácia



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 15 – Ampliação deposito farmácia



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br



Imagem 16 – Novo Quadro de Alimentação Centro Cirúrgico



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br



Imagem 17 – Novo Quadro de Alimentação Centro Cirúrgico



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

Av. Mato Grosso, 66NE, Centro
Campo Novo do Parecis, MT
CEP 78360-000 · 65 3382-5100
CNPJ: 24.772.287/0001-36
www.camponovodoparecis.mt.gov.br




Imagem 18 – Gerador 250 kva adquirido



Assinado por 2 pessoas: PABLO SUNIGA e CLEIDE MARIA ANZIL
Para verificar a autenticidade do documento, acesse https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 0F4F-A473-CA7B-3C74

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

PABLO SUNIGA (CPF 038.XXX.XXX-06) em 28/01/2026 16:25:50 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

CLEIDE MARIA ANZIL (CPF 778.XXX.XXX-00) em 28/01/2026 16:50:43 GMT-04:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 28/01/2026 às 17:50 e assinada digitalmente pela 1Doc para garantir sua autenticidade e inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc, que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/0F4F-A473-CA7B-3C74

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO

- **Contrato de Gestão nº:** 002/2026
- **Município/Secretaria Contratante:** Campo Novo do Parecis/ Mato Grosso, Brasil.
- **Unidade Gerida:** Hospital Municipal Euclides Horst
- **OSS Contratada:** Instituto Hilda Strenger Ribeiro
- **Período da Prestação de Contas:** 11/01/2026 a 31/01/2026
- **Responsável Técnico:** Anderson Abrahão de Matos Araujo
- **Diretor Geral:** Hallan Alencar Ribeiro
- **Administrador da Unidade:** Ronaldo Soares de Oliveira

## 2. APRESENTAÇÃO INSTITUCIONAL

### 2.1.Histórico da OSS

O Instituto São Lucas consolidou sua trajetória institucional a partir do início da administração do Hospital Regional Hilda Strenger Ribeiro, assumindo a gestão da unidade em um dos momentos mais desafiadores da saúde pública brasileira: a pandemia da COVID-19.

A atuação do Instituto teve início em 27 de julho de 2020**,** quando o hospital foi inaugurado com foco no enfrentamento da emergência sanitária, disponibilizando 20 leitos de Unidade de Terapia Intensiva destinados exclusivamente ao atendimento de pacientes acometidos pela COVID-19, em parceria com o Governo do Estado de Mato Grosso. Desde esse primeiro momento, o Instituto São Lucas demonstrou capacidade técnica, agilidade decisória e organização operacional**,** garantindo funcionamento assistencial contínuo em um cenário de alta complexidade e pressão sobre o sistema de saúde.

A partir de 2021, com o controle gradual da pandemia, o Instituto São Lucas conduziu um processo estruturado de expansão e qualificação assistencial, implantando o Centro Cirúrgico com seis salas**,** o Pronto Socorro com atendimento 24 horas em clínica médica e pediatria, além da organização do sobreaviso especializado em ginecologia e obstetrícia, ortopedia e cirurgia geral. Nesse período, o

hospital passou a atuar como retaguarda do Pronto Atendimento Municipal de Nova Mutum, evidenciando a integração do Instituto com a rede local de saúde e sua capacidade de articulação interinstitucional.

Em paralelo, a gestão do Instituto São Lucas ampliou a abrangência regional do hospital, estabelecendo atendimentos por meio do Consórcio do Vale dos Teles Pires, envolvendo diversos municípios do norte mato-grossense, bem como firmando parcerias com planos de saúde e contratos públicos, o que exigiu maturidade administrativa, controle assistencial e gestão financeira eficiente.

No ano de 2022, o Instituto avançou na ampliação da capacidade instalada, atingindo 70 leitos de enfermaria e inaugurando 10 leitos de UTI Pediátrica, além de expandir o atendimento ao Consórcio Centro Norte, reafirmando o papel do Hospital Regional Hilda Strenger Ribeiro como referência regional sob uma gestão orientada por planejamento, metas e resultados.

O ano de 2023 marcou um novo patamar de complexidade assistencial. Sob a condução do Instituto São Lucas, foram entregues 20 novos leitos de UTI Adulto Tipo II, implantado o serviço de Hemodinâmica e ampliadas as enfermarias, possibilitando a realização de cirurgias de alta complexidade, incluindo procedimentos cardíacos e neurológicos. Nesse mesmo período, o hospital destacou-se como o primeiro hospital do interior do Estado de Mato Grosso a realizar captação de órgãos para doação, evidenciando o grau de organização clínica, ética e operacional alcançado.

Em 2024, a gestão do Instituto São Lucas consolidou o Hospital Regional Hilda Strenger Ribeiro como uma unidade hospitalar completa e altamente resolutiva, contando com mais de 100 leitos de enfermaria e apartamentos, 45 leitos de UTI Adulto, 11 leitos de UTI Pediátrica, seis salas cirúrgicas, hemodinâmica, serviços de diagnóstico por imagem, pronto socorro 24 horas e ambulatórios especializados. A estrutura passou a ser sustentada por uma força de trabalho composta por mais de 500 colaboradores diretos, corpo clínico multiprofissional e empresas especializadas de apoio, refletindo robustez administrativa, governança e capacidade de gestão de pessoas e contratos.

O ano de 2025 representou a consolidação institucional do Instituto São Lucas, com crescimento exponencial da produção assistencial, alcançando média de aproximadamente mil cirurgias mensais, resultado direto da eficiência operacional, da organização dos fluxos assistenciais e da credibilidade construída junto aos entes públicos. Nesse mesmo período, o Instituto obteve autorização do Ministério da Educação (MEC) para implantação do Programa de Residência Médica em seis

especialidades, fortalecendo sua missão institucional ao integrar assistência qualificada, ensino e formação de especialistas.

A qualificação e ampliação do corpo clínico, que passou a contar com mais de 75 médicos em mais de 30 especialidades**,** bem como a expansão do atendimento ao Consórcio Norte Mato-Grossense**,** consolidaram o Instituto São Lucas como uma organização com capacidade comprovada de planejamento, execução, monitoramento e avaliação de serviços de saúde em larga escala.

Esse histórico de crescimento sustentável, resolutividade assistencial, responsabilidade na gestão de recursos públicos e fortalecimento da rede regional de saúde foi determinante para que, em janeiro de 2026, o Instituto São Lucas fosse qualificado excepcionalmente como Organização Social de Saúde (OSS)**,** assumindo a administração do Hospital Municipal Euclides Horst, no município de Campo Novo do Parecis.

A qualificação como OSS representa o reconhecimento institucional da capacidade técnica, administrativa e operacional desenvolvida pelo Instituto São Lucas ao longo da gestão do Hospital Regional Hilda Strenger Ribeiro, consolidando sua atuação como agente estratégico na ampliação do acesso, na melhoria da qualidade assistencial e na modernização da gestão pública em saúde no Estado de Mato Grosso.

### 2.2.Data de início da gestão da unidade

A gestão do Hospital Municipal Euclides Horst pelo Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde, teve início em 11 de janeiro de 2026, a partir da celebração do Contrato de Gestão nº 002/2026 firmado com o Município de Campo Novo do Parecis.

### 2.3.Objetivo do Contrato de Gestão

O Contrato de Gestão tem por objetivo estabelecer as condições para a administração, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde nas unidades hospitalares sob responsabilidade do Instituto São Lucas, notadamente o Hospital Municipal Euclides Horst.

O instrumento visa assegurar atendimento integral, contínuo, resolutivo e humanizado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), mediante a execução de metas assistenciais, indicadores de desempenho, padrões de qualidade, mecanismos de transparência e controle, bem como a utilização eficiente e responsável dos recursos públicos, contribuindo para o fortalecimento da rede de atenção à saúde.

### 2.4.Estrutura organizacional implantada no hospital




## 3. RESUMO EXECUTIVO DO PERÍODO

### 3.1.Principais ações realizadas no mês

Durante os primeiros 20 dias de gestão, foram desenvolvidas ações estruturantes voltadas à organização assistencial, administrativa, operacional e de governança clínica da unidade, com destaque para as ações listadas abaixo e imagens em anexo:

- Alinhamento dos fluxos assistenciais junto ao corpo clínico e à equipe de enfermagem;
- Recomposição e ampliação da equipe de enfermagem, especialmente para cobertura adequada dos períodos noturnos;
- Ampliação da equipe de higienização e limpeza, com segregação formal das atividades de higienização e do serviço de lavanderia;
- Estruturação da equipe de lavanderia, com alinhamento técnico-operacional;
- Ampliação do Laboratório de Análises Clínicas para funcionamento 24 horas;
- Reestruturação e implantação do Núcleo Interno de Regulação (NIR), com início do processo de regulação de internações via SISREG;
- Instituição formal do NIR com médicos reguladores, com funcionamento 24 horas;
- Definição e formalização da Direção Técnica Médica e Direção Clínica Médica;
- Estruturação do setor de compras, com equipe *in loco* e vinculação direta à matriz;
- Vinculação dos serviços de Recursos Humanos e Departamento Pessoal à matriz, com equipe administrativa local;
- Estruturação do processo de treinamento e orientação da equipe de faturamento hospitalar, com foco em pendências e auditoria hospitalar;
- Alinhamento de fluxos junto à Vigilância em Saúde do Município, com capacitação da equipe de enfermagem para realização de testes rápidos em gestantes;
- Definição e alinhamento de fluxos relacionados ao Serviço de Nutrição e Dietética, no que se refere a entrada de alimentos não padronizados trazidos por pacientes;
- Organização e definição do fluxo de entrega de documentos aos pacientes por meio do prontuário médico;
- Renovação do enxoval hospitalar, incluindo aquisição emergencial e contratualização do fornecimento;
- Realização de reparos em equipamentos e mobiliários com estofados danificados;
- Aquisição de utensílios para a cozinha, visando melhoria no preparo das dietas;
- Aquisição de uniformes para a equipe;
- Implantação do Sistema de Avaliação da Satisfação do Paciente, por meio de QR Codes na unidade;
- Implantação da Política de Controle de Assédio e Violência no Ambiente de Trabalho;

- Instituição da Política de Notificação de Não Conformidades e Eventos Adversos relacionados à Segurança do Paciente;
- Instituição de supervisão de enfermagem no Pronto-Socorro;
- Retomada dos procedimentos cirúrgicos, com realização de 95 cirurgias, sendo: Geral: 23; Ginecologia: 09; Obstetrícia: 27; Ortopedia: 25; Urologia: 11.
- Capacitação da equipe de higienização e limpeza, com apoio técnico da médica infectologista;
- Locação e substituição de equipamentos médico-hospitalares (monitores, ventiladores mecânicos, cardiotocógrafo, bombas de infusão, eletrocardiógrafo, dentre outros listados nos anexos), com treinamento das equipes para utilização adequada;
- Locação e substituição de equipamentos de tecnologia de informação (computadores, monitores, impressoras, etc);
- Conserto e retomada dos serviços de tomografia, que se encontrava inoperante na assunção do contrato;
- Definição e retomada do serviço de fonoaudiologia para realização de avaliações otológicas e teste da linguinha antes da alta do recém-nascido, para recém nascidos do hospital;
- Estruturação do mecanismo institucional de comunicação, com assessoria especializada para as mídias sociais da unidade;
- Divulgação institucional das ações, serviços e aquisições realizadas, incluindo início da atuação nas redes sociais do hospital;
- Implantação do serviço de teleconsultoria médica, possibilitando suporte especializado em diversas áreas (neurocirurgia, neurologia, psiquiatria, cardiologia, cardiorritmologia, cirurgia cardíaca, cirurgia pediátrica, vascular, urologia, oncologia, otorrinolaringologia, oftalmologia, infectologia, ortopedia alta complexidade, entre outras);
- Abertura de processo de contratação de auxiliar de ultrassonografia, com definição de prazos assistenciais:
    - até 2 horas para laudos de urgência/emergência em pacientes no pronto socorro e internados;
    - até 3 dias úteis para exames eletivos;
- Padronização de documentos normativos institucionais;
- Implantação de telefones institucionais internos, extinguindo o uso de aparelhos pessoais para comunicação e dados sensíveis considerando a LGPD;

- Implantação de sistema de monitoramento, preservando a integridade dos pacientes e profissionais respeitando a legislação vigente;
- Criação de e-mails institucionais padronizados por setor, com disponibilização à Secretaria;
- Alinhamento e definição do fluxo de agenda ambulatorial junto ao Centro de Especialidades Médicas;
- Organização do fluxo de atendimento às gestantes no último trimestre da gestação de risco habitual;
- Definição e alinhamento do fluxo de cirurgias eletivas, com padronização de comunicação via NIR e SISREG;
- Diagnóstico técnico da rede de oxigênio, com identificação de falhas estruturais, correção dos componentes e readequação do processo de utilização e dispensação;
- Alinhamento do projeto arquitetônico para submissão à SES, visando aprovação para a liberação do alvará da Vigilância Sanitária;
- Finalização do processo de liberação do alvará de funcionamento da unidade;
- Entrega dos uniformes para as equipes de higienização, copa, cozinha, enfermagem.
- Entrega dos crachás de identificação dos profissionais;

### 3.2.Situação geral da unidade

Ao final dos primeiros 20 dias de administração, a unidade encontra-se em processo de reorganização estrutural, assistencial e administrativa, com fluxos assistenciais definidos, equipes recompostas e serviços essenciais regularizados. Ressalta-se, contudo, que o diagnóstico situacional inicial foi realizado sem acesso prévio integral às informações da unidade, ou seja, impossibilitando acesso as informações e tomadas de decisão de forma efetiva, o que implica a identificação contínua de inconsistências que demandam análises mais aprofundadas e técnicas.

### 3.3.Principais desafios identificados

Entre os principais desafios identificados no período, destacam-se:

### 4.3.Gestão Administrativa e Infraestrutura

Foram realizadas manutenções corretivas na estrutura conforme previsto no contrato, dos quais geraram as despesas listadas nos anexos.

No que se refere as evidências (ordens de serviço, relatórios de manutenção), informamos que o Instituto se encontra em fase de aprimoramento do instrumento para acompanhamento e monitoramento das manutenções da estrutura.

## 5. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL E INDICADORES CONTRATUALIZADOS

### 5.1.Produção Hospitalar

| ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ELETIVOS | | | |
|---|---|---|---|
| **FORMA DE ORGANIZAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS** | **Quant. Pactuada** | **Produção (Aprovada / Apresentada)** |
| 01.01.04 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 3310 | 1.338 |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | 3777 | 3.568 |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS | 840 | 278 |
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGENCIAS (EM GERAL) | 11.362 | 8.474 |
| 03.01.10 | ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | 7.603 | 5.863 |
| 03.06.02 | MEDICINA TRANSFUSIONAL | 1 | 17 |
| 04.01.01 | PEQUENAS CIRURGIAS | 205 | 267 |
| 04.01.02 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 4 | 02 |
| 04.04.01 | CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO | 24 | 23 |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIOR | 1 | 02 |
| 04.15.04 | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS | 0 | 0 |
| 04.17.01 | SEDAÇÃO | 76 | 89 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOTAL ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA** | | **27.203** | **19.921** |
| 02.07.01 | RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL | 11 | 03 |
| 02.07.02 | RM DO TORAX E MENBROS SUPERIOS | | |
| 02.07.03 | RM DO ABDOMEN PELVE E MENBROS IBFERIORES | | |
| 02.04.01 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO | 950 | 864 |
| 02.04.02 | EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL | | |
| 02.04.03 | EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO | | |
| 02.04.04 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES | | |
| 02.04.05 | EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE | | |
| 02.04.06 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES | | |
| 02.06.01 | TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL. | 394 | 79 |
| 02.06.02 | TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES | | |
| 02.06.03 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES. | | |
| 02.11.02 | ELETROCARDIOGRAMA | 79 | 70 |
| 02.11.07 | TOCOCARDIOGRAFIA | 136 | 68 |
| 02.11.08 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 61 | 39 |
| 02.13.01 | GASOMETRIA | 1 | 25 |
| 02.14.01 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 16 | 11 |
| 02.14.01 | GLICEMIA CAPILAR | 325 | 200 |
| 02.14.01 | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 182 | 02 |
| **TOTAL EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS** | | **800** | **415** |
| 02.05.01 | ULTRASSONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATOMICA) | 508 | 241 |
| 02.05.02 | ULTRASSONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMA | | |
| 02.02.01 | EXAMES BIOQUIMICOS | 2.607 | 2.343 |
| 02.02.02 | EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03 | EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS | | |
| 02.02.05 | EXAMES DE UROANÁLISE | | |
| 02.02.12 | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS | | |
| **Total Geral Atendimentos Ambulatoriais e Pronto Atendimento** | | **32.473** | **23.866** |

| **TRATAMENTO CLINICO EM GERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **FORMA DE ORGANIZAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS** | **Quant. Pactuada** | **Produção (Aprovada / Apresentada)** |
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | 15 | 02 |
| 03.03.01 | TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS | 14 | 07 |
| 03.03.02 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ORGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS | 2 | 02 |
| 03.03.03 | TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS | 3 | 02 |
| 03.03.04 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO | 6 | 10 |
| 03.03.06 | TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES | 7 | 03 |
| 03.03.07 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO | 6 | 05 |
| 03.03.09 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO | 1 | 0 |
| 03.03.08 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO | 4 | 07 |
| 03.03.10 | TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO | 5 | 07 |
| 03.03.14 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS | 27 | 12 |
| 03.03.15 | TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO | 3 | 02 |
| 03.03.16 | TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL | 6 | 03 |
| 03.05.02 | TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL | 6 | 06 |
| 03.04.10 | GERAIS EM ONCOLOGIA | 3 | 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 03.08.01 | TRAUMATISMOS | 4 | 01 |
| 03.08.02 | INTOXICAÇÕES E ENVENENAMENTOS | 1 | 01 |
| 03.08.02 | OUTRAS CONSEQUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS | 3 | 03 |
| 03.08.04 | COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE | 1 | 02 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES CLÍNICAS** | | **117** | **76** |
| 04.01.02 | CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA | 4 | 12 |
| 04.07.02 | INTESTINOS, RETO E ANUS | 5 | 06 |
| 04.07.03 | PANCREAS, BAÇO, FIGADO E VIAS BILIARES | 8 | 01 |
| 04.07.04 | PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | 9 | 03 |
| 04.08.01 | CINTURA ESCAPULAR | 2 | 01 |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIORES | 6 | 11 |
| 04.08.05 | MEMBROS INFERIORES | 9 | 09 |
| 04.08.06 | GERAIS | 4 | 05 |
| 04.09.01 | RIM, URETER E BEXIGA | 2 | 0 |
| 04.09.04 | BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO | 4 | 11 |
| 04.09.05 | PÊNIS | 2 | 0 |
| 04.09.06 | ÚTERO E ANEXOS | 8 | 08 |
| 04.09.07 | VAGINA, VULVA E PERINEO | 2 | 0 |
| 04.11.02 | OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL | 4 | 0 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES CIRURGICAS** | | **69** | **67** |
| 03.10.01.003-9 | PARTO NORMAL | 12 | 04 |
| 04.11.01.003-4 | PARTO CESARIANO | 34 | 20 |
| 04.11.01.004-2 | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | 7 | 06 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES OBSTÉTRICAS** | | **53** | **30** |
| **TOTAL GERAL DE INTERNAÇÕES** | | **239** | **173** |

## 5.2.Indicadores de Desempenho Pactuados

**Quadro comparativo:**

| ITEM | INDICADOR | DESCRIÇÃO DO CÁLCULO | META CONTRATADA | RESULTADO OBTIDO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CNES atualizado | (Itens atualizados ÷ Total de itens cadastrados) × 100 | 100% | Em atualização |
| 2 | Tempo médio de classificação de risco | (Hora fim classificação − Hora chegada) ÷ nº de pacientes | ≤ 15 minutos | ≤ 15 minutos |
| 3 | Taxa de evasão de pacientes | (Pacientes evadidos ÷ Total de atendidos) × 100 | ≤ 2% | ≤ 2% |
| 4 | Taxa de retorno precoce à emergência (≤72h) | (Retornos ≤72h ÷ Total de atendimentos) × 100 | ≤ 6% | Indicador em fase de avaliação |
| 5 | Tempo médio para cirurgia eletiva | (Data execução − Data regulação) ÷ nº cirurgias | ≤ 30 dias | 100% |
| 6 | Recusas de cirurgias eletivas | (Nº de recusas ÷ Total de solicitações) × 100 | 0% | 0% |
| 7 | Taxa de infecção hospitalar | (Infecções ÷ Total de internações) × 100 | ≤ 2,8% | ≤ 2,8% |
| 8 | Índice de satisfação do usuário | (Respostas positivas ÷ Total de respostas) × 100 | ≥ 80% | Indicador em fase de avaliação |
| 9 | Comissões obrigatórias ativas | (Comissões ativas ÷ Comissões exigidas) × 100 | 100% | 100% Comissão constituída |
| 10 | GTH implantado e atuante | (Ações executadas ÷ Ações previstas) × 100 | ≥ 80% | 100% Comissão constituída |
| 11 | NIR implantado e ativo | (Meses com NIR ativo ÷ Meses avaliados) × 100 | 100% | 100% |
| 12 | Tempo médio de espera na emergência | Atendimentos dentro do prazo ÷ total atendimentos | ≥ 90% | Indicador em fase de avaliação |
| 13 | Taxa de ocupação de leitos | Pacientes-dia ÷ (Leitos × dias) × 100 | ≥ 70% | Indicador em fase de avaliação |
| 14 | Tempo médio de permanência hospitalar | Pacientes-dia ÷ Total de altas | 3 a 4 dias | Indicador em fase de avaliação |
| 15 | Taxa de mortalidade institucional (>24h) | Óbitos >24h ÷ Total de internações × 100 | ≤ 4% | 1.73 |

| ITEM | INDICADOR | DESCRIÇÃO DO CÁLCULO | META CONTRATADA | RESULTADO OBTIDO |
|---|---|---|---|---|
| 16 | Cumprimento metas ambulatoriais/hospitalares | Produção realizada ÷ Produção pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 17 | Cumprimento metas de exames ambulatoriais | Exames realizados ÷ Exames pactuados × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 18 | Metas hospitalares por especialidade | Produção realizada ÷ Pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 19 | Metas de diagnóstico ambulatorial | Produção realizada ÷ Pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 20 | Índice de capacitação profissional | Profissionais capacitados ÷ Total de profissionais | ≥ 80% | Indicador em fase inicial de execução |
| 21 | Capacitação em biossegurança | Profissionais capacitados ÷ Total ativos × 100 | 100% | Indicador em fase inicial de execução |
| 22 | Execução orçamentária | Valor executado ÷ Valor previsto × 100 | ≥ 95% | 100% |
| 23 | Compras emergenciais | Compras emergenciais ÷ Total de compras × 100 | ≤ 10% | Indicador em fase inicial de execução/ avaliação |
| 24 | Aplicação em recursos assistenciais | Despesas assistenciais ÷ Despesas totais × 100 | ≥ 60% | Indicador em fase inicial de execução |
| 25 | Publicação de relatórios | Publicações no prazo ÷ Publicações obrigatórias × 100 | ≥ 95% | Indicador em fase inicial de execução |
| 26 | Respostas a órgãos de controle | Respostas no prazo ÷ Total de solicitações × 100 | ≥ 95% | Não obteve nenhuma notificação formal |

## Evidências em anexo

- Relatórios do sistema hospitalar
- CNES / SCNES
- SIH/SUS e SIA/SUS
- Relatórios financeiros e contábeis
- Atas de comissões
- Registros da Central de Regulação

- Relatório Cirurgia
- Agendas disponibilizadas
- Relatório de Transferências

## 6. EXECUÇÃO FINANCEIRA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

**6.1.**Conciliação Bancária e Prestação Contábil


PLANILHA DE DESPESAS - 2026 - Campo Novo do Parecis

**Evidências:** Conciliações, extratos oficiais, notas de pagamento em anexo.

## 7. RELATÓRIO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES

### 7.1.Processos realizados no período

No período foram realizados compras de acordo com a necessidade da unidade para atendimento imediato as necessidades ora que surgiam. Seguiu-se um processo de validação conforme previsto no regimento interno do setor, no que se refere aos critérios adotados e fornecedores principais e/ou prestadores de serviços.

**Evidências:** regulamento de compras, justificativas, orçamentos e notas em anexo.

## 8. OUVIDORIA, HUMANIZAÇÃO, SEGURANÇA DO PACIENTE E SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

### 8.1.Pesquisa de satisfação



**8.2.Canal de denúncia- Política de prevenção de assédio e violência no ambiente do trabalho**



**8.3.Canal de notificação de conformidade assistencial- Política de segurança do paciente**



## 9. ANEXOS

**(x) Comunicados internos**

**(x) Ofícios**

**(x) Procedimentos operacionais padrão**

**(x) Regimentos Internos**

**(x) Manuais Internos**

**(x) Escalas**

**(x) Folha de pagamentos**

**(x) Contratados PJ**

**(x) Empresas terceirizadas**

**(x) Relatórios do sistema hospitalar**

**(x) CNES / SCNES**

**(x) SIH/SUS e SIA/SUS**

**(x) Relatórios financeiros e contábeis**

**(x) Atas de comissões**

**(x) Relatórios da CCIH, NSP e Ouvidoria**

**(x) Registros da Central de Regulação**

**(x) Relatório Cirurgia**

**(x) Agendas disponibilizadas**

**(x) Relatório de Transferências**

**(x) Demonstrativos Financeiros**

**(x) Extratos Bancários**

**(x) Orçamentos e Notas Fiscais**

**(x) Registro fotográfico**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 01/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**
Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de desligamento de gestora e reorganização da gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS) qualificada excepcionalmente, por força da Lei Municipal nº 2.744/2025 no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES 2655802, vem, por meio deste, formalizar e comunicar o desligamento da gestora em exercício vinculada à antiga administração do hospital Sra. Elaine Aparecida da Silva.

Para fins de transição, a Sra. Elaine Aparecida da Silva, atuará prestando assessoria a gestão, nos alinhamentos dos processos pendentes junto aos órgãos de fiscalização, afim de não comprometer a continuidade dos processos.

Tal medida decorre de adequações no processo de gestão e do aprimoramento das práticas administrativas e assistenciais, em consonância com os fluxos institucionais do Instituto São Lucas, bem como com a padronização do modelo de gestão, conforme plano de trabalho atualmente em fase de estruturação.

Informamos que, de forma interina, a administração do HMEH passará a ser exercida diretamente pela Direção Geral do Instituto São Lucas, representada pelo Sr. Hallan Alencar Ribeiro, que assumirá a responsabilidade legal e administrativa pela condução da unidade, até a contratação definitiva de membro gestor, a fim de compor de maneira permanente a estrutura prevista no plano de trabalho e gestão do hospital.

A organização da gestão ocorrerá de forma presencial e contínua, com apoio das gerentes corporativas do Instituto São Lucas, as quais atuarão semanalmente na unidade hospitalar in loco, representando a instituição junto à Secretaria Municipal de Saúde e demais órgãos fiscalizadores, acompanhando, monitorando e executando o plano de trabalho em construção, bem como o fluxo assistencial junto às equipes locais.

Para fins de comunicação institucional, esclarecemos que:

- As demandas administrativas, contratuais e institucionais deverão ser tratadas diretamente com a Direção Geral do Instituto São Lucas, por meio do Sr. Hallan Alencar Ribeiro;
- As atividades operacionais, assistenciais e de acompanhamento in loco serão realizadas semanalmente pelas seguintes representantes:
  - **Gerente de Faturamento e Auditoria:** Fabiane Verônica;
  - **Gerente de Operações:** Camila Soares;
  - **Gerente de Enfermagem:** Priscila Lisiane.

As referidas gestoras estarão presencialmente no hospital, de forma periódica, assegurando a continuidade dos serviços, o alinhamento institucional e o cumprimento das diretrizes pactuadas. Ambas gestora, possuem pleno conhecimento do contrato vigente; formação e competência comprovada em anos de atuação em gestão hospitalar no âmbito do SUS e rede privada.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 02/2026 – Inst.**

Ilustríssimos(as) Senhores(as) Presidentes

do Conselho Regional de Enfermagem – COREN
do Conselho Regional de Medicina – CRM
do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – CREFITO
do Conselho Regional de Nutrição – CRN
do Conselho Regional de Farmácia – CRF

**Assunto:** Comunicação de transição de gestão e solicitação de atualização cadastral- Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

**Prezados(as) Senhores(as),**

A presente comunicação tem por finalidade informar a transição da gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES 2655802, bem como solicitar a atualização cadastral junto ao Conselho Profissional, em razão da alteração da entidade responsável pela administração da unidade hospitalar.

Informamos que, a partir do dia 11 de janeiro de 2026, o referido Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH) passou a ser administrado pelo Instituto São Lucas, CNPJ 40.182.607/0001-54, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 002/2026, firmado com o Município, assumindo integralmente as responsabilidades administrativas, técnicas e operacionais da unidade hospitalar, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS) qualificada excepcionalmente, por força da Lei Municipal nº 2.744/2025 no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT.

Informamos ainda, será solicitado a transição do contrato do Instituto São Lucas CNPJ 40.182.607/0001-54, para a Filial 01, Instituto Hilda Strenger Ribeiro CNPJ 40.182.607/0002-35 (FILIAL). O Conselho será formalmente comunicado, para nova atualização cadastral.

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

No que se refere aos Profissionais cadastrados juntos aos Conselhos como Responsáveis Técnicos, os formulários para atualização serão peticionados, para seguimento dos trâmites legais, sem prejuízo a continuidade da assistência.

Diante do exposto, solicitamos a atualização dos dados cadastrais junto a este Conselho Regional, especialmente no que se refere ao CNPJ da entidade administradora vinculada ao Hospital Municipal Euclides Horst, para fins de regularização institucional e manutenção da conformidade legal perante este órgão fiscalizador.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários, bem como para o atendimento de eventuais exigências complementares por parte deste Conselho.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 03/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de reorganização da gestão e formalização de e-mails institucionais do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), qualificada excepcionalmente nos termos da Lei Municipal nº 2.744/2025, no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES nº 2655802, vem, por meio deste, formalizar os canais oficiais de comunicação institucional, a serem utilizados para o encaminhamento, recebimento e tratamento das demandas relacionadas às atividades do hospital.

Com vistas a assegurar maior organização, rastreabilidade, transparência e eficiência nos fluxos administrativos, assistenciais e regulatórios, informamos que os seguintes endereços de e-mail institucionais passam a ser os canais oficiais para comunicação com esta gestão, conforme quadro abaixo:

| E-mail institucional | Descrição / Responsabilidade |
|---|---|
| administracao@institutohilda.com | Encaminhamentos e recebimentos gerais de demandas administrativas, contratuais, fluxos, notificações, convocações, Vigilância Sanitária, ouvidorias e demais assuntos correlatos. |
| ambulatorio.cnp@institutohilda.com | Demandas ambulatoriais (consultas, exames de imagem, retornos, entre outros). |

| | |
|---|---|
| nir.cnp@institutohilda.com | Demandas de regulação: protocolos, SISREG, fluxos e agendamentos cirúrgicos, censos, entre outros. |
| hallan@institutohilda.com | **Hallan Alencar** – Diretor Administrativo do Instituto São Lucas: demandas administrativas e contratuais, fluxos, notificações, convocações, contratos de terceiros, prestação de contas, laboratório e assuntos correlatos. |
| camila@institutohilda.com | **Camila Soares** – Gerente de Operações: funcionamento estrutural e serviços de apoio (recepção, segurança, nutrição, lavanderia, ambulatório, fisioterapia, assistência social, serviço de imagem, entre outros). |
| fabiane@institutohilda.com | **Fabiane Verônica** – Gerente de Faturamento e Auditoria: fluxos administrativos e processos para cumprimento das normativas contratuais, faturamento, sistemas de informação (MS, SES e SMS), CNES, licenciamentos junto à Vigilância Sanitária, SAME, NIR, auditoria, contratos de terceiros, representação na CAC e demais demandas administrativas. |
| priscila.lima@institutohilda.com | **Priscila Lima** – Gerente de Enfermagem: assistência de enfermagem em todos os setores, bem como demandas do CME, CC, banco de sangue e demais demandas assistenciais. |
| farmacia.cnp@institutohilda.com | Demandas da farmácia hospitalar. |
| faturamento.cnp@institutohilda.com | Demandas relacionadas ao faturamento e aos sistemas de informação do MS, SES e SMS. |
| laboratorio.cnp@institutohilda.com | Demandas do laboratório de análises clínicas. |
| nutricao.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de nutrição. |

| | |
|---|---|
| compras.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de compras. |
| opme.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de OPME. |
| ouvidoria.cnp@institutohilda.com | Demandas da Ouvidoria. |
| prontuarios.cnp@institutohilda.com | Solicitações e demandas relacionadas a prontuários. |
| dir.tecnico.cnp@institutohilda.com | Demandas da Direção Técnica. |
| ccih.cnp@institutohilda.com | Demandas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). |

Ressaltamos que a utilização dos canais acima descritos é fundamental para garantir a adequada organização dos fluxos, a tempestividade das respostas e a formalização dos registros institucionais, em consonância com as normas contratuais, legais e administrativas vigentes.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 03/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de reorganização da gestão e formalização de e-mails institucionais do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), qualificada excepcionalmente nos termos da Lei Municipal nº 2.744/2025, no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES nº 2655802, vem, por meio deste, formalizar os canais oficiais de comunicação institucional, a serem utilizados para o encaminhamento, recebimento e tratamento das demandas relacionadas às atividades do hospital.

Com vistas a assegurar maior organização, rastreabilidade, transparência e eficiência nos fluxos administrativos, assistenciais e regulatórios, informamos que os seguintes endereços de e-mail institucionais passam a ser os canais oficiais para comunicação com esta gestão, conforme quadro abaixo:

| E-mail institucional | Descrição / Responsabilidade |
|---|---|
| administracao@institutohilda.com | Encaminhamentos e recebimentos gerais de demandas administrativas, contratuais, fluxos, notificações, convocações, Vigilância Sanitária, ouvidorias e demais assuntos correlatos. |
| ambulatorio.cnp@institutohilda.com | Demandas ambulatoriais (consultas, exames de imagem, retornos, entre outros). |

| | |
|---|---|
| nir.cnp@institutohilda.com | Demandas de regulação: protocolos, SISREG, fluxos e agendamentos cirúrgicos, censos, entre outros. |
| hallan@institutohilda.com | **Hallan Alencar** – Diretor Administrativo do Instituto São Lucas: demandas administrativas e contratuais, fluxos, notificações, convocações, contratos de terceiros, prestação de contas, laboratório e assuntos correlatos. |
| camila@institutohilda.com | **Camila Soares** – Gerente de Operações: funcionamento estrutural e serviços de apoio (recepção, segurança, nutrição, lavanderia, ambulatório, fisioterapia, assistência social, serviço de imagem, entre outros). |
| fabiane@institutohilda.com | **Fabiane Verônica** – Gerente de Faturamento e Auditoria: fluxos administrativos e processos para cumprimento das normativas contratuais, faturamento, sistemas de informação (MS, SES e SMS), CNES, licenciamentos junto à Vigilância Sanitária, SAME, NIR, auditoria, contratos de terceiros, representação na CAC e demais demandas administrativas. |
| priscila.lima@institutohilda.com | **Priscila Lima** – Gerente de Enfermagem: assistência de enfermagem em todos os setores, bem como demandas do CME, CC, banco de sangue e demais demandas assistenciais. |
| farmacia.cnp@institutohilda.com | Demandas da farmácia hospitalar. |
| faturamento.cnp@institutohilda.com | Demandas relacionadas ao faturamento e aos sistemas de informação do MS, SES e SMS. |
| laboratorio.cnp@institutohilda.com | Demandas do laboratório de análises clínicas. |
| nutricao.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de nutrição. |

| | |
|---|---|
| compras.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de compras. |
| opme.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de OPME. |
| ouvidoria.cnp@institutohilda.com | Demandas da Ouvidoria. |
| prontuarios.cnp@institutohilda.com | Solicitações e demandas relacionadas a prontuários. |
| dir.tecnico.cnp@institutohilda.com | Demandas da Direção Técnica. |
| ccih.cnp@institutohilda.com | Demandas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). |

Ressaltamos que a utilização dos canais acima descritos é fundamental para garantir a adequada organização dos fluxos, a tempestividade das respostas e a formalização dos registros institucionais, em consonância com as normas contratuais, legais e administrativas vigentes.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 04/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Solicitação de autorização para realização de diagnóstico técnico do equipamento de tomografia do Hospital Municipal Euclides Horst – Contrato de Gestão nº 002/2026.

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, expor e ao final solicitar o que segue.

Antes da vigência do referido Contrato de Gestão, o equipamento de tomografia computadorizada do Hospital Municipal Euclides Horst encontrava-se inoperante, em decorrência de exposição à água após episódio de chuva ocorrido nas dependências do hospital, que culminou no molhamento do equipamento, comprometendo seu funcionamento.

Ressalta-se que o fato era de ciência prévia da Secretaria Municipal de Saúde, bem como o equipamento já constava como inoperante, necessitando de avaliação técnica por engenheiro clínico habilitado para diagnóstico, identificação dos problemas e definição do plano de resolução.

O equipamento em questão possui as seguintes características:

- Marca: Siemens
- Modelo: Somatom go.up

Nos termos do item 6.5 do Contrato de Gestão nº 002/2026, ao assumir a administração da unidade hospitalar, a CONTRATADA dispõe do prazo de 30 (trinta) dias para verificação e validação do parque de equipamentos existentes, devendo apresentar relatório técnico circunstanciado, não lhe sendo atribuída, durante esse período, a responsabilidade por manutenções corretivas de equipamentos que, no ato da assunção da gestão, sejam identificados como inoperantes, defeituosos ou necessitando de correção. Ademais, o item 4.2.13.1 trata especificamente da manutenção de equipamentos médico-hospitalares, administrativos e da infraestrutura predial.

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nesse contexto, informamos que o Instituto São Lucas dispõe atualmente, nas dependências do hospital, de engenheiro clínico habilitado para a realização da diagnóstica técnica do referido equipamento. Todavia, cumpre destacar que o instituto responsável pela gestão anterior não apresentou laudo técnico preliminar, o que gera preocupação quanto à realização da diagnóstica neste momento, diante do risco de eventual direcionamento posterior de responsabilidade ao Instituto São Lucas, em razão da ausência de documentação técnica inicial que comprove a condição do equipamento no momento da assunção da gestão.

Diante do exposto, e considerando o impacto direto da inoperância do equipamento de tomografia na assistência aos pacientes, especialmente na condução diagnóstica e terapêutica, com aumento gradativo das filas de procedimentos eletivos, repercussões nas urgências e emergências, bem como ônus financeiro ao Instituto São Lucas, decorrente da necessidade de contratação de serviços externos para atendimento das demandas urgentes, solicitamos formalmente a autorização da Secretaria Municipal de Saúde para a realização da diagnóstica técnica do equipamento, ainda que na ausência de laudo preliminar, com a finalidade de otimizar o tempo para a resolução da problemática e restabelecimento do serviço.

Ressaltamos que a realização da diagnóstica se dará de forma técnica, criteriosa e documentada, com posterior emissão de relatório circunstanciado, em consonância com as disposições contratuais vigentes, resguardando-se as responsabilidades das partes envolvidas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

_____

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 05/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Designação de representação do Instituto São Lucas na Comissão de Acompanhamento de Contratualização (CAC).

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem, respeitosamente, formalizar que os representantes do Instituto São Lucas na Comissão de Acompanhamento de Contratualização (CAC), serão:

**Titular:** Hallan Alencar Ribeiro
**CPF:** 90992806100
**E-mail:** hallan@institutohilda.com
**Função**: Diretor Administrativo- Instituto São Lucas
**Suplente:** Fabiane Verônica da Silva
**CPF:** 03035887-36
**E-mail:** fabiane@institutohilda.com
**Função**: Gerente de Faturamento e Auditoria- Instituto São Lucas

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 28 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 10/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Aquisição de equipamentos hospitalares

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem respeitosamente solicitar recursos financeiros para troca e aquisição de equipamentos hospitalar em decorrência deterioração por tempo de uso.

Segue listagem em anexo dos equipamentos a serem comprados.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

## RESUMO DE INVESTIMENTOS

| DESCRITIVO | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | FORNECEDOR | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - ADULTO | 30 | R$ 3.500,00 | R$ 105.000,00 | ART MED | OS COLCHÕES IMPERMEAVEIS SÃO BONIFICADOS PARA CADA CAMA |
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - PEDIATRICO E/OU INFANTIL | 5 | R$ 3.560,00 | R$ 17.800,00 | ART MED | |
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - OBESO | 2 | R$ 4.100,00 | R$ 8.200,00 | ART MED | |
| CAMA ELETRICA - ADULTO | 3 | R$ 11.500,00 | R$ 34.500,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - ADULTO | 33 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - OBESO | 2 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - INFANTIL | 5 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| SUPORTE DE SORO COM RODINHAS (PÉS EM FORMATO DE H) | 46 | R$ 125,00 | R$ 5.750,00 | ART MED | COM RODIZIOS, PARCIAL INOX |
| MESA AUXILIAR DE MEDICAÇÃO / INOX / MEDIA / COM RODIZIOS | 10 | R$ 435,00 | R$ 4.350,00 | ART MED | MEDIDA 60 X 40 X 80 |
| ESCADINHA BEIRA LEITO (PRECISA SER DE AÇO) | 40 | R$ 150,00 | R$ 6.000,00 | ART MED | AÇO PINTADA |
| DESFILIBRADOR | 1 | R$ 11.000,00 | R$ 11.000,00 | ART MED | PARA CILINDRO 50 E 30LTS |
| BABY PUFF COM MISTURADOR DE GASES | 1 | R$ 15.044,00 | R$ 15.044,00 | FANEM | RESSUCITADOR SEM MISTURADOR DE GASES |
| PROTETOR DE TIREOIDE | 4 | R$ 315,80 | R$ 1.263,20 | DOCTOR X | **FRETE NÃO INLCUSO NOS VALORES** |
| AVENTAL DE CHUMBO | 4 | R$ 1.796,16 | R$ 7.184,64 | DOCTOR X | |
| BANCO MOCHO - COM ESTOFADO | 4 | R$ 435,00 | R$ 1.740,00 | ART MED | TOTAL INOX COM ASSENTO EM COURINO |
| CAMA DE PARTO | 1 | R$ 13.879,00 | R$ 13.879,00 | HOSPITAMED - METALCLIN | MESMO MODELO DE NM |
| BERÇO AQUECIDO | 1 | R$ 28.900,00 | R$ 28.900,00 | | |
| MESAS PARA CONSULTORIOS | 4 | R$ 437,71 | R$ 1.750,84 | | |
| MACA PARA CONSULTORIO | 4 | R$ 3.058,31 | R$ 12.233,24 | | |
| MONITOR MULTIPARAMETRICO | 1 | R$ 10.900,00 | R$ 10.900,00 | | |
| CADEIRA DE RODAS ACIMA DE 180KG | 2 | R$ 1.500,00 | R$ 3.000,00 | | DELLAMED |
| CADEIRA DE RODAS | 5 | R$ 650,00 | R$ 3.250,00 | | DELLAMED |
| MACA DE TRANSPORTE DE INOX | 5 | R$ 1.650,00 | R$ 8.250,00 | ART MED | TOTAL EM INOX, LEITO FIXO COM COLCHONETE FIXO |
| **TOTAL DE INVESTIMENTO** | | **R$ 299.994,92** | | | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos ao Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro que, a partir do mês de fevereiro de 2026, será implantado o aplicativo *Pega Plantão*, destinado ao controle e monitoramento dos plantões e sobreavisos do hospital.

A ferramenta será acompanhada pela Direção e pelo Setor de Repasse Médico, com o objetivo de otimizar o controle das escalas e trocas de plantões.

Durante o mês de fevereiro, o aplicativo estará em fase de testes, sendo utilizado para controle interno. A partir de março de 2026, passará a ser a ferramenta oficial e definitiva para gestão dos plantões.

**Funcionamento**

- Após o envio da escala de plantões ao Setor de Repasse Médico, as informações serão lançadas no aplicativo.
- Qualquer troca de plantão deverá ser realizada exclusivamente pelo aplicativo.
    - **Exemplo:** caso a Dra. Ana não possa comparecer ao plantão, deverá disponibilizá-lo no aplicativo.
    - Outro médico do corpo clínico poderá visualizar e “pegar o plantão”, assumindo-o oficialmente.
- Ao final do mês, o sistema gerará um relatório automático para conferência e repasse médico.

**Observação:** Após a data do plantão disponibilizado, não será possível realizar alterações pelo aplicativo. Nesses casos, o médico deverá entrar em contato com o Setor de Repasse Médico, que é o único autorizado a realizar ajustes após o início ou término do plantão.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**Orientações complementares**

- Será disponibilizado no grupo de médicos o link para download do aplicativo e um vídeo explicativo sobre o uso da ferramenta.
- O repasse médico continuará ocorrendo no 20º dia útil do mês subsequente.
- Os profissionais deverão aguardar o envio da fatura pela equipe de repasse antes da emissão da nota fiscal.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com utilização definitiva a partir de março de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

## III. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir de fevereiro de 2026, o primeiro contato com a CRUE – Cuiabá, referente à comunicação de casos clínicos de pacientes internados ou em atendimento, deverá ser realizado obrigatoriamente pelo médico assistente responsável.

Da mesma forma, todas as atualizações do quadro clínico do paciente junto à CRUE deverão ser realizadas pelo médico assistente, garantindo a precisão das informações clínicas e a adequada continuidade do processo regulatório.

**A enfermeira do NIR (Núcleo Interno de Regulação) será responsável por:**

- Solicitar as devolutivas junto à CRUE;
- Informar o médico assistente quando houver necessidade de atualização clínica ou complementação de informações;
- Realizar o contato com outras unidades hospitalares, visando agilizar a busca e liberação de vaga quando houver necessidade de transferência.

**Fluxo de regulação e suporte à busca de vaga**

- Será criado um grupo de comunicação do NIR, destinado à inserção e acompanhamento das solicitações de vaga para transferência de pacientes.
- Nesse grupo, os médicos reguladores Dr. Maurício, Dr. Whesley e Dr. Gustavo atuarão em conjunto com a enfermeira do NIR, prestando suporte técnico e operacional na busca ativa por vagas hospitalares, otimizando o fluxo de regulação e a resolutividade dos casos.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**III. ABRANGÊNCIA**

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir de fevereiro de 2026, toda internação hospitalar deverá obrigatoriamente possuir solicitação via SISREG, conforme determina a Lei Federal vigente e o Decreto Estadual correlato.

A partir desta data, o SISREG passa a ser o instrumento oficial de regulação das internações realizadas no Hospital Municipal Euclides Horst, dispensando a elaboração do laudo AIH, uma vez que o próprio SISREG contempla as mesmas informações exigidas.

**Clínicas habilitadas para solicitação de SISREG**

| ESPEC | DESCRIÇÃO | CÓDIGO |
|---|---|---|
| **ESPEC – CIRÚRGICO** | CIRURGIA GERAL *(para todas as cirurgias)* | **03** |
| **ESPEC – CLÍNICO** | CLÍNICA GERAL | **33** |
| **OBSTÉTRICO** | OBSTETRÍCIA CLÍNICA | **43** |
| **PEDIÁTRICO** | PEDIATRIA CLÍNICA | **45** |

**Observação:** Qualquer outra clínica que não esteja listada acima não poderá ser utilizada para solicitação de internação no SISREG.

**Orientações importantes**

- Sempre considerar o código conforme a clínica do paciente, evitando inconsistências que exijam mudança de procedimento.
- Mudanças de procedimento implicarão em laudo complementar, o qual será solicitado pelo setor de faturamento.
- Em casos de pacientes politraumatizados, deve-se utilizar o código de politraumatizado, permitindo o faturamento de mais de um código cirúrgico e o de TCE, se aplicável.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

- Em situações de fratura ou trauma único, utilizar código único de cirurgia.
- Todos os campos do SISREG devem ser devidamente **preenchidos e descritos de forma completa**, possibilitando à auditoria compreender a justificativa clínica da internação.
- O processo de solicitação será avaliado pelo médico autorizador do SISREG, que poderá solicitar ajustes ou complementações de informações quando necessário.
- A recepção realizará a internação somente após a entrega do SISREG devidamente preenchida pelo profissional.
- Salientamos que pacientes que retornarem a este estabelecimento de saúde no prazo até 72h com a mesma condição, deverá ter sua internação reaberta utilizando o mesmo número de AIH dispensando novo SISREG.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

## III. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |

| | |
|---|---|
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir do mês de fevereiro, terão início os atendimentos hospitalares realizados pela profissional Fonoaudióloga **LUCIANA DEIVYS PIN**, integrando a equipe multiprofissional de assistência aos pacientes.

Além dos atendimentos clínicos, será iniciada a realização dos exames de triagem auditiva neonatal — Teste da Orelhinha (emissões otoacústicas evocadas) e Teste do Ouvido (avaliação complementar da função auditiva), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e pelas diretrizes da Triagem Auditiva Neonatal Universal (Lei nº 12.303/2010).

Solicitamos o apoio e colaboração de todos os setores envolvidos, especialmente das equipes de Recepção, enfermagem, pediatria e demais médicos, para o adequado encaminhamento dos pacientes aos atendimentos e exames.

Contamos com a cooperação de todos para o êxito desta importante ampliação dos nossos serviços de saúde.

Segue escala de atendimento da profissional supracitada a contar do dia **04/02/26**:

| Dias da Semana | Horário | Quantidade |
|---|---|---|
| Segunda feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Terça feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Quarta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Quinta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Sexta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Sábado | Remarcar para próximo dia útil | -- |
| Domingo | Remarcar para próximo dia útil | -- |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

Salientamos que será atribuição do setor de **Recepção** o controle e agendamento destes pacientes.

VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst.

| | |
|---|---|
| ELABORAÇÃO<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| VALIDAÇÃO<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |

| | |
|---|---|
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0005.DIR |

| | |
|---|---|
| **ENTREGA DE CELULAR CORPORATIVO E UNIFICAÇÃO DA COMUNICAÇÃO NA INSTITUIÇÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**INFORMAÇÃO**

Comunicamos que, com o objetivo de otimizar o fluxo de informações e garantir maior agilidade e segurança na comunicação entre os setores do hospital, informamos que a partir de **02/02/2026**, cada setor passará a contar com um **celular corporativo exclusivo**.

O aparelho será de uso institucional e deverá permanecer no setor, sendo de responsabilidade da equipe de plantão o seu adequado manuseio e conservação.

Ressaltamos que o **celular corporativo será o único canal oficial de comunicação entre os setores e demais serviços do hospital**, devendo ser utilizado exclusivamente para fins relacionados às atividades assistenciais e administrativas.

Contamos com a colaboração de todos para manter o uso adequado dos aparelhos, visando uma comunicação mais eficiente, segura e padronizada em todo o ambiente hospitalar, obedecendo a LGPD.

Destacamos que está proibido a contar da vigência desta CI qualquer tipo de comunicação institucional com celular particular.

**VIGÊNCIA**

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para término de uso.

**ABRANGÊNCIA**

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst.

| | |
|---|---|
| ELABORAÇÃO<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| VALIDAÇÃO<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0005.DIR |
| **ENTREGA DE CELULAR CORPORATIVO E UNIFICAÇÃO DA COMUNICAÇÃO NA INSTITUIÇÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

PREFEITURA DE

# CAMPO NOVO DO PARECIS

## ALVARÁ

### ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO
### Nº 691/2026

**Razão/Contribuinte**
INSTITUTO SAO LUCAS

**Denominação Comercial**
INSTITUTO HILDA STRENGER RIBEIRO

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Data Reg. Abertura | Data Validade |
|---|---|---|---|---|
| 40.182.607/0002-35 | 9611 | | 17/10/2024 | 31/12/2026 |

| Endereço | Número |
|---|---|
| BRASIL | 1669 NE |

**Complemento**

| Bairro | Cidade / UF | CEP |
|---|---|---|
| CENTRO | CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | 78360000 |

**Atividade Econômica Principal**
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**Atividade Econômica Secundária**
8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; 8640204 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA; 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; 8650099 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE;

| Horário Funcionamento | Capacidade de Pessoas | Nº Funcionários | Área Ocupada |
|---|---|---|---|
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DE ACORDO COM A LEI 2.055/2019 C/C COM A LEI 13.874/2019 (LEI FEDERAL) - LIBERDADE ECONÔMICA. | 0 | 0 | 3100,00 |

**Observações**

Emitido em 03/02/2026

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT ,5 de Fevereiro de 2026.

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:** 3f9b6240f1ffc21cf4053b47d2587ac8

A autenticidade deste documento poderá ser consultada pelo endereço
http://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/talvara_validacao

**FIXAR EM LOCAL VISÍVEL**

**EQUIPAMENTOS RECEBIDOS UNIDADE PARECIS**

**SETOR: CENTRO CIRURGICO**

| | QTDADE | DATA DE RECEBIMENTO |
|---|---|---|
| **VENTILADOR DE TRANSPORTE OXYMAG** | 01 |   |
| **BOMBA DE SERINGA MINDRAY BeneFusion SP3 C/ CABO DE ENERGIA** | 03 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **APARELHO DE ANESTESIA MINDRAY** | 01 |  |
| **BOMBA DE INFUSÃO MINDRAY BeneFusion VP5 C/ CABO DE ENERGIA** | 06 |  |
| **ELTROCAUTÉRIO WEM SS-501 SX** | |  |

| | | |
|---|---|---|
| **MONITOR NEONATAL MINDRAY** | 01 |  |
| **TRAQUÉIA NEONATAL (2 TRAQUÉIAS + Y 90º + 2 CONECTORES**<br>**TRAQUÉIA PEDIÁTRICA (2 TRAQÚEIAS + Y 90º)**<br>**LINHA DE PRESSÃO DE SILICONE NEO/PED – 01 UNID**<br>SENSOR DE FLUXO PROXIMAL PED/NEO – 2 UNID | 02 |   |

**SETOR: PRONTO SOCORRO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| | 01 | |
| CARDIOTOCÓGRAFO | 01 |  |

**SETOR: COPA/COZINHA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| **MULTIPROCESSADOR INDUSTRIAL** | 01 |  |
| **PANELA DE PRESSÃO 20L** | 02 |  |
| TABUAS CORTE | 03 |  |
| PEGADOR MULTIUSO | 04 |  |
| **CONCHA GRANDE** | 02 |  |

| | | |
|---|---|---|
| SUPORTE PARA ESCORRER TALHER | 06 |  |
| FACA GRANDE | 02 |  |
| MARINEX TRAVESSA COM TAMPA | 06 |  |
| MIXER 220W | 02 |  |
| **COLHER SOPA INOX** | 10CX<br>12 UNI |  |

| | | |
|---|---|---|
| **COLHER DE SOBREMESA INOX** | 4CX<br>12UNI |  |
| **FACA INOX** | 8CX<br>12UNI |  |
| **GARFO INOX** | 9CX<br>9UNI |  |
| **DESCASCADOR DE LEGUMES** | 08 |  |
| **COLHER INDUSTRIAL GRANDE** | 05 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **ESCUMADEIRA INOX** | 02 |  |
| **COLHER DE SERVER INOX** | 02 |  |
| **BANDEJA MARROM** | 60 |  |
| **PRATOS BRANCOS RASOS** | 7CX<br>12UNI |  |
| **PENEIRA P/ TACHO** | 01 |  |
| **ESCUMADEIRA GRANDE** | 01 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **CHALEIRA ELÉTRICA** | 02 |  |
| **PALETE PRETO** | 06 |  |
| **CADEIRAS PARA COPA** | 15 |  |

**SETOR: ADMINSTRATIVO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| IMPRESSORA DCP-L5512DN BROTHER | 09 |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IMPRESSORA COLORIDA EPSON L3250** | 06 | |  |
| MONITOR | | |  |
| CPU | | |  |
| **MOUSE** | | |  |
| TECLADO | | |  |

| | | |
|---|---|---|
| REFORMA SOFÁ | 01 |  |
| REFORNA DE ALMOFADAS CADEIRAS/LONGARINAS | 33 |  |

**SETOR: LAVANDERIA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| COBERTOR | 80 |  |
| **TOALHAS DE BANHO** | 90 |  |
| CAMISOLA | 250 |  |

| | | |
|---|---|---|
| FRONHAS DE TRAVESSEIROS | 200 |  |
| **TRAVESSEIROS** | 40 |  |
| LENÇOL C/ ELASTICO | 180 |  |
| LENÇOL S/ ELASTICO | 120 |  |
| CAMPOS SIMPLES 60X60CM | 60 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |
| CAMPOS DUPLOS 160X160 | 60 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |
| AVENTAL CIRURGICO | 80 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |

**SETOR: ENFERMAGEM**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| OXÍMETRO | 02 |   |
| TERMÔMETRO DIGITAL | 02 |   |

**SETOR: FISIOTERAPIA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| CEPAP RESPIRONICS ADULTO/PEDIATRICO | 01 |  |

**SETOR: MANUTENÇÃO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| FURADEIRA IMPACTO 5/8 220 V | 01 |   |

| | | |
|---|---|---|
| ESCADA DE ALUMINIO DE 6 DEGRAUS | 01 |  |
| SERRA MARMORE (MAKITA) 115MM 1200W 220W | 01 |  |

**SETOR: LABORATÓRIO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| | 01 | |
| ANALISA FIA 100 | 01 |  |




Capela


Capela




telecam





Instituto Hilda
Strenger Ribeiro

LOCAL

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**

**DATA: 04 FEV ÀS 15:00H**
**05 FEV ÀS 10:00H**

**TEMA:**

**MANUSEIO SEGURO DO ELETROCARDIÓGRAFO E DA VENTILAÇÃO MECÂNICA**



Moderador: Breno Gusmão Holanda
Engenheiro da Medlab

Público alvo: Equipe Assistêncial

INSITUTO HILDA STRANGER RIBEIRO | AVENIDA BRASIL, Nº 1669NE - CENTRO | CAMPO NOVO DOS PARECIS/MT

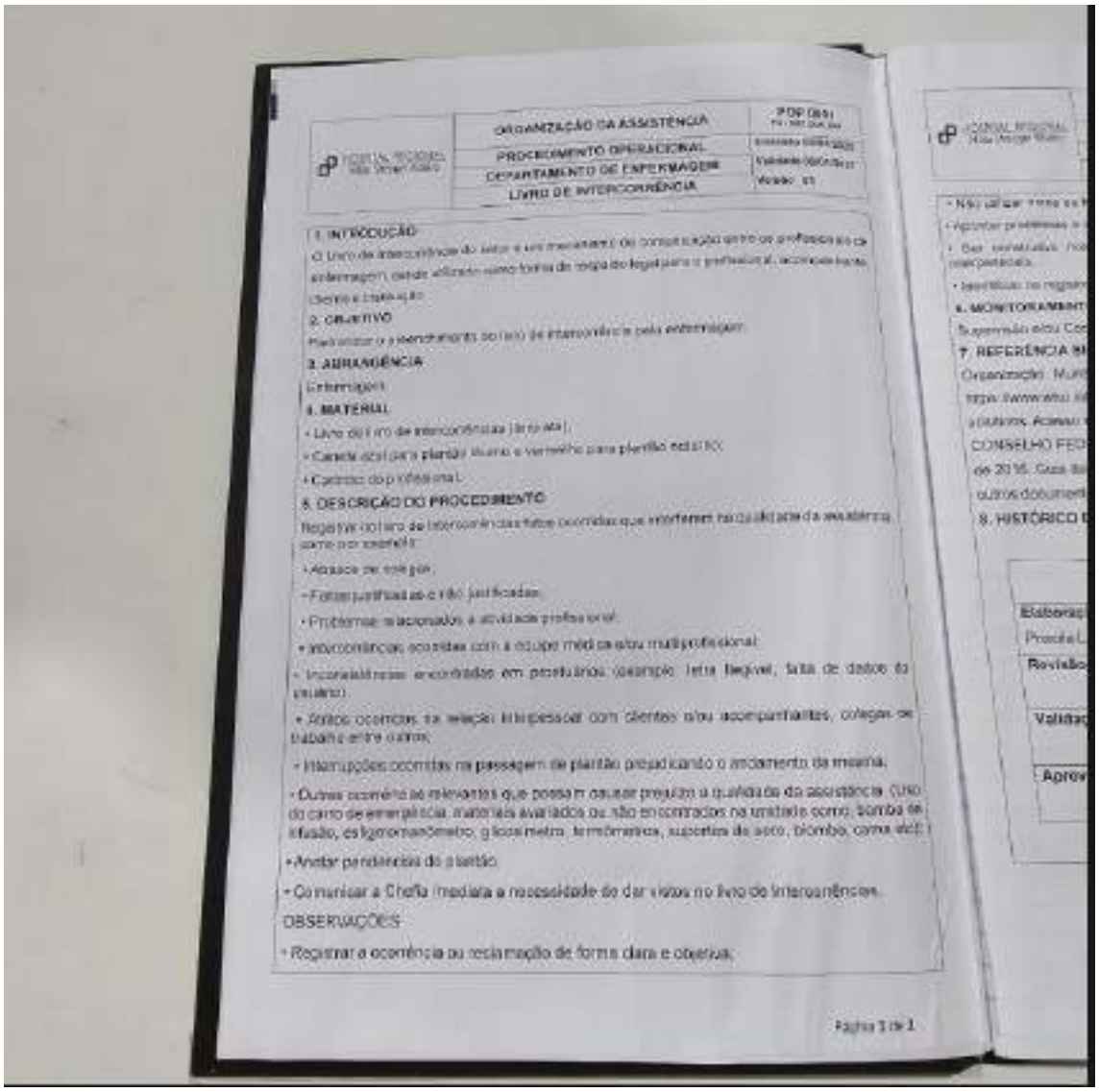







Nome: Adriana Antunes de
Mãe: Silvana Antunes de





| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0xx |
|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL São Sebastião do Caí | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 00/00/2021 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Validade: 00/00/22 |
| | LIVRO DE INTERCORRÊNCIA | Versão: 01 |

**1. INTRODUÇÃO**

O Livro de Intercorrências do setor é um mecanismo de comunicação entre os profissionais de enfermagem, sendo utilizado como forma de registro legal para o profissional, acompanhamento (Sobre a Unidade).

**2. OBJETIVO**

Padronizar o preenchimento do livro de intercorrência pela enfermagem.

**3. ABRANGÊNCIA**

Enfermagem.

**4. MATERIAL**

- Livro de Livro de intercorrências (brochura);
- Caneta esferográfica para plantão: Azul e vermelho para plantão noturno;
- Carimbo do profissional.

**5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO**

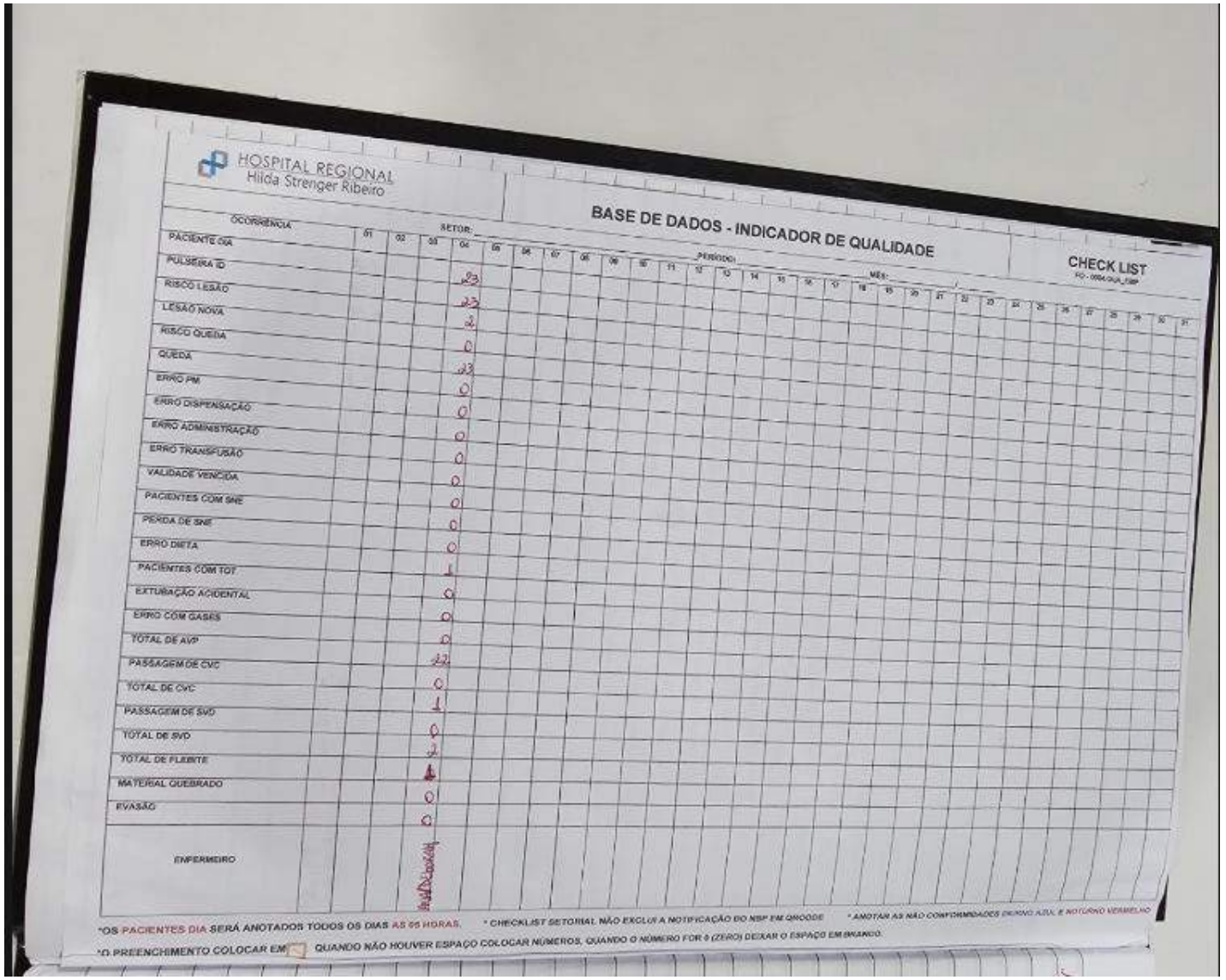
Registrar no livro de intercorrências todos ocorridos que venham ter relação direta da assistência como por exemplo:

- Atraso de colegas;
- Faltas justificadas e não justificadas;
- Problemas relacionados à atividade profissional;
- Intercorrências ocorridas com a equipe médica e/ou multiprofissional;
- Inconsistências encontradas em prontuários (exemplo: letra ilegível, falta de dados do usuário);
- Atritos ocorridos na relação interpessoal com clientes e/ou acompanhantes, colegas de trabalho entre outros;
- Interrupções ocorridas na passagem de plantão prejudicando o andamento da mesma;
- Outras ocorrências relevantes que possam causar prejuízo a qualidade da assistência (Uso do carro de emergência, materiais avariados ou não encontrados na unidade como: bomba de infusão, esfigmomanômetro, glicosímetro, termômetros, suportes de soro, bombas, cama etc);
- Anotar pendências do plantão;
- Comunicar a Chefia imediata a necessidade de dar visto no livro de intercorrências.

OBSERVAÇÕES

- Registrar a ocorrência ou reclamação de forma clara e objetiva;


Instituto Hilda
Stranger Ribeiro
LIVRO DE
INTERCORRÊNCIA
INTERNAÇÃO



HOSPITAL REGIONAL
Hilda Strenger Ribeiro

**BASE DE DADOS - INDICADOR DE QUALIDADE**

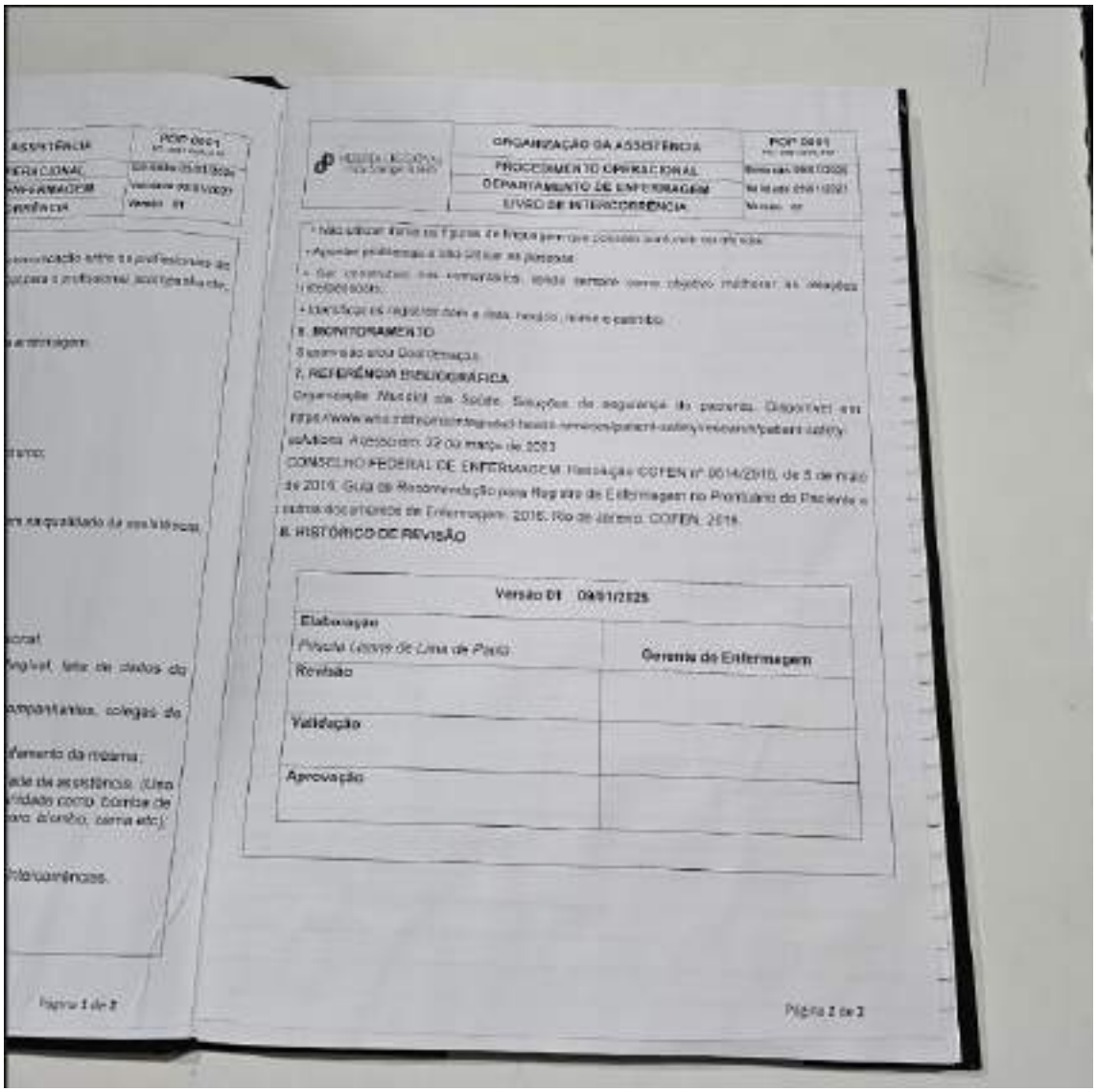
**CHECK LIST**

SETOR: _____ PERÍODO: _____ MÊS: _____ / _____

| OCORRÊNCIA | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PACIENTE DIA | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PULSEIRA ID | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RISCO LESÃO | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LESÃO NOVA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RISCO QUEDA | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUEDA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO PM | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO DISPENSAÇÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO ADMINISTRAÇÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO TRANSFUSÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDADE VENCIDA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PACIENTES COM SNE | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERDA DE SNE | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO DIETA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PACIENTES COM TOT | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTUBAÇÃO ACIDENTAL | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO COM GASES | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AVP | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PASSAGEM DE CVC | | | | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE CVC | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PASSAGEM DE SVD | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SVD | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE FLEBITE | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATERIAL QUEBRADO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVASÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFERMEIRO | | | | [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*OS PACIENTES DIA SERÁ ANOTADOS TODOS OS DIAS AS 05 HORAS. * CHECKLIST SETORIAL NÃO EXCLUI A NOTIFICAÇÃO DO NSP EM QMCODE * ANOTAR AS NÃO CONFORMIDADES DIURNO AZUL E NOTURNO VERMELHO

*O PREENCHIMENTO COLOCAR EM ☐ QUANDO NÃO HOUVER ESPAÇO COLOCAR NÚMEROS, QUANDO O NÚMERO FOR 0 (ZERO) DEIXAR O ESPAÇO EM BRANCO.



| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0001 |
|---|---|---|
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 09/01/2025 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Nº de rev.: 01/01/2027 |
| | LIVRO DE INTERCORRÊNCIA | Versão: 01 |

- Não utilizar abreviaturas e siglas que não sejam de conhecimento universal;
- Apontar problemas e não citar os profissionais;
- Ser construtivo nos comentários, sendo sempre com objetivo melhorar as relações interpessoais;
- Identificar os registros com a data, horário (início e término).

**5. MONITORAMENTO**

Supervisão e/ou Coordenação.

**7. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**

Organização Mundial da Saúde. Soluções de segurança do paciente. Disponível em: https://www.who.int/publications/m/item/patient-safety-solutions/Patient-safety-solution-Advocacy. Acessado em: 22 de março de 2023.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 0514/2016, de 5 de maio de 2016. Guia de Recomendação para Registro de Enfermagem no Prontuário do Paciente e outros documentos de Enfermagem. 2016. Rio de Janeiro: COFEN, 2016.

**8. HISTÓRICO DE REVISÃO**

| Versão 01 09/01/2025 | |
|---|---|
| **Elaboração** | |
| *Priscila Cássia de Lima de Paula* | **Gerente de Enfermagem** |
| **Revisão** | |
| **Validação** | |
| **Aprovação** | |

| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0648 |
|---|---|---|
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 28/02/2019 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Vigência: JAN/2019 |
| | LIVRO DE CONTROLE DO CARRO DE EMERGÊNCIA | Revisão: 01 |

1. INTRODUÇÃO

O carrinho de emergência de enfermagem é um equipamento essencial no ambiente hospitalar. Utilizado para o atendimento rápido e eficiente de pacientes em situações de emergência ou em estados críticos. Este carrinho é cuidadosamente organizado e abastecido com uma variedade de materiais e medicamentos necessários para fornecer suporte imediato e cuidados intensivos até seja estabilizado.

Os carrinhos de emergência de enfermagem geralmente são projetados para serem de fácil acesso, mobilidade e organização, permitindo que os profissionais de saúde encontrem rapidamente os itens necessários em situações de alta pressão.

2. OBJETIVO

## ATENÇÃO

Caros enfermeiros, este livro tem como intuito controle as saídas de medicações do carrinho de emergência.

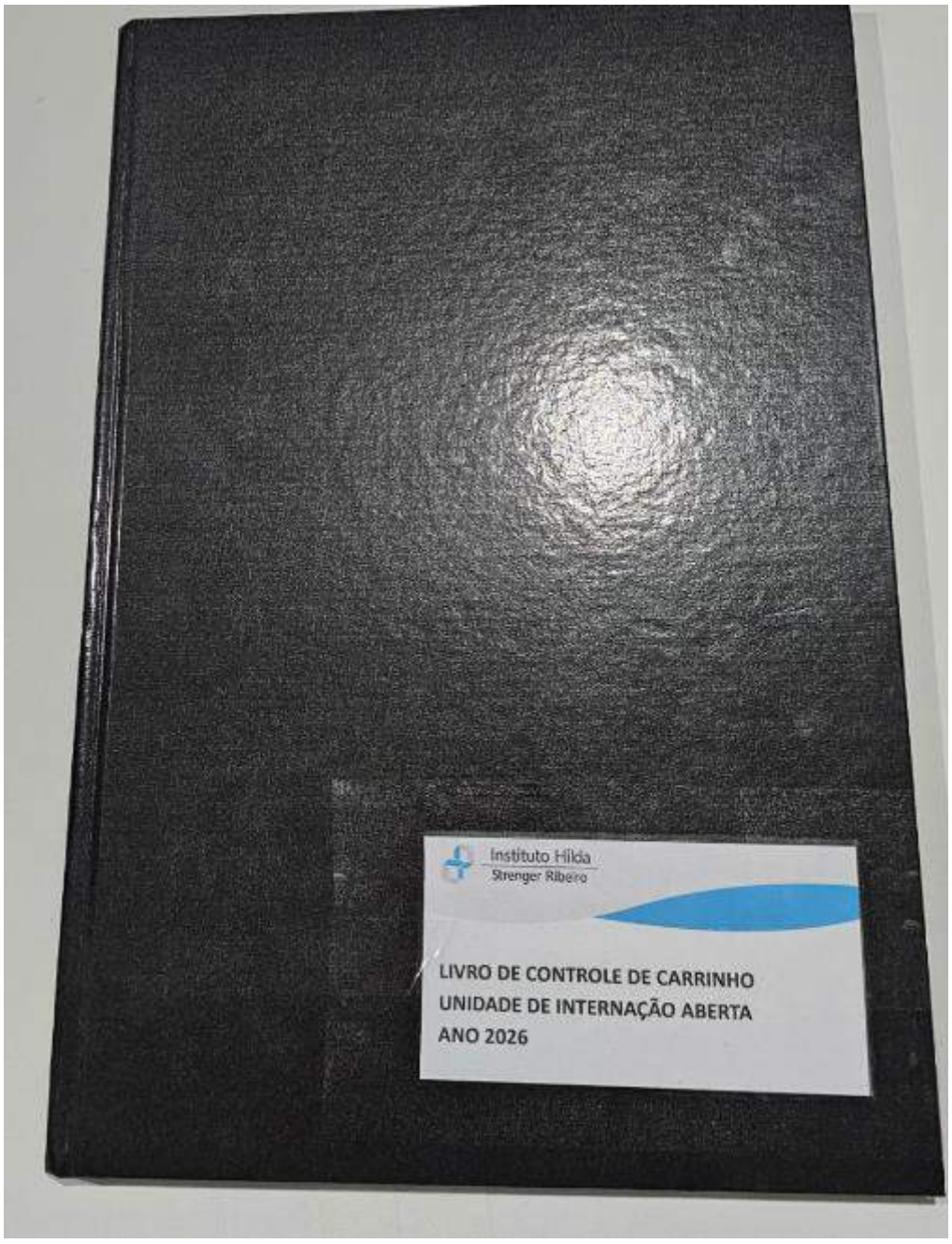
Sendo assim toda vez que houver necessidade da abertura de carrinho para qualquer **intercorrência** fica **obrigatório** o registro **nesse** livro com seguintes informações: **nome do paciente, data, medicação, quantidade, lacre atual e anterior ao demais itens utilizados no momento e nome do profissional enfermeiro.**

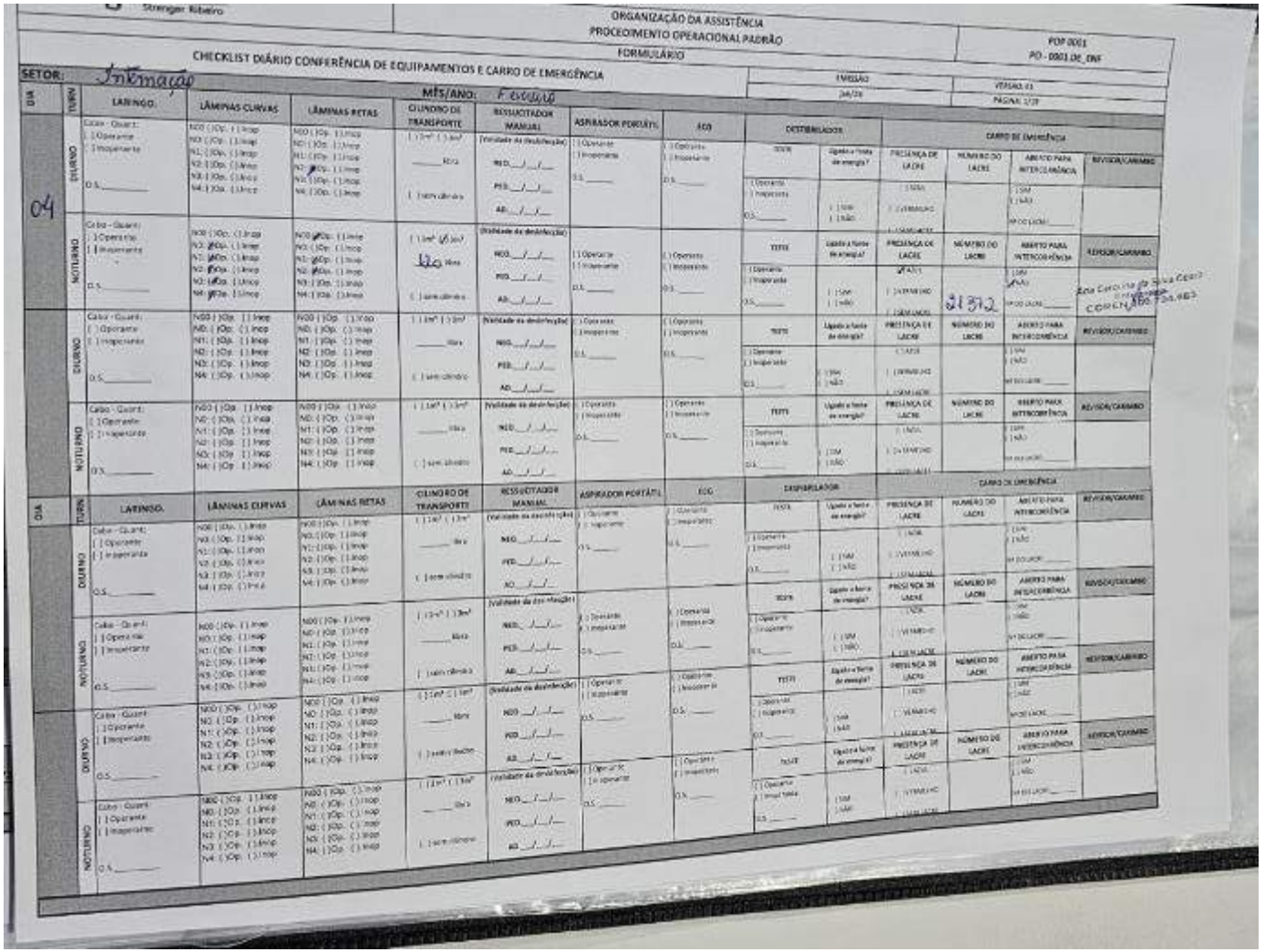
O Código de Ética de Enfermagem (COFEN) estabelece que o carro de urgência não deve ser usado em situações rotineiras.

Algumas outras recomendações do COFEN sobre o carro de emergência são:

* A enfermagem deve controlar mensalmente a quantidade e validade dos medicamentos.
* O carro de urgência e seus componentes acessórios deverão ser conferidos e testados periodicamente quanto à sua integridade e funcionamento.
* A equipe de enfermagem deve conferir o número do lacre do carrinho em cada plantão.

**Caso esteja faltando medicações no momento da conferência do carrinho, o profissional que lacrou pela última vez, será responsabilizado.**


Instituto Hilda
Strenger Ribeiro
LIVRO DE CONTROLE DE CARRINHO
UNIDADE DE INTERNAÇÃO ABERTA
ANO 2026



Sinergel Ribeiro

ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
FORMULÁRIO

POP 0001
PO - 0001.DE_ENF

CHECKLIST DIÁRIO CONFERÊNCIA DE EQUIPAMENTOS E CARRO DE EMERGÊNCIA

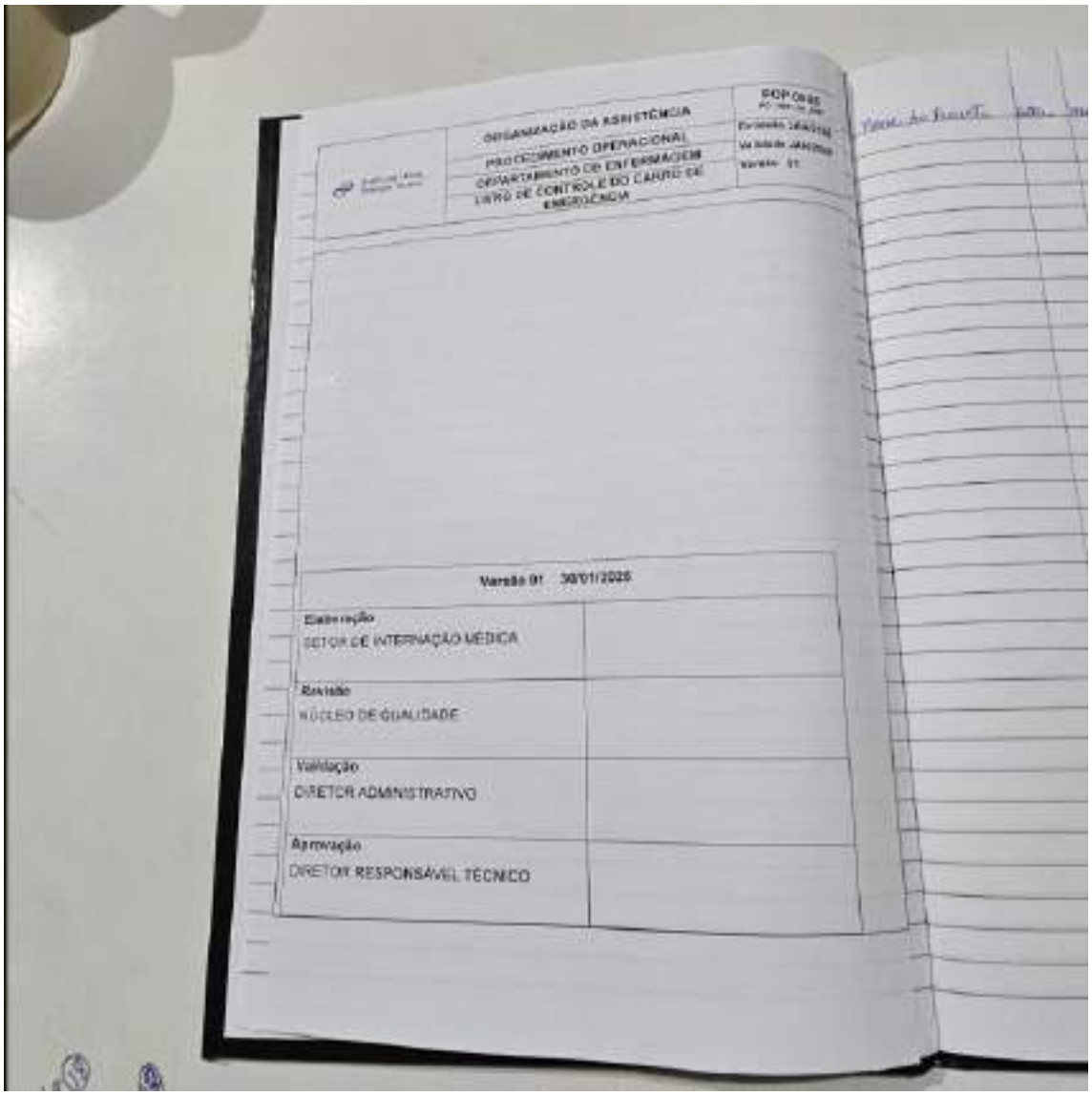
EMISSÃO: 04/20 | VERSÃO: 01 | PÁGINA: 1/28

SETOR: Internação | MÊS/ANO: Fevereiro

| DIA | TURNO | LARINGO. | LÂMINAS CURVAS | LÂMINAS RETAS | CILINDRO DE TRANSPORTE | RESSUSCITADOR MANUAL | ASPIRADOR PORTÁTIL | ECG | DESFIBRILADOR | | CARRO DE EMERGÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | TESTE | Ligado a fonte de energia? | PRESENÇA DE LACRE | NÚMERO DO LACRE | ABERTO PARA INTERCORRÊNCIA | REVISOR/CARIMBO |
| 04 | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ 120 litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | 31572 | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |

| DIA | TURNO | LARINGO. | LÂMINAS CURVAS | LÂMINAS RETAS | CILINDRO DE TRANSPORTE | RESSUSCITADOR MANUAL | ASPIRADOR PORTÁTIL | ECG | DESFIBRILADOR | | CARRO DE EMERGÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | TESTE | Ligado a fonte de energia? | PRESENÇA DE LACRE | NÚMERO DO LACRE | ABERTO PARA INTERCORRÊNCIA | REVISOR/CARIMBO |
| | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |


POP 0006
Emissão JAN/2020
Validade JAN/2024
Versão 01



ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL

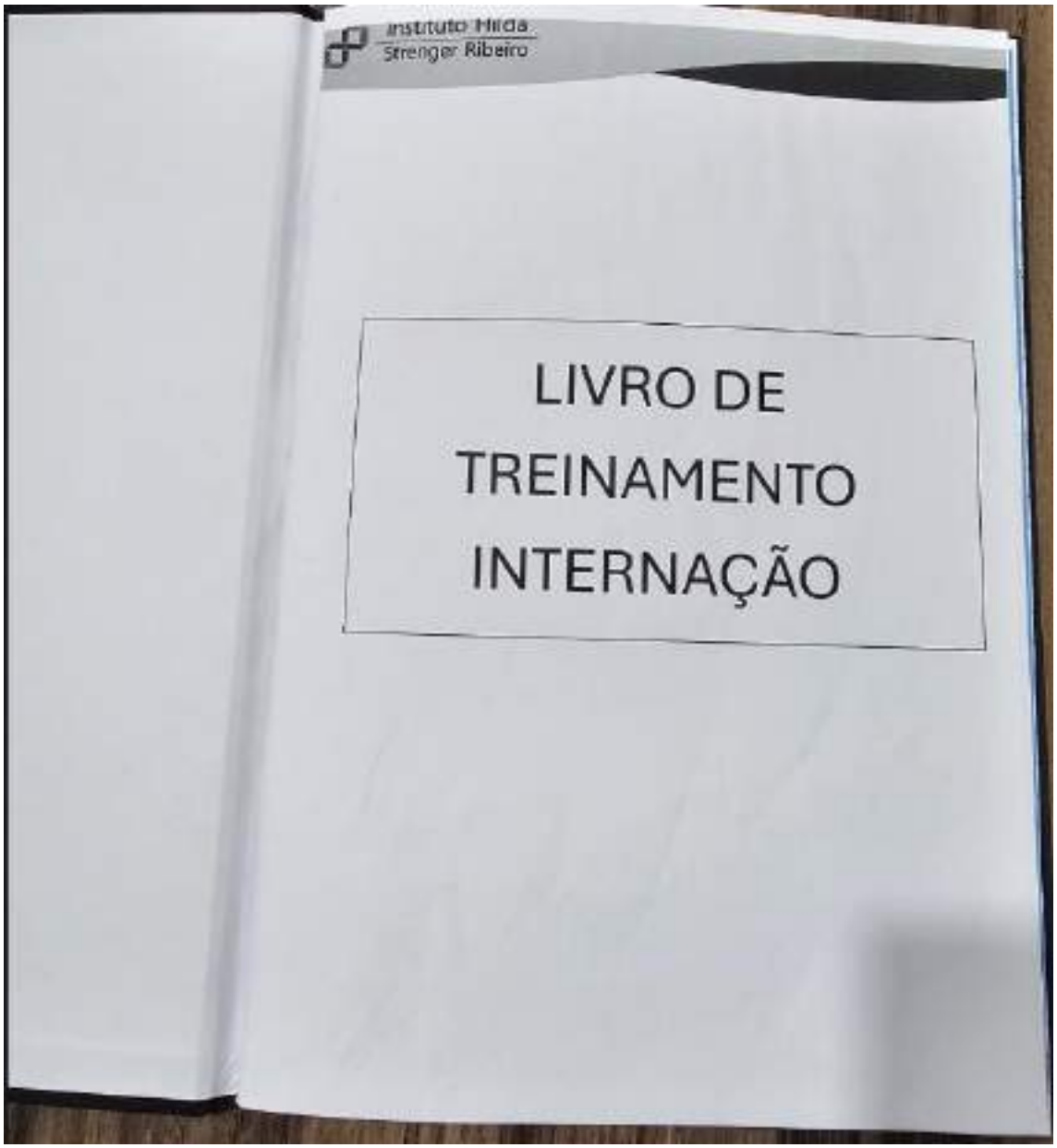
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

LIVRO DE CONTROLE DO CARRO DE EMERGÊNCIA

POP 08.02

Versão 01 30/01/2020

| | |
|---|---|
| Elaboração<br>SETOR DE INTERNAÇÃO MÉDICA | |
| Revisão<br>NÚCLEO DE QUALIDADE | |
| Validação<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |
| Aprovação<br>DIRETOR RESPONSÁVEL TÉCNICO | |


instituto Hilda
Strenger Ribeiro
LIVRO DE
TREINAMENTO
INTERNAÇÃO

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

# LISTA DE TREINAMENTO

FO - 0001.QUA_SIM

**TREINAMENTO:** Identificação de Paciente

**DURAÇÃO:** 00:25 **RESPONSÁVEL:** Enfermeira Adriana Matos

| | DATA | NOME COMPLETO | FUNÇÃO | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01. | 26/01/26 | Graciane Adriane Reis de Melo | Enfermeira | Graciane |
| 02. | 26/01/26 | Paula Daniele da Silva Sales | Enfermeira | Paula |
| 03. | 26/01/26 | Tatiane Campos da Silva | Tec Enfermagem | Tatiane |
| 04. | 26/01/26 | Maria de Fátima Palma | Tec Enfermagem | Maria |
| 05. | 26/01/26 | Sithania Mc Silva | Tec Enfermagem | |
| 06. | 26/01/26 | Adrielly Dos Santos de Jesus | Tec Enfermagem | |
| 07. | 26/01/26 | Germana da Silva Lima | Tec Enfer | |
| 08. | 26/01/26 | Maria J. Rodrigues | Tec Enf | Maria J. |
| 09. | 26-01-26 | Talyta Santos Silva | Tec Enf. | Talyta |
| 10. | 26.01.26 | Suellen C Gomes | Tec enf. | Suellen |
| 11. | 27/01/26 | Aline Leal M. S Rezende | Tec enf. | |
| 12. | 27/01/26 | Marcela Maura C. Dias | Tec. enf | Marcela |
| 13. | 27/01/26 | DANIELE CAETANO T. DEMATOS | ENFERMEIRA | DANIELE |
| 14. | 27.01.26 | Daiana de F. Camargo | Tec. Enf. | Daiana |
| 15. | 27.01.26 | Ana Marcia S. | tec enf. | Ana F |
| 16. | 27.1.26 | Suliani F. Fonseca | Tec enf | Suliani |
| 17. | 27/01/26 | Maria do Socorro Nascimento C. | Enf. | Maria |
| 18. | 27.01.26 | Luciana Gomes da C Santos | Tec enf | |
| 19. | 27/01/26 | Ana Carolina da S Costa | Enfermeira | Ana |
| 20. | 27/01/26 | Débora Borges Barbosa | Enfermeira | Débora |
| 21. | 27/01/26 | Mariana Vieira dos Santos | TÉC Enfer | Mariana |
| 22. | 27/01/26 | Karina do Carmo Silva | Téc. Enf | Karina |
| 23 | | | | |

Instituto Hilda Stenger Ribeiro

| CRONOGRAMA DE TREINAMENTO – UNIDADE DE INTERNAÇÃO ADULTA 2026 | |
|---|---|
| MÊS | TEMAS |
| JANEIRO | Identificação correta do paciente |
| FEVEREIRO | Segurança do paciente e cultura de segurança (cultura QSA). Uso correto de EPI's e biossegurança |
| | Uso correto de EPI's e biossegurança |
| MARÇO | Registros de enfermagem e responsabilidade do profissional |
| | Comunicação efetiva e passagem de plantão |
| ABRIL | Administração segura de medicamentos |
| | Medicamentos de alta vigilância e dupla checagem |
| MAIO | Prevenção de quedas (adulto, pediátrico e gestante) |
| | Uso correto do leito (por perfil) |
| JUNHO | Preparo pré-operatório (clínica cirúrgica) |
| | Checklist de cirurgia segura (meta internacional OMS) |
| JULHO | Cuidados pós-operatórios e reconhecimento de complicações |
| | Manejo de dispositivos invasivos (sondas, drenos, cateteres) |
| AGOSTO | Assistência segura à gestante e puérpera (obstetrícia) |
| | Emergências obstétricas (hemorragia, pré-eclâmpsia) |
| SETEMBRO | Assistência segura ao recém-nascido |
| | Aleitamento materno e humanização do cuidado |
| OUTUBRO | Segurança do paciente pediátrico |
| | Cálculos e administração de medicamentos em pediatria |
| NOVEMBRO | Parada cardiorrespiratória (adulto, pediátrico e neonatal) – teórico |
| | Parada cardiorrespiratória – prática e atualização (rotina) |
| DEZEMBRO | Notificação de eventos adversos e gestão de riscos |
| | Revisão de protocolos institucionais e reflexão contínua |

Adriana Antunes de Matos
ST Enfermagem
Portaria Ministerial 598/GM/MS

Armando L. L. Biasi
Gerente de Enfermagem
COREN-MT 205869

SUPERVISOR DE ENFERMAGEM | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | GERÊNCIA DE ENFERMAGEM







## 4. CUMPRIMENTO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS (CONTRATADA)

### 4.1.Gestão e Operação da Unidade Hospitalar

*4.1.1. Funcionamento contínuo dos serviços hospitalares*

| Obrigação Contratual | Descrição da Obrigação | Ação Realizada pela Contratada | Situação |
|---|---|---|---|
| **Gestão e operação da unidade hospitalar** | Assumir integralmente a administração, coordenação e execução dos serviços hospitalares | Assunção imediata da gestão administrativa, assistencial e operacional da unidade, com definição de direções técnica médica e clínica médica. | Cumprida |
| **Funcionamento contínuo dos serviços** | Garantir atendimento ininterrupto dos serviços hospitalares essenciais | Recomposição e ampliação das equipes assistenciais (enfermagem) e operacionais (Laboratório, higienização, limpeza e farmácia), com cobertura adequada nos períodos noturnos, finais de semana e feriados 24H. | Cumprida |
| **Organização dos fluxos assistenciais** | Estruturar e padronizar os fluxos de atendimento assistencial. | Alinhamento dos fluxos junto ao corpo clínico e enfermagem; definição de fluxos de pronto atendimento, internações, cirurgias, exames e altas. | Em implantação |
| **Regulação assistencial** | Garantir organização do acesso e implantação do NIR | Estruturação do Núcleo Interno de Regulação (NIR), com funcionamento 24h com médico regulador e início da regulação via SISREG. | Cumprida |

| Obrigação Contratual | Descrição da Obrigação | Ação Realizada pela Contratada | Situação |
|---|---|---|---|
| **Implantação de protocolos assistenciais** | Estabelecer protocolos e rotinas clínicas e operacionais | Instituição de protocolos de segurança do paciente, notificação de eventos adversos, fluxos assistenciais, higienização e controle de infecção | Em implantação |
| **Gestão de recursos humanos** | Garantir equipe suficiente e qualificada para a assistência | Incorporação de profissionais de enfermagem, higienização, lavanderia, laboratório e apoio | Em implantação |
| **Gestão de serviços de apoio** | Assegurar funcionamento dos serviços de apoio hospitalar | Organização dos serviços de higienização, separação formal da lavanderia, treinamento das equipes e adequação de fluxos operacionais | Em implantação |
| **Apoio diagnóstico e terapêutico** | Garantir oferta contínua de exames e serviços diagnósticos | Ampliação do laboratório para funcionamento 24h; retomada dos exames de tomografia | Cumprida |
| **Gestão de faturamento hospitalar** | Garantir correto processamento e auditoria das contas hospitalares | Estruturação e treinamento da equipe de faturamento, com foco em pendências, auditoria e alinhamento de processos | Em implantação |
| **Segurança do paciente** | Implementar ações voltadas à qualidade e segurança assistencial | Implantação de políticas institucionais de segurança do paciente, controle de assédio, notificação de não conformidades e supervisão de enfermagem | Em implantação |

| Obrigação Contratual | Descrição da Obrigação | Ação Realizada pela Contratada | Situação |
|---|---|---|---|
| **Comunicação institucional** | Garantir comunicação interna e institucional adequada | Implantação de telefones institucionais, e-mails setoriais e assessoria de comunicação, com divulgação de ações e serviços | Cumprida |
| **Satisfação do usuário** | Monitorar a percepção do usuário sobre os serviços prestados | Implantação de sistema de avaliação da satisfação do paciente por meio de QR Codes | Cumprida |
| **Manutenção e infraestrutura** | Garantir condições mínimas de funcionamento da estrutura | Diagnóstico técnico da rede de oxigênio, correção de falhas e readequação do processo de uso e dispensação | Cumprida |
| **Adequação sanitária** | Atender às exigências da Vigilância Sanitária | Alinhamento do projeto arquitetônico junto à SES e finalização do processo de liberação do alvará de funcionamento | Em andamento |
| **Atendimento ambulatorial** | Disponibilizar agenda ambulatorial com quantitativo contratualizado | Disponibilizado agenda ambulatorial (Consulta, USG, Raio X) no período de vigência contratual | Cumprida |
| **Equipamentos médico-hospitalares** | Disponibilizar equipamentos adequados à assistência | Locação de monitores, ventiladores mecânicos, cardiotocógrafo e eletrocardiógrafo, com treinamento das equipes | Cumprida |
| **Serviços cirúrgicos** | Garantir a realização de procedimentos cirúrgicos | Retomada das cirurgias com realização de 95 procedimentos cirúrgicos gerais no período avaliado | Cumprida |

### *4.1.2. Organização dos fluxos assistenciais*

Durante o período avaliado, a CONTRATADA promoveu a organização e padronização dos fluxos assistenciais da unidade hospitalar, com o objetivo de assegurar atendimento seguro, contínuo, resolutivo e alinhado às normas técnicas vigentes. Para tanto, foram elaboradas, implantadas e divulgadas Comunicações Internas (CI), protocolos assistenciais e Procedimentos Operacionais Padrão (POP), definindo responsabilidades, rotinas e fluxos institucionais.

No âmbito organizacional e operacional, destacam-se as seguintes Comunicações Internas implantadas no período:

- Implantação do aplicativo “Pega Plantão”, visando padronizar e dar transparência à gestão de escalas assistenciais médicas;
- Definição do fluxo de atendimento e realização de exames pela fonoaudiologia, incluindo avaliações otológicas e teste da linguinha;
- Entrega de celular corporativo e unificação da comunicação institucional, com padronização dos canais oficiais da unidade;
- Definição do fluxo de solicitação de SISREG para internações hospitalares no HMEH;
- Atualização do SISREG e instituição formal do Núcleo Interno de Regulação (NIR) do HMEH, com normatização do processo regulatório;
- Protocolo de processamento da folha de pagamento;

### *4.1.3. Implantação de protocolos e rotinas*

No campo assistencial e de segurança do paciente, foram descritos, validados e implantados protocolos institucionais que orientam as práticas clínicas e multiprofissionais, bem como:

- Protocolo de Prevenção de Lesão por Pressão;
- Instituição da Comissão de Revisão de Prontuário e Óbito (CRO);
- Protocolo de Identificação do Paciente;
- Protocolo de Prevenção e Controle de Eventos Adversos;
- Protocolo de Cirurgia Segura;
- Protocolo de Higiene das Mãos.

Adicionalmente, foi estruturado e implantado o Procedimento Operacional Padrão (POP) de Enfermagem, composto por 56 POP's conforme anexos.

**Evidências:** escalas, protocolos, relatórios operacionais em anexo.

## 4.2.Recursos Humanos e Dimensionamento

### *4.2.1. Relação de colaboradores contratados*



INSTITUTO SÃO LUCAS

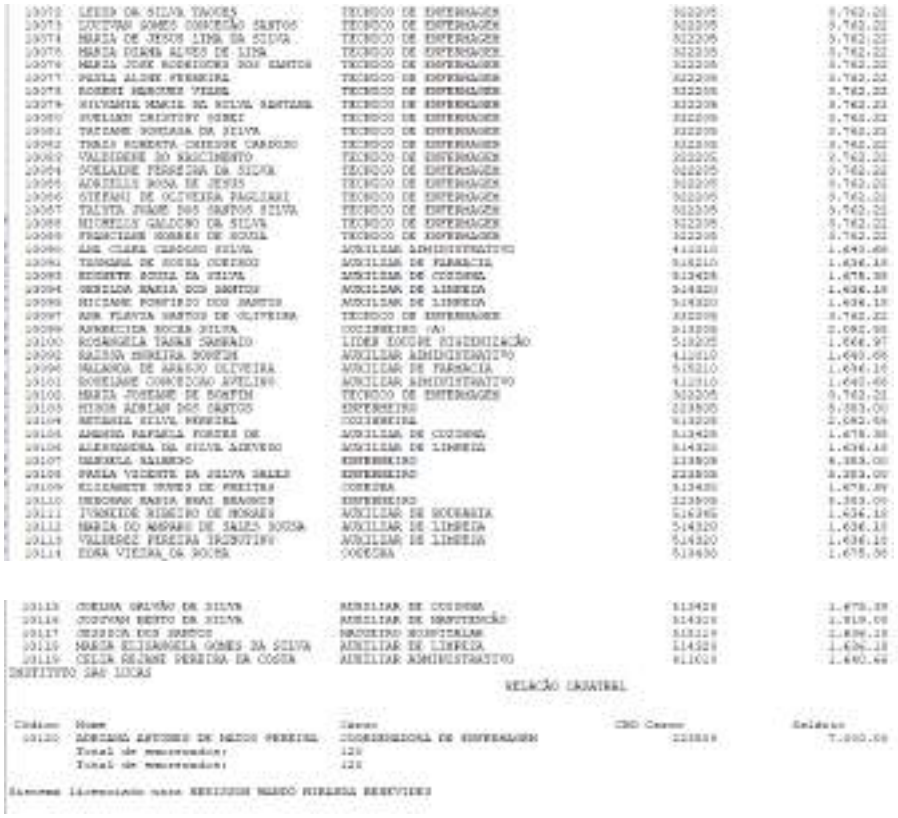
RELAÇÃO CADASTRAL

| Código | Nome | Cargo | CBO Cargo | Salário |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MARIA REGINA DA SILVA LOUREIRO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1.840,66 |
| 2 | LORRANA DOS SANTOS SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | 513620 | 1.670,98 |
| 3 | SIMONE OSTETILIANO DE SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | 513620 | 1.670,98 |
| 4 | ROSELI LOPES DA SILVA | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 5 | BRUNO CESAR SALDANHA PERES | AUXILIAR DE FARMACIA | 515210 | 1.636,10 |
| 6 | DANIELE CASTRO TEIXEIRA DE | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 7 | DIEGO TORRES BENTO MORAIS | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 8 | GEISSY APARECIDA RODRIGUES | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1.840,66 |
| 9 | ROANE ZEFERO ELEUTO | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 10 | JOELMA DE FÁTIMA LEMES | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 11 | ERIANE EDUARDA DOS SANTOS SOUZA | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 12 | JOSUE DA SILVA ANDRADE | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 13 | SILVANA DA SILVA SOBRAL | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 14 | ERIANE FEITOSA BORGES | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 15 | ANA CAROLINE ANTUNES | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 16 | REGINA DOAS MERCEDES | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 17 | ANDREA BATISTA DE ANDRADE | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10017 | LEONILDO JOSE GUILHERME | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10018 | BARBARA CAMILA ALMEIDA FERREIRA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10019 | RAQUEL LEAL SANTOS | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10020 | ANDREIA TEIXEIRA MOREIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10021 | BRIANA DE FREITAS CARARO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10022 | BEIJE FRANCIELE SANTOS VAIS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10023 | EDINEIA ANTUNES ALVES MOREIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10024 | EDINEIA PAIVA DE OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10025 | EDIVANIA NASCIMENTO DE OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10026 | ISABELA VITORIA DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10027 | ISADORA VIEIRA DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10028 | KARINA DA COSTA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10029 | LUCILENE MENDES DE JESUS REBOR | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10030 | MARIA DO SOCORRO NASCIMENTO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10031 | MARIA EDILAINE SIQUEIRA DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10032 | MARISTELA NUNES CAMPOS DOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10033 | MIDIA SILVA TOMAZ | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10034 | PAULA GABRIELA DOS SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10035 | STEFANI LIMA DUARTE GOMES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10036 | SILVANI FREITAS FARIAS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10037 | DENISE ARILIO FERREIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10038 | EDINEIA RODRIGUES VIEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10039 | MARILDA SANTANA DE ARRUDA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10040 | RONALDO APARECIDO BRAZIONI | MAQUEIRO HOSPITALAR | 514110 | 1.636,10 |
| 10041 | ANTONIA ISABELE SOUZA DE OLIVEIRA | COZINHEIRA | 513205 | 1.670,98 |
| 10042 | ALICIA TAMARA CHAMARRO | TECNICO EM RADIOLOGIA | 324110 | 2.742,74 |
| 10043 | MAYRA DANIELA DOS SANTOS BESERRA | ASSISTENTE DE FATURAMENTO | 413115 | 2.955,00 |
| 10044 | EVELYN EMILLY LEISAM MONTEIRO DE | AUXILIAR DE FATURAMENTO | 413110 | 2.390,92 |
| 10045 | LENOVELEDA DE SOUSA VERA | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | 411010 | 2.781,20 |
| 10046 | ADRIANE MARIA DE JESUS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 2.955,00 |
| 10047 | FABIOLA DE BARROS PAULINO DOS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1.840,66 |
| 10048 | EVELYN CARLA DE JESUS ALMOS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1.840,66 |
| 10049 | ALIACI APOLAR DE ARAUJO | AUXILIAR DE ROUPARIA | 514345 | 1.636,10 |
| 10050 | ARIANA ALVES DINHO | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10051 | ISABEL CRISTINA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10052 | MARIA JOSE DE SILVA | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10053 | MALINEUZA RODRIGUES CARDOSO | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10054 | SILVIA GOMES DOS SANTOS | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10055 | RAFAEL SILVA DO NASCIMENTO | AUXILIAR DE FARMACIA | 515210 | 1.636,10 |
| 10056 | ANA CLAUDIA SAITO | SUPERVISOR DE ENFERMAGEM CENTRO | 223520 | 6.239,02 |
| 10057 | AMANDA GABRIELE NASCIMENTO SOUZA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10058 | ANA CAROLINE SILVA DA COSTA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10059 | APARECIDA DA SILVA BARBOSA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10060 | ARIELSON CRISTIANO PEREIRA DE | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10061 | FABIANO DE OLIVEIRA HERMOSA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |

INSTITUTO SÃO LUCAS

RELAÇÃO CADASTRAL

| Código | Nome | Cargo | CBO Cargo | Salário |
|---|---|---|---|---|
| 10062 | ISADORA RODRIGUES PASCUALI | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10063 | IVANICE MARIA SANTOS DA SILVA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10064 | MAGALI REIS | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10065 | ELIDIANA SOBRANE DA SILVA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10066 | ERICA OLIVIO DE LIMA | ENFERMEIRO | 223505 | 5.353,00 |
| 10067 | NOEMIE GARCIA VIEIRA | ENFERMEIRO | 223505 | 4.780,00 |
| 10068 | CLAUDIA FERREIRA DE ARAUJO ROTTI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10069 | DIOCI APARECIDA MOURA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10070 | EDNA CORREIA DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |
| 10071 | GERMANA DA SILVA OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 3.742,22 |



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10072 | LEIDE DA SILVA TAVORES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10073 | LUCIANA GOMES CONCEIÇÃO SANTOS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10074 | MARIA DE JESUS LIMA DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10076 | MARIA DIANA ALVES DE LIMA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10078 | PAULA ALINE FERREIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10079 | ROBERT MENDONÇA VIEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10080 | SUELIANI CRISTINY GOMES | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10081 | TATIANE MOREIRA DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10082 | THAIS ROBERTA CHIEQUE CARDOSO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10083 | VALDIRENE DO NASCIMENTO | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10084 | SOELAINE FERREIRA DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10085 | ADRIELLI ROSA DE JESUS | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10086 | STEFANI DE OLIVEIRA PAGLIARI | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10087 | TALYTA JHAMI DOS SANTOS SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10088 | MICHELLY GALDINO DA SILVA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10089 | FRANCILENE SOARES DE SOUZA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10090 | ANA CLARA CERQUEU SILVA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | | 1.643,66 |
| 10091 | THAMARA DE SOUZA CORREIO | AUXILIAR DE FARMACIA | 516210 | | 1.636,10 |
| 10093 | ROSINETE ROSA DA VEIGA | AUXILIAR DE COZINHA | 513420 | | 1.678,30 |
| 10094 | GERUZA MARIA DOS SANTOS | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | 1.636,10 |
| 10095 | MICHANE PONTES DOS SANTOS | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | 1.636,10 |
| 10097 | ANA FLAVIA SANTOS DE OLIVEIRA | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10099 | APARECIDA ROSA SILVA | COZINHEIRO (A) | 513205 | | 2.082,56 |
| 10100 | ROSANGELA TAVARES SAMBAIO | LIDER DOCENTE ESTERILIZAÇÃO | 518205 | | 1.666,97 |
| 10102 | RAIANA MOREIRA BONFIM | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | | 1.643,66 |
| 10104 | MARIANNA DE APARICIO OLIVEIRA | AUXILIAR DE FARMACIA | 516210 | | 1.636,10 |
| 10106 | ROSELANE CONCEIÇÃO APELINO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | | 1.643,66 |
| 10108 | MARIA JOSEANE DE BONFIM | TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | | 3.762,22 |
| 10109 | HIGOR ADRIAN DOS SANTOS | ENFERMEIRO | 223505 | | 5.383,09 |
| 10110 | ANTONIA SILVA PEREIRA | COZINHEIRA | 513205 | | 2.082,56 |
| 10111 | AMANDA RAFAELA FONTES DE | AUXILIAR DE COZINHA | 513420 | | 1.678,30 |
| 10112 | ALESSANDRA DA SILVA ARRUDA | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | 1.636,10 |
| 10113 | GERUZA RAIMUNDO | ENFERMEIRO | 223505 | | 5.383,09 |
| 10114 | PAULA VICENTE DA SILVA SALES | ENFERMEIRO | 223505 | | 5.383,09 |
| 10115 | ELIZABETE NUNES DE FREITAS | COZINHA | 513420 | | 1.678,30 |
| 10116 | DEBORAH MARIA RAAI BRANCO | ENFERMEIRO | 223505 | | 5.383,09 |
| 10117 | JOSINEIDE RIBEIRO DE MORAES | AUXILIAR DE ROUPARIA | 516305 | | 1.636,10 |
| 10118 | MARIA DO AMPARO DE SALES SOUSA | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | 1.636,10 |
| 10119 | VALDENEI PEREIRA IRINEUTINO | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | | 1.636,10 |
| 10114 | EDNA VIEIRA DA ROCHA | COZINHA | 513420 | | 1.678,30 |



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10113 | JOELMA ORLVÃO DA SILVA | AUXILIAR DE COZINHA | 513420 | 1.678,30 |
| 10114 | JOSINEIDE BENTO DA SILVA | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO | 514320 | 1.918,08 |
| 10117 | JESSICA DOS SANTOS | MAQUEIRO HOSPITALAR | 513210 | 1.896,10 |
| 10118 | MARIA ELISANGELA GOMES DA SILVA | AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320 | 1.636,10 |
| 10119 | CELIA HELENE PEREIRA DA COSTA | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 411010 | 1.643,66 |

INSTITUTO SAO LUCAS

RELAÇÃO SALARIAL

| Código | Nome | Cargo | CBO Cargo | Salário |
|---|---|---|---|---|
| 10120 | ADRIANA ANTONIO DE MELO PEREIRA | COORDENADORA DE ENFERMAGEM | 223810 | 7.000,00 |

Total de empregados: 120
Total de empregados: 120

Sistema licenciado para SERVIDOR MANOO MIRANDA RESERVADO

### 4.2.2. *Relação de desligamentos*



INSTITUTO SAO LUCAS

RELAÇÃO DE EMPREGADOS DEMITIDOS
Periodo: 11/01/2026 até 31/01/2026

Pagina: 1/1
Emissão: 02/02/2026
Hora: 22:56:29

| Código | Nome | Admissão | Demissão | Motivo |
|---|---|---|---|---|
| 10066 | ERICA OLIVIO DE LIMA | 12/01/2026 | 23/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| 10070 | EDNA OSSOSIA DA SILVA | 12/01/2026 | 26/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| 10102 | MARIA JOSEANE DE BONFIM | 13/01/2026 | 15/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| 10109 | ELIZABETE NUNES DE FREITAS | 14/01/2026 | 23/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| 10112 | MARIA DO AMPARO DE SALES SOUSA | 15/01/2026 | 21/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| 10119 | JOELMA ORLVÃO DA SILVA | 15/01/2026 | 20/01/2026 | Resc. com. emp. anter. melc |
| | Total de empregados: | 6 | | |

Sistema licenciado para SERVIDOR MANOO MIRANDA RESERVADO

### 4.2.3. *Relação contratual de pessoas jurídicas*

| Nº | PROFISSIONAL | EMPRESA | CNPJ | FUNÇÃO | OBS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIANA CILIOLI | AG SERVICOS INTEGRADOS LTDA | 62.715.639/0001-89 | COORD. FINANCEIRO | Consultoria técnica |
| 2 | CAMILA SOARES E SOUSA | SOARES GESTÃO HOSPITALAR LTDA | 62.244.144/0001-40 | GERENTE DE OPERAÇÕES | Consultoria técnica - 3 MESES |
| 3 | FABIANE VITRÔNICA DA SILVA | FVS SERVICOS LTDA | 56.695.686/0001-57 | GERENTE DE FATURAMENTO | Consultoria técnica |
| 4 | PÁDUA REGINA MARTINS | FRM SERVIÇOS FARMACEUTICOS | 54.870.295/0001-59 | COORD. FÁRMACIA | Consultoria técnica - 3 MESES |
| 5 | GREICI CARNI DE GODOY | 52.652.552 GREICI CARNI DE GODOY | 52.652.552/0001-68 | COORD. OPME | Consultoria técnica - 3 MESES |
| 6 | HALLAN ALENCAR RIBEIRO | HALLAN ALENCAR RIBEIRO LTDA | 38.447.911/0001-34 | DIRETOR GERAL | Direção Geral |
| 7 | PRESLINE BLUM | 57.782.736 GABRIEL BLUM SANTOS | 57.782.736/0001-00 | COORD. RH/DP | Consultoria técnica |
| 8 | PRISCILA LIBIANE DE LIMA DE PAULA | NUTRIX CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIA | 49.316.894/0001-60 | GERENTE ENFERMAGEM | Consultoria técnica - 3 MESES |
| 9 | RAUL AUGUSTO SCATOLA | 49.607.026 RAUL AUGUSTO SCATOLA | 49.607.026/0001-91 | TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO | Consultoria técnica |
| 10 | YASMYM MACIEL DO PRADO | FM SERVICOS ADMINISTRATIVOS | 47.824.829/0001-72 | COORD. COMPRAS | Consultoria técnica - 3 MESES |
| 11 | ELAINE APARECIDA DA SILVA | ELAINE APARECIDA DA SILVA | 52259983/0001-32 | DIRECAO ADM | Cont. encerrado em 15 dias |
| 12 | MICHELE LIBA DA SILVA | MICHELE L DA SILVA - ME | 58649070/0001-43 | ASSIST. SOCIAL | |
| 13 | ALEX SANDRA DA SILVA LEANDRO | ALEXSANDRA FISIOTERAPIA LTDA | 58779580/0001-73 | FISIOTERAPIA | |
| 14 | PAULA MACEDO PRADE | PAULA MACEDO PRADE | 55140880/0001-18 | FARMACEUTICA | |
| 15 | LUCIANA DENYS PIN | LUCIANA D. P. BARP LTDA | 58084955/0001-85 | FONOAUDIOLOGIA | |
| 16 | DANYELE GOMES DA SILVA | DANYELE GOMES DA SILVA LTDA | 48868850/0001-32 | NUTRICIONISTA | |
| 17 | DENILSON PAULO DA COSTA | 38100706 DENILSON PAULO DA COSTA | 38100706/0001-06 | MANUTENÇÃO | |
| 18 | WESLEY ALVES DA LUZ | W A DA LUZ LTDA | 59088037/0001-00 | COORD. ATENDIMENTO | |
| 19 | RONALD OLIVEIRA SOARES | S R APOIO EMPRESARIAL LTDA | 47.154.323/0001-60 | ADMINISTRADOR DE UNIDADE | |

**Evidências:** contratos em anexo.

### *4.2.3 Relação contratual de empresas tercerizadas prestadoras de serviço*

| EMPRESA | CNPJ | OBJETO DE CONTRATAÇÃO |
|---|---|---|
| HILDALAB LTDA | 64.290.269/0001-32 | LABORATÓRIO ANÁLISES CLÍNICAS |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS SAÚDE |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | LOCAÇÃO TELECONSULTORIA ESPECIALIDADE MÉDICA |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | MÉDICOS REGULADORES NIR |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | RESPONSABILIDADES TÉCNICA ESPECIALIDADE |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | LOCAÇÃO ENXOVAL |
| NOVAMEDIC MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | 37.503.866/0001-25 | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MONITORAMENTO CÂMERAS |
| PAZ AMBIENTAL LTDA | 10.331.865/0001-94 | COLETA DE RESÍDUOS |
| FAVERO E TREVISAN LTDA | 18.270.597/0001-50 | ASSESSORIA JURÍDICA |
| INOVE | | OXIGÊNIO |
| ECOCLEAN DEDETIZADORA LTDA (dedetizadora Mutum) | 60.906.923/0001-39 | DEDETIZAÇÃO |
| Esterilização de Material Médico e Hospitalar Ltda Epp (ESTERICAP) | 00.788.107/0001-46 | Esterilização de Material Médico e Hospitalar |
| HERRISSON BENEVIDES ASSESSORIA CONTABIL E ADMINISTRATIVA | | ASSESSORIA CONTABIL |
| VOLATILE INFORMATICA LTDA | 17.599.041/0001-49 | APLICATIVO DE ESCALA DE PLANTÃO (PEGA PLANTÃO) |
| RWT SOLUÇÕES AMBIENTAIS | 11.683.900/0001-05 | LIMPA FOSSA |
| SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA | 50.429.810/0001-36 | DOSIMETRIA INDIVIDUAL DE RADIAÇÃO E CONCESSÃO DE DIREITO DE USO DOS MONITORES |
| Proton Biomedic LTDA | 52.557.696/0001-55 | PRÓTON MANUTENÇÃO E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM |

**Evidências:** contratos em anexo.

### *4.2.4. Relação contratual de médicos prestadoras de serviço*

| Nº | NOME PROFISIONAL | CRM | ESPECIALIDADE | CPF |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ADRIELLY BARBARA NINO | 11771 | CLINICO GERAL | 026.542.271-03 |
| 2 | ALDO LUIS HOTA | 5511 | GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 673.064.549-00 |
| 3 | ALEX SANDRO OZEIA DE OLIVEIRA | 6986 | ANESTESIOLOGISTA | 024.305.951-50 |
| 4 | ALLANA FONSECA SILVA | 9599 | RADIOLOGISTA | 037.237.961-33. |
| 5 | AMADEU WILLIAN POLETO TUDISCO | 37434 | CIRURGIA GERAL/UROLOGIA | |
| 6 | AMANDA DANTAS SABBI | 11791 | PEDIATRA | 044.303.001-43 |
| 7 | ANA LUIZA LONDERO | 17460 | CLINICO GERAL | 046.106.801-06 |
| 8 | ANDERSON ABRAHÃO DE MATOS ARAUJO | 10304 | CLINICO GERAL | 870.736.472-91 |
| 9 | ANDERSON BALESTRIN | 7927 | CLINICO GERAL | 021.540.281-28 |
| 10 | ANDERSON BALESTRIN | 7927 | ULTRASSONOGRAFISTA | 021.540.281-28 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11 | ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS | 5551 | PEDIATRA | 874.996.731-20 |
| 12 | ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS | 5551 | CLINICO GERAL | 874.996.731-20 |
| 13 | ANDRE LUCIANO MEIRA DE OLIVEIRA MARTINS | 5551 | ULTRASSONOGRAFISTA | 874.996.731-20 |
| 14 | ANDRE MENEZES | 3682 | ULTRASSONOGRAFISTA | 537.144.906-04 |
| 15 | AUGUSTO GUILHERMINO DE ANDRADE | 14529 | CLINICO GERAL | 778.433.712-49 |
| 16 | CAMILA OLIVEIRA DOS PASSOS | 16658 | CLINICO GERAL | 030.517.241-73 |
| 17 | CAROLINE BACK ALVES | 16440 | CLINICO GERAL | 045.575.342-36 |
| 18 | DHIONNY PATRICIO | 12790 | CLINICO GERAL | 018.541.801-50 |
| 19 | ELIZANDRA BEZERRA BERTOLINI | 16030 | CLINICO GERAL | 039.293.551-16 |
| 20 | ERIKA SUEMI OBATA | 11183 | ULTRASSONOGRAFISTA | 228.221.878-78 |
| 21 | ERIKA FREIRE VEELINGS | 6936 | ANESTESIOLOGISTA | 054.159.136-37 |
| 22 | FLAVIA VIEIRA FERREIRA BALLEIRO | 17576 | CLINICO GERAL | |
| 23 | FRANCINE GAIAO GENTIL | 8959 | RADIOLOGISTA | 034.430.451-54. |
| 24 | GABRIEL JULIANO GOMES MINETTO | 16348 | CLINICO GERAL | 044.829.941-03 |
| 25 | HEDIPO SEITZ EMANUELLE | 12066 | ORTOPEDISTA | 053.313.289-46 |
| 26 | IGOR MATEUS MARQUES TEIXEIRA | 9754 | ORTOPEDISTA | 011.162.701-02 |
| 27 | IVAN CARDE ADRIANO DE OLIVEIRA | 11998 | CLINICO GERAL | 014.294.071-23 |
| 28 | JORGE ALBERTO TEIXEIRA RAMOS | 3794 | CLINICO GERAL | 643.866.434-00 |
| 29 | JULIA SCHMIDT DAL BERTO | 11501 | RADIOLOGISTA | 049.018.381-64 |
| 30 | KAMILLA FERREIRA DE ANDRADE | 13556 | GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 040.814.141-73 |
| 31 | KAREN FERNANDA DE DEUS GIONCO | 15403 | GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 077.504.599-36. |
| 32 | LEANDRO BARBOSA | 11323 | CLINICO GERAL | 050.026.912-71 |
| 33 | LUANDERSON DENEZ ROMBALDI | 197499 | PEDIATRA | 030.336.151-47 |
| 34 | MAICOU YACOV GOES CORREIA | 16615 | CLINICO GERAL | 015.763.222-97 |
| 35 | MARIAHNE KALYNE ACCORDI DUMMEL | 14443 | CLINICO GERAL | 039.242.821-02 |
| 36 | MARLON MUNIZ MARQUES | 8292 | CARDIOLOGISTA | 070.337.427-38 |
| 37 | MITHER BISSOLI DE OLIVEIRA | 13202 | CLINICO GERAL | 027.800.842-94 |
| 38 | MURILO ANGEL JORDÃO DE SÁ | 8294 | UROLOGISTA | 018.267.231-02 |
| 39 | PAULA FRANCIELY QUEIROZ VIGANO | 15513 | CLINICO GERAL | 010.748.471-48 |
| 40 | SAULO CERAZI BRUZATTI | 15866 | CARDIOLOGISTA | 350.293.888-18 |
| 41 | SERES ANTONIA ROLIN BONO | 12065 | GINECOLOGISTA E OBSTETRA | 035.282.031-45 |
| 42 | TIBEIRO DIAS PACHECO ANNICCHINO | 13464 | CIRURGIAO GERAL | 421.777.198-36 |
| 43 | VICTOR KEIJIRO NEZU | 13059 | CLINICO GERAL | 033.211.861-44 |

**Evidências: contratos em anexo.**

### 4.3.Gestão Administrativa e Infraestrutura

Foram realizadas manutenções corretivas na estrutura conforme previsto no contrato, dos quais geraram as despesas listadas nos anexos.

No que se refere as evidências (ordens de serviço, relatórios de manutenção), informamos que o Instituto se encontra em fase de aprimoramento do instrumento para acompanhamento e monitoramento das manutenções da estrutura.

## 5. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL E INDICADORES CONTRATUALIZADOS

### 5.1.Produção Hospitalar

| ATENDIMENTO MÉDICO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E ELETIVOS | | | |
|---|---|---|---|
| **FORMA DE ORGANIZAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS** | **Quant. Pactuada** | **Produção (Aprovada / Apresentada)** |
| 01.01.04 | AVALIACAO ANTROPOMETRICA | 3310 | 1.338 |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS/OUTROS PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR | 3777 | 3.568 |
| 03.01.01 | CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS | 840 | 278 |
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTOS ÀS URGENCIAS (EM GERAL) | 11.362 | 8.474 |
| 03.01.10 | ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM (EM GERAL) | 7.603 | 5.863 |
| 03.06.02 | MEDICINA TRANSFUSIONAL | 1 | 17 |
| 04.01.01 | PEQUENAS CIRURGIAS | 205 | 267 |
| 04.01.02 | CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | 4 | 02 |
| 04.04.01 | CIRURGIA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES E DO PESCOÇO | 24 | 23 |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIOR | 1 | 02 |
| 04.15.04 | PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS GERAIS | 0 | 0 |
| 04.17.01 | SEDAÇÃO | 76 | 89 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOTAL ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA** | | **27.203** | **19.921** |
| 02.07.01 | RM, DA CABEÇA PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL | 11 | 03 |
| 02.07.02 | RM DO TORAX E MENBROS SUPERIOS | | |
| 02.07.03 | RM DO ABDOMEN PELVE E MENBROS IBFERIORES | | |
| 02.04.01 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CABEÇA E PESCOÇO | 950 | 864 |
| 02.04.02 | EXAMES RADIOLOGICOS DE COLUNA VERTEBRAL | | |
| 02.04.03 | EXAMES RADIOLOGICOS DE TORAX E MEDIASTINO | | |
| 02.04.04 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES | | |
| 02.04.05 | EXAMES RADIOLOGICOS DE ABDOMEN E PELVE | | |
| 02.04.06 | EXAMES RADIOLOGICOS DE CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES | | |
| 02.06.01 | TOMOGRAFIA DE CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL. | 394 | 79 |
| 02.06.02 | TOMOGRAFIA DE TORAX E MEMBROS SUPERIORES | | |
| 02.06.03 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES. | | |
| 02.11.02 | ELETROCARDIOGRAMA | 79 | 70 |
| 02.11.07 | TOCOCARDIOGRAFIA | 136 | 68 |
| 02.11.08 | EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA) | 61 | 39 |
| 02.13.01 | GASOMETRIA | 1 | 25 |
| 02.14.01 | IMUNOHISTOQUIMICA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA DENGUE | 16 | 11 |
| 02.14.01 | GLICEMIA CAPILAR | 325 | 200 |
| 02.14.01 | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV | 182 | 02 |
| **TOTAL EXAMES DE MÉTODOS DIAGNÓSTICOS E TESTES RÁPIDOS** | | **800** | **415** |
| 02.05.01 | ULTRASSONOGRAFIAS DO SISTEMA CIRCULATÓRIO (QUALQUER REGIÃO ANATOMICA) | 508 | 241 |
| 02.05.02 | ULTRASSONOGRAFIAS DOS DEMAIS SISTEMA | | |
| 02.02.01 | EXAMES BIOQUIMICOS | 2.607 | 2.343 |
| 02.02.02 | EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 02.02.03 | EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS | | |
| 02.02.05 | EXAMES DE UROANÁLISE | | |
| 02.02.12 | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS | | |
| **Total Geral Atendimentos Ambulatoriais e Pronto Atendimento** | | **32.473** | **23.866** |

| **TRATAMENTO CLINICO EM GERAL** | | | |
|---|---|---|---|
| **FORMA DE ORGANIZAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DE SERVIÇOS** | **Quant. Pactuada** | **Produção (Aprovada / Apresentada)** |
| 03.01.06 | CONSULTA/ATENDIMENTO AS URGENCIAS (EM GERAL) | 15 | 02 |
| 03.03.01 | TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS | 14 | 07 |
| 03.03.02 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SANGUE, ORGÃOS HEMATOPOÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS IMUNITÁRIOS | 2 | 02 |
| 03.03.03 | TRATAMENTO DE DOENÇAS ENDOCRINAS, METABÓLICAS E NUTRICIONAIS | 3 | 02 |
| 03.03.04 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E PERIFÉRICO | 6 | 10 |
| 03.03.06 | TRATAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES | 7 | 03 |
| 03.03.07 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO | 6 | 05 |
| 03.03.09 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO | 1 | 0 |
| 03.03.08 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTÂNEO | 4 | 07 |
| 03.03.10 | TRATAMENTO DURANTE A GESTAÇÃO, PARTO E PUERPÉRIO | 5 | 07 |
| 03.03.14 | TRATAMENTO DE DOENÇAS DO OUVIDO/APÓFISE MASTÓIDE E VIAS AÉREAS | 27 | 12 |
| 03.03.15 | TRATAMENTO DAS DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO | 3 | 02 |
| 03.03.16 | TRATAMENTO DE ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO NEONATAL | 6 | 03 |
| 03.05.02 | TRATAMENTO EM NEFROLOGIA EM GERAL | 6 | 06 |
| 03.04.10 | GERAIS EM ONCOLOGIA | 3 | 01 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 03.08.01 | TRAUMATISMOS | 4 | 01 |
| 03.08.02 | INTOXICAÇÕES E ENVENENAMENTOS | 1 | 01 |
| 03.08.02 | OUTRAS CONSEQUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS | 3 | 03 |
| 03.08.04 | COMPLICAÇÕES CONSEQUENTES A PROCEDIMENTOS EM SAÚDE | 1 | 02 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES CLÍNICAS** | | **117** | **76** |
| 04.01.02 | CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTÂNEO E MUCOSA | 4 | 12 |
| 04.07.02 | INTESTINOS, RETO E ANUS | 5 | 06 |
| 04.07.03 | PANCREAS, BAÇO, FIGADO E VIAS BILIARES | 8 | 01 |
| 04.07.04 | PAREDE E CAVIDADE ABDOMINAL | 9 | 03 |
| 04.08.01 | CINTURA ESCAPULAR | 2 | 01 |
| 04.08.02 | MEMBROS SUPERIORES | 6 | 11 |
| 04.08.05 | MEMBROS INFERIORES | 9 | 09 |
| 04.08.06 | GERAIS | 4 | 05 |
| 04.09.01 | RIM, URETER E BEXIGA | 2 | 0 |
| 04.09.04 | BOLSA ESCROTAL, TESTICULOS E CORDÃO ESPERMÁTICO | 4 | 11 |
| 04.09.05 | PÊNIS | 2 | 0 |
| 04.09.06 | ÚTERO E ANEXOS | 8 | 08 |
| 04.09.07 | VAGINA, VULVA E PERINEO | 2 | 0 |
| 04.11.02 | OUTRAS CIRURGIAS RELACIONADAS COM O ESTADO GESTACIONAL | 4 | 0 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES CIRURGICAS** | | **69** | **67** |
| 03.10.01.003-9 | PARTO NORMAL | 12 | 04 |
| 04.11.01.003-4 | PARTO CESARIANO | 34 | 20 |
| 04.11.01.004-2 | PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA | 7 | 06 |
| **TOTAL INTERNAÇÕES OBSTÉTRICAS** | | **53** | **30** |
| **TOTAL GERAL DE INTERNAÇÕES** | | **239** | **173** |

## 5.2.Indicadores de Desempenho Pactuados

**Quadro comparativo:**

| ITEM | INDICADOR | DESCRIÇÃO DO CÁLCULO | META CONTRATADA | RESULTADO OBTIDO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CNES atualizado | (Itens atualizados ÷ Total de itens cadastrados) × 100 | 100% | Em atualização |
| 2 | Tempo médio de classificação de risco | (Hora fim classificação − Hora chegada) ÷ nº de pacientes | ≤ 15 minutos | ≤ 15 minutos |
| 3 | Taxa de evasão de pacientes | (Pacientes evadidos ÷ Total de atendidos) × 100 | ≤ 2% | ≤ 2% |
| 4 | Taxa de retorno precoce à emergência (≤72h) | (Retornos ≤72h ÷ Total de atendimentos) × 100 | ≤ 6% | Indicador em fase de avaliação |
| 5 | Tempo médio para cirurgia eletiva | (Data execução − Data regulação) ÷ nº cirurgias | ≤ 30 dias | 100% |
| 6 | Recusas de cirurgias eletivas | (Nº de recusas ÷ Total de solicitações) × 100 | 0% | 0% |
| 7 | Taxa de infecção hospitalar | (Infecções ÷ Total de internações) × 100 | ≤ 2,8% | ≤ 2,8% |
| 8 | Índice de satisfação do usuário | (Respostas positivas ÷ Total de respostas) × 100 | ≥ 80% | Indicador em fase de avaliação |
| 9 | Comissões obrigatórias ativas | (Comissões ativas ÷ Comissões exigidas) × 100 | 100% | 100% Comissão constituída |
| 10 | GTH implantado e atuante | (Ações executadas ÷ Ações previstas) × 100 | ≥ 80% | 100% Comissão constituída |
| 11 | NIR implantado e ativo | (Meses com NIR ativo ÷ Meses avaliados) × 100 | 100% | 100% |
| 12 | Tempo médio de espera na emergência | Atendimentos dentro do prazo ÷ total atendimentos | ≥ 90% | Indicador em fase de avaliação |
| 13 | Taxa de ocupação de leitos | Pacientes-dia ÷ (Leitos × dias) × 100 | ≥ 70% | Indicador em fase de avaliação |
| 14 | Tempo médio de permanência hospitalar | Pacientes-dia ÷ Total de altas | 3 a 4 dias | Indicador em fase de avaliação |
| 15 | Taxa de mortalidade institucional (>24h) | Óbitos >24h ÷ Total de internações × 100 | ≤ 4% | 1.73 |

| ITEM | INDICADOR | DESCRIÇÃO DO CÁLCULO | META CONTRATADA | RESULTADO OBTIDO |
|---|---|---|---|---|
| 16 | Cumprimento metas ambulatoriais/hospitalares | Produção realizada ÷ Produção pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 17 | Cumprimento metas de exames ambulatoriais | Exames realizados ÷ Exames pactuados × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 18 | Metas hospitalares por especialidade | Produção realizada ÷ Pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 19 | Metas de diagnóstico ambulatorial | Produção realizada ÷ Pactuada × 100 | ≥ 90% | 100% |
| 20 | Índice de capacitação profissional | Profissionais capacitados ÷ Total de profissionais | ≥ 80% | Indicador em fase inicial de execução |
| 21 | Capacitação em biossegurança | Profissionais capacitados ÷ Total ativos × 100 | 100% | Indicador em fase inicial de execução |
| 22 | Execução orçamentária | Valor executado ÷ Valor previsto × 100 | ≥ 95% | 100% |
| 23 | Compras emergenciais | Compras emergenciais ÷ Total de compras × 100 | ≤ 10% | Indicador em fase inicial de execução/ avaliação |
| 24 | Aplicação em recursos assistenciais | Despesas assistenciais ÷ Despesas totais × 100 | ≥ 60% | Indicador em fase inicial de execução |
| 25 | Publicação de relatórios | Publicações no prazo ÷ Publicações obrigatórias × 100 | ≥ 95% | Indicador em fase inicial de execução |
| 26 | Respostas a órgãos de controle | Respostas no prazo ÷ Total de solicitações × 100 | ≥ 95% | Não obteve nenhuma notificação formal |

## Evidências em anexo

- Relatórios do sistema hospitalar
- CNES / SCNES
- SIH/SUS e SIA/SUS
- Relatórios financeiros e contábeis
- Atas de comissões
- Registros da Central de Regulação

- Relatório Cirurgia
- Agendas disponibilizadas
- Relatório de Transferências

## 6. EXECUÇÃO FINANCEIRA E APLICAÇÃO DOS RECURSOS

**6.1.**Conciliação Bancária e Prestação Contábil


PLANILHA DE DESPESAS - 2026 - Campo Novo do Parecis

**Evidências:** Conciliações, extratos oficiais, notas de pagamento em anexo.

## 7. RELATÓRIO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES

### 7.1.Processos realizados no período

No período foram realizados compras de acordo com a necessidade da unidade para atendimento imediato as necessidades ora que surgiam. Seguiu-se um processo de validação conforme previsto no regimento interno do setor, no que se refere aos critérios adotados e fornecedores principais e/ou prestadores de serviços.

**Evidências:** regulamento de compras, justificativas, orçamentos e notas em anexo.

## 8. OUVIDORIA, HUMANIZAÇÃO, SEGURANÇA DO PACIENTE E SATISFAÇÃO DO USUÁRIO

### 8.1.Pesquisa de satisfação



**8.2.Canal de denúncia- Política de prevenção de assédio e violência no ambiente do trabalho**



**8.3.Canal de notificação de conformidade assistencial- Política de segurança do paciente**



## 9. ANEXOS

**(x) Comunicados internos**

**(x) Ofícios**

**(x) Procedimentos operacionais padrão**

**(x) Regimentos Internos**

**(x) Manuais Internos**

**(x) Escalas**

**(x) Folha de pagamentos**

**(x) Contratados PJ**

**(x) Empresas terceirizadas**

**(x) Relatórios do sistema hospitalar**

**(x) CNES / SCNES**

**(x) SIH/SUS e SIA/SUS**

**(x) Relatórios financeiros e contábeis**

**(x) Atas de comissões**

**(x) Relatórios da CCIH, NSP e Ouvidoria**

**(x) Registros da Central de Regulação**

**(x) Relatório Cirurgia**

**(x) Agendas disponibilizadas**

**(x) Relatório de Transferências**

**(x) Demonstrativos Financeiros**

**(x) Extratos Bancários**

**(x) Orçamentos e Notas Fiscais**

**(x) Registro fotográfico**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 01/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**
Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de desligamento de gestora e reorganização da gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS) qualificada excepcionalmente, por força da Lei Municipal nº 2.744/2025 no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES 2655802, vem, por meio deste, formalizar e comunicar o desligamento da gestora em exercício vinculada à antiga administração do hospital Sra. Elaine Aparecida da Silva.

Para fins de transição, a Sra. Elaine Aparecida da Silva, atuará prestando assessoria a gestão, nos alinhamentos dos processos pendentes junto aos órgãos de fiscalização, afim de não comprometer a continuidade dos processos.

Tal medida decorre de adequações no processo de gestão e do aprimoramento das práticas administrativas e assistenciais, em consonância com os fluxos institucionais do Instituto São Lucas, bem como com a padronização do modelo de gestão, conforme plano de trabalho atualmente em fase de estruturação.

Informamos que, de forma interina, a administração do HMEH passará a ser exercida diretamente pela Direção Geral do Instituto São Lucas, representada pelo Sr. Hallan Alencar Ribeiro, que assumirá a responsabilidade legal e administrativa pela condução da unidade, até a contratação definitiva de membro gestor, a fim de compor de maneira permanente a estrutura prevista no plano de trabalho e gestão do hospital.

A organização da gestão ocorrerá de forma presencial e contínua, com apoio das gerentes corporativas do Instituto São Lucas, as quais atuarão semanalmente na unidade hospitalar in loco, representando a instituição junto à Secretaria Municipal de Saúde e demais órgãos fiscalizadores, acompanhando, monitorando e executando o plano de trabalho em construção, bem como o fluxo assistencial junto às equipes locais.

Para fins de comunicação institucional, esclarecemos que:

- As demandas administrativas, contratuais e institucionais deverão ser tratadas diretamente com a Direção Geral do Instituto São Lucas, por meio do Sr. Hallan Alencar Ribeiro;
- As atividades operacionais, assistenciais e de acompanhamento in loco serão realizadas semanalmente pelas seguintes representantes:
  - **Gerente de Faturamento e Auditoria:** Fabiane Verônica;
  - **Gerente de Operações:** Camila Soares;
  - **Gerente de Enfermagem:** Priscila Lisiane.

As referidas gestoras estarão presencialmente no hospital, de forma periódica, assegurando a continuidade dos serviços, o alinhamento institucional e o cumprimento das diretrizes pactuadas. Ambas gestora, possuem pleno conhecimento do contrato vigente; formação e competência comprovada em anos de atuação em gestão hospitalar no âmbito do SUS e rede privada.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 02/2026 – Inst.**

Ilustríssimos(as) Senhores(as) Presidentes

do Conselho Regional de Enfermagem – COREN
do Conselho Regional de Medicina – CRM
do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional – CREFITO
do Conselho Regional de Nutrição – CRN
do Conselho Regional de Farmácia – CRF

**Assunto:** Comunicação de transição de gestão e solicitação de atualização cadastral- Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

**Prezados(as) Senhores(as),**

A presente comunicação tem por finalidade informar a transição da gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES 2655802, bem como solicitar a atualização cadastral junto ao Conselho Profissional, em razão da alteração da entidade responsável pela administração da unidade hospitalar.

Informamos que, a partir do dia 11 de janeiro de 2026, o referido Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH) passou a ser administrado pelo Instituto São Lucas, CNPJ 40.182.607/0001-54, conforme estabelecido no Contrato de Gestão nº 002/2026, firmado com o Município, assumindo integralmente as responsabilidades administrativas, técnicas e operacionais da unidade hospitalar, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS) qualificada excepcionalmente, por força da Lei Municipal nº 2.744/2025 no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT.

Informamos ainda, será solicitado a transição do contrato do Instituto São Lucas CNPJ 40.182.607/0001-54, para a Filial 01, Instituto Hilda Strenger Ribeiro CNPJ 40.182.607/0002-35 (FILIAL). O Conselho será formalmente comunicado, para nova atualização cadastral.

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

No que se refere aos Profissionais cadastrados juntos aos Conselhos como Responsáveis Técnicos, os formulários para atualização serão peticionados, para seguimento dos trâmites legais, sem prejuízo a continuidade da assistência.

Diante do exposto, solicitamos a atualização dos dados cadastrais junto a este Conselho Regional, especialmente no que se refere ao CNPJ da entidade administradora vinculada ao Hospital Municipal Euclides Horst, para fins de regularização institucional e manutenção da conformidade legal perante este órgão fiscalizador.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários, bem como para o atendimento de eventuais exigências complementares por parte deste Conselho.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 03/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de reorganização da gestão e formalização de e-mails institucionais do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), qualificada excepcionalmente nos termos da Lei Municipal nº 2.744/2025, no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES nº 2655802, vem, por meio deste, formalizar os canais oficiais de comunicação institucional, a serem utilizados para o encaminhamento, recebimento e tratamento das demandas relacionadas às atividades do hospital.

Com vistas a assegurar maior organização, rastreabilidade, transparência e eficiência nos fluxos administrativos, assistenciais e regulatórios, informamos que os seguintes endereços de e-mail institucionais passam a ser os canais oficiais para comunicação com esta gestão, conforme quadro abaixo:

| E-mail institucional | Descrição / Responsabilidade |
|---|---|
| administracao@institutohilda.com | Encaminhamentos e recebimentos gerais de demandas administrativas, contratuais, fluxos, notificações, convocações, Vigilância Sanitária, ouvidorias e demais assuntos correlatos. |
| ambulatorio.cnp@institutohilda.com | Demandas ambulatoriais (consultas, exames de imagem, retornos, entre outros). |

| | |
|---|---|
| nir.cnp@institutohilda.com | Demandas de regulação: protocolos, SISREG, fluxos e agendamentos cirúrgicos, censos, entre outros. |
| hallan@institutohilda.com | **Hallan Alencar** – Diretor Administrativo do Instituto São Lucas: demandas administrativas e contratuais, fluxos, notificações, convocações, contratos de terceiros, prestação de contas, laboratório e assuntos correlatos. |
| camila@institutohilda.com | **Camila Soares** – Gerente de Operações: funcionamento estrutural e serviços de apoio (recepção, segurança, nutrição, lavanderia, ambulatório, fisioterapia, assistência social, serviço de imagem, entre outros). |
| fabiane@institutohilda.com | **Fabiane Verônica** – Gerente de Faturamento e Auditoria: fluxos administrativos e processos para cumprimento das normativas contratuais, faturamento, sistemas de informação (MS, SES e SMS), CNES, licenciamentos junto à Vigilância Sanitária, SAME, NIR, auditoria, contratos de terceiros, representação na CAC e demais demandas administrativas. |
| priscila.lima@institutohilda.com | **Priscila Lima** – Gerente de Enfermagem: assistência de enfermagem em todos os setores, bem como demandas do CME, CC, banco de sangue e demais demandas assistenciais. |
| farmacia.cnp@institutohilda.com | Demandas da farmácia hospitalar. |
| faturamento.cnp@institutohilda.com | Demandas relacionadas ao faturamento e aos sistemas de informação do MS, SES e SMS. |
| laboratorio.cnp@institutohilda.com | Demandas do laboratório de análises clínicas. |
| nutricao.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de nutrição. |

| | |
|---|---|
| compras.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de compras. |
| opme.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de OPME. |
| ouvidoria.cnp@institutohilda.com | Demandas da Ouvidoria. |
| prontuarios.cnp@institutohilda.com | Solicitações e demandas relacionadas a prontuários. |
| dir.tecnico.cnp@institutohilda.com | Demandas da Direção Técnica. |
| ccih.cnp@institutohilda.com | Demandas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). |

Ressaltamos que a utilização dos canais acima descritos é fundamental para garantir a adequada organização dos fluxos, a tempestividade das respostas e a formalização dos registros institucionais, em consonância com as normas contratuais, legais e administrativas vigentes.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 03/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Comunicação de reorganização da gestão e formalização de e-mails institucionais do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH)

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), qualificada excepcionalmente nos termos da Lei Municipal nº 2.744/2025, no âmbito do Município de Campo Novo do Parecis/MT, responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), CNES nº 2655802, vem, por meio deste, formalizar os canais oficiais de comunicação institucional, a serem utilizados para o encaminhamento, recebimento e tratamento das demandas relacionadas às atividades do hospital.

Com vistas a assegurar maior organização, rastreabilidade, transparência e eficiência nos fluxos administrativos, assistenciais e regulatórios, informamos que os seguintes endereços de e-mail institucionais passam a ser os canais oficiais para comunicação com esta gestão, conforme quadro abaixo:

| E-mail institucional | Descrição / Responsabilidade |
|---|---|
| administracao@institutohilda.com | Encaminhamentos e recebimentos gerais de demandas administrativas, contratuais, fluxos, notificações, convocações, Vigilância Sanitária, ouvidorias e demais assuntos correlatos. |
| ambulatorio.cnp@institutohilda.com | Demandas ambulatoriais (consultas, exames de imagem, retornos, entre outros). |

| | |
|---|---|
| nir.cnp@institutohilda.com | Demandas de regulação: protocolos, SISREG, fluxos e agendamentos cirúrgicos, censos, entre outros. |
| hallan@institutohilda.com | **Hallan Alencar** – Diretor Administrativo do Instituto São Lucas: demandas administrativas e contratuais, fluxos, notificações, convocações, contratos de terceiros, prestação de contas, laboratório e assuntos correlatos. |
| camila@institutohilda.com | **Camila Soares** – Gerente de Operações: funcionamento estrutural e serviços de apoio (recepção, segurança, nutrição, lavanderia, ambulatório, fisioterapia, assistência social, serviço de imagem, entre outros). |
| fabiane@institutohilda.com | **Fabiane Verônica** – Gerente de Faturamento e Auditoria: fluxos administrativos e processos para cumprimento das normativas contratuais, faturamento, sistemas de informação (MS, SES e SMS), CNES, licenciamentos junto à Vigilância Sanitária, SAME, NIR, auditoria, contratos de terceiros, representação na CAC e demais demandas administrativas. |
| priscila.lima@institutohilda.com | **Priscila Lima** – Gerente de Enfermagem: assistência de enfermagem em todos os setores, bem como demandas do CME, CC, banco de sangue e demais demandas assistenciais. |
| farmacia.cnp@institutohilda.com | Demandas da farmácia hospitalar. |
| faturamento.cnp@institutohilda.com | Demandas relacionadas ao faturamento e aos sistemas de informação do MS, SES e SMS. |
| laboratorio.cnp@institutohilda.com | Demandas do laboratório de análises clínicas. |
| nutricao.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de nutrição. |

| | |
|---|---|
| compras.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de compras. |
| opme.cnp@institutohilda.com | Demandas do setor de OPME. |
| ouvidoria.cnp@institutohilda.com | Demandas da Ouvidoria. |
| prontuarios.cnp@institutohilda.com | Solicitações e demandas relacionadas a prontuários. |
| dir.tecnico.cnp@institutohilda.com | Demandas da Direção Técnica. |
| ccih.cnp@institutohilda.com | Demandas da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH). |

Ressaltamos que a utilização dos canais acima descritos é fundamental para garantir a adequada organização dos fluxos, a tempestividade das respostas e a formalização dos registros institucionais, em consonância com as normas contratuais, legais e administrativas vigentes.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 04/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Solicitação de autorização para realização de diagnóstico técnico do equipamento de tomografia do Hospital Municipal Euclides Horst – Contrato de Gestão nº 002/2026.

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria, expor e ao final solicitar o que segue.

Antes da vigência do referido Contrato de Gestão, o equipamento de tomografia computadorizada do Hospital Municipal Euclides Horst encontrava-se inoperante, em decorrência de exposição à água após episódio de chuva ocorrido nas dependências do hospital, que culminou no molhamento do equipamento, comprometendo seu funcionamento.

Ressalta-se que o fato era de ciência prévia da Secretaria Municipal de Saúde, bem como o equipamento já constava como inoperante, necessitando de avaliação técnica por engenheiro clínico habilitado para diagnóstico, identificação dos problemas e definição do plano de resolução.

O equipamento em questão possui as seguintes características:

- Marca: Siemens
- Modelo: Somatom go.up

Nos termos do item 6.5 do Contrato de Gestão nº 002/2026, ao assumir a administração da unidade hospitalar, a CONTRATADA dispõe do prazo de 30 (trinta) dias para verificação e validação do parque de equipamentos existentes, devendo apresentar relatório técnico circunstanciado, não lhe sendo atribuída, durante esse período, a responsabilidade por manutenções corretivas de equipamentos que, no ato da assunção da gestão, sejam identificados como inoperantes, defeituosos ou necessitando de correção. Ademais, o item 4.2.13.1 trata especificamente da manutenção de equipamentos médico-hospitalares, administrativos e da infraestrutura predial.

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nesse contexto, informamos que o Instituto São Lucas dispõe atualmente, nas dependências do hospital, de engenheiro clínico habilitado para a realização da diagnóstica técnica do referido equipamento. Todavia, cumpre destacar que o instituto responsável pela gestão anterior não apresentou laudo técnico preliminar, o que gera preocupação quanto à realização da diagnóstica neste momento, diante do risco de eventual direcionamento posterior de responsabilidade ao Instituto São Lucas, em razão da ausência de documentação técnica inicial que comprove a condição do equipamento no momento da assunção da gestão.

Diante do exposto, e considerando o impacto direto da inoperância do equipamento de tomografia na assistência aos pacientes, especialmente na condução diagnóstica e terapêutica, com aumento gradativo das filas de procedimentos eletivos, repercussões nas urgências e emergências, bem como ônus financeiro ao Instituto São Lucas, decorrente da necessidade de contratação de serviços externos para atendimento das demandas urgentes, solicitamos formalmente a autorização da Secretaria Municipal de Saúde para a realização da diagnóstica técnica do equipamento, ainda que na ausência de laudo preliminar, com a finalidade de otimizar o tempo para a resolução da problemática e restabelecimento do serviço.

Ressaltamos que a realização da diagnóstica se dará de forma técnica, criteriosa e documentada, com posterior emissão de relatório circunstanciado, em consonância com as disposições contratuais vigentes, resguardando-se as responsabilidades das partes envolvidas.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

_____

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 14 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 05/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Designação de representação do Instituto São Lucas na Comissão de Acompanhamento de Contratualização (CAC).

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem, respeitosamente, formalizar que os representantes do Instituto São Lucas na Comissão de Acompanhamento de Contratualização (CAC), serão:

**Titular:** Hallan Alencar Ribeiro
**CPF:** 90992806100
**E-mail:** hallan@institutohilda.com
**Função**: Diretor Administrativo- Instituto São Lucas
**Suplente:** Fabiane Verônica da Silva
**CPF:** 03035887-36
**E-mail:** fabiane@institutohilda.com
**Função**: Gerente de Faturamento e Auditoria- Instituto São Lucas

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

Nova Mutum, 28 de Janeiro de 2026.

**Oficío: 10/2026 – Inst.**

Ilustríssima Senhora

**Cleide Anzil**

Secretária Municipal de Saúde- Campo Novo do Parecis/MT

**Assunto:** Aquisição de equipamentos hospitalares

Prezada Senhora,

O Instituto São Lucas, na qualidade de Organização Social de Saúde (OSS), responsável pela gestão do Hospital Municipal Euclides Horst (HMEH), nos termos do Contrato de Gestão nº 002/2026, vem respeitosamente solicitar recursos financeiros para troca e aquisição de equipamentos hospitalar em decorrência deterioração por tempo de uso.

Segue listagem em anexo dos equipamentos a serem comprados.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST (HMEH)/ INSTITUTO SÃO LUCAS**
**ALCIONE MIGUEL DE ALMEIDA**
**CPF: 815.988.741-87**
**CNPJ Nº 40.182.607/0001-54**
**REPRESENTANTE LEGAL – PRESIDENTE DO INSTITUTO SÃO LUCAS**

## RESUMO DE INVESTIMENTOS

| DESCRITIVO | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | FORNECEDOR | OBSERVAÇÃO |
|---|---|---|---|---|---|
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - ADULTO | 30 | R$ 3.500,00 | R$ 105.000,00 | ART MED | OS COLCHÕES IMPERMEAVEIS SÃO BONIFICADOS PARA CADA CAMA |
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - PEDIATRICO E/OU INFANTIL | 5 | R$ 3.560,00 | R$ 17.800,00 | ART MED | |
| CAMA MANUAL C/ MANIVELA - OBESO | 2 | R$ 4.100,00 | R$ 8.200,00 | ART MED | |
| CAMA ELETRICA - ADULTO | 3 | R$ 11.500,00 | R$ 34.500,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - ADULTO | 33 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - OBESO | 2 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| COLCHAO IMPERMEAVEL - INFANTIL | 5 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | ART MED | |
| SUPORTE DE SORO COM RODINHAS (PÉS EM FORMATO DE H) | 46 | R$ 125,00 | R$ 5.750,00 | ART MED | COM RODIZIOS, PARCIAL INOX |
| MESA AUXILIAR DE MEDICAÇÃO / INOX / MEDIA / COM RODIZIOS | 10 | R$ 435,00 | R$ 4.350,00 | ART MED | MEDIDA 60 X 40 X 80 |
| ESCADINHA BEIRA LEITO (PRECISA SER DE AÇO) | 40 | R$ 150,00 | R$ 6.000,00 | ART MED | AÇO PINTADA |
| DESFILIBRADOR | 1 | R$ 11.000,00 | R$ 11.000,00 | ART MED | PARA CILINDRO 50 E 30LTS |
| BABY PUFF COM MISTURADOR DE GASES | 1 | R$ 15.044,00 | R$ 15.044,00 | FANEM | RESSUCITADOR SEM MISTURADOR DE GASES |
| PROTETOR DE TIREOIDE | 4 | R$ 315,80 | R$ 1.263,20 | DOCTOR X | **FRETE NÃO INLCUSO NOS VALORES** |
| AVENTAL DE CHUMBO | 4 | R$ 1.796,16 | R$ 7.184,64 | DOCTOR X | |
| BANCO MOCHO - COM ESTOFADO | 4 | R$ 435,00 | R$ 1.740,00 | ART MED | TOTAL INOX COM ASSENTO EM COURINO |
| CAMA DE PARTO | 1 | R$ 13.879,00 | R$ 13.879,00 | HOSPITAMED - METALCLIN | MESMO MODELO DE NM |
| BERÇO AQUECIDO | 1 | R$ 28.900,00 | R$ 28.900,00 | | |
| MESAS PARA CONSULTORIOS | 4 | R$ 437,71 | R$ 1.750,84 | | |
| MACA PARA CONSULTORIO | 4 | R$ 3.058,31 | R$ 12.233,24 | | |
| MONITOR MULTIPARAMETRICO | 1 | R$ 10.900,00 | R$ 10.900,00 | | |
| CADEIRA DE RODAS ACIMA DE 180KG | 2 | R$ 1.500,00 | R$ 3.000,00 | | DELLAMED |
| CADEIRA DE RODAS | 5 | R$ 650,00 | R$ 3.250,00 | | DELLAMED |
| MACA DE TRANSPORTE DE INOX | 5 | R$ 1.650,00 | R$ 8.250,00 | ART MED | TOTAL EM INOX, LEITO FIXO COM COLCHONETE FIXO |
| **TOTAL DE INVESTIMENTO** | | **R$ 299.994,92** | | | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos ao Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro que, a partir do mês de fevereiro de 2026, será implantado o aplicativo *Pega Plantão*, destinado ao controle e monitoramento dos plantões e sobreavisos do hospital.

A ferramenta será acompanhada pela Direção e pelo Setor de Repasse Médico, com o objetivo de otimizar o controle das escalas e trocas de plantões.

Durante o mês de fevereiro, o aplicativo estará em fase de testes, sendo utilizado para controle interno. A partir de março de 2026, passará a ser a ferramenta oficial e definitiva para gestão dos plantões.

**Funcionamento**

- Após o envio da escala de plantões ao Setor de Repasse Médico, as informações serão lançadas no aplicativo.
- Qualquer troca de plantão deverá ser realizada exclusivamente pelo aplicativo.
    - **Exemplo:** caso a Dra. Ana não possa comparecer ao plantão, deverá disponibilizá-lo no aplicativo.
    - Outro médico do corpo clínico poderá visualizar e “pegar o plantão”, assumindo-o oficialmente.
- Ao final do mês, o sistema gerará um relatório automático para conferência e repasse médico.

**Observação:** Após a data do plantão disponibilizado, não será possível realizar alterações pelo aplicativo. Nesses casos, o médico deverá entrar em contato com o Setor de Repasse Médico, que é o único autorizado a realizar ajustes após o início ou término do plantão.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**Orientações complementares**

- Será disponibilizado no grupo de médicos o link para download do aplicativo e um vídeo explicativo sobre o uso da ferramenta.
- O repasse médico continuará ocorrendo no 20º dia útil do mês subsequente.
- Os profissionais deverão aguardar o envio da fatura pela equipe de repasse antes da emissão da nota fiscal.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com utilização definitiva a partir de março de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

## III. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0001.DIR |
| **IMPLANTAÇÃO APLICATIVO PEGA PLANTÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir de fevereiro de 2026, o primeiro contato com a CRUE – Cuiabá, referente à comunicação de casos clínicos de pacientes internados ou em atendimento, deverá ser realizado obrigatoriamente pelo médico assistente responsável.

Da mesma forma, todas as atualizações do quadro clínico do paciente junto à CRUE deverão ser realizadas pelo médico assistente, garantindo a precisão das informações clínicas e a adequada continuidade do processo regulatório.

**A enfermeira do NIR (Núcleo Interno de Regulação) será responsável por:**

- Solicitar as devolutivas junto à CRUE;
- Informar o médico assistente quando houver necessidade de atualização clínica ou complementação de informações;
- Realizar o contato com outras unidades hospitalares, visando agilizar a busca e liberação de vaga quando houver necessidade de transferência.

**Fluxo de regulação e suporte à busca de vaga**

- Será criado um grupo de comunicação do NIR, destinado à inserção e acompanhamento das solicitações de vaga para transferência de pacientes.
- Nesse grupo, os médicos reguladores Dr. Maurício, Dr. Whesley e Dr. Gustavo atuarão em conjunto com a enfermeira do NIR, prestando suporte técnico e operacional na busca ativa por vagas hospitalares, otimizando o fluxo de regulação e a resolutividade dos casos.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**III. ABRANGÊNCIA**

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0002.DIR |
| **ATUALIZAÇÃO SISREG E INSTITUIÇÃO DO NIR HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

## I. INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir de fevereiro de 2026, toda internação hospitalar deverá obrigatoriamente possuir solicitação via SISREG, conforme determina a Lei Federal vigente e o Decreto Estadual correlato.

A partir desta data, o SISREG passa a ser o instrumento oficial de regulação das internações realizadas no Hospital Municipal Euclides Horst, dispensando a elaboração do laudo AIH, uma vez que o próprio SISREG contempla as mesmas informações exigidas.

**Clínicas habilitadas para solicitação de SISREG**

| ESPEC | DESCRIÇÃO | CÓDIGO |
|---|---|---|
| **ESPEC – CIRÚRGICO** | CIRURGIA GERAL *(para todas as cirurgias)* | **03** |
| **ESPEC – CLÍNICO** | CLÍNICA GERAL | **33** |
| **OBSTÉTRICO** | OBSTETRÍCIA CLÍNICA | **43** |
| **PEDIÁTRICO** | PEDIATRIA CLÍNICA | **45** |

**Observação:** Qualquer outra clínica que não esteja listada acima não poderá ser utilizada para solicitação de internação no SISREG.

**Orientações importantes**

- Sempre considerar o código conforme a clínica do paciente, evitando inconsistências que exijam mudança de procedimento.
- Mudanças de procedimento implicarão em laudo complementar, o qual será solicitado pelo setor de faturamento.
- Em casos de pacientes politraumatizados, deve-se utilizar o código de politraumatizado, permitindo o faturamento de mais de um código cirúrgico e o de TCE, se aplicável.

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

- Em situações de fratura ou trauma único, utilizar código único de cirurgia.
- Todos os campos do SISREG devem ser devidamente **preenchidos e descritos de forma completa**, possibilitando à auditoria compreender a justificativa clínica da internação.
- O processo de solicitação será avaliado pelo médico autorizador do SISREG, que poderá solicitar ajustes ou complementações de informações quando necessário.
- A recepção realizará a internação somente após a entrega do SISREG devidamente preenchida pelo profissional.
- Salientamos que pacientes que retornarem a este estabelecimento de saúde no prazo até 72h com a mesma condição, deverá ter sua internação reaberta utilizando o mesmo número de AIH dispensando novo SISREG.

## II. VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

## III. ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst**.**

| | |
|---|---|
| **ELABORAÇÃO**<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| **VALIDAÇÃO**<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0003.DIR |
| **SOLICITAÇÃO DE SISREG PARA INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO HMEH** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |

| | |
|---|---|
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

INFORMAÇÃO

Comunicamos que, a partir do mês de fevereiro, terão início os atendimentos hospitalares realizados pela profissional Fonoaudióloga **LUCIANA DEIVYS PIN**, integrando a equipe multiprofissional de assistência aos pacientes.

Além dos atendimentos clínicos, será iniciada a realização dos exames de triagem auditiva neonatal — Teste da Orelhinha (emissões otoacústicas evocadas) e Teste do Ouvido (avaliação complementar da função auditiva), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e pelas diretrizes da Triagem Auditiva Neonatal Universal (Lei nº 12.303/2010).

Solicitamos o apoio e colaboração de todos os setores envolvidos, especialmente das equipes de Recepção, enfermagem, pediatria e demais médicos, para o adequado encaminhamento dos pacientes aos atendimentos e exames.

Contamos com a cooperação de todos para o êxito desta importante ampliação dos nossos serviços de saúde.

Segue escala de atendimento da profissional supracitada a contar do dia **04/02/26**:

| Dias da Semana | Horário | Quantidade |
|---|---|---|
| Segunda feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Terça feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Quarta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Quinta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Sexta feira | 11:00 | Ilimitado conforme partos do dia ou dia anterior. |
| Sábado | Remarcar para próximo dia útil | -- |
| Domingo | Remarcar para próximo dia útil | -- |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

Salientamos que será atribuição do setor de **Recepção** o controle e agendamento destes pacientes.

VIGÊNCIA

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para termino de uso.

ABRANGÊNCIA

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst.

| | |
|---|---|
| ELABORAÇÃO<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| VALIDAÇÃO<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0004.DIR |

| | |
|---|---|
| **ATEMDIMETO E REALIZAÇÃO DE EXAMES DA FONOAUDIÓLOGA** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0005.DIR |

| | |
|---|---|
| **ENTREGA DE CELULAR CORPORATIVO E UNIFICAÇÃO DA COMUNICAÇÃO NA INSTITUIÇÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

**INFORMAÇÃO**

Comunicamos que, com o objetivo de otimizar o fluxo de informações e garantir maior agilidade e segurança na comunicação entre os setores do hospital, informamos que a partir de **02/02/2026**, cada setor passará a contar com um **celular corporativo exclusivo**.

O aparelho será de uso institucional e deverá permanecer no setor, sendo de responsabilidade da equipe de plantão o seu adequado manuseio e conservação.

Ressaltamos que o **celular corporativo será o único canal oficial de comunicação entre os setores e demais serviços do hospital**, devendo ser utilizado exclusivamente para fins relacionados às atividades assistenciais e administrativas.

Contamos com a colaboração de todos para manter o uso adequado dos aparelhos, visando uma comunicação mais eficiente, segura e padronizada em todo o ambiente hospitalar, obedecendo a LGPD.

Destacamos que está proibido a contar da vigência desta CI qualquer tipo de comunicação institucional com celular particular.

**VIGÊNCIA**

A partir de fevereiro de 2026, com prazo indeterminado para término de uso.

**ABRANGÊNCIA**

Aplica-se a todo o Corpo Clínico do Instituto Hilda Stranger Ribeiro- Hospital Municipal Euclides Horst.

| | |
|---|---|
| ELABORAÇÃO<br>GERENTE DE FATURAMENTO, AUDITORIA E REGULAÇÃO. | |
| VALIDAÇÃO<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |

| | |
|---|---|
| Instituto Hilda Strenger Ribeiro<br>HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST | **COMUNICADO**<br>CI- 0005.DIR |
| **ENTREGA DE CELULAR CORPORATIVO E UNIFICAÇÃO DA COMUNICAÇÃO NA INSTITUIÇÃO** | **EMISSÃO: 30/01/2026** |

PREFEITURA DE

# CAMPO NOVO DO PARECIS

## ALVARÁ

### ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO
### Nº 691/2026

**Razão/Contribuinte**
INSTITUTO SAO LUCAS

**Denominação Comercial**
INSTITUTO HILDA STRENGER RIBEIRO

| CPF/CNPJ | Inscrição Municipal | Inscrição Estadual | Data Reg. Abertura | Data Validade |
|---|---|---|---|---|
| 40.182.607/0002-35 | 9611 | | 17/10/2024 | 31/12/2026 |

| Endereço | Número |
|---|---|
| BRASIL | 1669 NE |

**Complemento**

| Bairro | Cidade / UF | CEP |
|---|---|---|
| CENTRO | CAMPO NOVO DO PARECIS/MT | 78360000 |

**Atividade Econômica Principal**
8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**Atividade Econômica Secundária**
8630501 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS; 8640204 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA; 8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA; 8650099 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE;

| Horário Funcionamento | Capacidade de Pessoas | Nº Funcionários | Área Ocupada |
|---|---|---|---|
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DE ACORDO COM A LEI 2.055/2019 C/C COM A LEI 13.874/2019 (LEI FEDERAL) - LIBERDADE ECONÔMICA. | 0 | 0 | 3100,00 |

**Observações**

Emitido em 03/02/2026

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT ,5 de Fevereiro de 2026.

**CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:** 3f9b6240f1ffc21cf4053b47d2587ac8

A autenticidade deste documento poderá ser consultada pelo endereço
http://www.gp.srv.br/tributario/camponovodoparecis/talvara_validacao

**FIXAR EM LOCAL VISÍVEL**

**EQUIPAMENTOS RECEBIDOS UNIDADE PARECIS**

**SETOR: CENTRO CIRURGICO**

| | QTDADE | DATA DE RECEBIMENTO |
|---|---|---|
| **VENTILADOR DE TRANSPORTE OXYMAG** | 01 |   |
| **BOMBA DE SERINGA MINDRAY BeneFusion SP3 C/ CABO DE ENERGIA** | 03 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **APARELHO DE ANESTESIA MINDRAY** | 01 |  |
| **BOMBA DE INFUSÃO MINDRAY BeneFusion VP5 C/ CABO DE ENERGIA** | 06 |  |
| **ELTROCAUTÉRIO WEM SS-501 SX** | |  |

| | | |
|---|---|---|
| **MONITOR NEONATAL MINDRAY** | 01 |  |
| **TRAQUÉIA NEONATAL (2 TRAQUÉIAS + Y 90º + 2 CONECTORES**<br>**TRAQUÉIA PEDIÁTRICA (2 TRAQÚEIAS + Y 90º)**<br>**LINHA DE PRESSÃO DE SILICONE NEO/PED – 01 UNID**<br>SENSOR DE FLUXO PROXIMAL PED/NEO – 2 UNID | 02 |   |

**SETOR: PRONTO SOCORRO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| | 01 | |
| CARDIOTOCÓGRAFO | 01 |  |

**SETOR: COPA/COZINHA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| **MULTIPROCESSADOR INDUSTRIAL** | 01 |  |
| **PANELA DE PRESSÃO 20L** | 02 |  |
| TABUAS CORTE | 03 |  |
| PEGADOR MULTIUSO | 04 |  |
| **CONCHA GRANDE** | 02 |  |

| | | |
|---|---|---|
| SUPORTE PARA ESCORRER TALHER | 06 |  |
| FACA GRANDE | 02 |  |
| MARINEX TRAVESSA COM TAMPA | 06 |  |
| MIXER 220W | 02 |  |
| **COLHER SOPA INOX** | 10CX<br>12 UNI |  |

| | | |
|---|---|---|
| **COLHER DE SOBREMESA INOX** | 4CX<br>12UNI |  |
| **FACA INOX** | 8CX<br>12UNI |  |
| **GARFO INOX** | 9CX<br>9UNI |  |
| **DESCASCADOR DE LEGUMES** | 08 |  |
| **COLHER INDUSTRIAL GRANDE** | 05 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **ESCUMADEIRA INOX** | 02 |  |
| **COLHER DE SERVER INOX** | 02 |  |
| **BANDEJA MARROM** | 60 |  |
| **PRATOS BRANCOS RASOS** | 7CX<br>12UNI |  |
| **PENEIRA P/ TACHO** | 01 |  |
| **ESCUMADEIRA GRANDE** | 01 |  |

| | | |
|---|---|---|
| **CHALEIRA ELÉTRICA** | 02 |  |
| **PALETE PRETO** | 06 |  |
| **CADEIRAS PARA COPA** | 15 |  |

**SETOR: ADMINSTRATIVO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| IMPRESSORA DCP-L5512DN BROTHER | 09 |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **IMPRESSORA COLORIDA EPSON L3250** | 06 | |  |
| MONITOR | | |  |
| CPU | | |  |
| **MOUSE** | | |  |
| TECLADO | | |  |

| | | |
|---|---|---|
| REFORMA SOFÁ | 01 |  |
| REFORNA DE ALMOFADAS CADEIRAS/LONGARINAS | 33 |  |

**SETOR: LAVANDERIA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| COBERTOR | 80 |  |
| **TOALHAS DE BANHO** | 90 |  |
| CAMISOLA | 250 |  |

| | | |
|---|---|---|
| FRONHAS DE TRAVESSEIROS | 200 |  |
| **TRAVESSEIROS** | 40 |  |
| LENÇOL C/ ELASTICO | 180 |  |
| LENÇOL S/ ELASTICO | 120 |  |
| CAMPOS SIMPLES 60X60CM | 60 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |
| CAMPOS DUPLOS 160X160 | 60 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |
| AVENTAL CIRURGICO | 80 | EQUIPAMENTO ESTERELIZADO |

**SETOR: ENFERMAGEM**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| OXÍMETRO | 02 |   |
| TERMÔMETRO DIGITAL | 02 |   |

**SETOR: FISIOTERAPIA**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| CEPAP RESPIRONICS ADULTO/PEDIATRICO | 01 |  |

**SETOR: MANUTENÇÃO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| FURADEIRA IMPACTO 5/8 220 V | 01 |   |

| | | |
|---|---|---|
| ESCADA DE ALUMINIO DE 6 DEGRAUS | 01 |  |
| SERRA MARMORE (MAKITA) 115MM 1200W 220W | 01 |  |

**SETOR: LABORATÓRIO**

| EQUIPAMENTO | QTDADE | IMAGEM |
|---|---|---|
| | 01 | |
| ANALISA FIA 100 | 01 |  |




Capela


Capela




telecam





Instituto Hilda
Strenger Ribeiro

LOCAL

**HOSPITAL MUNICIPAL EUCLIDES HORST**

**DATA: 04 FEV ÀS 15:00H**
**05 FEV ÀS 10:00H**

**TEMA:**

**MANUSEIO SEGURO DO ELETROCARDIÓGRAFO E DA VENTILAÇÃO MECÂNICA**



Moderador: Breno Gusmão Holanda
Engenheiro da Medlab

Público alvo: Equipe Assistêncial

INSITUTO HILDA STRANGER RIBEIRO | AVENIDA BRASIL, Nº 1669NE - CENTRO | CAMPO NOVO DOS PARECIS/MT

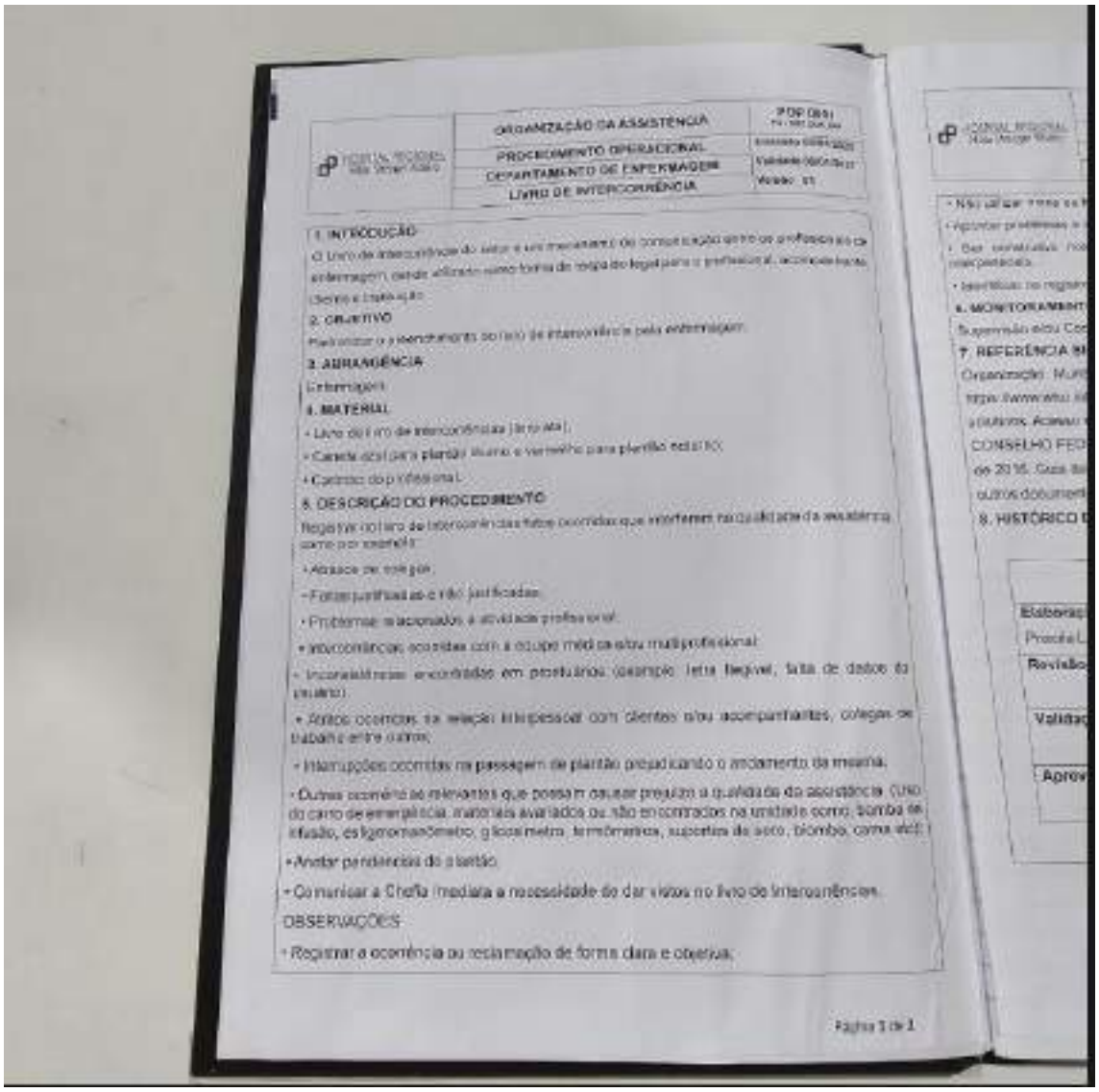







Nome: Adriana Antunes de
Mãe: Silvana Antunes de





| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0xx |
|---|---|---|
| HOSPITAL REGIONAL São Sebastião do Caí | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 00/00/2021 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Validade: 00/00/22 |
| | LIVRO DE INTERCORRÊNCIA | Versão: 01 |

**1. INTRODUÇÃO**

O Livro de Intercorrências do setor é um mecanismo de comunicação entre os profissionais de enfermagem, sendo utilizado como forma de registro legal para o profissional, acompanhamento (Sobre a Unidade).

**2. OBJETIVO**

Padronizar o preenchimento do livro de intercorrência pela enfermagem.

**3. ABRANGÊNCIA**

Enfermagem.

**4. MATERIAL**

- Livro de Livro de intercorrências (brochura);
- Caneta esferográfica para plantão: Azul e vermelho para plantão noturno;
- Carimbo do profissional.

**5. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO**

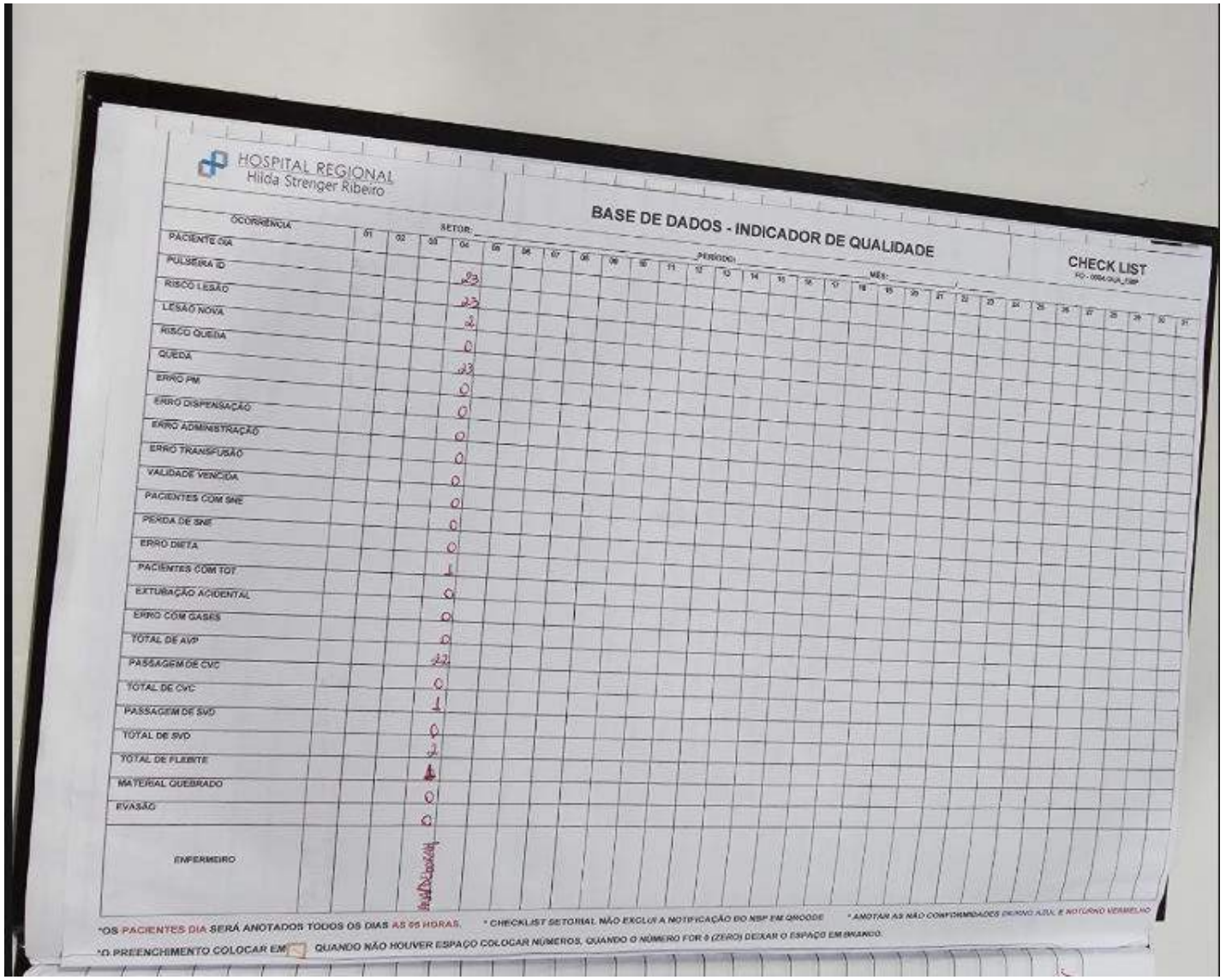
Registrar no livro de intercorrências todos ocorridos que venham ter relação direta da assistência como por exemplo:

- Atraso de colegas;
- Faltas justificadas e não justificadas;
- Problemas relacionados à atividade profissional;
- Intercorrências ocorridas com a equipe médica e/ou multiprofissional;
- Inconsistências encontradas em prontuários (exemplo: letra ilegível, falta de dados do usuário);
- Atritos ocorridos na relação interpessoal com clientes e/ou acompanhantes, colegas de trabalho entre outros;
- Interrupções ocorridas na passagem de plantão prejudicando o andamento da mesma;
- Outras ocorrências relevantes que possam causar prejuízo a qualidade da assistência (Uso do carro de emergência, materiais avariados ou não encontrados na unidade como: bomba de infusão, esfigmomanômetro, glicosímetro, termômetros, suportes de soro, bombas, cama etc);
- Anotar pendências do plantão;
- Comunicar a Chefia imediata a necessidade de dar visto no livro de intercorrências.

OBSERVAÇÕES

- Registrar a ocorrência ou reclamação de forma clara e objetiva;


Instituto Hilda
Stranger Ribeiro
LIVRO DE
INTERCORRÊNCIA
INTERNAÇÃO



HOSPITAL REGIONAL
Hilda Strenger Ribeiro

**BASE DE DADOS - INDICADOR DE QUALIDADE**

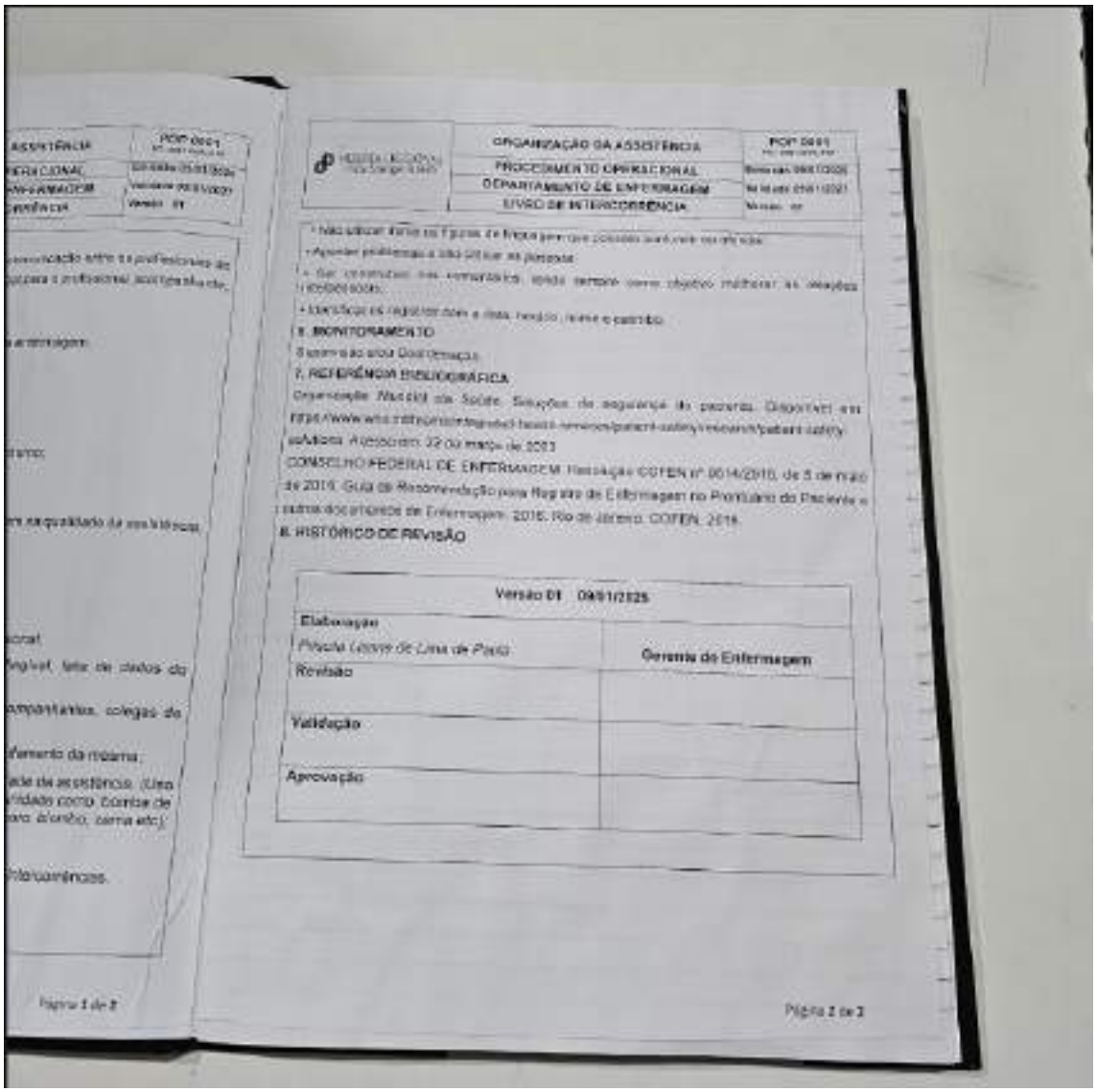
**CHECK LIST**

SETOR: _____ PERÍODO: _____ MÊS: _____ / _____

| OCORRÊNCIA | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PACIENTE DIA | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PULSEIRA ID | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RISCO LESÃO | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LESÃO NOVA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RISCO QUEDA | | | | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUEDA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO PM | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO DISPENSAÇÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO ADMINISTRAÇÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO TRANSFUSÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDADE VENCIDA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PACIENTES COM SNE | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PERDA DE SNE | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO DIETA | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PACIENTES COM TOT | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXTUBAÇÃO ACIDENTAL | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ERRO COM GASES | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AVP | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PASSAGEM DE CVC | | | | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE CVC | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PASSAGEM DE SVD | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE SVD | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE FLEBITE | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MATERIAL QUEBRADO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EVASÃO | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENFERMEIRO | | | | [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*OS PACIENTES DIA SERÁ ANOTADOS TODOS OS DIAS AS 05 HORAS. * CHECKLIST SETORIAL NÃO EXCLUI A NOTIFICAÇÃO DO NSP EM QMCODE * ANOTAR AS NÃO CONFORMIDADES DIURNO AZUL E NOTURNO VERMELHO

*O PREENCHIMENTO COLOCAR EM ☐ QUANDO NÃO HOUVER ESPAÇO COLOCAR NÚMEROS, QUANDO O NÚMERO FOR 0 (ZERO) DEIXAR O ESPAÇO EM BRANCO.



| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0001 |
|---|---|---|
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 09/01/2025 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Nº de rev.: 01/01/2027 |
| | LIVRO DE INTERCORRÊNCIA | Versão: 01 |

- Não utilizar abreviaturas e siglas que não sejam de conhecimento universal;
- Apontar problemas e não citar os profissionais;
- Ser construtivo nos comentários, sendo sempre com objetivo melhorar as relações interpessoais;
- Identificar os registros com a data, horário (início e término).

**5. MONITORAMENTO**

Supervisão e/ou Coordenação.

**7. REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA**

Organização Mundial da Saúde. Soluções de segurança do paciente. Disponível em: https://www.who.int/publications/m/item/patient-safety-solutions/Patient-safety-solution-Advocacy. Acessado em: 22 de março de 2023.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 0514/2016, de 5 de maio de 2016. Guia de Recomendação para Registro de Enfermagem no Prontuário do Paciente e outros documentos de Enfermagem. 2016. Rio de Janeiro: COFEN, 2016.

**8. HISTÓRICO DE REVISÃO**

| Versão 01 09/01/2025 | |
|---|---|
| **Elaboração** | |
| *Priscila Cássia de Lima de Paula* | **Gerente de Enfermagem** |
| **Revisão** | |
| **Validação** | |
| **Aprovação** | |

| | ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA | POP 0648 |
|---|---|---|
| | PROCEDIMENTO OPERACIONAL | Emissão: 28/02/2019 |
| | DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM | Vigência: JAN/2019 |
| | LIVRO DE CONTROLE DO CARRO DE EMERGÊNCIA | Revisão: 01 |

1. INTRODUÇÃO

O carrinho de emergência de enfermagem é um equipamento essencial no ambiente hospitalar. Utilizado para o atendimento rápido e eficiente de pacientes em situações de emergência ou em estados críticos. Este carrinho é cuidadosamente organizado e abastecido com uma variedade de materiais e medicamentos necessários para fornecer suporte imediato e cuidados intensivos até seja estabilizado.

Os carrinhos de emergência de enfermagem geralmente são projetados para serem de fácil acesso, mobilidade e organização, permitindo que os profissionais de saúde encontrem rapidamente os itens necessários em situações de alta pressão.

2. OBJETIVO

## ATENÇÃO

Caros enfermeiros, este livro tem como intuito controle as saídas de medicações do carrinho de emergência.

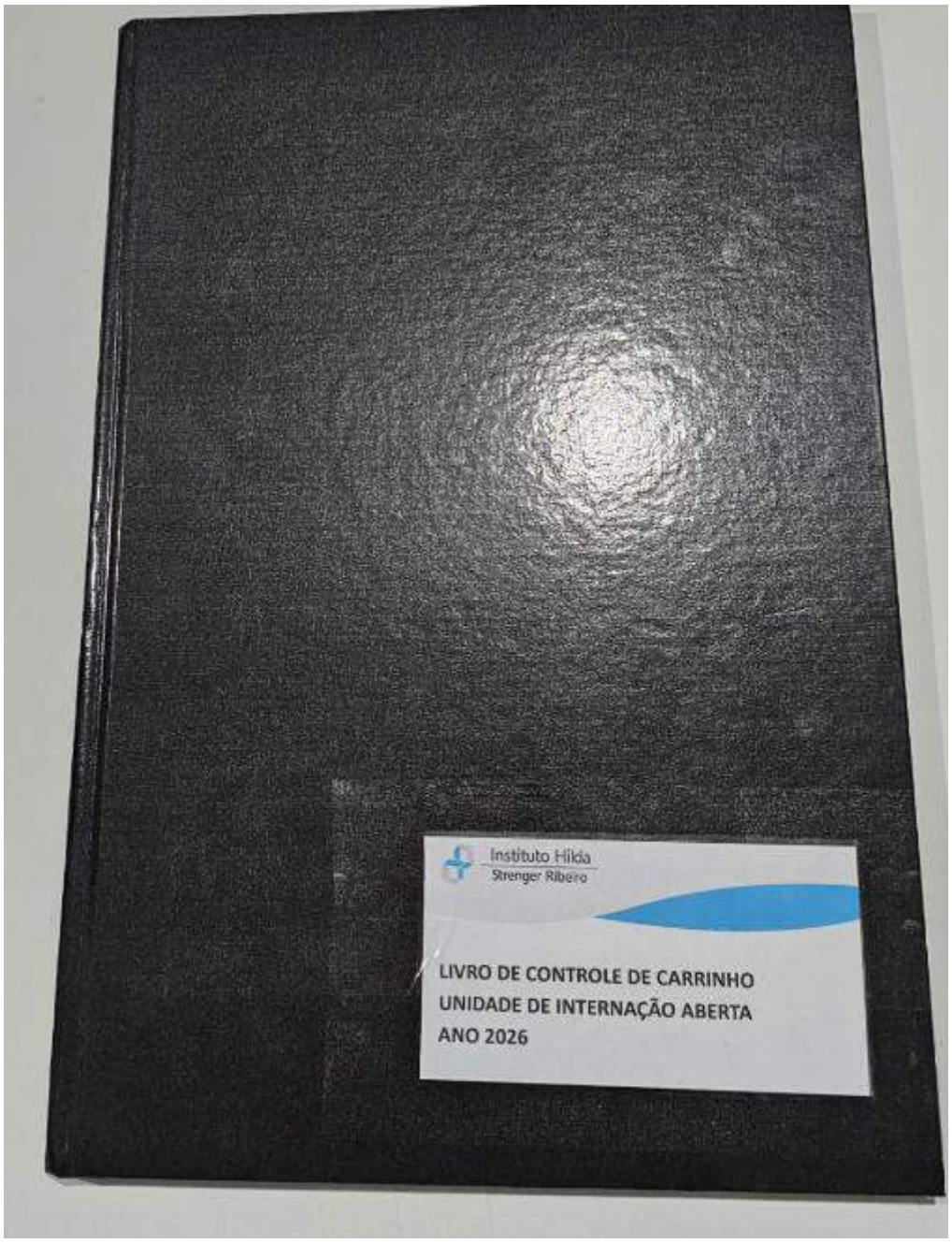
Sendo assim toda vez que houver necessidade da abertura de carrinho para qualquer **intercorrência** fica **obrigatório** o registro **nesse** livro com seguintes informações: **nome do paciente, data, medicação, quantidade, lacre atual e anterior ao demais itens utilizados no momento e nome do profissional enfermeiro.**

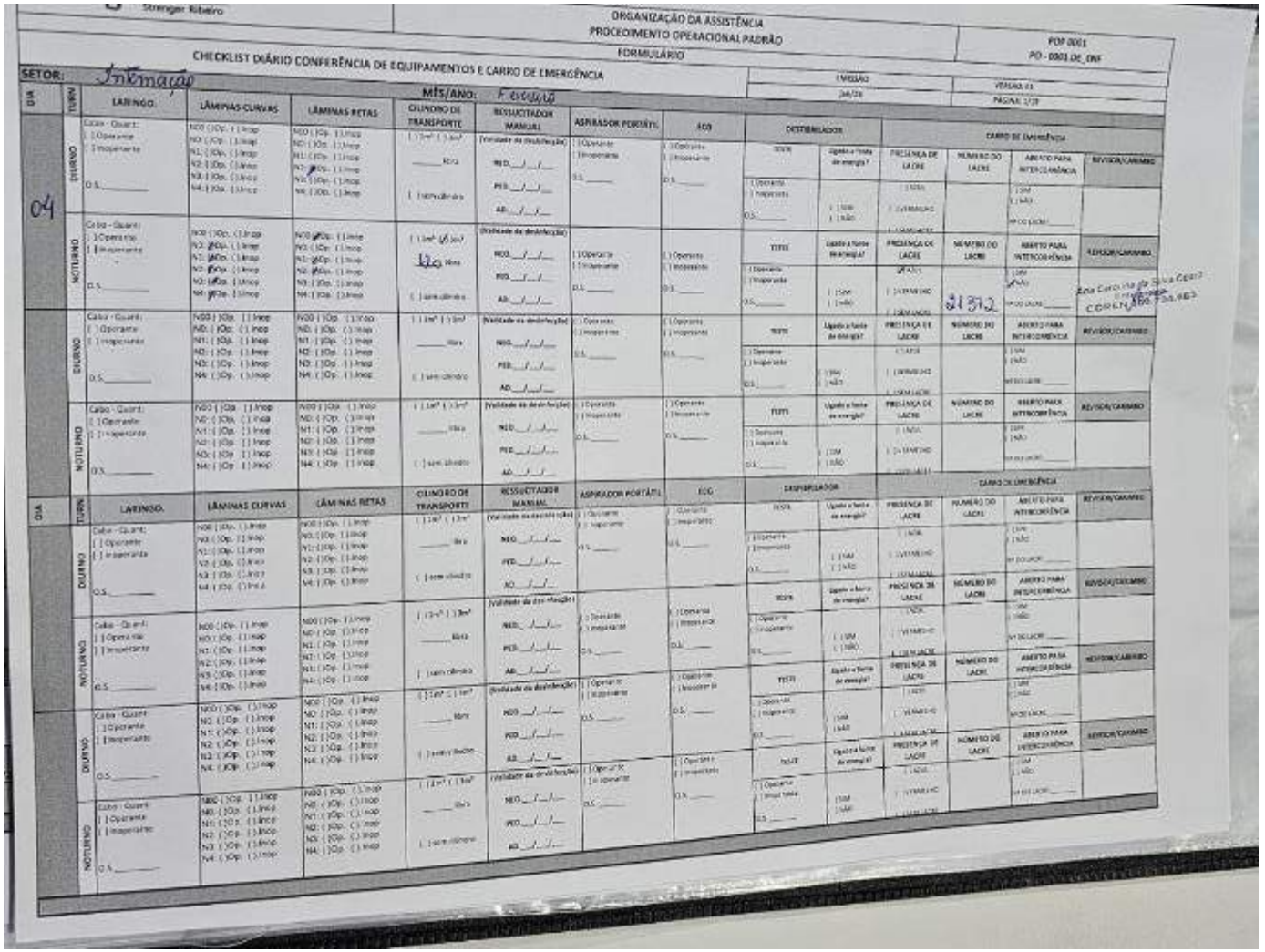
O Código de Ética de Enfermagem (COFEN) estabelece que o carro de urgência não deve ser usado em situações rotineiras.

Algumas outras recomendações do COFEN sobre o carro de emergência são:

* A enfermagem deve controlar mensalmente a quantidade e validade dos medicamentos.
* O carro de urgência e seus componentes acessórios deverão ser conferidos e testados periodicamente quanto à sua integridade e funcionamento.
* A equipe de enfermagem deve conferir o número do lacre do carrinho em cada plantão.

**Caso esteja faltando medicações no momento da conferência do carrinho, o profissional que lacrou pela última vez, será responsabilizado.**


Instituto Hilda
Strenger Ribeiro
LIVRO DE CONTROLE DE CARRINHO
UNIDADE DE INTERNAÇÃO ABERTA
ANO 2026



Sinergel Ribeiro

ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA
PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO
FORMULÁRIO

POP 0001
PO - 0001.DE_ENF

CHECKLIST DIÁRIO CONFERÊNCIA DE EQUIPAMENTOS E CARRO DE EMERGÊNCIA

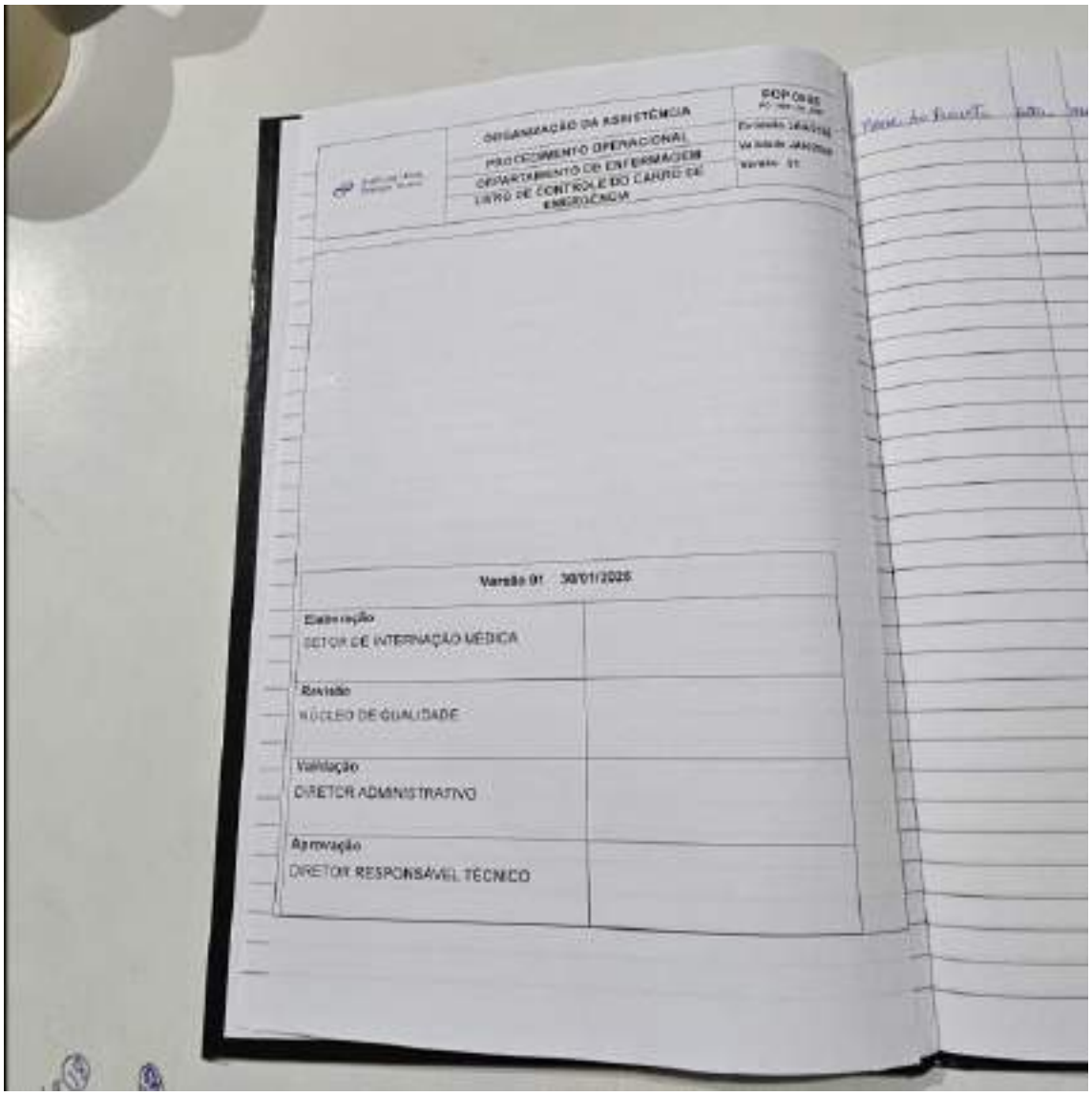
EMISSÃO: 04/20 | VERSÃO: 01 | PÁGINA: 1/28

SETOR: Internação | MÊS/ANO: Fevereiro

| DIA | TURNO | LARINGO. | LÂMINAS CURVAS | LÂMINAS RETAS | CILINDRO DE TRANSPORTE | RESSUSCITADOR MANUAL | ASPIRADOR PORTÁTIL | ECG | DESFIBRILADOR | | CARRO DE EMERGÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | TESTE | Ligado a fonte de energia? | PRESENÇA DE LACRE | NÚMERO DO LACRE | ABERTO PARA INTERCORRÊNCIA | REVISOR/CARIMBO |
| 04 | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ 120 litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | 31572 | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |

| DIA | TURNO | LARINGO. | LÂMINAS CURVAS | LÂMINAS RETAS | CILINDRO DE TRANSPORTE | RESSUSCITADOR MANUAL | ASPIRADOR PORTÁTIL | ECG | DESFIBRILADOR | | CARRO DE EMERGÊNCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | TESTE | Ligado a fonte de energia? | PRESENÇA DE LACRE | NÚMERO DO LACRE | ABERTO PARA INTERCORRÊNCIA | REVISOR/CARIMBO |
| | DIURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |
| | NOTURNO | Cabo - Guard: [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | N00 [ ]Op. [ ] Inop N0: [ ]Op. [ ] Inop N1: [ ]Op. [ ] Inop N2: [ ]Op. [ ] Inop N3: [ ]Op. [ ] Inop N4: [ ]Op. [ ] Inop | [ ] 1m³ [ ] 3m³ _____ litros [ ] sem cilindro | (Validade da desinfecção) N00 __/__/__ P05 __/__/__ AD __/__/__ | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] Operante [ ] Inoperante O.S. | [ ] SIM [ ] NÃO | [ ] PRESENTE [ ] AUSENTE | | [ ] SIM [ ] NÃO Nº DO LACRE | |


POP 0006
Emissão JAN/2020
Validade JAN/2024
Versão 01



ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA

PROCEDIMENTO OPERACIONAL

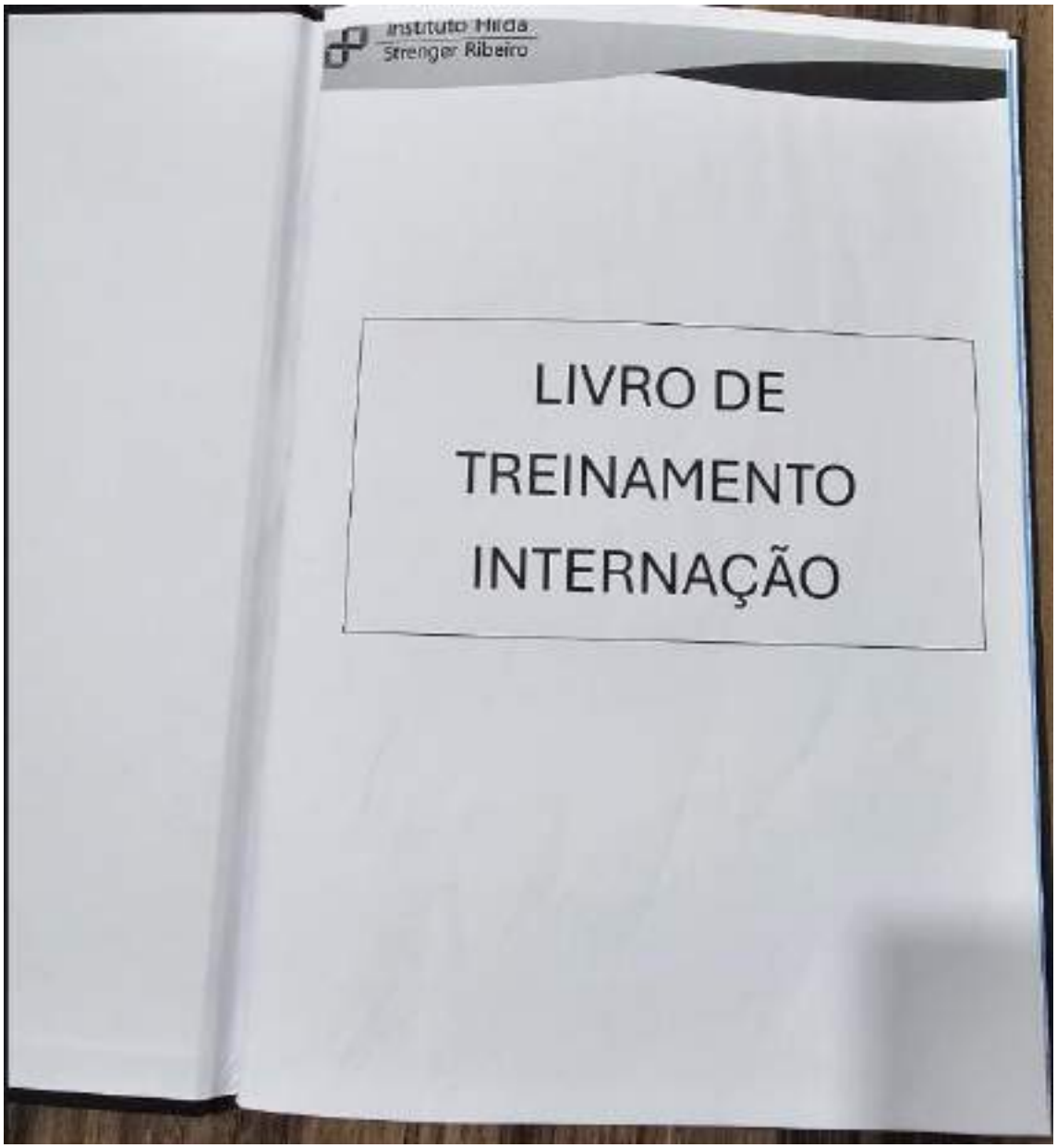
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

LIVRO DE CONTROLE DO CARRO DE EMERGÊNCIA

POP 08.02

Versão 01 30/01/2020

| | |
|---|---|
| Elaboração<br>SETOR DE INTERNAÇÃO MÉDICA | |
| Revisão<br>NÚCLEO DE QUALIDADE | |
| Validação<br>DIRETOR ADMINISTRATIVO | |
| Aprovação<br>DIRETOR RESPONSÁVEL TÉCNICO | |


instituto Hilda
Strenger Ribeiro
LIVRO DE
TREINAMENTO
INTERNAÇÃO

Instituto Hilda Strenger Ribeiro

# LISTA DE TREINAMENTO

FO - 0001.QUA_SIM

**TREINAMENTO:** Identificação de Paciente

**DURAÇÃO:** 00:25 **RESPONSÁVEL:** Enfermeira Adriana Matos

| | DATA | NOME COMPLETO | FUNÇÃO | ASSINATURA |
|---|---|---|---|---|
| 01. | 26/01/26 | Graciane Adriane Reis de Melo | Enfermeira | Graciane |
| 02. | 26/01/26 | Paula Daniele da Silva Sales | Enfermeira | Paula |
| 03. | 26/01/26 | Tatiane Campos da Silva | Tec Enfermagem | Tatiane |
| 04. | 26/01/26 | Maria de Fátima Palma | Tec Enfermagem | Maria |
| 05. | 26/01/26 | Sithania Mc Silva | Tec Enfermagem | |
| 06. | 26/01/26 | Adrielly Dos Santos de Jesus | Tec Enfermagem | |
| 07. | 26/01/26 | Germana da Silva Lima | Tec Enfer | |
| 08. | 26/01/26 | Maria J. Rodrigues | Tec Enf | Maria J. |
| 09. | 26-01-26 | Talyta Santos Silva | Tec Enf. | Talyta |
| 10. | 26.01.26 | Suellen C Gomes | Tec enf. | Suellen |
| 11. | 27/01/26 | Aline Leal M. S Rezende | Tec enf. | |
| 12. | 27/01/26 | Marcela Maura C. Dias | Tec. enf | Marcela |
| 13. | 27/01/26 | DANIELE CAETANO T. DEMATOS | ENFERMEIRA | DANIELE |
| 14. | 27.01.26 | Daiana de F. Camargo | Tec. Enf. | Daiana |
| 15. | 27.01.26 | Ana Marcia S. | tec enf. | Ana F |
| 16. | 27.1.26 | Suliani F. Fonseca | Tec enf | Suliani |
| 17. | 27/01/26 | Maria do Socorro Nascimento C. | Enf. | Maria |
| 18. | 27.01.26 | Luciana Gomes da C Santos | Tec enf | |
| 19. | 27/01/26 | Ana Carolina da S Costa | Enfermeira | Ana |
| 20. | 27/01/26 | Débora Borges Barbosa | Enfermeira | Débora |
| 21. | 27/01/26 | Mariana Vieira dos Santos | TÉC Enfer | Mariana |
| 22. | 27/01/26 | Karina do Carmo Silva | Téc. Enf | Karina |
| 23 | | | | |

Instituto Hilda Stenger Ribeiro

| CRONOGRAMA DE TREINAMENTO – UNIDADE DE INTERNAÇÃO ADULTA 2026 | |
|---|---|
| MÊS | TEMAS |
| JANEIRO | Identificação correta do paciente |
| FEVEREIRO | Segurança do paciente e cultura de segurança (cultura QSA). Uso correto de EPI's e biossegurança |
| | Uso correto de EPI's e biossegurança |
| MARÇO | Registros de enfermagem e responsabilidade do profissional |
| | Comunicação efetiva e passagem de plantão |
| ABRIL | Administração segura de medicamentos |
| | Medicamentos de alta vigilância e dupla checagem |
| MAIO | Prevenção de quedas (adulto, pediátrico e gestante) |
| | Uso correto do leito (por perfil) |
| JUNHO | Preparo pré-operatório (clínica cirúrgica) |
| | Checklist de cirurgia segura (meta internacional OMS) |
| JULHO | Cuidados pós-operatórios e reconhecimento de complicações |
| | Manejo de dispositivos invasivos (sondas, drenos, cateteres) |
| AGOSTO | Assistência segura à gestante e puérpera (obstetrícia) |
| | Emergências obstétricas (hemorragia, pré-eclâmpsia) |
| SETEMBRO | Assistência segura ao recém-nascido |
| | Aleitamento materno e humanização do cuidado |
| OUTUBRO | Segurança do paciente pediátrico |
| | Cálculos e administração de medicamentos em pediatria |
| NOVEMBRO | Parada cardiorrespiratória (adulto, pediátrico e neonatal) – teórico |
| | Parada cardiorrespiratória – prática e atualização (rotina) |
| DEZEMBRO | Notificação de eventos adversos e gestão de riscos |
| | Revisão de protocolos institucionais e reflexão contínua |

Adriana Antunes de Matos
ST Enfermagem
Portaria Ministerial 598/GM/MS

Armando L. L. Biasi
Gerente de Enfermagem
COREN-MT 205869

SUPERVISOR DE ENFERMAGEM | COORDENADOR DE ENFERMAGEM | GERÊNCIA DE ENFERMAGEM







# Relatório de conformidade

**Nome:** Validador de assinaturas eletrônicas

**Data de Validação:** 13/01/2026 09:47:50 BRT

**Versão do software(Verificador de Conformidade):** 2.21.1.2

**Versão do software(Validador de Documentos):** 3.0.5.2

**Fonte de verificação:** Offline

**Nome do arquivo:** RECIBO 007.2026 PARECIS VARIAVEL 12.2025 - assinado.pdf

**Resumo da SHA256 do arquivo:**

26ca0bc5f53b2d399f8fa876979d254c63fab0b1cb2a0c73b4380b3c6d55e36e

**Tipo do arquivo:** PDF

**Quantidade de assinaturas:** 1

**Quantidade de assinaturas ancoradas:** 1

CN=LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:***673226**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=32738538000194, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

## Informações da assinatura

**Assinante:** CN=LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:***673226**, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=32738538000194, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

**CPF:** ***.673.226-**

**Tipo de assinatura:** Destacada

**Status de assinatura:** Aprovado

**Caminho de certificação:** Valid

**Estrutura:** Em conformidade com o padrão

**Cifra assimétrica:** Aprovada

**Resumo criptográfico:** true

**Data da assinatura:** 12/01/2026 17:40:00 BRT

**Atributos obrigatórios:** Aprovados

**Mensagem de erro:** Nenhuma mensagem de alerta

**Política de assinatura:**

## Certificados utilizados

CN=LITANA GRASIELA DOS SANTOS ALVES:07367322680, OU=(em branco), OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=32738538000194, OU=VideoConferencia, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/12/2025 16:24:37 BRT

**Aprovado até:** 02/12/2026 16:24:37 BRT

**Expirado (LCR):** false

## CN=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 08/12/2016 15:44:03 BRST

**Aprovado até:** 20/02/2029 14:44:03 BRT

**Expirado (LCR):** false

## CN=AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 20/07/2016 10:32:04 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 09:00:04 BRT

**Expirado (LCR):** false

## CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Buscado:** Offline

**Assinatura:** true

**Emissor:** CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR

**Data de emissão:** 02/03/2016 10:01:38 BRT

**Aprovado até:** 02/03/2029 20:59:38 BRT

**Expirado (LCR):** false

# Atributos usados

## Atributos obrigatórios

**Nome do atributo:** IdMessageDigest

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** IdContentType

**Corretude:** Valid

**Nome do atributo:** SignatureDictionary

**Corretude:** Valid

## Atributos Opcionais

**Nome do atributo:** RevocationInfoArchival

**Corretude:** Valid