INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

TERMO DE COLABORAÇÃO:
Nº 001/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA
JANEIRO/2024

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

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



OFÍCIO

DE

ENCAMINHAMENTO

Instituto de Gestão Aplicada

Ofício AL 25/2024

Secretaria Municipal de Saúde de Maceió

Prezados,

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

- ✓ Fatura 19 – Termo de Colaboração 01/2022;
- ✓ Certidões Negativas;
- ✓ Cópia do Termo de Colaboração.

Cordialmente,

_____

Leonardo Valente Ramos

PRESIDENTE

Recebido

Data	
Assinatura	

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022

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

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

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

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO

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

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

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

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO, DA FORMA DE PAGAMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

materiais ou no documento de cobrança.

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

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA E DA POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO

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

CLÁUSULA QUINTA - DA ALTERAÇÃO

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

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

CLÁUSULA SEXTA - DA OFERTA DOS SERVIÇOS

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

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

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

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

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENENTE

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

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

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

CLÁUSULA NONA - SANÇÕES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9.9. As penalidades estabelecidas em lei não excluem qualquer outra

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESILIÇÃO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA CESSÃO, TRANSFERÊNCIA OU SUBCONTRATAÇÃO.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INCIDÊNCIAS FISCAIS

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FACULDADE DE EXIGIBILIDADE

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

CLÁUSULA DECIMA QUINTA - DA GESTÃO DO CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

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

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

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

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

Maceió (AL), 04 de agosto de 2022.

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

Gontran Pereira Guimarães
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA
CONVENIADA

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

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

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

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

- Apoio ao Instituto de Gestão Aplicada - IGA:

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

Instituto de Gestão Aplicada

TERMO DE COLABORAÇÃO		001/2022		PARCEIRO	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
FATURA	19	COMPETÊNCIA	fev/24	INTERVENIENTE	SECRETARIA DE SAÚDE

COMPOSIÇÃO DA FATURA

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

COMPOSIÇÃO

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

DADOS BANCÁRIOS

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

VALOR TOTAL DA FATURA	R$ 5.927.707,35

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

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

_____

Diretor Executivo - IGA

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 07/02/2024 12:20

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240600395**

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

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 07/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

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

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

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

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:02:35 do dia 19/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2024.
Código de controle da certidão: **6A8F.1B0C.6452.543D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.355.608/0001-09

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

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

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

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

Validade:23/01/2024 a 21/02/2024

Certificação Número: 2024012320450979077184

Informação obtida em 07/02/2024 12:13:35

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

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

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

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

Número da Certidão: 525098

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 10:17:50 horas do dia 21/11/2023.
Válida até dia 19/02/2024.

Código de controle da certidão: **68B5.A062.A314.EE5D.0896.C9B5.8B9C.760B**

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024
DOCUMENTOS:

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Conta: 4248 | 003 | 00001390-5

Data: 06/02/2024 - 10:43

Mês: Janeiro/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.326.249,39 C
02/01/2024	528834	DEB P FGTS	2.918,56 D	2.323.330,83 C
02/01/2024	635495	PAG BOLETO	20.687,10 D	2.302.643,73 C
02/01/2024	021703	ENVIO PIX	3.675,00 D	2.298.968,73 C
02/01/2024	021703	ENVIO PIX	3.000,00 D	2.295.968,73 C
02/01/2024	021704	ENVIO TEV	20.000,00 D	2.275.968,73 C
02/01/2024	021704	ENVIO TEV	20.000,00 D	2.255.968,73 C
02/01/2024	021705	ENVIO PIX	3.344,70 D	2.252.624,03 C
02/01/2024	290617	TEV MESM T	660.000,00 D	1.592.624,03 C
02/01/2024	000000	SALDO DIA		1.592.624,03 C
03/01/2024	398834	FOL PAGTO	1.090.630,46 D	501.993,57 C
03/01/2024	398834	FOL PAGTO	145.595,24 D	356.398,33 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		356.398,33 C
04/01/2024	040952	ENVIO PIX	5.832,00 D	350.566,33 C
04/01/2024	041024	ENVIO PIX	2.095,46 D	348.470,87 C
04/01/2024	398834	FOL PAGTO	3.801,41 D	344.669,46 C
04/01/2024	398834	DEB TARIFA	609,84 D	344.059,62 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		344.059,62 C
05/01/2024	129636	ENVIO TED	64.556,24 D	279.503,38 C
05/01/2024	133214	ENVIO TED	37.918,02 D	241.585,36 C
05/01/2024	398834	DEB TARIFA	1,98 D	241.583,38 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		241.583,38 C
08/01/2024	081527	ENVIO PIX	7.529,30 D	234.054,08 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		234.054,08 C
09/01/2024	121509	ENVIO TED	935.987,24 D	701.933,16 D
09/01/2024	121581	ENVIO TED	270.181,88 D	972.115,04 D
09/01/2024	091541	ENVIO PIX	68.495,95 D	1.040.610,99 D
09/01/2024	398834	FOL PAGTO	5.749,34 D	1.046.360,33 D

09/01/2024	727220	RESG AUTOM	1.046.360,33 C	0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/01/2024	398834	DEB TARIFA	1,98 D	1,98 D
10/01/2024	727220	RESG AUTOM	1,98 C	0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/01/2024	171500	CRED TEV	3.866,50 C	3.866,50 C
17/01/2024	032218	PAG BOLETO	360,00 D	3.506,50 C
17/01/2024	032529	PAG BOLETO	147,00 D	3.359,50 C
17/01/2024	583599	DEB P FGTS	3.359,50 D	0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	169,00 D	169,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	169,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/01/2024	231251	CRED TEV	1.230,96 C	1.230,96 C
23/01/2024	551864	DEB P FGTS	1.230,96 D	0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/01/2024	398834	FOL PAGTO	133,02 D	133,02 D
24/01/2024	727220	RESG AUTOM	133,02 C	0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/01/2024	176433	PAG BOLETO	75,00 D	75,00 D
25/01/2024	398834	DEB TARIFA	0,99 D	75,99 D
25/01/2024	727220	RESG AUTOM	75,99 C	0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/01/2024	291025	CRED TEV	19.944,80 C	19.944,80 C
29/01/2024	176805	PAG BOLETO	11.499,00 D	8.445,80 C
29/01/2024	177873	PAG BOLETO	441,00 D	8.004,80 C
29/01/2024	488063	PAG FONE	109,98 D	7.894,82 C
29/01/2024	488123	PAG FONE	180,74 D	7.714,08 C
29/01/2024	488176	PAG FONE	108,04 D	7.606,04 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC	547,20 D	7.058,84 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC	2.952,00 D	4.106,84 C

29/01/2024	398834	PAG FORNEC	1.641,60 D	2.465,24 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC	2.864,00 D	398,76 D
29/01/2024	727220	RESG AUTOM	398,76 C	0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/01/2024	144931	PAG BOLETO	205,00 D	205,00 D
30/01/2024	398834	DEB TARIFA	50,00 D	255,00 D
30/01/2024	727220	RESG AUTOM	255,00 C	0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

01	SALDO REMANECENTE EM CONTA	R$3.371.729,09
02	SERVIÇOS FATURADOS	R$3.398.020,94
03	RECEITAS EFETIVADAS	R$25.042,26
04	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R$1.723,02

DESPESAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

05	EFETIVAÇÃO DA POLITICA PÚBLICA	R$3.397.356,15
06	DESPESAS BANCÁRIAS	R$664,79
07	REPASSE PARA SEDE (CUSTEIO INDIRETO)	R$0,00

RESULTADO

08	RESULTADO EM CONTA [(01+03+04)-(05+06)]	R$473,43

DOCUMENTOS ANEXOS

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

ELABORAÇÃO E APROVAÇÃO

ELABORADO	APROVADO
MATRICULA	MATRICULA
_____	_____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

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

IGA Instituto de Gestão Aplicada

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

01	SALDO REMANECENTE EM CONTA	VALOR ($)	R$	3.371.729,09

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	31/12/2023	Saldo em Conta - Mês Anterior	R$	3.371.729,09

02	SERVIÇOS FATURADOS	VALOR ($)	R$	3.398.020,94

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	02/01/2024	FGTS RESCISORIO - JULIA E RUTELEIA, FGTS MACEIÓ	R$	2.918,56
2	02/01/2024	INCENTIVO 12/2023, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	R$	20.687,10
3	02/01/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS - 12/2023, SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS / MACEIO	R$	3.675,00
4	02/01/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA - 12/2023, TARCISIO MENEZES DOS SANTOS	R$	3.000,00
5	02/01/2024	CONSULTORIA FINANCEIRA - 12/2023, JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA	R$	20.000,00
6	02/01/2024	CONSULTORIA ADMINISTRATIVA - 12/2023, FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	R$	20.000,00
7	02/01/2024	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	R$	3.344,70
8	02/01/2024	REPASSE PARA SEDE	R$	660.000,00
9	03/01/2024	FOLHA DE PAGAMENTO - 12/2023	R$	1.090.630,46
10	03/01/2024	FÉRIAS TRABALHISTA - 50 FUNCIONÁRIOS - 12/2023	R$	145.595,24
11	04/01/2024	SERVIÇOS ADVOCATICIOS - 12/2023, MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S	R$	5.832,00
12	04/01/2024	REEMBOLSO DESPESAS, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	R$	2.095,46
13	04/01/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - JULIA E RUTELEIA	R$	3.801,41
14	05/01/2024	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE USF DIDIMO OTTO KUMMER, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	64.556,24
15	05/01/2024	RESIDUAL 50% - UNIDADE REGINALDO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	37.918,02
16	08/01/2024	REEMBOLSO DESPESAS CONFRATERNIZAÇÃO, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	R$	7.529,30
17	09/01/2024	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	R$	935.987,24
18	09/01/2024	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$ 270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	R$	270.181,88
19	09/01/2024	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE UBS DJALMA LOUREIRO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	68.495,95
20	09/01/2024	RESCISÕES TRABALHISTAS - AGDA LARISSA/IARA FRANCISCA	R$	5.749,34
21	17/01/2024	ALIMENTAÇÃO 01/2024 - NOVA FUNCIONÁRIA - DOMINIQUE LAGES, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	R$	360,00
22	17/01/2024	VT 01/2024 - FUNC NOVA - DOMINIQUE LAGES, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	147,00
23	17/01/2024	FGTS RESCISORIO - AGDA LARISSA NOVAES /IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA - ATUALIZADO, FGTS MACEIÓ	R$	3.359,50
24	22/01/2024	DEB CESTA PJ	R$	169,00
25	23/01/2024	FGTS RESCISORIO - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ, FGTS MACEIÓ	R$	1.230,96
26	24/01/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ	R$	133,02
27	25/01/2024	VT 01/2024 - FUNC NOVA - MAIRA ADRIANA DUTRA SA, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	75,00
28	29/01/2024	VT 02/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	11.499,00
29	29/01/2024	VA RETROATIVO 12/2023 - WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	R$	441,00
30	29/01/2024	VIVO MOVEL 12/2023, VIVO / MACEIO	R$	109,98
31	29/01/2024	VIVO FIXO- 01/2024, VIVO / MACEIO	R$	180,74
32	29/01/2024	VIVO MOVEL 01/2024, VIVO / MACEIO	R$	108,04
33	29/01/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, PAULA VERENA COSTA FERREIRA / MACEIO	R$	547,20
34	29/01/2024	ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	R$	2.952,00
35	29/01/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	R$	1.641,60
36	29/01/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	R$	2.864,00
37	30/01/2024	VT METROPOLITANO - 02/2024- POLLIMARY, BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LT	R$	205,00

03	RECEITAS EFETIVADAS	VALOR ($)	R$	25.042,26

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	17/01/2024	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA PROVISIONAMENTO	R$	3.866,50
2	23/01/2024	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA PROVISIONAMENTO	R$	1.230,96
3	29/01/2024	RECEBIMENTO - TRANSFERENCIA DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	R$	19.944,80

04	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	VALOR ($)	R$	1.723,02

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	02/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	345,29
2	03/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	360,43
3	04/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	332,45
4	05/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	336,73
5	08/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	342,98
6	10/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,41
7	17/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	1,93
8	23/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	1,50
9	24/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,34

10	25/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,29
11	29/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,52
12	30/01/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,15

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
01	SALDO REMANECENTE EM CONTA	R$	3.371.729,09
03	RECEITAS EFETIVADAS	R$	25.042,26
04	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R$	1.723,02
RESULTADO EFETIVO DO MÊS CORRENTE		R$	3.398.494,37

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 01/01/2024 até 31/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	3.371.729,09
1	7718	02/01/24	02/01/24	FGTS RESCISORIO - JULIA E RUTELEIA, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		2.918,56	3.368.810,53
2	7719		02/01/24	INCENTIVO 12/2023, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		20.687,10	3.348.123,43
3	7720		02/01/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS - 12/2023, SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS / MACEIO	Transfer		3.675,00	3.344.448,43
4	7721		02/01/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA - 12/2023, TARCISIO MENEZES DOS SANTOS	Transfer		3.000,00	3.341.448,43
5	7722		02/01/24	CONSULTORIA FINANCEIRA - 12/2023, JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA	Transfer		20.000,00	3.321.448,43
6	7723		02/01/24	CONSULTORIA ADMINISTRATIVA - 12/2023, FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	Transfer		20.000,00	3.301.448,43
7	7724		02/01/24	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	Transfer		3.344,70	3.298.103,73
8	7725		02/01/24	REPASSE PARA SEDE	Mov Banc		660.000,00	2.638.103,73
9	7726		02/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	345,29		2.638.449,02
10	7733	03/01/24	03/01/24	FOLHA DE PAGAMENTO - 12/2023	Mov Banc		1.090.630,46	1.547.818,56
11	7734		03/01/24	FÉRIAS TRABALHISTA - 50 FUNCIONÁRIOS - 12/2023	Mov Banc		145.595,24	1.402.223,32
12	7735		03/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	360,43		1.402.583,75
13	7736	04/01/24	04/01/24	SERVIÇOS ADVOCATICIOS - 12/2023, MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S	Transfer		5.832,00	1.396.751,75
14	7737		04/01/24	REEMBOLSO DESPESAS, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	Transfer		2.095,46	1.394.656,29
15	7738		04/01/24	RESCISÃO TRABALHISTA - JULIA E RUTELEIA	Mov Banc		3.801,41	1.390.854,88
16	7739		04/01/24	DEB TARIFA	Mov Banc		609,84	1.390.245,04
17	7740		04/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	332,45		1.390.577,49
18	7742	05/01/24	05/01/24	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE USF DIDIMO OTTO KUMMER, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		64.556,24	1.326.021,25
19	7743		05/01/24	RESIDUAL 50% - UNIDADE REGINALDO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		37.918,02	1.288.103,23
20	7744		05/01/24	DEB TARIFA	Mov Banc		1,98	1.288.101,25
21	7745		05/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	336,73		1.288.437,98
22	7748	08/01/24	08/01/24	REEMBOLSO DESPESAS CONFRATERNIZAÇÃO, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	Transfer		7.529,30	1.280.908,68
23	7749		08/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	342,98		1.281.251,66
24	7759	09/01/24	09/01/24	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$	Transfer		935.987,24	345.264,42

Conta Corrente

Data: de 01/01/2024 até 31/01/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
				270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS				
25	7760		09/01/24	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$ 270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	Transfer		270.181,88	75.082,54
26	7761		09/01/24	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE UBS DJALMA LOUREIRO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		68.495,95	6.586,59
27	7762		09/01/24	RESCISÕES TRABALHISTAS - AGDA LARISSA/IARA FRANCISCA	Mov Banc		5.749,34	837,25
28	7763		09/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	339,71		1.176,96
29	7764	10/01/24	10/01/24	DEB TARIFA	Mov Banc		1,98	1.174,98
30	7765		10/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,41		1.175,39
31	7806	17/01/24	17/01/24	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA PROVISIONAMENTO	Mov Banc	3.866,50		5.041,89
32	7807		17/01/24	ALIMENTAÇÃO 01/2024 - NOVA FUNCIONÁRIA - DOMINIQUE LAGES, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		360,00	4.681,89
33	7808		17/01/24	VT 01/2024 - FUNC NOVA - DOMINIQUE LAGES, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		147,00	4.534,89
34	7809		17/01/24	FGTS RESCISORIO - AGDA LARISSA NOVAES /IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA - ATUALIZADO, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		3.359,50	1.175,39
35	7810		17/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	1,93		1.177,32
36	7839	22/01/24	22/01/24	DEB CESTA PJ	Mov Banc		169,00	1.008,32
37	7837	23/01/24	23/01/24	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	Mov Banc	1.230,96		2.239,28
38	7838		23/01/24	FGTS RESCISORIO - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		1.230,96	1.008,32
39	7840		23/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	1,50		1.009,82
40	7856	24/01/24	24/01/24	RESCISÃO TRABALHISTA - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ	Mov Banc		133,02	876,80
41	7857		24/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,34		877,14
42	7865	25/01/24	25/01/24	VT 01/2024 - FUNC NOVA - MAIRA ADRIANA DUTRA SA, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		75,00	802,14
43	7866		25/01/24	DEB TARIFA	Mov Banc		0,99	801,15
44	7867		25/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,29		801,44
45	7878	29/01/24	29/01/24	RECEBIMENTO - TRANSFERENCIA DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	Mov Banc	19.944,80		20.746,24
46	7879		29/01/24	VT 02/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		11.499,00	9.247,24
47	7880		29/01/24	VA RETROATIVO 12/2023 - WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		441,00	8.806,24
48	7881		29/01/24	VIVO MOVEL 12/2023, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		109,98	8.696,26

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 01/01/2024 até 31/01/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
49	7882		29/01/24	VIVO FIXO- 01/2024, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		180,74	8.515,52
50	7883		29/01/24	VIVO MOVEL 01/2024, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		108,04	8.407,48
51	7884		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, PAULA VERENA COSTA FERREIRA / MACEIO	Transfer		547,20	7.860,28
52	7885		29/01/24	ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	Transfer		2.952,00	4.908,28
53	7886		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	Transfer		1.641,60	3.266,68
54	7887		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024	Transfer		2.864,00	402,68
55	7888		29/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,52		403,20
56	7892	30/01/24	30/01/24	VT METROPOLITANO - 02/2024- POLLIMARY, BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LT	Debito em Conta		205,00	198,20
57	7894		30/01/24	DEB TARIFA	Mov Banc		50,00	148,20
58	7895		30/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,15		148,35
					Total da Conta:	27.104,99	3.398.685,73	
					Resultado:	**-3.371.580,74**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**148,35**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**148,35**
					Total Geral:	**27.104,99**	**3.398.685,73**	



RELATÓRIOS

DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

JANEIRO/2024

ACOMPANHAMENTO DAS OBRAS

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

OBRAS SAÚDE

MACEIÓ - AL



DEPARTAMENTO
COMUNICAÇÃO

OBRAS SAÚDE
MACEIÓ - AL

REPORT SINTÉTICO MENSAL

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

Acompanhamento das obras em andamento:

- **Unidade Village Campestre II**
- **Unidade Arthur Ramos**
- **Unidade Geraldo de Melo**

Imagens do antes da obra *(aguardando liberação)*

- **Unidade Graciliano Ramos**
- **Unidade José Pimentel Amorim**

PERÍODO
JANEIRO/2024

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

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA

igasaude.org

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE VILLAGE CAMPESTRE II

Av. Francisco de Holanda - Cidade Universitária, Maceió - AL, 57072-190



UNIDADE REFORMADA E ENTREGUE





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE VILLAGE CAMPESTRE II

Av. Francisco de Holanda - Cidade Universitária, Maceió - AL, 57072-190







PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE VILLAGE CAMPESTRE II

Av. Francisco de Holanda - Cidade Universitária, Maceió - AL, 57072-190





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE VILLAGE CAMPESTRE II

Av. Francisco de Holanda - Cidade Universitária, Maceió - AL, 57072-190

VÍDEO - **UNIDADE ENTREGUE**



Type your text



J A N E I R O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE ARTHUR RAMOS

Conjunto Henrique Hequelman, R.I. s/n , Maceió - AL, 57083-023

NOVA FACHADA

J A N E I R O / 2 0 2 4



ANTES



DEPOIS



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE GERALDO MELLO

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





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE GERALDO MELLO

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





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

JANEIRO **2024**

UNIDADE GERALDO MELLO

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

VÍDEO - **UNIDADE EM OBRAS**



J A N E I R O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Quarenta e Nove, Conjunto Graciliano Ramos, s/n - Cidade Universitária, Maceió - AL



ANTES

JANEIRO/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Quarenta e Nove, Conjunto Graciliano Ramos, s/n - Cidade Universitária, Maceió - AL



ANTES

JANEIRO/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Quarenta e Nove, Conjunto Graciliano Ramos, s/n - Cidade Universitária, Maceió - AL



ANTES

JANEIRO/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

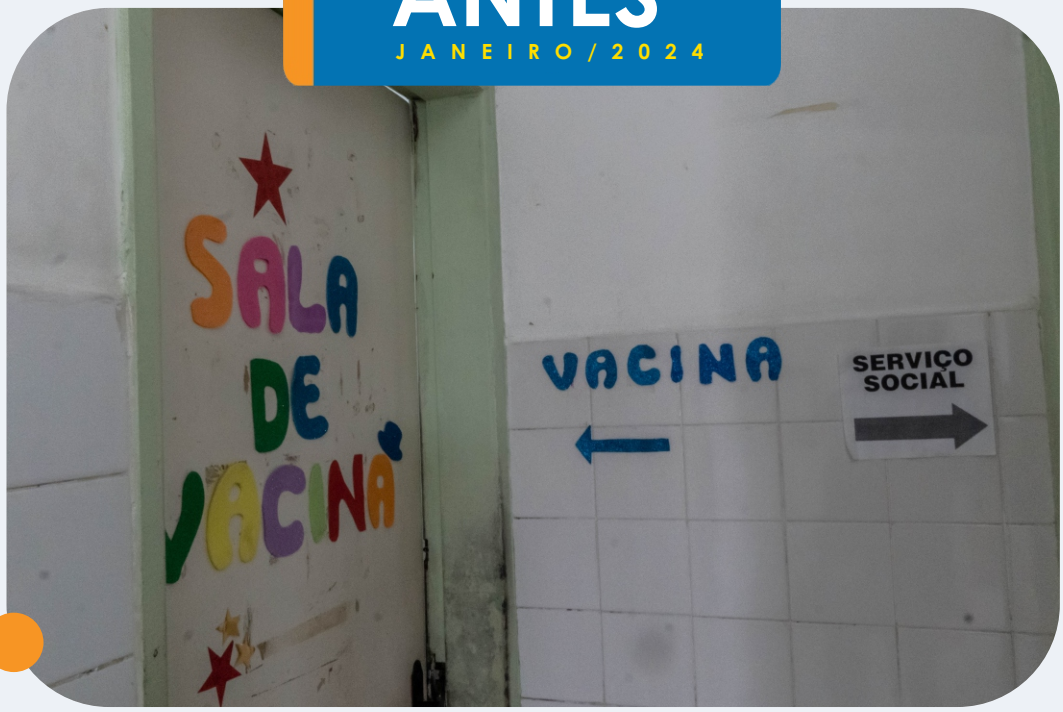
UNIDADE JOSÉ PIMENTEL AMORIM

Av. Alberto Alves da Câmara, 158 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-185



ANTES

JANEIRO/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

UNIDADE JOSÉ PIMENTEL AMORIM

Av. Alberto Alves da Câmara, 158 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-185



ANTES

JANEIRO / 2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

AGUARDANDO INÍCIO DA OBRA

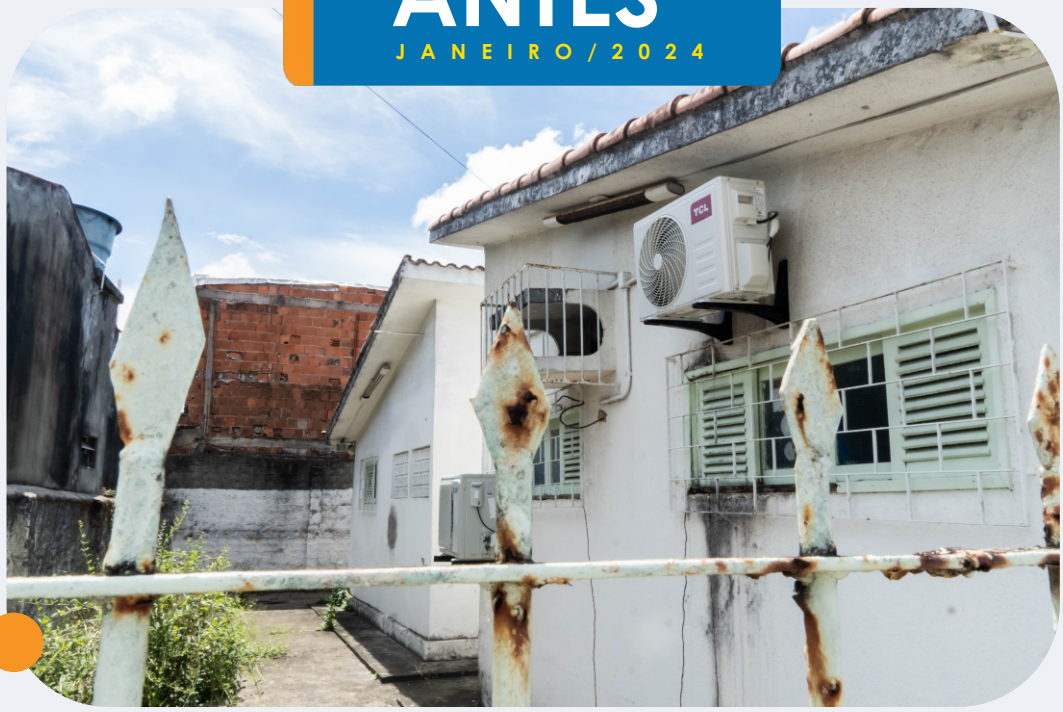
UNIDADE JOSÉ PIMENTEL AMORIM

Av. Alberto Alves da Câmara, 158 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-185



ANTES

JANEIRO/2024



RELATÓRIO ASSISTENCIAL XVIII

JANEIRO 2024

APRESENTAÇÃO

Este documento apresenta o relatório referente a visitas nas unidade de saúde durante todo o mês de janeiro de 2024, especificamente em relação as atividades assistenciais, de acordo com termo referente a parceria voluntária com a Instituto de Gestão Aplicada- IGA, celebrada através do Termo de Colaboração nº 01/2022, publicado no Diário Oficial do Município 09/08/2022 gestão compartilhada das ações pertinentes a oferta de serviços em saúde nas unidades de saúde da Atenção Básica e nos outros de especialidades odontológicas do município de Maceió. Vale ressaltar que este relatório foi elaborado com auxílio das supervisoras de enfermagem/distritos Edvânia, Villyane, Joyce, Elenita e Ingrid as quais são responsáveis por apoio a gerência de saúde do IGA na pessoa do Enf. Dr. Carlos Queiroz do Nascimento.

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

CENÁRIO TERRITORIAL MACEIÓ

O Distrito Sanitário (DS) é um modelo organizativo descentralizado, que se traduz na delimitação de uma área geográfica e populacional, onde estão implantados
e articulados os serviços de saúde. É uma forma de reorientação do SUS, em nível local, capaz de facilitar a vinculação da população à Unidade de Saúde e dimensionar de forma adequada a oferta de serviços na região.

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

Nesses distritos dispomos de implementação/distribuição de Atenção Primária e Secundária divididas em: SAD – Serviço de Atenção Domiciliar, Estratégia de Saúde da Família, NASF, Corujão da Saúde e Consultório na Rua. Destas a aplicabilidade dos Indicadores PREVINE Brasil se dispõem nas Unidades de Atenção Primária conforme estabelecido pela portaria GM/MS Nº 102, de 20 de janeiro de 2022:

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

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

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

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

QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS DA SAÚDE ATUANDO POR UNIDADE/IGA

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

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

- Divisão dos distritos por supervisão;
- Indicadores e suas problematizações;
- Ranking de unidades enfatizando os indicares Previne Brasil;
- Compreensão das necessidades individuais por equipe com intuito de fortificação desses indicadores,

priorizando as unidades que tem maior dificuldade em atingi-los;

- Atendimento ao público;
- Interface de áreas;
- Relatórios mensais.

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

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

AÇÕES / METODOLOGIA DE TRABALHO A SEREM ADOTADAS:

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

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

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

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

promoção, prevenção, proteção e tratamento do indivíduo.

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

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

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

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

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

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

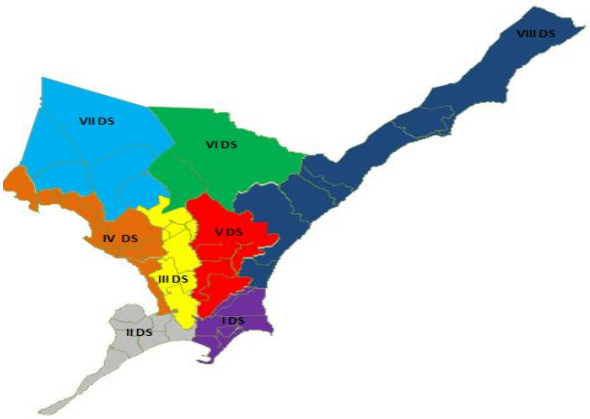


Figura 01 – Mapa de Maceió distribuído pelos 08 DS – GGPS/GATC/2017 CGADFDRTCCGAP DS

Serviços do Município de Maceió:

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

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

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

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

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

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

No transcorrer do mês de janeiro de 2024, empenhamo-nos em realizar visitas abrangentes nas unidades de saúde, compreendendo as Unidades de Saúde da Família (USF), Unidades de Saúde (US) e Unidades de Referência (UR). Essas visitas não apenas ofereceram uma perspectiva valiosa sobre o estado operacional das instalações, mas também proporcionaram uma oportunidade significativa para avaliar as condições de atendimento à saúde e identificar possíveis áreas de melhoria.

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

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

Em conjunto, segue as tarefas realizadas durante janeiro 2024 no V Distrito Sanitário:

- Reunião CGAP/SMS técnicas Referência Planejamento **05/01/2024**
- Visita Técnica Processo de Trabalho USF Paulo Leal **08/01/2024**
- Visita técnica João Moreira **09/01/2024**
- Visita Técnica US Waldomiro Alencar **10/01/2024**
- Reunião CGAP/SMS Coordenação Geral e Profissional (J/M) **11/01/2024**
- Base / Interno CAGP/SMS **12/01/2024**
- Base / Interno CAGP/SMS **15/01/2024**
- Reunião indicadores/processo de Trabalho USF João Moreira **16/01/2024**
- Reunião no DVS com Técnica do Ministério da saúde **17/01/2024**
- Visita Técnica US Felício Napoleão **18/01/2024**

- Base / interno CAGP/SMS **19/01/2024**
- Suporte técnico USF Vanderlei Riacho Doce **22/01/2024**
- Visita Técnica USB Waldomiro Alencar e UBS Felício Napoleão **24/01/2024**
- Base/Demanda Espontânea Paciente: **J.P.C 25/01/2024**
- Base/Interno CGAP/SMS **26/01/202**
- Reunião Auditório com DVS e Gerentes Unidades **29/01/2024**
- Suporte Técnico USF Hamilton Falcão **30/01/2024**
- Reunião Coordenação Geral na CGAP/SMS **31/01/2024**

Na reunião realizada em **05 de janeiro de 2024**, dedicada ao planejamento do mês, diversos temas foram abordados, abrangendo desde a possível aquisição de um novo veículo até estratégias para otimizar o atendimento a pacientes psiquiátricos. Entre os pontos em pauta, destaca-se a análise da marcação de consultas, tanto pelo pronto atendimento quanto pela agenda, sinalizando a importância de uma supervisão eficiente para garantir a qualidade dos serviços prestados na comunidade.

Durante o momento foi mencionado, a necessidade de avaliar a viabilidade de incorporar um novo veículo para ser utilizado pelas Técnicas de Referência dos distritos visando melhorar a logística e ampliar o alcance das atividades. Paralelamente, o levantamento dos pacientes psiquiátricos que retiram medicação na unidade para aprimorar a assistência a esse grupo específico junto com a equipe CAPSI.

Estratégias foram elaboradas para enfrentar desafios cotidianos, solidificando a base para um desempenho mais eficaz e alinhado com os objetivos institucionais. A situação da marcação de consultas pelo pronto atendimento e pela agenda foi minuciosamente mencionado, evidenciando a importância de um sistema ágil e acessível para atender às demandas dos pacientes.

A reunião, permeada por uma variedade de tópicos, revelou-se essencial para o direcionamento estratégico. Ao considerar aspectos logísticos, assistenciais e administrativos, a equipe demonstrou um comprometimento em aprimorar a qualidade dos serviços oferecidos. A análise da marcação de consultas reflete a busca constante por eficiência e atendimento de excelência

Na manhã do dia **08 de janeiro de 2024**, uma visita importante ocorreu na USF Paulo Leal, com o propósito de avaliar o progresso do novo projeto Eaps. A principal missão era conduzir um levantamento detalhado dos pacientes que necessitam de atendimento psiquiátrico, segmentando-os por faixa etária e incluindo aqueles que fazem uso diário de medicação. Além disso, foi vital explorar os próximos passos para a efetiva implementação do projeto na referida unidade de saúde. Durante a reunião, a equipe se empenhou em identificar pacientes que demandam atenção psiquiátrica, visando proporcionar um cuidado mais personalizado.

O levantamento detalhado incluiu uma análise por faixa etária, permitindo uma abordagem específica para diferentes grupos. Além disso, a identificação daqueles que necessitam de medicação diária foi crucial para garantir uma gestão eficaz de seus tratamentos. Simultaneamente, a discussão sobre os próximos passos do projeto Eaps concentrou-se em estratégias de implementação na USF Paulo Leal. Questões logísticas, recursos necessários e possíveis desafios foram abordados para assegurar uma transição suave e bem-sucedida para o novo modelo de atendimento.

A reunião na USF Paulo Leal representou um momento significativo na busca por aprimorar o cuidado psiquiátrico oferecido aos pacientes. O levantamento minucioso proporcionará insights valiosos para a equipe de saúde, permitindo uma abordagem mais precisa e personalizada. Além disso, a discussão sobre os próximos passos evidencia o comprometimento da instituição em implementar de forma eficiente o projeto Eaps, visando aprimorar a qualidade do atendimento prestado. Este encontro estabeleceu as bases para uma gestão mais eficaz da saúde mental na comunidade atendida pela USF Paulo Leal.

Na manhã do dia **09 de janeiro de 2024**, uma visita técnica na USF João Moreira foi conduzida com o propósito de explorar os processos internos, normas e rotinas em vigor na unidade. Este encontro visou em especial, analisar o panorama dos pacientes acompanhados, identificar as dificuldades enfrentadas como:

- Compreender o tratamento de pacientes acamados;
- Verificar o uso de materiais específicos, incluindo a disponibilidade do campo fenestrado.

Durante a visita, foram abordados diversos pontos, incluindo o número total de pacientes atendidos na área, detalhes sobre as dificuldades encontradas e a situação dos pacientes que concluíram o tratamento de feridas. Durante o momento também foi solicitado o quantitativo dos pacientes psiquiátricos, segmentados por faixa etária. Incluindo os pacientes que necessitam de medição controlada mensalmente até a identificação de grupos específicos na unidade, como gestantes, idosos e adolescentes, fornecendo uma visão abrangente das atividades em curso e solicitando a reativando dos grupos que por alguma razão parou de funcionar.

Em conclusão, a visita da Referência Técnica no dia **09 de janeiro de 2024** proporcionou uma compreensão profunda dos processos internos da unidade, revelando clareza valiosas sobre o acompanhamento de pacientes, desafios enfrentados e práticas existentes. Os resultados obtidos, incluindo a interação dos enfermeiros, gerente e a análise quantitativa dos pacientes, será significativamente para a melhoria contínua dos serviços prestados. Com tudo esse momento não apenas destacou as áreas de sucesso, mas também aponta oportunidades para aprimoramento e otimização das operações em loco.



No dia **10 de janeiro de 2024**, uma equipe composta pelos gerentes Carlos do IGA e Carlos do V Distrito Sanitário e Técnica de Referência do V Distrito embarcaram em uma jornada significativa, percorrendo as unidades de saúde UBS Waldomiro Alencar, USF João Moreira e UBS José Tenório. O principal propósito foi escutar os gerentes dessas unidades, compreender suas preocupações internas e abordar questões como infraestrutura deficiente e a carência de profissionais.

Durante a visita à UBS Waldomiro Alencar, os gerente compartilhou suas perspectivas sobre as complexidades operacionais enfrentadas diariamente durante a reforma. A infraestrutura inadequada como um desafio central, prejudicando a eficiência dos serviços e a carência de profissionais. Na USF João Moreira, as discussões se aprofundaram, impactando diretamente a qualidade do atendimento aos pacientes por conta da infraestrutura e espaço físico inadequado. Já na UBS José Tenório, aspectos como carência de profissionais, foi mencionado algumas questões internas de profissionais que tem mais de um vínculo, também foi mencionado a questão de recursos e as demandas crescentes foram discutidos, evidenciando as dificuldades enfrentadas pelos gestor.

A visita revelou uma série de desafios enfrentados pelas unidades de saúde, destacando a urgência de ações corretivas. A infraestrutura precária e a escassez de profissionais não apenas comprometem a eficácia dos serviços, mas também impactam diretamente na qualidade de vida dos pacientes. Diante disso, é imperativo que medidas sejam tomadas para melhorar as condições dessas unidades, garantindo um ambiente propício para o cuidado da saúde pública. O diálogo

aberto durante essa visita representou um passo para identificar soluções e implementar melhorias que beneficiarão não apenas os profissionais de saúde, mas toda a comunidade atendida por essas unidades.



Durante a reunião realizada na manhã do **dia 11/01/24 de janeiro**, com a coordenação Geral de Atenção Primaria, Tecnisa de Referência do Distrito Sanitário, e Gente do V Distrito Sanitário, O encontro teve como foco a avaliação do desempenho de uma profissional enfermeira, cuja nota de avaliação de desempenho atribuída a ela, gerou discordâncias. Além disso, foram abordadas questões relacionadas ao cumprimento de atribuições e condutas éticas.

Durante a reunião, a técnica de referência destacou preocupações quanto à dificuldade da profissional em cumprir suas atribuições na unidade. O ponto crítico foi a realização de atendimentos na sala de espera, uma prática que infringe o código de ética dos profissionais de saúde. A divergência sobre a nota atribuída à profissional também foi abordada, indicando um descontentamento que necessitava ser gerenciado. Como encaminhamentos: ficou decidido manter a nota, orientar a revisão da postura profissional, proibir atendimentos na sala de espera e desencorajar declarações desfavoráveis sobre a unidade e profissionais que ali trabalham.

A reunião evidenciou a importância de abordar conflitos e desafios no ambiente de trabalho de forma construtiva. Manter a qualidade dos serviços de saúde exige não apenas competência técnica, mas também comprometimento ético e postura profissional adequada. Os encaminhamentos estabelecidos visam melhorar o desempenho da profissional enfermeira na unidade João Moreira, assegurando que a equipe atenda aos padrões éticos e promova um ambiente de trabalho saudável e eficiente. Este episódio destacou a relevância contínua da comunicação aberta e da autorreflexão para o aprimoramento constante na prestação de cuidados de saúde da unidade.



Na manhã do dia **16 de janeiro de 2024**, Na USF João Moreira ocorreu uma reunião com o objetivo de alinhar os processos de trabalho e avaliar os indicadores de saúde. Durante o momento foi abordado as notas técnicas sobre parâmetros ESF e DEMANDA até a consideração da recente Lei Nº 14.534, de 11 de janeiro de 2023, que estabelece o número de inscrição no CPF como identificação única nos bancos de dados públicos.

Durante o encontro, foram revisados protocolos de normas e rotinas, abordando aspectos como a comunicação de permutas ou desligamentos de profissionais e a divulgação da escala mensal. Com isso Destacou-se a importância de seguir os encaminhamentos do plano de ações para o quadrimestre de 2024, com ênfase na reativação dos grupos de hiperdia e idoso. A análise dos indicadores proporcionou clareza para a melhoria contínua dos serviços prestados pela unidade de saúde.

A Lei Nº 14.534 representou um marco na simplificação da identificação dos cidadãos nos serviços públicos, consolidando o CPF como um número único e suficiente. Isso não apenas facilita os trâmites burocráticos na unidade, mas também fortaleceu a segurança e eficiência na gestão de informações.

Em conclusão, a reunião na USF João Moreira finalizou com o comprometimento da equipe em aprimorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à comunidade. A integração de normas, o acompanhamento de indicadores e a adaptação às legislações vigentes foram passos essenciais para garantir um atendimento alinhado às necessidades da população. A implementação dos planos de ação delineados nesse encontro promete impactar positivamente a saúde da comunidade atendida, reforçando o papel fundamental da unidade de saúde na promoção do bem-estar.





No dia **17 de janeiro de 2024**, um encontro marcante ocorreu em Maceió no setor DAS, protagonizado pela **Técnica do Ministério da Saúde**. O momento foi permeado por uma apresentação emotiva que tocou profundamente cada participante presente. A dinâmica de distribuição aleatória de papéis, contendo frases significativas, contribuiu para uma conexão única entre os presentes e a representante do MS, cuja simpatia se refletia em cada rosto.

Durante o evento, os participantes eram convidados a pegar aleatoriamente papéis com frases, proporcionando uma experiência única e pessoal. Muitas dessas frases se alinharam de maneira surpreendente com a realidade de quem as lia, gerando momentos de reflexão e conexão. A simpatia expressa pela representação do Ministério da Saúde adicionou um toque especial, evidenciando o objetivo central do encontro: conhecer de perto os profissionais que desempenham papéis fundamentais na atenção primária em Maceió. A apresentação emocional não apenas informou, mas também fortaleceu os laços entre os profissionais de saúde e a instituição governamental.

O encontro de 17 de janeiro de 2024 se destacou como uma oportunidade valiosa para reconhecer e valorizar os profissionais envolvidos na atenção primária em Maceió. A iniciativa do Ministério da Saúde, através da Técnica, demonstrou um comprometimento em compreender e conectar-se com aqueles que desempenham um papel crucial na saúde da comunidade. A distribuição aleatória de frases e a expressão de simpatia tornaram o evento memorável, reforçando a importância do trabalho conjunto entre as esferas governamentais e os profissionais de saúde locais, por fim, nosso próximo encontro ficou para final de março de 2024.





Em uma visita técnica realizada no dia **18 de janeiro de 24**, à UBS Felício Napoleão, foi possível examinar de perto diversos aspectos relacionados ao funcionamento e atendimento desta importante unidade de saúde. Destaca-se, inicialmente, a ausência temporária do farmacêutico Flávio, que se encontra em período de férias. A busca por informações detalhadas, como a escala mensal e a relação atualizada dos profissionais cadastrados no CNES, ofereceu uma visão melhor para compreender o panorama da equipe de saúde.

Ao solicitar a escala mensal, o objetivo era obter uma visão abrangente das responsabilidades dos profissionais durante o período em que Flávio está ausente. A pesquisa pela relação dos profissionais cadastrados no CNES foi fundamental para compreender a composição e disponibilidade da equipe de saúde na unidade. Destaca-se, ainda, a identificação de três psicólogos, indicando um foco significativo na saúde mental, especialmente no contexto do trabalho com adolescentes.

Além disso, a visita permitiu identificar pontos positivos, como a atuação notável do gerente da unidade, assim como áreas que demandam atenção, como a inexistência do grupo de hiperdia e a presença de um grupo de idosos com participação semanal, variando entre o Centro Assistencial e a Igreja Católica. A parceria estabelecida com o CRAS também se destaca como um fator relevante para ampliar os serviços oferecidos pela UBS.

A análise detalhada durante a visita à UBS Felício Napoleão em 18 de janeiro de 2024 proporcionou uma compreensão mais aprofundada do cenário atual da unidade. As informações obtidas, como a ausência temporária do farmacêutico, a composição da equipe de saúde e as parcerias estabelecidas, oferecem uma base sólida para a implementação de melhorias, fortalecendo os serviços prestados. Esta avaliação contribui para a busca contínua da excelência no atendimento à comunidade.

Na manhã do dia **22 de janeiro de 2024**, participei de uma significativa reunião na USF Vanderlei, localizada no Riacho Doce. O encontro teve como propósito oferecer suporte técnico à competente profissional que assumiu a responsabilidade pelo VIII Distrito Sanitário. O momento inicial foi marcado pela apresentação da nova técnica, que optou por ouvir atentamente os profissionais antes de compartilhar suas próprias observações.

Durante a reunião, a técnica abordou temas importantes, começando por elucidar o acesso aos registros e, de forma notável, incentivando a participação e feedback dos profissionais. Em seguida, discorreu sobre a nota técnica dos parâmetros da USF, abordando quantitativos mensais e anuais para médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS). A palavra foi então passada à técnica de referência do V Distrito, que destacou aspectos do código de ética médica, enfatizando, em particular, os artigos 31 ao 33 do capítulo V.

Ao final da minha intervenção, os profissionais da unidade compartilharam experiências positivas, relatando que estão aderindo integralmente ao código de ética de medicina e compreendem os protocolos como normas e rotinas internas. Essa colaboração ativa demonstra um compromisso sólido com a qualidade dos serviços de saúde na USF Vanderlei. Agradeço a todos pela participação e destaco a importância de continuarmos a trabalhar em conjunto para promover uma assistência de saúde eficaz e ética.



Na manhã do dia **29 de janeiro de 2024**, iniciou com a realização de uma Reunião de Integração no auditório da SMS, reunindo os gerentes das unidades do V da sanitário. A coordenadora de vigilância iniciou enfatizando a importância do registro no sistema e na ficha de notificação para monitoramento dos pacientes. Com apenas dois carros para rodízio e atendendo às necessidades dos técnicos da vigilância.

Ao longo do encontro, foi delineado o Ciclo de Vigilância em Saúde Pública, destacando a suspeita, diagnóstico, detecção, monitoramento, avaliação, coleta de dados, ação, tomada de decisão, análise, interpretação, comunicação e feedback. A iniciativa de criar um cartaz de acesso às notas técnicas, incorporando um QR code, refletiu a modernização e praticidade na disseminação de informações relevantes.

A discussão abordou a intenção de instalar painéis de notificações nas unidades de saúde, facilitando o acesso as fichas de notificações de maneira rápida de. Além disso, a atualização normativa através da **Portaria GM/MS N° 2.010 de novembro de 2023**, incluindo a doença falciforme na Lista Nacional de Notificação Compulsória, demonstra o compromisso com a abrangência e atualização das práticas de vigilância epidemiológica.

A reunião concluiu com a promessa de encontros futuros envolvendo não apenas médicos e enfermeiros, mas também farmacêuticos, assistentes sociais e outras especialidades. Essa ampliação representa um passo para fortalecer a vigilância epidemiológica, em parceria com a equipe da Coordenação Geral da Atenção Primária garantindo uma abordagem holística e multidisciplinar na promoção da saúde pública. A busca contínua por aprimoramento e colaboração interdisciplinar sinalizou um compromisso sólido com a efetividade e eficiência nas práticas de vigilância em saúde com as Técnicas de Referência de todos os Distritos do município de Maceió.





No emblemático dia **30 de janeiro de 2024**, tive a privilegiada oportunidade de acompanhar a técnica de referência do VI Distrito Sanitário em sua visita à USF Hamilton Falcão,

situada no bairro do Benedito Bentes. Nessa experiência enriquecedora, o foco foi o fornecimento de suporte técnico e esclarecimentos essenciais relacionados à vigilância em saúde pública, especialmente no que diz respeito à notificação de doenças. Nesta data crucial, a coordenadora da vigilância sanitária iniciou o encontro ressaltando a importância do preenchimento abrangente da ficha de notificação, uma prática fundamental para monitorar e controlar surtos de doenças.

A parceria estratégica entre a vigilância sanitária e a gerência do distrito foi destacada como um elemento-chave para oferecer suporte aos profissionais de saúde durante esse processo.O objetivo principal desse esforço conjunto foi elucidar as doenças de notificação imediata, com ênfase na UPA como porta de entrada no sistema. Foi reforçada a mensagem de que o silêncio epidemiológico não pode ser tolerado, incentivando a notificação mesmo quando não se trata da unidade em questão.

Durante a interação, ficou evidente a necessidade de registrar as informações no prontuário eletrônico antes do envio para a unidade de referência, destacando a importância desse registro preciso para fortalecer o sistema de vigilância em saúde.

Concluindo este dia significativo, ficou acordado que futuros momentos serão dedicados à criação e aprimoramento de fluxos eficientes, proporcionando uma continuidade ao trabalho já iniciado. O compromisso demonstrado em fortalecer a colaboração entre profissionais de saúde e a vigilância sanitária, aliado ao aperfeiçoamento constante dos processos, promete melhorar substancialmente a resposta do sistema de vigilância diante de potenciais ameaças à saúde pública.





Durante a manhã do dia **31 de janeiro de 2024**, na UNCISAL, uma capacitação significativa ocorreu, reunindo os ADM das unidades onde serão implantadas as EAPs. O foco principal foi o processo de cadastramento de pacientes e a padronização de equipes conforme as diretrizes do Ministério da Saúde. Este evento foi para garantir a eficiência na implementação das Equipes de Atenção Primária, especialmente no que diz respeito à gestão de vínculos e à qualidade dos atendimentos oferecidos.

Na primeira parte da capacitação, destacou-se a importância de verificar se os pacientes estavam cadastrados em alguma equipe, enfatizando a necessidade de evitar dois vínculos para uma única pessoa. A definição do perfil para EAPs foi delineada, evidenciando que essas equipes atendem pacientes que buscam não apenas um clínico, mas diversos tipos de atendimentos. A distinção entre quem possui INE (Instrumento Nacional de Estruturação da Atenção Básica) e quem não tem PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão) foi esclarecida, ressaltando que quem possui PEC automaticamente tem ambos.

A análise da vinculação do paciente a alguma equipe foi considerada importante, e a Portaria de 2019 do Ministério da Saúde foi citada como referência para verificar o cadastro do cidadão em uma unidade. A equipe mínima padronizada pelo Ministério da Saúde, com 30 horas e a possibilidade de cadastrar até 30% da população do território, sem vínculo com outras equipes, foi abordada. A necessidade de o paciente sair de uma equipe para fazer parte da E-AP, sem cadastrar ou vincular a uma equipe com INE, foi salientada. A capacitação proporcionou uma visão abrangente sobre a implementação das EAP'S, destacando a importância da gestão cuidadosa dos vínculos e do cadastramento dos pacientes.

As diretrizes do Ministério da Saúde, como a equipe mínima e as condições para cadastro, forneceram um arcabouço sólido para a padronização e eficiência das equipes. A segunda etapa, envolvendo médicos, promete aprofundar ainda mais o entendimento e preparar os profissionais para a execução bem-sucedida dessas práticas na atenção primária à saúde.



Em uma reunião realizada em **31 de janeiro de 2024**, às 14 horas, no CGAP a Coordenação Geral de Atenção Primária, a diretora do DAS e as Técnicas de Referência dos

distritos sanitários de Maceió se uniram para examinar a REALIDADE ATUAL de cada DISTRITO SANITÁRIO, com um foco especial na POPULAÇÃO atendida em cada unidade de saúde. Este encontro serviu como um fórum vital para a discussão de estratégias passadas e presentes, com ênfase nas ações implementadas no 3° QD de 2023, no 1° QD de 2024 e nas projeções futuras para cadastros de novas EAPS.

Durante a reunião, cada técnica apresentou minuciosamente as estratégias empregadas nos períodos mencionados, proporcionando uma visão abrangente das iniciativas bem-sucedidas e dos desafios enfrentados. O 3° QD de 2023 foi examinado com profundidade, seguido por uma análise detalhada das estratégias implementadas no 1° QD de 2024. Um ponto importante do momento foi a exploração de estratégias futuras, especialmente no que diz respeito aos cadastros de novas EAPS. As técnicas destacaram a importância de adotar abordagens que resultem em melhorias substanciais, sem cair em vinculações inadequadas, garantindo assim um serviço eficiente e centrado no paciente.

A reunião encerrou como um marco significativo na busca pela otimização dos serviços de saúde nos distritos sanitários de Maceió. Ao refletir sobre o passado, analisar o presente e planejar o futuro, a coordenação e as técnicas demonstraram um compromisso inabalável com aprimoramentos contínuos. As estratégias delineadas para os cadastros de novas EAPS sinalizam um comprometimento claro com a qualidade, eficiência e uma abordagem cuidadosa para evitar vinculações inadequadas. Este encontro não apenas refletiu a seriedade das partes envolvidas, mas também lança as bases para um sistema de atenção primária mais robusto e centrado na comunidade.

Por fim, no decorrer de **janeiro de 2024**, participei ativamente de várias atividades relacionadas à CGAP/SMS. Isso incluiu participação em reuniões estratégicas, visitas técnicas a unidades de saúde, suporte técnico em situações específicas e envolvimento em processos internos. Destaco momentos como a Reunião CGAP/SMS, onde discutimos planejamento, bem como visitas a unidades como USF Paulo Leal, João Moreira e outras. A interação em diferentes contextos, como a Reunião no DVS com representante do Ministério da Saúde, enriqueceu a compreensão do panorama global. O relatório abrange uma gama diversificada de atividades que contribuíram significativamente para os objetivos e desenvolvimento das áreas envolvidas.

RELATÓRIO SITUACIONAL NAS UNIDADES DO I e IV DISTRITO SANITÁRIO

- Reunião Cgap/Técnicas 05/01/24
- UBS Antônio de Pádua 09/01/24
- USF Cláudio Medeiros 10/01/24
- USF José Bernardes 11/01/24
- USF João Moreira 16/01/24
- Reunião com MS no DVS 17/01/24
- UBS Felício Napoleão e USF Geraldo Melo18/01/24
- UBS Osvaldo Brandão 23/01/24
- USF João Sampaio 24/01/24
- Visita Técnica AMACOPH 25/01/24
- Reunião Coordenação/IGA CAGP 26/01/24

Na manhã do dia 05 de fevereiro, uma reunião estratégica foi conduzida no setor CGAP, para o planejamento mensal do 1º trimestre de 2024. Este encontro visou aprimorar indicadores e a qualidade da assistência prestada à população, destacando a importância de metas bem definidas e estratégias eficazes.

Durante a reunião, foram discutidos diversos aspectos, desde a análise dos indicadores atuais até a identificação de áreas de oportunidade. As equipes colaboraram na elaboração de planos de ação específicos para otimizar processos e garantir uma resposta mais eficiente às necessidades da comunidade. O alinhamento de metas claras e a distribuição eficiente de recursos foram postos-chave abordados, promovendo uma abordagem abrangente para alcançar resultados impactantes.

Ao finalizar a reunião, ficou evidente o comprometimento das técnicas de Referência em buscar melhorias concretas. A união gerada pelo planejamento mensal fortaleceu a confiança na capacidade de implementar mudanças significativas. Com um roteiro definido e a colaboração de

todos, o 1º trimestre de 2024 promete ser um período de avanços palpáveis nos indicadores e, consequentemente, na assistência proporcionada à população.

No dia 09 de janeiro, ao visitei a unidade de saúde, a Diretora Djelba Bertoldo compartilhou desafios sérios na prestação de assistência devido à falta de profissionais. Ela ressaltou a importância da nova equipe da E-AP para manter a unidade funcionando de 7h às 21h.

Djelba Bertoldo mencionou a constante necessidade de mais profissionais e destacou a boa relação da equipe atual. A implantação da Eap a preocupa, pois é crucial para lidar com as demandas específicas da unidade.

A preocupação da Diretora destaca a urgência de formar a equipe da E- AP para garantir um atendimento eficaz. Colaboração e apoio são fundamentais para superar esses desafios e garantir que os serviços de saúde atendam adequadamente às necessidades da comunidade.

Na manhã do dia 10 de janeiro, junto com a Diretora Aldilene Ferreira e a enfermeira Viviane, realizamos uma apresentação abordando desafios enfrentados na unidade de saúde. Discutimos desde encaminhamentos de pacientes até questões estruturais, como a necessidade de segurança e manutenção hidráulica.

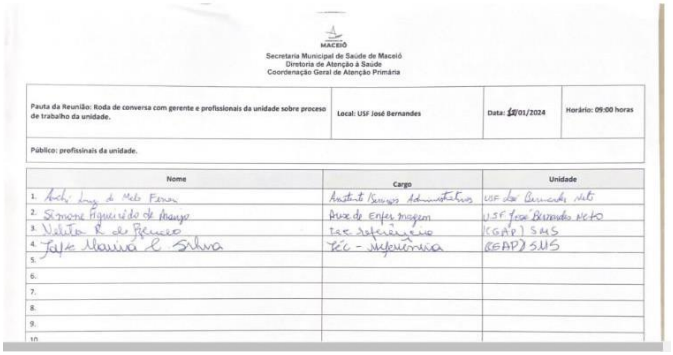
Foi ressaltada a dificuldade nos encaminhamentos de pacientes para as UPAs, a localização em área deserta e a solicitação à SMS para apoio de segurança. Além disso, destacamos a urgência de manutenção hidráulica e a insalubridade em várias salas. A falta de carro para visitas da equipe também foi identificada como uma limitação. Apesar dos desafios, a equipe mantém uma relação interpessoal positiva, ajustando-se para melhorar indicadores. Essa colaboração é crucial para superar obstáculos e promover melhorias contínuas.

Em conclusão, a apresentação destaca a necessidade premente de ações para superar as dificuldades enfrentadas na unidade de saúde. A relação interpessoal favorável da equipe oferece uma base sólida para implementar melhorias. Ao abordar as questões apresentadas, podemos trabalhar coletivamente para proporcionar um ambiente mais seguro, funcional e saudável para pacientes e profissionais de saúde.

No dia 12 de janeiro, tive a chance de visitar a Unidade de Saúde Esf José Bernardes, acompanhada pela técnica de referência do V distrito. Nossa visita proporcionou uma visão mais próxima da realidade da unidade e permitiu interações valiosas com os profissionais presentes. Durante a visita, observamos a estrutura da unidade de saúde e, infelizmente, ficamos cientes da falta de geladeira para armazenar vacinas e insulina. Ficou evidente que essa carência afeta diretamente a eficácia dos programas de saúde. Além disso, alguns servidores estavam de férias, o que pode ter contribuído para a limitação de recursos.

Os profissionais da unidade foram unânimes ao relatar a situação e destacaram que diversas solicitações já foram encaminhadas à Secretaria Municipal de Saúde (SMS) em busca de soluções. A falta desses equipamentos representa um desafio significativo para garantir a segurança e eficácia dos medicamentos essenciais à saúde da comunidade atendida.

Diante dessa realidade, é essencial que as autoridades competentes atuem de maneira ágil para resolver a carência de geladeiras na Unidade de Saúde Esf José Bernardes. A garantia da infraestrutura adequada é fundamental para o êxito dos programas de vacinação e tratamento de doenças crônicas. Esperamos que as solicitações encaminhadas à SMS sejam prontamente atendidas, assegurando assim a qualidade dos serviços de saúde prestados à comunidade local.



MACEIÓ
Secretaria Municipal de Saúde de Maceió
Diretoria de Atenção à Saúde
Coordenação Geral de Atenção Primária

Pauta da Reunião: Roda de conversa com gerente e profissionais da unidade sobre proceso de trabalho da unidade.	Local: USF José Bernandes	Data: 16/01/2024	Horário: 09:00 horas
Público: profissinais da unidade.			

Nome	Cargo	Unidade
1. Andr[illegible] Luiz de Melo Ferro	Assistente Técnico Administrativo	USF Dr. Bernardo Neto
2. Simone Figueiredo de Araujo	Auxiliar de Enfermagem	USF José Bernardo Neto
3. Valeria R. de Barros	tec. referencia	(GAP) SMS
4. Taise Maria C. Silva	TEC - referência	(GAP) SMS
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Na manhã do dia 16, participei de uma reunião importante na USF João Moreira, onde a técnica de referência liderou a discussão sobre desafios enfrentados pela equipe. Foi um momento crucial para avaliarmos as dificuldades e buscar soluções.

Durante a reunião, os agentes de saúde mencionaram a insatisfação dos usuários com a avaliação dos indicadores e parâmetros de equipes de ESF. Diante disso, a técnica propôs um vídeo reflexivo, visando melhorias no dia a dia. Esse momento destacou a importância das relações interpessoais para um ambiente de trabalho saudável. A busca por leveza e harmonia é fundamental para o desempenho das funções e resultados positivos.

Considero esse encontro como um marco significativo para nossa equipe. A reflexão coletiva e a busca por um ambiente favorável mostram-se essenciais. Com atitudes positivas, podemos fortalecer nossa equipe, promovendo satisfação e melhores resultados no cuidado à saúde.

No dia 17 de janeiro, tive a oportunidade de participar de uma reunião na UBS Artur

Ramos do 6º distrito sanitário. O encontro teve como foco a integração entre as equipes de Vigilância e Atenção Primária, liderado pela técnica de referência Joyce. A principal motivação foi a identificação da dificuldade nos registros de notificação compulsória por parte dos profissionais, revelando a necessidade de aprimorar essa colaboração para otimizar os indicadores de saúde.

Durante a visita à unidade de saúde, a técnica Joyce se reuniu com a equipe de agentes de vigilância do 6º Distrito, destacando a importância da parceria. Identificou-se uma lacuna nos registros e a necessidade urgente de alinhamento. Como resposta, ficou acordado realizar um encontro no auditório da SMS no dia 25/01/2024, envolvendo áreas técnicas da vigilância, referências técnicas distritais e diretores das unidades. O objetivo é discutir as dificuldades encontradas nos registros e promover uma abordagem mais integrada.

No período da tarde, houve uma reunião com a técnica do MS, na qual participamos de dinâmicas e compartilhamos experiências na atenção primária. A troca de informações proporcionou um ambiente propício para melhorias no trabalho, refletindo a busca por aprimoramento contínuo.

A expectativa é que essa abordagem interdisciplinar e as iniciativas apresentadas resultem em melhorias significativas no sistema de informação. O encontro agendado para o dia 25/01 se mostra promissor, unindo esforços das equipes técnicas e diretores das unidades para superar desafios e fortalecer a colaboração entre Vigilância e Atenção Primária. A busca por melhores resultados reflete o comprometimento com a eficácia do sistema de saúde local.

Durante as recentes visitas no dia 19 de janeiro, às Unidades Básicas de Saúde (UBS) Felício Napoleão e Geraldo Melo, pude conhecer de perto os esforços dedicados à melhoria do atendimento e suporte emocional à comunidade. Essas experiências revelaram a importância do alinhamento de processos e do engajamento das equipes para enfrentar desafios específicos. Na UBS Felício Napoleão, destacou-se o intenso fluxo de pacientes, levando o Diretor a propor a criação de grupos de apoio para adolescentes, complementando iniciativas já existentes, como os grupos voltados aos idosos. Essa abordagem revela sensibilidade às necessidades variadas da população.

Já na UBS Geraldo Melo, a ênfase recaiu sobre a preocupação com o estado emocional da comunidade diante de desafios habitacionais. A equipe, altamente comprometida, busca amenizar a ansiedade enfrentada pelos moradores. A diretora relatou uma mobilização eficaz das secretarias municipais para fornecer uma assistência abrangente.

Na visita à unidade de referência João Paulo II com a técnica do distrito UBS Bebedouro na manhã do dia 24 de janeiro, foi possível observar de perto o cotidiano dos profissionais de saúde. O objetivo era identificar as dificuldades enfrentadas por eles durante suas atividades diárias.

Durante a interação com os profissionais da unidade, ficou evidente que alguns obstáculos comprometem a eficiência do trabalho. Questões como falta de recursos, sobrecarga de demanda e limitações na infraestrutura foram destacadas. A escassez de equipamentos

adequados e a necessidade de treinamentos adicionais também foram mencionadas como desafios enfrentados.

Além disso, a equipe expressou preocupação com a burocracia excessiva que muitas vezes impede uma resposta rápida e eficaz aos pacientes. A comunicação interna e a integração entre diferentes setores foram identificadas como áreas que precisam de melhorias para otimizar o atendimento.

Em conclusão, a visita à unidade de referência revelou uma série de dificuldades que os profissionais de saúde enfrentam no dia a dia. É crucial abordar essas questões para garantir um ambiente de trabalho mais eficiente e, consequentemente, proporcionar um atendimento de qualidade aos pacientes. A busca por soluções, investimentos em recursos e a simplificação de processos burocráticos são passos importantes para superar os desafios identificados durante essa experiência.

ATIVIDADES REFERENTE AO MÊS JANEIRO DE 2024 DO III E VI DISTRITO SANITÁRIO

Conforme o ano de 2024 se inicia, ocorrem planejamentos em relação á metodologia de trabalho a ser utilizada e andamentos dos processos de trabalho das unidades de saúde. Logo, se faz necessário pontuar atividades relacionadas de acordo com a organização pactuada desde inicio do ano.

De acordo com o acompanhamento realizado nas unidades de saúde do III e VI Distritos Sanitários, a Coordenação Geral de Atenção Primária, está supervisionando mensalmente o trabalho desenvolvido pelos profissionais das eSF e eAP no alinhamento das atividades diretamente relacionadas aos indicadores preconizados pelo Previne Brasil,dando assim o início do 1º quadrimestre de 2024.

Momento de Integração da Técnica do Ministério da Saúde, Apoiadora da GAP – SESAU, Diretoria de Atenção a Saúde – SMS, Coordenação Geral de Atenção Primária, Coordenação Geral dos Distritos, Gerentes de Distritos e Técnicas de Referência:

Reunião realizada no dia 17 de Janeiro na sala de reunião da SMS, na Diretoria de Atenção a saúde, com objetivo de integração entre os setores estaduais e municipais, valorização dos profissionais da atenção primária de Maceió. A apresentação da técnica do Ministério da Saúde retratou a importância de estabelecer o vínculo entre profissionais técnicos da sede com a unidades saúde.



Momento de Visitas Técnicas ás EAPs:

Conforme sugerido pelo MS, em **portaria nº 2.539, de 26 de setembro de 2019.** Logo para a realidade do Município de Maceió foi visualizado que fosse instituído 25 eAPs credenciadas e 36 homologadas. Dentre todas, quatro foram entre III e VI Distrito sanitário. Na modalidade em porte um, com carga horária de 20 horas, seria com capacidade de até 2.000 cadastros ativos.

Segundo, dando segmento na ativação desse tipo e serviço foi realizado mais uma visita na UBS Maria Tereza Holanda, no dia 15 de Janeiro de 2024,com o objetivo de reunir toda a equipe para participação nesse processo. Repentinamente foi exposta a necessidade de troca da profissional enfermeira que esta no cadastro de uma das equipes e conseqüentemente também foi mencionado que para a captação dos cadastros, precisaria que a unidade fosse totalmente informatizada, equipamento de informática na recepção considerando que todos os registros são feitos de forma manual com a presença de prontuário físico. Assim caso a unidade fosse informatizada os registros tanto dos cadastros, como no prontuário seriam feitos de forma automática. Logo essa mesma sugestão citada acima visto que existe um problema na parte elétrica da unidade que no momento não suporta nenhum tipo de equipamento que seja viabilizado por energia elétrica, correndo o risco até de curto circuito.

Prezando a segurança dos profissionais e zelo do prédio no qual foi mencionado, foi dado como sugestão que a vinculação poderia ser feita de forma manual, colocando um profissional exclusivamente para identificar no sistema juntamente com a ficha de atendimento individual e procedimento, identificando através do CNS do paciente e observando no prontuário se esse paciente não tem cadastro ativo em nenhuma unidade e se as informações estão corretas para a partir daí realizar a vinculação.

Deste modo também foi realizado mais uma visita na UBS Arthur Ramos, no dia 25 de Janeiro de 2024, com o objetivo de reunir toda a equipe para participação nesse processo. Durante a reunião foi exposto que só poderia dar continuidade no processo de captação dos cadastros, com um equipamento de informática na recepção, facilitando assim a identificação do paciente.

Vale salientar que também foi mencionado, que o quantitativo da população assistida pela unidade movimenta-se muito no território existente e também de outras localidades chegando até ser da região metropolitana.

Então a grande preocupação destas unidades foi em relação à limitação dos atendimentos, visto que mesmo diante desta demanda ainda existem um quantitativo de pacientes cadastrados da eSF que também utilizam os serviços destas unidades. Logo foi explicado a esses profissionais que eles poderiam continuar atendendo, mas precisariam está muito atento na questão da vinculação..

Diante do exposto segue no aguardo as orientações e resolutividade das demandas acordas pela Referencia Técnica do distrito, Gerente de Distrito e setor do Esus para adequação do serviço e seguimento da implementação das EAPs.

Momento referente a integração da Técnica de Referência e Núcleo de Vigilância Epidemiológica do VI Distrito Sanitário:

De acordo com as demandas solicitadas nas unidades de saúde, verificou-se necessidade de integração com o setor da Vigilância, DVS/SMS para um momento de planejamento e inclusão no processo de trabalho juntamente com a Coordenação Geral de Atenção Primária, CGAP/SMS com objetivo de compor um trabalho destinado aos profissionais vinculados nas unidades de saúde na resolutividade de todos os registros em relação a todos os tipos de notificações e registros em relação às patologias interligadas a Vigilância Epidemiológica.

Logo foi realizada uma visita no dia 18 de janeiro de 2024, no setor da vigilância do VI Distrito Sanitário, que fica localizada na UBS Arthur Ramos, com o objetivo de integração entre as referências técnica e do Distrito Sanitário do DVS e a Coordenação Geral da Atenção Primária – CGAP.

Momento referente à integração da Técnica de Referência da Coordenação Geral de Atenção Primária, Gerente de Distrito, Gerentes de Unidade, Coordenação de Vigilância Epidemiológica, Núcleo de Vigilância Epidemiológica e Elo do PNI do VI Distrito Sanitário:

Diante da necessidade e da importância dessa integração foi marcada uma reunião com os gerentes das unidades de saúde do VI distrito sanitário, gerente de distrito, Técnica de Referência, Núcleo da Vigilância Epidemiológica e Elo do PNI. Este momento foi realizado na sala de reunião da URS Hamilton Falcão, no dia 30 de janeiro de 2024, com um formato de roda de conversa, nesse primeiro momento e também como uma forma de provocar uma discussão de acordo com a necessidade de cada unidade de saúde visando melhorias para o território.

Durante a reunião foi abordada as seguintes pautas:

- Apresentação sobre a importância da Vigilância Epidemiológica no município.

- Estimular a prática do preenchimento das fichas notificações compulsórias nas unidades de saúde.

- Divulgação do guia, notas técnicas, fichas de notificação, coleta, fluxos, manejo clinico.

Deste modo esse momento favoreceu a integração de todos os setores envolvidos, assim mostrando como o processo de trabalho torna-se mais leve diante das fragilidades existentes no território.

Resumo de atividades durante mês de janeiro de 2024 nos II e VIII Distritos Sanitários:

- Visita técnica na USF Reginaldo, dia 03/01/2024;
- Reunião de planejamento técnicas CGAP, dia 05/01/2024;
- Reunião na USF São Francisco de Paula, dia 09/01/2024;
- Reunião na USF Guaxuma, dia 10/01/20234;
- Visita Técnica na USF São Francisco de Paula, dia 15/01/2024;
- Visita Técnica na USF Maria Vanderli de Andrade, 17/01/2024;
- Reunião com técnica do Ministério da Saúde, dia 17/01/2024
- Reunião na USF Caic Virgem dos Pobres, dia 18/01/2024;
- Reunião na USF Vanderli de Andrade, dia 22/01/2024;
- Reunião na USF Tarcísio Palmeira, dia 22/01/2024;
- Reunião na USF Jardim São Francisco, dia 23/01/2024;
- Reunião na USF Hélvio Auto, dia 24/01/2024;
- Reunião na USF David Nasser, dia 26/01/2024;
- Reunião na USF Durval Cortez, dia 29/01/2024;
- Apoio a Capacitação do sistema PEC para administrativ
- Apresentação das técnicas para DAS e CGAP, dia 31/01/2024



Visita técnica na USF Reginaldo:

Realizada visita técnica na manhã do dia 03 de janeiro de 2024 na USF Reginaldo como apoio a técnica de referência do I Distrito Sanitário. Objetivo da visita a unidade é a supervisão do andamento da reforma, os profissionais estavam atendendo na parte inferior da unidade e a parte superior estava sendo reformada, no momento da visita a gerente administrativo relata que a parte superior da unidade já estava quase pronta e foi orientada a fazer a mudança para poder ser liberado a parte inferior.

Relata que os móveis que foram levados para almoxarifado no período da reforma ainda não foram devolvidos e que necessita de móveis novos como: birô, cadeiras entre outros. A técnica de referência ficou de verificar com a gerente dos distritos como está sendo o andamento das solicitações realizada pela gerente administrativa da unidade. Durante visita, foi abordado sobre a técnica em enfermagem que foi enviado por Email a devolução da mesma, a gerente pede reforço sobre o caso que será revisto novamente pela nova técnica de referência CGAP.
A Reforma continua sem previsão para encerrar, ainda falta trocar os vidros das janelas das salas da parte superior da unidade, e quando realizarem a mudança para a frente, ocorrerá a reforma da parte inferior (atrás).

Reunião de planejamento com as técnicas CGAP:

Reunião realizada na manhã do dia 05/01/2024, envolvendo as técnicas de referência da CGAP, visando o planejamento estratégico para o mês de janeiro. O objetivo do momento foi a otimização do levantamento de pacientes psiquiátricos atendidos nas unidades e daqueles que fazem uso regular de medicamentos. Além disso, foi ressaltada a necessidade de adquirir um novo veículo para facilitar os deslocamentos das técnicas durante suas atividades nas unidades. Durante a reunião, foram abordadas estratégias para aprimorar o acompanhamento dos pacientes psiquiátricos, desde a coleta de dados até o suporte contínuo por meio do fornecimento adequado de medicamentos. A discussão revelou a importância de um planejamento eficiente para assegurar o bem-estar dos pacientes e a eficácia dos serviços prestados.

A questão do veículo adicional também ocupou um espaço relevante, as técnicas destacaram os desafios enfrentados no deslocamento, mencionando a ampliação da área de atendimento e a necessidade de maior mobilidade. A aquisição de um novo carro foi apontada como uma solução prática para otimizar o tempo de resposta e a eficiência das visitas programadas. Em conclusão, a reunião evidenciou a importância de um planejamento estratégico para enfrentar os desafios no território e outras demandas. A consideração da necessidade de um novo veículo ressalta a proatividade da equipe em buscar soluções práticas para melhorar o alcance e a qualidade dos serviços prestados.

Reunião na USF São Francisco de Paula:

Realizada reunião na manhã do dia 09 de janeiro de 2024 na **unidade de Saúde da família São Francisco de Paula**, com os profissionais da unidade, com objetivo de

apresentar a nova técnica de referência do VIII distrito Sanitário e alinhar os processos de trabalho e fluxograma da unidade.

Primeira pauta:

Foi para entender como está sendo realizado o fluxograma e as entregas das fichas de identificação do usuário, para que ajuda equipe identificar o usuário para não haver mais vinculação por atendimento e procedimento. Segundo os profissionais, estão trabalhando com a ficha de identificação que realizam a troca de perfil. A unidade está necessitando de 01 farmacêutico desde agosto de 2023, pois a unidade está apenas com 01 administrativo que fica dando suporte na farmácia.

Segunda pauta:

Reforçar a equipe sobre as notas técnicas 02/2029 sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF). A equipe relata está ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções, também foi apresentado sobre os manuais de enfermagem, regimento de enfermagem, SAE e o POP para a equipe de enfermagem e orientados para que eles tenham no computador ou impressos. Equipe solicita que seja encaminhado os materiais apresentados em reunião para poder impressões.

Nesta abordagem, uma profissional de nível médio de enfermagem questionou que um representante de COREN compareceu a unidade na campanha de presidente do COREN do ano 2023, relatando que o manual POP de 2021 como desatualizado e que precisa ser reavaliado e que os mesmos não participaram da criação dos manuais ofertados pela SMS. A técnica relata que o manual POP é contraditório como por exemplo: No procedimento do teste rápido o manual POP informa que é o profissional enfermeiro que é o responsável pelo procedimento e já as notas técnicas do CONFEN/COREN informa que é a equipe de enfermagem que é responsável pelo procedimento.

Uma das enfermeiras da equipe da unidade, argumenta sobre a ausência do enfermeiro na unidade e os serviços de enfermagem continuarem, ela relata que a unidade não fecha o setor quando não tem nenhum enfermeiro presente por férias e licenças, mas ao mesmo tempo a gerente administrativo rebate a mesma, relatando que é difícil isso acontecer e que os serviços são fechados.

Terceira pauta:

No que se refere ao fluxograma da SVD nas unidades, se a equipe está ciente do protocolo elaborado pela CGAP junto com a CAF. Médicas e Enfermeiras presentes mostram que estão cientes do protocolo e o fluxo. Uma das enfermeiras refere que tem paciente da Pajuçara cadeirante que só quer ser assistida com a SVD na unidade e pela profissional, mas que ela não é cadastrada na equipe, e ficou com dúvida o que faz com a paciente neste sentido, continua passando ou encaminha para unidade mais próxima da paciente.

Os profissionais da unidade devem estar cientes que a unidade oferece serviços para a

população, e a mesma deve garantir o serviço e assistência para o paciente independente de ser cadastrado em equipe ESF ou demanda espontânea. É importante acolher o paciente, orientá-lo sobre os serviços que são oferecidos nas unidades mais próxima de sua casa, assim ela irá ter um bom acolhimento e reconhecerá que a unidade mais próxima de sua casa é o melhor para ela. Foi verificado que existe 01 caixa de kit de emergência na unidade que está localizada dentro da farmácia e feita de papelão, o kit de emergência necessita ser atualizado todos os meses, sendo observado vencimentos dos medicamentos e materiais.

Segue abaixo anexo das fotos das caixas:





Quarta pauta:

Os profissionais da unidade relatam que os pacientes que procuram a unidade Corujão da Saúde respectivamente das unidades (José Araújo e UDA FAT), não são acolhidos e atendidos no momento da procura pela assistência, os mesmos são orientados pelos profissionais a procurar a unidade que ele é cadastrado e solicitar da equipe a desvinculação e só assim o usuário poderá ser atendido na unidade do corujão da saúde.A Gerente da unidade relata que recebe várias mensagens a respeito e que não abre mais pois já sabe do que se trata, ela ignora, mas confirma que vários usuários voltam para a unidade relatando que não foram atendidos devido ser cadastrado na unidade de estratégia.

Equipe refere ainda, que a unidade UDA UNIT se recusa a atende os usuários da unidade grota do arroz, paciente apenas chega na recepção e é orientado a procurar os serviços de onde é cadastrado. Os profissionais da unidade solicitam apoio da Coordenação Geral de atenção primária para que a problemática entre UDA UNIT e Grota do arroz seja solucionada, a problemática das equipes são de muitos anos, pois a unidade era composta por 3 equipes e hoje uma das equipes atua na UDA UNIT e assim os profissionais negam atendimentos de pacientes vinculados a grota do arroz.

Ainda sobre negatividade dos atendimentos, a médica da equipe relata que o PRONTO que fica na unidade UNIT nega atendimento dos usuários cadastrados na equipe, e que assim dificultam as marcações dos exames solicitados.

Quinta pauta:

Foi abordado sobre administração da penicilina na unidade, a equipe relata que aplicam mais que

necessitam de treinamento sobre o assunto abordado, pois a equipe não ficaram ciente sobre a capacitação de administração da penicilina que ocorreu no dia 22 de setembro de 2023, e sim sobre a capacitação de Urgência e Emergência básicas que ocorreu no mesmo mês do da penicilina, equipe relata que foi orientado que apenas médico e enfermeiro podiam participar, e todos os profissionais desejam ter uma capacitação dos assuntos abordados acima.

Uma das técnicas em enfermagem relata que não tem lugar para esterilização do AMBU, e que faltam materiais de curativos simples. A odontóloga da equipe relata que tem a autoclave e diz que a equipe de enfermagem divide com ela para a esterilização. A equipe de enfermagem solicita que seja revista sobre a dose do tríplice viral na unidade, pois a demanda é baixa e acabam perdendo o frasco com as doses. Relatam que a coordenadora do PNI Eunice, orientou que quando sobrar as doses, elas sejam descartadas. Mas a equipe acha que as doses não devam ser descartadas, que deveria a unidade ter um dia específico para aplicação do tríplice viral devido à baixa procura pelo imunobiológico.

Segue os encaminhamentos:

- Verificar com a Coordenação Geral de Atenção Primária a possibilidade de remanejar um farmaceutico para unidade;
- Oriento a equipe que as reuniões serão realizadas continuamente e que a unidade UDA UNIT também terá os mesmos acompanhamentos e orientações;
- Verificar com a coordenação do corujão da saúde, sobre a problematicas da negação de atendimento dos corujões da saúde citados acima;
- Solicito as médicas e enfermeiras presentes a atualização da planilha solicitada, para ser entregue no dia 08/01/2024, sobre os dados dos pacientes com lesões crônicas;
- Oriento médicos e enfermeiras que o kit de emergência necessita esta em local de facil acesso em caso de haver intercorrência na unidade;
- Verificar com a coordenação do PNI a possibilidade da unidade apresentar apenas 01 dia da semana a administração da dose de tripilice viral, já que a demanda é baixa no território;
- Ficou acordado que na proxima reunião a RT de enfermagem da CGAP irá esta presente na reunião para sanar as dúvidas sobre os manuais de enfermagem, regimento e o POP e sobre a ausência do enfermeiro na unidade;

Em soma, diante do que foi visualizado na unidade, a equipe está bem alinhada, o fluxo da unidade esta sendo contínuo e de forma correta, a reforma da unidade ainda esta sendo finalizanda, haverá troca de sala como: A recepção ocupará o lugar da triagem devido que a engenharia abrirá uma janela para que os usuários sejam recepcionado e acolhido na frente, unidade aguardando para ser inaugurada.

Reunião na USF Guaxuma:

Realizada reunião na manhã do dia 10 de janeiro de 2024, na **unidade de saúde da**

família Guaxuma, com os profissionais da unidade, com objetivo de apresentar a nova técnica de referência do VIII distrito Sanitário, e alinhar os processos de trabalho e fluxograma da unidade.

Primeira pauta:

Foi para entender como está sendo realizado o fluxo da unidade de acordo com a ficha de identificação do usuário, para que a equipe consiga identificar o usuário para não haver vinculação. Segundo os profissionais, estão trabalhando com a ficha de identificação que realizam a troca de perfil. A unidade está necessitando de 01 administrativo no horário vespertino.

Segunda pauta:

Reforçar a equipe sobre as notas técnicas 02/2029 sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF). A equipe relata tá ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções, também foi apresentado sobre os manuais de enfermagem, regimento de enfermagem, SAE e o POP para a equipe de enfermagem e orientados para que eles tenham no computador ou impressos. Equipe solicita que seja encaminhado os materiais apresentados em reunião para poder imprimir.

Os ACS mencionam que devido à greve existente mais de um ano, as visitas domiciliares foram reduzidas e priorizam os pacientes de urgência e aqueles que fazem parte dos indicadores do previne brasil (Gestante, Citologia, Vacina e Hiperdia), relatam ainda que o carro só está disponível para equipe no dia de quarta-feira no turno vespertino, e que necessitam que o mesmo (carro) esteja presente além das quartas-feiras , O profissional ACS, informou que foi orientada por uma servidora lotada na SMS que a paciente que não for capitada na 12ª semana, não fosse atendida com código de pré-natal para que ela não seja contabilizada para o indicador 01.

Porém foi visualizado durante o momento a necessidade de capacitar a equipe? com a visão de trazer melhoria ao serviço destes profissionais, facilitando assim o acesso a unificação e a higienização dos usuários com cadastros duplicados. Informaram também que já foi solicitado, mas até o momento não houve resolução da situação. Os ACS desejam ter o perfil de agendamento para realizar as marcações pelo sistema PEC.A enfermeira do horário vespertino, encontra-se de férias no mês corrente, a enfermeira diurna assumiu o horário da manhã, e no período diurno ausente de enfermeira, com isso o serviço de enfermagem no período da tarde encontra-se funcionando, mas sem supervisão de um enfermeiro e assim necessita que contenham uma enfermeira no diurno.

Terceira pauta:

No que se refere ao o, fluxograma da SVD nas unidades, se a equipe está ciente do protocolo elaborado pela CGAP junto com a CAF. Médico, Enfermeiro e Farmacêutica mostram que estão cientes do protocolo e o fluxo, e que não tem paciente no momento em uso de SVD e sim em uso de SVA, referem ainda que o tamanho da SVD que tem na unidade é a de nº 10. Foi verificado que existe duas caixas de kit de emergência na unidade, uma fica dentro Da farmácia e a outra na sala do médico, ambos os kits estão completos e atualizados.

Segue abaixo anexo das fotos das caixas:






Segue os encaminhamentos:

- Verificar junto com a coordenação a possibilidade de trasnferir um administrativo para o turno manhã e uma enfermeira para o turno da tarde, para que o serviços deem continuidade;
- Oriento a equipe á solicitar o motorista o acompanhamento das visitas nos dias escalado (Quarta o dia todo e quinta pela manhã), caso não tenham retorno, sinalizar oficializando documento para gerente de distrito;
- Oriento enfermeira a realização de livro de ocorrência em cada setor de enfermagem para que seja documentado a abertura e fechamento dos serviços e os procedimentos realizado;
- Solicito a enfermeira e farmaceutica em conjunto atualize a planilha solicitada para ser entregue dia 08/01/2023 e ainda não foi enviada, sobre os dados dos pacientes com lesões crônicas;
- Oriento farmaceutica, médico e enfermeira que o kit de emergência esteja em local de facil acesso quando intercorrência na unidade;
- Considerando ausência de enfermeira no turno da tarde com período de 30 dias, solicito ainda à Supervisora do Saúde da Gente (Beatriz) um enfermeiro para o período da tarde na data de hoje, entretanto, a mesma deu retorno que no momento estava sem profissional para suprir a carência na unidade.
- Verificar suporte E-SUS para capacitação da ACS que irá ficar com perfil de unificação e capacitação dos ACS para o perfil de agendamento;
- Solicito a equipe para o mês de fevereiro uma apresentação territórial com dados dos usuários e programas que os mesmo acompanhaam na unidade, diagnósticos e resultados para 2024.

  Em soma, diante do que foi visualizado na unidade durante momento, a equipe está bem alinhada, o fluxo da unidade esta sendo contínuo e de forma correta, os indicadores do 1ºQD/2024 segue o padrão esperado, com isso a equipe tem possibilidade de ter resultado pausivél no 1 quadrimestre do ano corrente.



Visita Técnica n USF São Francisco de Paula:

Na manhã do dia 15 de janeiro de 2024, realizada uma visita técnica na USF São Francisco de Paula, com objetivo de orientar os profissionais do nível médio e a gerente administrativa sobre o **parecer de câmera técnica nº1/2018 COREN** que diz respeito a ausência do enfermeiro responsável técnico na unidade. Os serviços de enfermagem da unidade foram parados no período da manhã devido ausência das duas enfermeiras da unidade, enfermeira equipe 0013 em atestado de 10 dias, enfermeira equipe 0036 motivo não informado, a gerente administrativa que é enfermeira de formação encontra-se de férias por 30 dias. Deste modo, Auxiliares de Enfermagem informaram aos profissionais presentes na unidade que o serviço de enfermagem seria parado devido ausência de supervisão de um profissional enfermeiro.

As profissionais presentes para receberem esclarecimento foram as Auxiliares de Enfermagem (AE) Valéria e Maria, que relataram que foram orientadas há alguns anos pela gerente administrativa que quando o enfermeiro não estivesse presente na unidade os serviços da enfermagem devem ter continuidade, e que se não fossem cumpridos, pegariam o nome do profissional e levaria para SMS. Relatam que a unidade possui o Manual de Procedimento Operacional Padrão (POP) e que estão cientes dos serviços ofertados na unidade e competência de cada um dos profissionais de enfermagem. Uma das profissionais relata que tem receio e necessita de treinamento de alguns procedimentos realizado na unidade, uma delas é a administração da vacinação em crianças menores de dois anos, devido a agulha que está chegando na unidade ser de 25x7 e com isso tem receio de administrar mais vacina na região.

Durante a conversa, foi relatado pelas AE que os médicos que atuam na unidade não querem assumir a responsabilidade com a assistência aos usuários quando houver alguma situação de urgência relacionada à administração de penicilina benzatina na ausência da enfermeira. As técnicas relatam ainda que por isso, quando as enfermeiras da equipe estão em

atividades no território, as AE não realizam a medicação e encaminham o usuário a unidade mais próxima para que seja dada assistência necessária.A RT da CGAP apresentou o parecer técnico e leu o que diz respeito ao assunto abordado sobre ausência do enfermeiro na unidade onde diz: '**Segundo Andrade (2012), a supervisão de enfermagem de saúde pública é uma função de responsabilidade do enfermeiro administrador da unidade de enfermagem podendo em sua ausência a supervisão dos profissionais de enfermagem ser realizada por outro profissional Enfermeiro presente na unidade de saúde".**

O mesmo parecer diz: "**Devemos considerar que a supervisão de enfermagem pode ser exercida de forma direta ou presencial in loco, quando o Enfermeiro acompanha diretamente a realização das atividades dos técnicos e auxiliares de Enfermagem, e de forma indireta estando o profissional em atividade dentro da UBS ou em território no exercício de suas atividades".**

A mesma deixa claro que tendo um profissional Enfermeiro com COREN ativo no Conselho, se de acordo, poderá supervisionar os técnicos e auxiliares nas suas atividades assistenciais. Relata ainda que em 2021/2022 esteve na mesma unidade para reunião sobre o mesmo assunto onde foi discutido sobre e que os profissionais estavam cientes. Diante da dificuldade da técnica apresentada em relação administração da vacina em criança menos de 2 anos, a RT treinou a profissional para que não ocorra dúvidas acerca do procedimento.

Segue os encaminhamentos:

- As AE foram orientadas a sinalizar para gerente administrativa sobre a paralisação dos serviços de enfermagem por qualquer motivo. Oriento ainda que esta situação seja oficializada via e-mail institucional à CGAP afim de que sejam tomadas as devidas providências. Cabe ressaltar que oriento à gerência da USF (ao responsável no momento), que em caso de afastamentos prolongados, a SMS deve ser informada com antecedência para resolver problemática apresentada e desta forma, os serviços de enfermagem se manterem em pleno funcionamento. As AE foram ainda orientadas quanto a participarem das capacitações ofertadas pela SMS;
- Solicito com urgência uma enfermeira para a unidade no período da ausência das enfermeiras. Deixo ciente da situação relatada a Coordenadora da Atenção Primária e Supervisor IGA e aponto para as problemáticas relacionadas a ausência de enfermeiros nesta e em outras unidades;
- Considerando que urgência para resolução da situação em tela, solicito ainda à Supervisora do Saúde da Gente (Beatriz) um enfermeiro para o período da tarde na data de hoje, entretanto, a mesma deu retorno que no momento estava sem profissional para suprir a carência na unidade.

Visita técnica na USF Maria Vanderli de Andrade:

Realizada visita técnica na USF Vanderli de Andrade na manhã do dia 17 de janeiro de 2024, junto com a gerente do VIII distrito sanitário (Fernanda) com objetivo de acolhimento e

orientações para o novo médico que atenderá a demanda espontânea da unidade. O médico está há duas semanas na unidade cobrindo as férias da médica da equipe 0015, no atual momento encontra-se sem CNES na unidade, mas no dia 11 de janeiro foi solicitado pelo PROREG a inclusão no CNES.O mesmo relata que estava atendendo os usuários da equipe 0015 e alguns usuários de demanda espontânea, os registros estão sendo feito na ficha de atendimento individual para ser digitado no CDS ou no PEC até 7 dias, quando o mesmo for inserido no sistema.

Foi apresentado a **nota técnica nº 02/2019- CGAP** que trata sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde (eSF) e equipes de atenção básica (eAB) demanda. Durante orientações, o médico relata que a demanda da unidade durante as duas semanas está sendo tranquila e que apenas um dia ele atendeu mais do que os parâmetros abordam, mas que está ciente e conseguindo organizar com os profissionais da recepção. O mesmo dar sugestão de atender sem agenda, que irá atender os pacientes que foram chegando na unidade sem ser cobertos pela equipe da estratégia, pois colocando agenda foge do modelo tradicional.

A assessora técnica da unidade presente na reunião, relata que a recepção necessita novamente de um novo treinamento, os profissionais não estão utilizando a ficha de identificação do usuário para que a equipe não vincule os usuários de outras unidades de estratégia ou de outra equipe. Ela convida o médico presente para reunir com os profissionais da recepção para que seja esclarecido o formato do modelo de usuário que o mesmo irá atender na unidade e assim organizar sua agenda.

Segue os encaminhamentos:

- Assessora administrativa e Médico foram orientados da reunião que ocorrerá dia 22/01/2024 para apresentação técnica e alinhar os processos de trabalho e fluxo da unidade;
- Considerando que o médico precisa estar inserido no CNES da unidade e assim habilitar o perfil no PEC de demanda espontânea, foi verificado no PROREG se a ficha 2021 já foi preenchida e assim o mesmo incluído no CNES. A inclusão foi no dia 11/1/024 e o prazo são de 15 dias para o sistema incluir. Médico e gerente do distrito ciente das informações.

Reunião com técnica do Ministério da Sáude:

No dia 17 de janeiro de 2024, a equipe CGAP foram convocadas para uma reunião na sala da Diretória de Atenção à Saúde (DAS) com a presença da técnica do Ministério da Saúde. O momento foi para apresentação e conhecimento de cada profissional que estava presente onde ocorreu uma dinâmica de distribuição aleatória de papéis, contendo frases significativas, que contribuiu para um momento único de reflexões entre os presentes e a representante do MS. A dinâmica se dava com cada participantes pegando aleatoriamente papéis com frases motivacionais, proporcionando uma experiência única e pessoal. Muitas dessas frases se

alinharam de maneira surpreendente com a realidade de quem as lia, gerando momentos de reflexão e conexão.

Objetivo do encontro se tornou momento de conhecer de perto os profissionais que desempenham papéis fundamentais na atenção primária em Maceió. A apresentação emocional não apenas informou, mas também fortaleceu os laços entre os profissionais de saúde e a instituição governamental. Com tudo, a iniciativa da técnica do Ministério da Saúde, demonstrou um acolhimento e comprometimento em compreender e conectar- se com aqueles que desempenham um papel crucial na saúde da comunidade.

Reunião na USF Caic Virgem dos Pobres:

Reunião realizada na manhã e tarde do dia 18 de janeiro de 2024 com os profissionais das equipes 026 (Manhã) e 028 (Tarde), profissionais que compõe a unidade: Assistente Social, Farmacêutico e Administrativo (Recepção) com intuito de alinhar o fluxograma e processos de trabalho da unidade. A reunião se deu com ausências das médicas das duas equipes (01 de férias e a outra com problema familiar) e alguns ACS (férias).

Verificado com os profissionais da recepção se os mesmos estão acolhendo dos usuários e entregando as fichas de identificação para não haver vinculação para os profissionais de nível médio e superior que irá atendê-los. Os profissionais relatam que não entregam as fichas a muito tempo e que a mesma precisa ser refeita para poder organizar o fluxograma da unidade corretamente. Farmacêutico da unidade que fica no período da tarde relata que o fluxo de materiais de curativo e de SVD estão sempre
atualizados e que tem boa comunicação e alinhamento com as enfermeiras da unidade, relata ainda que não há falta de medicamento de tuberculose.

O Kit de emergência da unidade se encontra na farmácia e o mesmo relata que alguns medicamentos estão em falta na CAF, mas que tenta deixar organizado os materiais caso ocorra alguma intercorrência na unidade. Foi reforçado para equipe de enfermagem sobre as notas técnicas 02/2029, parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF). A equipe relata tá ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções, também foi apresentado sobre os manuais de enfermagem, regimento de enfermagem, SAE e o POP para a equipe de enfermagem, a equipe relata que os manuais já se encontram impressos e nos setores de enfermagem.

Reforçado para as enfermeiras e a equipe, que só realizem o teste de HIV quando o confirmatório esteve na unidade. Enfermeira da equipe 026 relata que antigamente foram orientados a realizar o teste rápido de HIV1 e encaminhar o usuário para o HIV caso desse positivo, pois o teste rápido confirmatório estava em falta no munícipio. A enfermeira da equipe 026 relata que as crianças que possui o Bolsa Família e que estão com a vacina em dia no PEC e no cartão, as mães estão sendo orientadas pelas Escolas a retornar para completar os

esquemas da vacina, a mesma já verificou os cartões e não se encontram com pendências, solicita do Programa Bolsa Família o que está havendo.

Foi verificado pelo relatório do E-SUS que existe usuários ativo no sistema da equipe que foi descredenciada, foi solicitado para as duas equipes que realizem busca ativa dos usuários que foram distribuídos para ambas as equipes.

Segue os encaminhamentos:

- Elaborar novas fichas com perfil INE e SEM INE para os usuários que chegarem na unidade para serem atendidos pelos profissionais da equipe;
- Orientar os enfermeiros junto com farmacêutico a mensalmente atualizar a caixa do kit de emergência e sempre está em contato com a CAF caso haja falta de material;
- Solicitado apoio do E-SUS para no mês de março realizar capacitação para os ACS das inconsistências das equipes e inserir perfil de agendamento para os ACS;
- Oriento equipe a realização do planejamento das ações e que solicitem a técnica CGAP e equipe eMulti a participação deste momento de integração com a equipe.
- Apresentação dos resultados dos indicadores nas próximas reuniões em equipe.

Reunião na USF Maria Vanderli de Andrade:

Na manhã do dia 22 de janeiro de 2024, realizada reunião na USF Maria Vanderlei de Andrade, localizada no Riacho Doce. Objetivo do encontro é para apresentação da técnica nova técnica e suporte técnico que assumiu a responsabilidade pelo VIII Distrito Sanitário. Reunião contou com a presença de profissionais da unidade e participação da equipe eMulti. Durante a reunião, foi abordado temas cruciais, começando pela recepção sobre o fluxograma da unidade e a utilização das fichas de identificação para não haver vinculação entre os usuários das equipes composta na unidade, os mesmos não utilizam as fichas e relatam reconhecerem os usuários cadastrados da equipe. Os profissionais ficaram com dúvidas sobre a forma de vinculação no momento da triagem, relatam que não sabiam que uma profissional estando na triagem e não realizando a troca do perfil INE do usuário de outra equipe, vinculava, foi necessário reforça a importância da utilização da ficha de identificação dos usuários e a troca de acesso ao perfil INE e SEM INE.

Em seguida, discorreu sobre a nota técnica dos parâmetros da ESF, abordando quantitativos mensais e anuais para médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS). A palavra foi então passada à técnica de referência do V Distrito, que destacou aspectos do código de ética médica, enfatizando, emparticular, os artigos 31 ao 33 do capítulo V. Ao final da intervenção, os profissionais da unidade compartilharam experiências positivas, relatando que estão aderindo integralmente ao código de ética de medicina e compreendem os protocolos como normas e rotinas internas. Essa colaboração ativa demonstra um compromisso sólido com a qualidade dos serviços de saúde na USF Vanderlei. Agradeço a

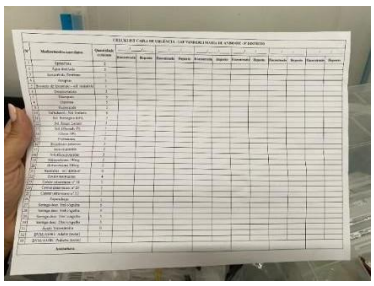
todos pela participação e destaco a importância de continuarmos a trabalhar em conjunto para promover uma assistência de saúde eficaz e ética.

Os profissionais das duas equipes relatam da dificuldade que encontram para realizar as visitas domiciliares no território devido a unidade dividir o carro com outras unidades que compõe o VIII Distrito sanitário, eles relatam que antigamente existia um carro para equipe e que conseguiam realizar a busca ativa dos usuários e dar assistência no domicílio. Diante destas falas, a gerente de distrito relata que está tentando resolver a problemática da unidade, considerando que as microáreas são distantes e que necessitam do apoio de veículo para as visitas. Com isso, foi apresentado o SCORE de roteiro para os ACS realizaram as visitas no domicílio, considerando que a equipe precisa realizar planejamento para realizar a busca ativa dos usuários resistentes a comparecer a unidade e aqueles que se encontram acamados.

A equipe relata que os usuários cadastrados na equipe que se encontram em serviço no período da manhã e tarde podendo comparecer a unidade no horário estendido para buscar assistência por outro profissional, referem-se que os pacientes estão reclamando de que foram avisando pela recepção que os mesmos só podem escolher um profissional para ser assistido e não por Dois. Relatamos que desconhecemos essa informação vindo do corujão da saúde, mas orientamos que o Corujão da Saúde é livre demanda e que o usuário tem direito de escolher o profissional que dará devida assistência que necessitam, e com isso iremos levar a informação os coordenadores do Corujão da Saúde para sanar as problemáticas encontradas.

Abordamos sobre a administração da penicilina na unidade e o kit de emergência, a equipe confirma que estão administrando a penicilina e que o kit de emergência se encontra completo e que existe duas caixas de emergência, as duas ficam na sala da triagem (Pré- Consulta). A Enfermeira presente relata que fez um Chicken list para que seja visualizado se o material está completo.

- Segue fotos do Kit de Emergência:





Enfermeira reforça a necessidade de mais técnicos para compor o quadro da unidade, devido algumas técnicas estarem com limitações, reforçam que necessitam de apoio já que na unidade contratou mais um médico para compor o quadro.

Segue os encaminhamentos:

- Verificar junto com a Coordenação a possibilidade de trasnferir um técnico em enfermagem de 40h, devido demanda da unidade;
- Oriento a equipe á solicitar o motorista o acompanhamento das visitas nos dias escalado (Quinta-feira o dia todo e sexta pela manhã), caso não tenham retorno, sinalizar oficializando documento para gerente de distrito sanitário;
- Oriento farmaceutica, médico e enfermeira que o kit de emergência esteja em local de facil acesso quando intercorrência na unidade;
- Verificar suporte E-SUS para capacitação da ACS que irá ficar com perfil de unificação e capacitação dos ACS para o perfil de agendamento;
- Solicito a equipe para o mês de março uma apresentação territórial com dados dos usuários e programas que os mesmo acompanhaam na unidade, diagnósticos e resultados para 2024.
- Oriento equipes realizarem planejamento das ações do ano de 2024 e que convoquem a equipe eMulti e técnica de referência para estarem juntas no processo.

Em soma, diante do que foi visualizado na unidade durante momento, a equipe o fluxograma da unidade precisa esta bem definido para os usuários e a equipe esta alinhada, com tudo equipe recebeu bem as informações e necessitam do apoio mensalmente do suporte técnico de referência, para que em cojunto a equipe consiga avançar nos indicadore do Previne Brasil e oferecer assistência aos usuários de qualidade.

Reunião na USF Tarcísio Palmeira:

Na tarde do dia 22 de janeiro de 2024, realizada reunião na USF Tarcísio Palmeira. Objetivo do encontro é do fluxograma e alinhamento dos processos de trabalho da unidade. Durante a reunião, foi abordado temas cruciais, começando pela recepção sobre o fluxograma da unidade e a utilização das fichas de identificação para não haver vinculação entre os usuários das equipes composta na unidade, os mesmos não utilizam as fichas e relatam que faz a busca no modo CIDADÃO e CDS no PEC para verificar se o profissional é cadastrado na equipe da unidade ou de outras, mas relatam que irão voltar utilizar novamente as fichas.

Em seguida, discutimos sobre a nota técnica dos parâmetros de produções da ESF, abordando quantitativos mensais e anuais para médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS), foi reforçado sobre os roteiros do SCORE das visitas domiciliares dos ACS, para que os mesmos tenham planejamento ao realizar uma visita, reforço ainda que a equipe necessita de pelo menos 01 reunião em equipe para planejamento e estratégias e os manuais de enfermagem, regimento, POP e escala.

Diante das notas técnicas e manuais de enfermagem, foi verificado que a enfermeira em comum acordo com a equipe de nível médio de enfermagem, distribuiu os serviços ofertado na unidade, como por exemplo: Administração da Penicilina que é para todos administrarem, quem ficou responsável por administrar atualmente pela equipe de enfermagem é a própria enfermeira, o teste rápido será realizado na triagem pelas técnicas/auxiliares, que antes a enfermeira antiga realizava.

Importante pontuar que administração da penicilina pode ser administrado pelo Médico, equipe de enfermagem e farmacêutico, não só apenas pela enfermeira, reforço para equipe que o usuário que necessita da assistência para administração da medicação, não deve ser negado seu atendimento na ausência da enfermeira, a equipe precisa esta ciente, que na ausência da enfermeira, tendo o médico presente, a equipe pode administrar. Médico presente em reunião relata que não se nega administrar e que caso suja algum caso na ausência da enfermeira, ele administra.

As técnicas em enfermagem relatam que não sabiam que na ausência da enfermeira como (Visita ao território e capacitações/cursos) o serviço de enfermagem tem continuidade, as mesma relatam que um técnico do PNI compareceu a unidade para realizar visita técnica e não encontraram a enfermeira, pois a mesma encontrava-se no território, e com isso o técnico do PNI afirmou para técnica presente em sala de vacina que não poderia o serviço ter continuidade sem supervisão da enfermeira, e assim foi feito até o presente momento.

Reforço para equipe e apresento o **parecer de câmera técnica nº1/2018 COREN** que diz respeito a ausência do enfermeiro responsável técnico na unidade.

Abordado sobre ausência do enfermeiro na unidade onde diz: '**Segundo Andrade (2012), a supervisão de enfermagem de saúde pública é uma função de responsabilidade do enfermeiro administrador da unidade de enfermagem podendo em sua ausência a supervisão dos profissionais de enfermagem ser realizada por outro profissional Enfermeiro presente na unidade de saúde".**

O mesmo parecer diz: "**Devemos considerar que a supervisão de enfermagem pode ser exercida de forma direta ou presencial in loco, quando o Enfermeiro acompanha diretamente a realização das atividades dos técnicos e auxiliares de Enfermagem, e de forma indireta estando o profissional em atividade dentro da UBS ou em território no exercício de suas atividades".**

As mesmas relatam que desconheciam sobre o assunto e que a partir de hoje estão cientes das suas competências dentro da unidade.

Verificado com Farmacêutico como anda o fluxo dos curativos e de SVD dos pacientes da equipe, o mesmo relata que sentou recentemente com a enfermeira da equipe para que possam em conjunto visualizar os pacientes faltosos e aqueles que necessitam renovar uma nova avaliação, considerando que pelo protocolo avaliação deverá ser mensal, relata ainda que a o

setor da farmácia é pequeno para comportar os materiais e medicamentos que chegam, e por isso necessita do apoio da enfermeira para realizar a higienização deste pacientes. Relata que o Kit de emergência alguns medicamentos estão em falta, e que já entrou em contato com a CAF para repor, e o mesmo disseram que algumas medicações que contém na lista que foi enviada pela RUE, está em falta no município. Reforço que o Kit de emergência deverá estar no local de fácil acesso para equipe, para que assim seja dada com rapidez assistência ao usuário que necessita de atendimento e suporte da equipe.

Em seguida, a gerente administrativa reforça que para compor o kit de emergência necessita ter cânula de guedel e o laringoscópio para caso necessite intubar o paciente, reforço para a mesma que a cânula de guedel e laringoscópio não tem na atenção básica, que sei importância de tê-los nestes casos, mas que a ausência do material não impede a equipe de intervir com que tem no kit de emergência. A mesma diz que não sabe para quer ter o AMBU se não há o torpedo de oxigênio, reforço para a mesma que o AMBU é para ventilação mecânica na emergência até a equipe da SAMU para dar suporte mais avançado ao paciente, reforço a mesma que o torpedo não é o de primeira escolha, que no caderno 28 da atenção básica, existe o guia de como os profissionais da atenção básica nos casos de PCR vão intervir.

Relata junto com afirmação do médico de um caso do paciente que precisou de intervenções, o mesmo enrolou a língua e eles ajudaram com uma colher e por isso a importância da cânula de guedel na unidade, a enfermeira da ideia para a equipe comprar pra ter na unidade, mas alguns membros da equipe não receberam bem a ideia.

- Segue os encaminhamentos:

- Oriento farmaceutica, médico e enfermeira que o kit de emergência esteja em local de facil acesso quando intercorrência na unidade;
- Solicito a equipe para o mês de março uma apresentação territórial com dados dos usuários e programas que os mesmo acompanhaam na unidade, diagnósticos e resultados para 2024.
- Oriento equipes realizarem planejamento das ações do ano de 2024 e que convoquem a equipe eMulti e técnica de referência para estarem juntas no processo.

Reunião na USF Jardim São Francisco:

Realizada reunião na tarde do dia 23 de janeiro de 2024 na unidade Jardim São Francisco com objetivo de alinhar o fluxograma de atendimento e processos de trabalho da unidade. Contamos com a presença dos profissionais da equipe 051, um administrativo (recepção) e um administrativo (Estava responsável pela farmácia a tarde).

Primeira pauta:

Observar como está sendo realizado o fluxograma da unidade de acordo com a ficha de identificação do usuário, para que a equipe esteja ciente e com isso conseguir identificar o usuário para não haver mais vinculação.

Segundo a profissional da recepção, estavam trabalhando com a ficha de identificação, mas que acabaram não utilizando devido as fichas estarem poucas e os usuários não devolverem, com isso a recepção não deu continuidade, os profissionais médicos e enfermeiro confirmam a situação.

A gerente da unidade relatou que não estava ciente que os profissionais da recepção não estavam utilizando a ficha e que exatamente a 15 dias atras, estavam utilizando normalmente, a mesma reforça a importância da comunicação para que seja tomada providências necessárias.

Segunda pauta:

Verificado com a profissional administrativo que fica na farmácia no horário da tarde, como está sendo o fluxograma da farmácia sobre o curativo. A mesma relata está sendo tranquilo, e enfermeira da equipe relata que tem poucos pacientes na área de curativo de lesões crônicas, mediante esta fala, a gerente administrativo refere-se que os pacientes cadastrados na equipe de estratégia estavam realizando curativo com a enfermeira do corujão da saúde e que hoje orienta a mesma encaminhar os pacientes do curativo para as equipes da manhã.

A administrativa que fica na farmácia no período da tarde, relata que no dia 19 de janeiro paciente compareceu a unidade para assistência de curativo e que foi negado pela profissional do turno da manhã e que foi orientado procurar o serviço do Corujão da Saúde, a mesma relata ainda que o paciente chamou três funcionário para relatar o ocorrido. A lesão era no MMII e que dava para ver a parte óssea.

Diante da fala, a enfermeira M.A, perguntou quem era o paciente, quem foi a profissional que deu a negativa do paciente e o motivo de não terem procurado as enfermeiras presente na unidade para acolher o paciente, a mesma se sentiu indignada pela fala da colega profissional, devido trazer um assunto na reunião sem provas, assim deixando a equipe em situação de estar dando negativas aos pacientes cadastrados na equipe e encaminhando para o horário estendido.

Foi abordado que a enfermeira do horário estendendo estaria prescrevendo os materiais de curativo que não tem na RENUME e oferta seus produtos a aqueles pacientes que têm condições de comprar, a gerente administrativa confirma a versão e relata que a coordenação do corujão da saúde estava ciente e que a própria coordenadora trazia alguns materiais.

Terceira pauta:

Reforçar a equipe sobre as notas técnicas 02/2029 sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF), foram entregues impressos para cada profissionais da equipe. A equipe relata está ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções, também foi apresentado sobre os manuais de enfermagem, regimento de enfermagem, SAE e o POP para a equipe de enfermagem e orientados para que eles tenham no computador ou impressos.

Os profissionais da unidade devem estar cientes que a unidade oferece serviços para a população, e a mesma deve garantir o serviço e assistência para o paciente independente de ser

cadastrado em equipe ESF ou demanda espontânea. É importante acolher o paciente, orientá-lo sobre os serviços que são oferecidos nas unidades mais próxima de sua casa, assim este usuário terá um bom acolhimento.

Quarta pauta:

Durante a reunião, foi perguntado a equipe se o kit de emergência da unidade estava completo, a equipe relata que não existe o kit de emergência na unidade e que no período da enchente se perderam bastante material inclusive os Ambus pediátrico e adultos, com isso a equipe necessita montar o próprio kit e deixar no setor de fácil acesso.

Durante a reunião, a enfermeira do horário estendido compareceu na sala de reunião e perguntou se poderia participar do momento e assim foi autorizado. Ao final da reunião foi solicitado três minutos da minha atenção para relatar sobre o caso falado dos curativos em reunião, a mesma queria entender quem foi o profissional que falou que ela vendia os materiais para os pacientes. Diante da fala, eu técnica de referência do II DS relato que o caso vai ser partilhado em reunião junto com a coordenação do corujão da saúde para que todas os assuntos sejam esclarecidos e as dúvidas sanadas, a mesma entendeu e gostaria de uma reunião com todos da equipe.

- Segue os encaminhamentos:

- Os profissionais foram orientados a sinalizar para gerente administrativa sobre as faltas das fichas de identificação dos usuários e que eles realizem em conjunto o fluxograma da unidade e seja exposto para os usuários.
- Oriento ainda que esta situação da paciente cadastrada na equipe relatada, seja oficializada via e-mail institucional à CGAP afim de que sejam tomadas as devidas providências.
- Oriento equipe a realização do planejamento das ações e que solicitem a técnica CGAP e equipe eMulti para participarem deste momento de integração com a equipe;
- Irei solicitar da CAF e almoxarifado caixa para ser montado o kit de emergência da unidade e pela rede RUE os Ambus;
- Deixo ciente da situação relatada do caso da enfermeira do corujão da saúde a Coordenadora da Atenção Primária aponto para as problemáticas serem sanadas.
- Considerando urgência para resolução da situação em tela, solicito reunião com as Supervisoras do Corujão da Saúde (Beatriz e Marglene) para ser esclarecidos os fatos narrados pelos profissionais sobre enfermeira que atua no horário estendido da unidade, entretanto, a mesma (Beatriz) deu retorno que no momento estava de férias, mas que a situação relatada as mesma já estava ciente e a gestão também, e que quando retornar das férias irá sentar com a técnica CGAP para resolver as problemáticas encontradas.

Reunião na USF Hélvio Auto:

Realizada breve reunião com a equipe 072 da unidade Hélvio Auto na manhã do dia 24 de janeiro de 2024, com profissionais: Médico, Técnicos, ACS, farmacêutico, dentista e gerente da unidade. Enfermeiras das duas equipes não estavam presente na unidade, uma devido férias de 30 dias e a outra atestado médico de 15 dias, assim reunião se deu com a ausência das enfermeiras. Objetivo da reunião alinhamento do fluxograma e processos de trabalho.

Durante a reunião, foi abordado temas cruciais, começando pela recepção sobre o fluxograma da unidade e a utilização das fichas de identificação para não haver vinculação entre os usuários das equipes composta na unidade, eles não utilizam as fichas, apenas utilização as pulseiras que foi elaborada sobre a classificação de risco do paciente, reforço a importância das fichas para não haver vinculações e solicito do gerente administrativo a elaboração das fichas.

Reforçar a equipe sobre a nota técnica 02/2029 sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF), equipe relata está ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções. Como enfermeiras não estavam presente para discussão dos assuntos relacionados a enfermagem, apenas foi pincelado sobre os manuais de enfermagem, técnicos relatam está ciente.

Verificado com farmacêutica presente sobre os pacientes cadastrados de curativos de lesões crônicas, as mesmas relatam que com ausência das enfermeiras a planilhas ainda não foram atualizadas, e relacionado aos materiais da SVD a mesma realiza o pedido conforme solicitação das enfermeiras e cadastro dos pacientes. Farmacêutica relata que existe protocolo da farmácia que os materiais de SVD só deverá ser entregue aos enfermeiros (a), relata que houve caso de não está no período da tarde na unidade, e o foi liberado kit de material de SVD para o técnico em enfermagem, a mesma gostaria de saber para quem entregar, se segue o protocolo da farmácia ou libera o material para qualquer profissional.

Diante desta fala, foi reforçado para os técnicos em enfermagem que inserção de cateter vesical é privativa do enfermeiro, umas das técnicas em enfermagem relata que o profissional técnico realizou a inserção da sonda devido o paciente está necessitando e a enfermeira não estava presente, apenas o médico, e mesmo assim o técnico em enfermagem realizou o procedimento. A mesma ainda afirma que no código de ética de enfermagem o profissional do nível médio pode estar realizando o procedimento, pois é procedimento para toda equipe.

Reforço que um procedimento enquadrado no artigo **8º do Decreto Lei 94406/87, que assim disciplina:**

Art. 8º – Ao Enfermeiro incumbe:

I – Privativamente:

(…)

h- Cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas.

Diante de tal entendimento, fora editada a Resolução 450/2013, que em síntese, disciplina: *"A sondagem vesical é um procedimento invasivo e que envolve riscos ao paciente, que está sujeito a infecções do trato urinário e/ou a trauma uretral ou vesical. Requer cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica, conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas e, por essas razões, no âmbito da equipe de Enfermagem, a inserção de cateter vesical é privativa do Enfermeiro, que deve imprimir rigor técnico-científico ao procedimento. Ao Técnico de Enfermagem, observadas as disposições legais da profissão, compete a realização de atividades prescritas pelo Enfermeiro no planejamento da assistência, a exemplo de monitoração e registro das queixas do paciente, das condições do sistema de drenagem, do débito urinário; manutenção de técnica limpa durante o manuseio do sistema de drenagem, coleta de urina para exames; monitoração do balanço hídrico – ingestão e eliminação de líquidos; sob supervisão e orientação do Enfermeiro. O procedimento de Sondagem Vesical deve ser executado no contexto do Processo de Enfermagem, atendendo-se às determinações da Resolução Cofen nº 358/2009 e aos princípios da Política Nacional de Segurança do Paciente, do Sistema Único de Saúde".*

O técnico na ausência de sua supervisora não deveria ter passado a sonda no paciente, com isto a médica quis defender e justificar o injustificável, deixo a mesma ciente que na ausência da enfermeira na unidade, o médico presente era pra ter realizado o procedimento.

Deixo equipe de enfermagem ciente, que será remanejada para a unidade uma enfermeira durante 15 dias para que os serviços de enfermagem deem sua continuidade. Apresentado a nova Agente Comunitária de Saúde que irá compor a equipe 72, equipe ciente das trocas de ACS para ambas as equipes. A sala dos ACS estava com ar- condicionado quebrado com isso ficou inviável dar continuidade a reunião, devido forte calor que foi necessário deixar as janelas abertas, mas acabou entrando raios de sol. A unidade está com a rede elétrica prejudicada a mais de anos e estão no aguardo da gestão resolver a problemática. Computadores da sala dos ACS estão sem funcionar alguns meses, já foi solicitado manutenção mais até o momento não realizaram, incluindo a impressora da unidade não está imprimido, assim dificultando para impressão dos receituários.

Segue os encaminhamentos:

- Oriento equipe elaborar fluxograma da unidade e deixar exposto para os usuários;
- Reforço a recepção a utilização da ficha de identificação para não haver vinculações dos usuários das equipes (ESF e eAP)
- Oriento equipe a realização do planejamento das ações e que solicitem a técnica CGAP e equipe eMulti para participarem deste momento de integração com a equipe;
- Considerando urgência para resolução da situação em tela do ar-condicionado, reforçarei com setores responsáveis;

Reunião USF David Nasser:

Realizada reunião na manhã do dia 26 de janeiro de 2024 na unidade USF David Nasser com a equipe ESF 039, para alinhamento do fluxograma (acolhimento dos usuários) e os processos de trabalho da unidade. A reunião iniciou com ausência da médica devido a mesma continuar os atendimentos, mesmo sendo avisada com antecedência sobre a reunião e solicitado o cancelamento dos atendimentos do dia, a mesma só apareceu com andamento da reunião. Também tivemos ausência do farmacêutico pois o mesmo é do horário estendido.

Foi deixado claro que as reuniões das técnicas CGAP é feito planejamento e os e- mail são enviados com antecedência para que a equipe se planeje e no dia da reunião os mesmos não sejam interrompidos, foi solicitado a médica para que não haja o ocorrido novamente, a mesma entendeu.

Primeira Pauta:

Alinhamento do fluxograma da unidade, o acolhimento dos usuários pela recepeção. Apresentado fotos das fichas de identificação dos usuários elaboradas pelas unidades do II distrito sanitário. A equipe relata que antes utilizavam a ficha de identificação e acaba que os usuários iam embora com as fichas e com isso eles deixaram e utilizar. A recepção está apenas entregando as fichas para a dentista da unidade.

Gerente da unidade perguntou se era obrigatório da secretária a utilização das fichas em todas as unidades, foi deixado bem claro que as fichas estão sendo apresentadas como uma estratégia para ajudar as equipes de ESF e eAP não vincular mais usuários e que isso não é uma ordenação da gestão. Foi visto que a unidade não possui o modelo de fluxograma para acolher os usuários, eles são inseridos no PEC pelos administrativos e assim encaminhados para triagem e atendimento com os profissionais do nível superior.

Apresentado a equipe modelo de fluxograma da USF São Jorge como base de modelo para implantação na unidade e assim a unidade possuir o próprio modelo e fluxo de acordo com os serviços ofertados. Os profissionais da unidade devem estar cientes que a unidade oferece serviços para a população, e a mesma deve garantir o serviço e assistência para o paciente independente de ser cadastrado em equipe ESF, eAP ou demanda espontânea. É importante acolher o paciente, orientá-lo sobre os serviços que são oferecidos nas unidades mais próxima de sua casa, assim este usuário terá um bom acolhimento.

Segunda Pauta:

Reforçar a equipe sobre a nota técnica 02/2029 sobre os parâmetros assistenciais de produtividade para profissionais da atenção básica que integram as equipes de saúde da família (eSF), equipe relata está ciente da existência da nota técnica, e que conhece sobre os quantitativos ao mês de suas produções. Apresentado o SCORE (Roteiro de visita domiciliar)

Apresentado sobre os manuais de enfermagem, regimento de enfermagem, SAE e o POP para a equipe de enfermagem e orientados para que eles tenham no computador ou impressos, enfermeira relata que tem impressos todos e que os manuais necessitam ser atualizado com os dados e serviços ofertados na unidade. Os profissionais da unidade devem estar cientes que a unidade oferece serviços para a população, e a mesma deve garantir o serviço e assistência para o paciente independente de ser cadastrado em equipe ESF ou demanda espontânea. É importante acolher o paciente, orientá-lo sobre os serviços que são oferecidos nas unidades mais próxima de sua casa, assim este usuário terá um bom acolhimento.

Terceira Pauta:

No que se refere ao fluxograma da SVD nas unidades, a equipe está ciente do protocolo elaborado pela CGAP junto com a CAF. Médico e Enfermeiro relatam que estão cientes do protocolo e o fluxo. A equipe tem pacientes no território em uso de SVD, mas que fizeram a solicitação do material deste paciente e faz 2 meses que não chega o kit para o usuário e com isso encaminham o paciente pra realizar na URS Paranhos. A equipe relata que existe a caixa do kit de emergências básicas na unidade e que a mesma fica no setor da farmácia, mas que está faltando medicamentos para serem renovados.

A equipe relata que o farmacêutico que faz o pedido da unidade é do horário estendido (Corujão da Saúde), e que já foi falado para o mesmo solicitar pedido extras para o horário matutino e vespertino, para que os materiais e medicamentos contínuos não faltem, mas diante da solicitação os materiais continuam faltando. Relatam que o mesmo não dar a carga horária devida e que trabalha na USF de Pescaria, gerente confirma a fala dos profissionais e diz que a gestão já está ciente da problemática existente com o farmacêutico e que a unidade está no aguardo das providencias.

Durante reunião, a técnica em enfermagem entrou na sala nervosa relatando que quase sofreu agressão de uma usuária da equipe, após a mesma comparece ao domicílio para realizar o curativo da paciente. A mesma xingou a paciente com palavras de baixo calão, a técnica em enfermagem encontra-se nervosa e chorosa, afirmando a equipe que não irá mais na casa da paciente realizar o curativo.

A ACS e a equipe confirmam que a paciente é difícil que quer fazer os profissionais de empregados dela, ela pediu para que os profissionais façam faxina na casa, e quando é contrariada a mesma xinga. Foi orientado a equipe a realizar relatório desta paciente e de toda situação vivenciada e encaminhar para o Email institucional da atenção primária, para que a medidas sejam tomadas da melhor forma.

Médica relata durante reunião que o ACS que está em readaptação se encontra na recepção, está realizando a vinculação dos usuários sem o mesmo passar para os ACS da equipe e que assim, estão vinculando usuários, a mesma já orientou ao profissional a não realizar o cadastro e vinculação. Diante da fala da médica da equipe, foi constatado através da pesquisa no painel de indicadores e pelo PEC que o profissional vinculou usuário pelo módulo cidadão.

A gerente da unidade foi orientada a realizar novamente reunião com todos os profissionais da unidade para que todos ajudem os administrativos há não realizarem a vinculação das equipes através do modelo cidadão.

Segue os encaminhamentos:

- Oriento equipe elaborar fluxograma da unidade e deixar exposto para os usuários;
- Reforço a recepção a utilização da ficha de identificação para não haver vinculações dos usuários das equipes (ESF e eAP)
- Oriento equipe a realização do planejamento das ações e que solicitem a técnica CGAP e equipe eMulti para participarem deste momento de integração com a equipe;
- Considerando urgência para resolução da situação em tela do farmacêutico, passarei o caso para gerente de distrito e Coordenação geral de Atenção Primária, para serem solucionadas o mais rápido possível.

Reunião na USF Durval Cortez:

Reunião realizada na manhã do dia 29 de janeiro de 2024 na USF Durval Cortez com equipe de enfermagem da demanda espontânea. Objetivo da reunião é alinhar o fluxograma da unidade e os processos de trabalho da enfermagem.

Primeira Pauta:

Verificar se os profissionais da unidade estão trabalhando em conjunto com a recepção a ficha de identificação dos usuários para que não haja vinculação para as equipes ESF e EAP considerando que a unidade contém 3 modelos de atenção primária (Demanda espontânea, Estratégia de saúde da família e Equipes de atenção primária). Participou da reunião um profissional da recepção e o mesmo relata que antes estavam utilizando s ficha de identificação customizada e que atualmente utilizam uma ficha apenas com nome demanda espontânea e estratégia. Relata quem os pacientes acabam levando ou nem entregando nos setores e reforça que os profissionais não têm o costume de solicitar s ficha só usuário no momento do atendimento. Importante os profissionais estarem ciente da importância da ficha de identificação e a gerência da unidade verificar e cobrar da equipe a utilização.

Durante a pauta, o arquivo relata que os ACS solicitam que a recepção vincule os usuários na equipe, encaminham alguns pacientes para serem agendados na própria recepção, a gerente da unidade confirma as falas do servidor.

Foi avisado que haverá uma capacitação no mês de março para os ACS sobre higienização

dos usuários e solicitação do perfil agendamento no PEC, para que os próprios utilizem esse perfil para desafogar da recepção.

Após alinhamento das fichas de identificação, foi apresentado para equipe o modelo de fluxograma utilizado em uma unidade de saúde, para que a unidade comece a trabalhe na unidade o próprio modelo de fluxo para que os usuários tenham ciência dos serviços ofertados e como ser direcionado para os serviços. O fluxograma é o acolhimento ao usuário na unidade, e é importante a equipe saber orientar os usuários para que todos que passem pela unidade seja acolhido e ter sua assistência.

Segunda Pauta:

Foram apresentados a equipe de enfermagem os manuais de enfermagem, POP, Regimento de enfermagem e a atualização do manual POP. A equipe está ciente dos manuais e que deve estar presente na unidade (Computador ou impresso). Durante a pauta, as técnicas de enfermagem relatam o caso de um profissional do Coren que compareceu na unidade para tomar vacina, mas os serviços de enfermagem estavam suspensos devido ausência de enfermeiro na unidade, as mesmas informaram que a enfermeira estava voltando de viagem, e mesmo assim o profissional tentou ter o atendimento no dia.

Diante da fala, foi apresentado o parecer técnico do Cofen que dispõe sobre ausência do enfermeiro na unidade de saúde, onde diz: Foi orientado que a equipe só feche o serviço após comunicar a situação a gerente de unidade, para que a mesma envie oficializando pro e-mail institucional da atenção primária, para que seja tomada as devidas providências, importante as enfermeiras deixarem sobre aviso para equipe quando haver capacitações e visitas domiciliares programadas.

Terceira Pauta:

No momento de reunião foram abordados algumas assuntos pela equipe como: Teste do pezinho, a equipe relata que vem usuários de vários bairros de Maceió e assim sobrecarrega os serviços de unidade, as mesmas comprovaram através de livro de procedimento do teste do pezinho os usuários de vários bairros, relatam ainda que a unidade Roland Simon só realiza teste do pezinho uma vez na semana e gostariam de entender o motivo, a equipe trás que os profissionais de algumas unidades solicita o usuário a comparecer na unidade Durval Cortez para tomar toda vacina , podendo a equipe aplicar a que o usuário compareceu com a criança para tomar. Relatam que hoje a unidade Durval Cortez é referência para todo o bairro quando se fala de vacinação e que a demanda cresceu bastante.

Enfermeira e técnicas de unidade relatam que as pacientes gestantes estão reclamando do profissional médico obstetra da unidade, s mesmas relatam que as usuários desabafa no atendimento que o próprio profissional atende com uma assistente presente e a profissional que faz toda assistência no lugar dele, o mesmo fica o tempo todo no celular e quando vai dar atenção

a paciente é grosseiro e assim paciente ficam chateada e avisam que vai levar pra ouvidoria a situação, enfermeira informa que já deixa ciente caso chegue alguma denúncia sobre o profissional da unidade.

Gerente da unidade ao final da reunião com a equipe, relata que vai solicitar da gerente de distrito solicitação do aumento de carga horária os técnicos/aux, já que a unidade necessita de profissional para ajudar na assistência.

-**Segue encaminhamentos:**

- Oriento a enfermeira da demanda realizar em conjunto com as outras enfermeiras reuniões em equipe para os planejamentos e alinhamentos dos processos de trabalho da unidade;
- Solicitado a gerente a observar e organizar o fluxograma da unidade em conjunto com a equipe;
- Solicitada elaboração da nova ficha de identificação que deva conter nome das equipes e o perfil INE e sem INE;
- Solicitar da rede RUE uma nova capacitação de emergências básicas para os profissionais da demanda que não participaram da que teve;
- Solicito que a equipe faça o planejamento das ações do ano e convide para pacificar do planejamento a técnica de referência e a equipe eMulti;
    - Solicito da equipe eMulti a comparecer nas reuniões das equipes para que juntos possamos avançar nos processos de trabalho e na integração da equipe.

Apoio Capacitação do E-SUS com administrativo das eAP:

Na manhã do dia 31 de janeiro, a UNCISAL foi palco de uma capacitação, reunindo administradores das unidades destinadas a implementar as Equipes de Atenção Primária (EAPs). O encontro centrou-se no cadastramento de pacientes e na indispensável padronização das equipes, seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde. Essa iniciativa revelou-se fundamental para garantir não apenas a eficiência na implantação das EAPs, mas também para promover uma gestão de vínculos precisa e assegurar a qualidade dos atendimentos oferecidos.

Durante a capacitação, foi ressaltada a importância de verificar se os pacientes já possuíam cadastro em alguma equipe, destacando a necessidade de evitar a duplicidade de vínculos, um cuidado essencial para assegurar uma assistência consistente e sem falhas. A definição do perfil adequado para as Equipes de Atenção Primária foi minuciosamente delineada, enfatizando que essas equipes não se limitam apenas à consulta clínica, mas abrangem diversos tipos de atendimentos.

Um ponto esclarecedor abordado foi a distinção entre quem possui o Instrumento Nacional de Estruturação da Atenção Básica (INE) e quem não tem o Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). A posse do PEC automaticamente implica a presença de ambos, proporcionando uma visão abrangente e integrada do histórico de saúde do paciente. A análise da vinculação do paciente a uma equipe foi considerada algo importante, utilizando a Portaria de 2019 do Ministério

da Saúde como referência para verificar o cadastro do cidadão em uma unidade de saúde. Esse cuidado visa garantir que o paciente esteja associado à equipe mais adequada para atender às suas necessidades específicas.

Além disso, foi enfatizada a necessidade de os pacientes saírem de uma equipe para fazer parte da EAP, sem a obrigatoriedade de cadastrar ou vincular-se a uma equipe que já possui INE. Essa flexibilidade busca facilitar a transição dos pacientes para as EAPs, proporcionando uma adaptação mais suave e clara.



Apresentação das técnicas sobre estratégias e monitoramento das ESF e Eap:

Em uma reunião realizada em 31 de janeiro no CGAP, O principal objetivo era analisar a realidade atual de cada distrito, com especial atenção à população atendida em cada unidade de saúde. Ao longo da reunião, cada técnica representando os diversos distritos apresentou minuciosamente as estratégias implementadas durante o primeiro trimestre de 2024. Esse detalhamento ofereceu uma visão abrangente das iniciativas bem- sucedidas e dos desafios enfrentados. Além disso, houve uma análise profunda das ações realizadas no terceiro trimestre de 2023, proporcionando uma base sólida para entender a evolução das práticas.

Um ponto fundamental da discussão foi a exploração de estratégias futuras, especialmente no que diz respeito aos cadastros de novas Equipes de Atenção Primária à Saúde (EAPS). As técnicas destacaram a importância de adotar abordagens que resultem em melhorias substanciais, evitando vinculações inadequadas. Isso garantiria não apenas eficiência operacional, mas também um serviço centrado no paciente, promovendo uma abordagem holística para o bem-estar da comunidade.

A reunião finalizou de maneira significativa na busca pela otimização dos serviços de saúde nos distritos sanitários de Maceió. Ao refletir sobre o passado, analisar o presente e planejar o futuro, a coordenação e as técnicas demonstraram um compromisso inabalável com aprimoramentos contínuos. As estratégias delineadas para os cadastros de novas EAPS sinalizam um comprometimento claro com a qualidade.

A tempo venho recordar que os Indicadores do Previne Brasil são efetivados por equipes, as quais são divididas até o momento da seguinte forma:

1º DISTRITO	EQUIPES

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

Faz- se importante alencar que existem mais 36 EAPs cadastradas as quais farão parte do nosso

grupo a partir de 2024. Conforme pode ser observado a seguir sendo que teremos um total de 118 equipes:

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

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

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

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

O acompanhamento realizado durante as visitas técnicas desenvolvidas nos Distritos Sanitários,

vêm orientando todos os profissionais envolvidos no processo dos Indicadores, afinco que essa plataforma foi desenvolvida pelo setor do e-SUS da SMS, embasando diretamente o trabalho que foi produzido nas unidades pertencentes aos distritos. Com início em janeiro deste ano e perdurando de maneira longitudinal, intensa e contínua até a presente data. Dessa forma, a cada mês está sendo construído um trabalho dinâmico, envolvendo toda equipe multidisciplinar (médicos, enfermeiros, ACS, técnicos/auxiliares de enfermagem, odontologia, médicos e enfermeiros) utilizando um método individualizado do qual objetiva acompanhar de maneira mais aproximada as demandas e os processos de trabalho de cada uma delas.

REFERÊNCIAS

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

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

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

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

Brasil. Secretaria Municipal de Saúde de Maceió. PNI. Dados de vacinação contra COVID-19. Maceió/AL – Brasil. 2022.

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RELATÓRIO OPERACIONAL

Janeiro/ 2024

RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DOS SUPERVISORES AS UNIDADES DE SAÚDE

O presente relatório tem por finalidade apresentar o cenário encontrado durante as visitas diária/semanal nas unidades de saúde dos II; IV Distrito, SAD- Serviço de Atenção Domiciliar e CR- Consultório na Rua, Município de Maceió, durante o mês de janeiro/2024 pela supervisora ***NAYANNE*****.** As visitas são realizadas por os supervisores com o objetivo de avaliar, monitorar, fiscalizar os atendimentos e verificar se as demandas solicitadas foram atendidas ou se estão pendentes, como também durante as visitas realizamos levantamento de matérias de escritório/ expediente e matérias de limpeza e higiene, inspeção de demandas estruturais, equipamentos, colaboradores, limpeza do ambiente e folhas de frequências, assegurando a funcionalidade do serviço de saúde. Como instrumento de trabalho utilizamos o Relatório Diário de Visitas.

Durante o mês de janeiro/2024, participamos de reuniões e atividades extra como:

- **03/01/2024 –** Participei de uma reunião na URS Dr° Antônio de Pádua, com os diretores das unidades e gerente do IV distrito, para alinhamento do plano de trabalho para o ano de 2024.

- **15/01 a 18/01/2024** – Realizei o levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza;

II DISTRITO

URS ROLLAND SIMON

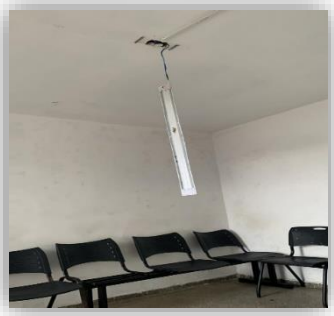
Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Referência Rolland Simon: Realizei visita na unidade no dia **05/01**, no momento da visita não houve nenhuma demanda para solicitação. Em visita a unidade no dia **10/01**, foi solicitado a visita de um técnico para o remanejamento e manutenção do aparelho de ar condicionado recepção/arquivo, segundo informações acham que devido as prateleiras dos arquivos ficarem muito em cima do equipamento está fazendo com que o equipamento apresente baixa eficiência de refrigeração para suportar o ambiente. Recebi via WhatsApp no dia **11/01**, uma demanda que a lâmpada na recepção do consultório 01, estava pendurada. Realizei visita na unidade no dia **16/01**, realizei o levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza; recolhi o ponto eletrônico para encaminhar para conserto na assistência. Recebi *via WhatsApp* no dia **18/01**, solicitação de capinação; solicitação de manutenção para o sonar, que possivelmente a bateria não esteja mais funcionando. Recebi *via WhatsApp* no dia **22/01**, torneira da pia com vazamento no banheiro dos servidores. Em visita a unidade no da **23/01**, no momento da visita não surgiu nenhuma demanda para solicitação. No dia **29/01**, no momento da visita o ponto eletrônico do IGA (entregue), que no dia 16/01 foi recolhido para encaminhar a assistência. Recebi via WhatsApp no dia **30/01**, banheiro do consultório de enfermagem descarga quebrada- vazamento. (foto em anexo):









USF DURVAL CORTEZ

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Durval Cortez, segue as demandas solicitadas: Em visita na unidade no dia **04/01**, foi informado para reforçar a solicitação do retelhamento da coberta onde é a sala de espera dos pacientes atendidos pelo consultório na rua, pois quando chove cai bastante água para dentro do consultório - avaliação para o retelhamento; necessita urgente fazer a tampa da cisterna; necessita de manutenção para o portão da entrada da unidade que está emperrando ao abrir e fechar; consultório de enfermagem 02- a chave da porta quebrou e não consegui abrir a sala. Realizei visita a unidade no dia **09/01,** juntamente com a equipe do RH/IGA, onde foi realizado o cadastramento da biometria dos colaboradores IGA; detectei que o ar condicionado do consultório 04 está apresentando vazamento. Em visita a unidade no dia **15/01**, não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Realizei visita na unidade no dia **22/01**, foi informado que o banheiro dos funcionários feminino a torneira esta sem sair água; ar condicionado sala de serviço social apresentando barulho; sala de pré- consulta a porta está com defeito (sem fechar). No dia **26/01** foi realizado na unidade o serviço de limpeza da caixa d'água e cisterna, e o serviço de dedetização. Em visita a unidade no dia **30/01**, foi acionado que no consultório 03 o ar condicionado está apresentando vazamento; consultório de enfermagem 01- interruptor quebrado; consultório de enfermagem – fechadura quebrada (substituir e ou colocar cadeado); solicitamos revisão elétrica- segundo informações a tomada da bomba de água não estava passando energia ; lâmpada queimada – consultório 02; ar condicionado sem resfriar na sala do PRONTO; solicitamos cadeado e corrente

para porta de entrada e porta lateral da unidade; ar condicionado apresentando vazamento – consultório 01 enfermagem; Solicitamos uma avaliação no Consultório de Enfermagem 1 essa infiltração, segundo informações está cada dia pior além de que a maca que se faz citologia e examina as gestantes ser bem embaixo onde está caindo reboco. (Fotos em anexo):

















USF CAIC VIRGEM DOS POBRES

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família CAIC Virgem dos Pobres, segue as demandas solicitadas: Realizei visita na unidade no dia **05/01**, solicitamos manutenção para o ar condicionado da recepção que está com baixa eficiência de refrigeração; segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. Em visita a unidade no dia **12/01**, foi acionado que o ar condicionado do consultório 04 encontrasse com baixa eficiência de refrigeração. No dia **16/01**, em visita a unidade não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente /escritório e material de limpeza. Recebi via WhatsApp no dia **18/01**, uma solicitação para retirada da pia na sala de curativo. Em visita a unidade no dia **23/01**, foi solicitado a troca da fechadura da farmácia pois a chave que abre a sala de procedimento abre a porta de acesso a farmácia, por esse motivo solicitamos URGÊNCIA; porta- saída de emergência encontrasse com o trinco quebrado; ar condicionado sala de triagem com baixa eficiência de refrigeração. Dia **26/01** foi realizado o serviço de dedetização na unidade. No dia **31/01,** no momento da visita a unidade a equipe da PCR estava na unidade onde foi dado início a manutenção predial, não houve solicitação para demanda. (foto em anexo).












USF HÉLVIO AUTO

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Hélvio Auto, segue as demandas solicitadas: Realizei visita na unidade no dia **04/01**, no momento não houve nenhuma demanda para solicitação, segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. Recebi via WhatsApp no dia **09/01**, que o ar condicionado da recepção está apresentando baixa eficiência de refrigeração; foi solicitado limpeza na cisterna e na caixa d'água. Em visita a unidade no dia **12/01**, não houve demanda para solicitação. No dia **15/01**, em visita a unidade não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **22/01**, não surgiu demanda para solicitação. (Foto em anexo):



USF TARCISIO PALMEIRA

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Tarcísio Palmeira, segue as demandas solicitadas: No dia **05/01**, em visita a unidade foi solicitado manutenção para os ares condicionados: Recepção - ar condicionado com vazamento, Farmácia- manutenção/ limpeza, Sala de Vacina – ar condicionado sem resfriar, Consultório Médico – ar condicionado sem resfriar, Arquivo- ar condicionado com vazamento, Sala dos ACS- manutenção para o ar condicionado. Realizei visita a unidade no dia **09/01**, juntamente com a equipe do RH/IGA, onde foi realizado o cadastramento da biometria dos colaboradores IGA. Em visita a unidade no dia **15/01**, realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza; necessita de uma avaliação na porta de entrada da unidade; necessita de uma avaliação na porta de entrada da unidade que está emperrado, a direção da unidade solicitou a troca da porta por uma porta que abra os dois lados. Realizei visita na unidade no dia **22/01**, foi acionado que no banheiro de acessibilidade o interruptor está quebrado; necessita de borracha para geladeira pois a mesma está soltando. No dia **26/01** foi realizado o serviço de dedetização na unidade. (foto em anexo):




















<u>UBS PAM DIQUE ESTRADA</u>

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Básica de Saúde Pam Dique Estrada, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **05/01**, solicitamos manutenção para o ar condicionado consultório de enfermagem- apresentando baixa eficiência de refrigeração. Realizei visita a unidade no dia **09/01**, juntamente com a equipe do RH/IGA, onde foi realizado o cadastramento da biometria dos colaboradores IGA. No dia **16/01**, em visita a unidade realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **26/01**, foi solicitado a instalação do ar condicionado para o consultório de enfermagem- equipamento já encontrasse na unidade; foi realizado o serviço de dedetização na unidade. (Foto em anexo):

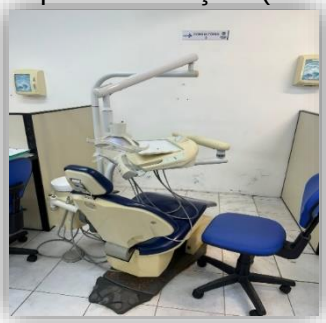




MÓDULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro no Módulo Odontológico Rui Palmeira, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **05/01**, foi solicitado a avaliação na porta de entrada da unidade; necessita de manutenção para o ar condicionado recepção/arquivo pois o mesmo não esta resfriando; solicitamos manutenção para equipamentos odontológicos: 02 canetas de alta rotação, 03 micromotor e 01 contra ângulo; solicitamos manutenção na bomba d'água, pois a mesma vem apresentando problema – com isso a unidade está ficando sem água. Realizei visita na unidade no dia **10/01**, foi solicitado manutenção para a cadeira odontológica do consultório 03 que está apresentando vazamento. Em visita a unidade no dia **15/01**, realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Recebemos via WhatsApp no dia **16/01**, a solicitação de capinação. Realizei visita na unidade no dia **23/01**, no momento não surgiu nenhuma demanda para solicitação. No dia **26/01** foi realizado o serviço de dedetização na unidade. Em visita a unidade no dia **30/01**, não houve demanda para solicitação. (foto em anexo):









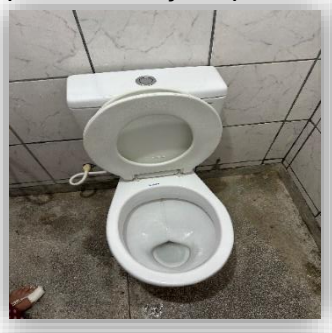




USF JARDIM SÃO FRANCISCO- BREJAL

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Jardim São Francisco, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **02/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação. Recebemos via WhatsApp no dia **04/01**, a solicitação da visita de um técnico na unidade pois a condensadora do ar condicionado da sala de vacina estava pendurada, com risco de cair com isso estava prejudicando o serviço de vacinação. Em visita a unidade no dia **12/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação, segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. No dia **16/01**, em visita a unidade foi acionado que o banheiro do consultório médico 02

- necessita trocar a tampa do vaso sanitário (quebrado); realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **24/01**, foi acionado que o ar condicionado da sala da direção está apresentando vazamento; foi solicitado manutenção para o ventilador da sala de espera -consultório de enfermagem; solicitamos manutenção par duas canetas de alta rotação e duas canetas de baixa rotação; solicitamos manutenção para o ar condicionado com vazamento - sala do arquivo; copa- solicitamos manutenção ventilador sem funcionar e interruptor com defeito; solicitamos manutenção para balança infantil e balança adulto (desreguladas); solicitamos dedetização. No dia **25/01** recebi o laudo dos ventiladores da unidade, encaminhei para direção da unidade, onde os mesmos foram condenados, sendo necessário as substituições. No dia **26/01**, foi realizado o serviço de dedetização na unidade. Em visita a unidade no dia **31/01**, não houve demanda para solicitação. (foto em anexo):














IV DISTRITO

URS DR° ANTÔNIO DE PÁDUA

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Referência Dr° Antônio de Pádua. Realizamos visita na unidade no dia **03/01**, detectamos que necessita de capinação; foi solicitado instalação de mais câmeras de segurança na lateral da unidade, por motivo de que está ocorrendo várias tentativas de furtos; lâmpada queimada – consultório odontológico; dois refletores com a lâmpada queimada na área externa; solicitamos serviço de solda para o portão de grade (espaço guarda objetos). Em visita a unidade no dia **11/01**, foi solicitado manutenção para o Banheiro do consultório 06 e 07 que encontrasse interditado - descarga quebrada. No dia **18/01**, em visita a unidade foi acionado que o vidro da janela do DML encontrasse quebrada; realizei levantamento do pedido

mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Recebi via WhatsApp no dia **18/01**, a solicitação da equipe pois a tampa da caixa d'água voou, está em cima do telhado, necessita tampar a caixa. Em visita a unidade no dia **23/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação. No dia **25/01,** recebi via WhatsApp que a equipe da Previni esteve na unidade onde foi avaliado os banheiros e foi dado o laudo de condenado para os dois vasos, com isso solicitamos a compra dos dois vasos sanitários com caixa acoplada para os banheiros do consultório 06 e 07, foi realizada a compra dos dois vasos sanitários e entregue na unidade para instalação; ar condicionado sem resfriar na sala de triagem. (foto em anexo):



USF CLÁUDIO MEDEIROS

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Cláudio Medeiros, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **04/01**, foi solicitado capinação; lâmpada queimada no corredor da farmácia; lâmpada queimada no corredor dos consultórios; puxador quebrado da porta de entrada (vidro) da unidade e alguns vidros quebrados. Realizei visita na unidade no dia **10/01**, no momento não houve nenhuma demanda para solicitação. Recebi via WhatsApp no dia **12/01**, a solicitação da troca da fechadura do DML. No dia **16/01**, recebi via WhatsApp que o ar condicionado do consultório 02 e 06 ambos estão apresentando baixa eficiência de refrigeração. Recebi via WhatsApp no dia **17/01**, que o bebedouro da recepção não estava saindo água- solicitamos manutenção. No dia **18/01**, em visita a unidade não houve demanda para solicitação; equipe esteve na unidade e constatou que necessita realizar a troca do filtro- bebedouro; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Recebi via WhatsApp no dia

23/01, que o portão de compartimento do lixo contaminado está cedendo- necessita chumbar. Em visita a unidade no dia **25/01**, não houve demanda para solicitação. Recebi via WhatsApp no dia **26/01,** lâmpada queimada na sala da direção. (Foto em anexo):



USF JOSÉ BERNARDES NETO

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família José Bernardes Neto, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **04/01,** foi acionado que o ar condicionado da sala de reunião está com vazamento e sem resfriar. Recebi via WhatsApp no dia **05/01**, a solicitação da instalação de um disjuntor para a instalar a câmara fria na sala de vacina, segundo a direção da unidade na época o eletricista avaliou a rede elétrica e informou que era melhor colocar um disjuntor, no quadro de energia, exclusivo para a câmara fria, informo ainda que no quadro já existem disjuntores disponíveis para fazer essa instalação. No dia **10/01**, em visita a unidade não

houve nenhuma demanda para solicitação. Recebi via WhatsApp no dia **17/01**, que o controle funciona, mas não está conseguindo manter conexão com o aparelho do ar condicionado, não se consegue ativar as funções do controle no ar. No dia **18/01**, estive na unidade no momento da visita não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **25/01**, foi acionado que o ar condicionado das salas de farmácia e esterilização está com baixa eficiência de refrigeração. (foto em anexo):



USF EDVALDO SILVA

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Edvaldo Silva, segue as demandas solicitadas: Realizei visita na unidade no dia **04/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação. No dia **10/01**, em visita a unidade foi realizado junto com a equipe do RH/IGA o cadastramento dos colaboradores IGA, não houve demanda para solicitação. Recebi via WhatsApp no dia **15/01**, banheiro dos funcionários está apresentando vazamento no cano; solicitamos avaliação no piso da sala de curativo -apresentando vazamento de água no próprio chão. Recebi via WhatsApp no dia **17/01**, solicitação de manutenção para a autoclave que está apitando quando abre e não para; solicitamos manutenção para a seladora que está sem a proteção pra não queimar as mãos; solicitamos manutenção para o tensiômetro. Em visita a unidade no dia **18/01**, no momento não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **25/01**, não houve demandas para solicitação. (foto em anexo):







UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS

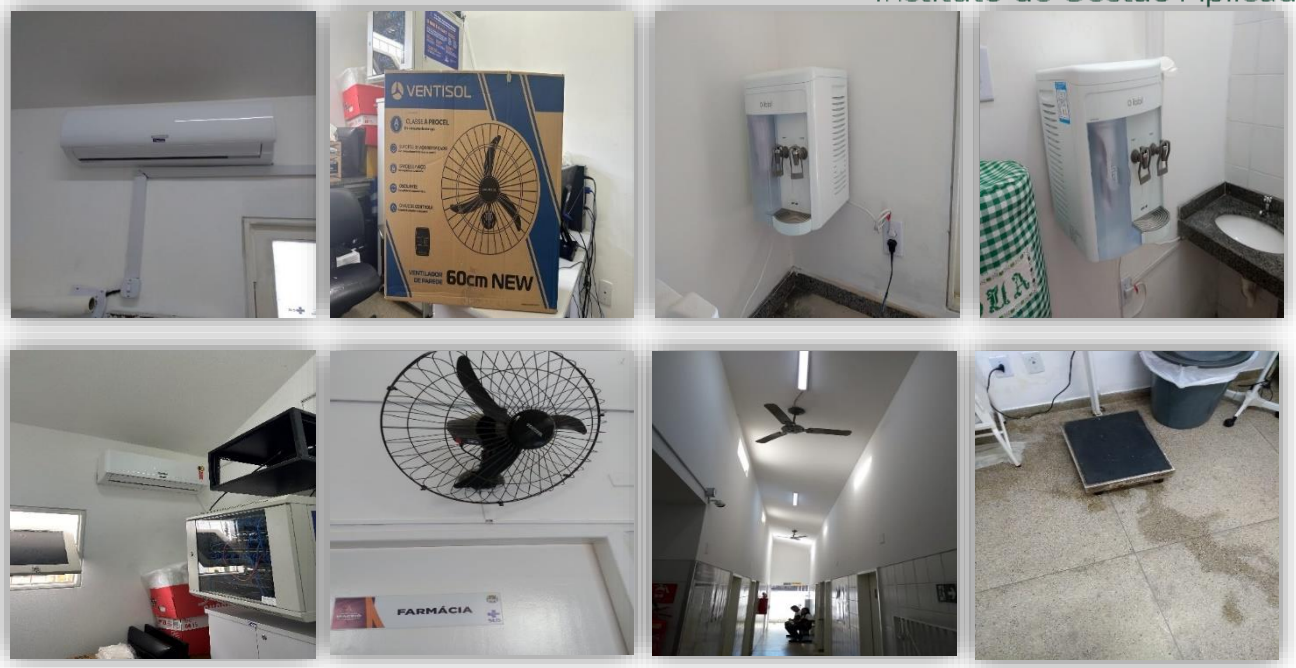
Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Básica de Saúde José Guedes de Farias, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **04/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação. Em visita a unidade no dia **10/01**, foi acionado que o ar condicionado da sala do PRONTO está sem ligar. No dia **18/01**, em visita a unidade não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **25/01**, não houve demanda para solicitação. Recebi via WhatsApp no dia **29/01**, a solicitação do serviço de solda para o portão de entrada da unidade. No dia **30/01**, recebi via WhatsApp que o banheiro dos funcionários está apresentando vazamento. (foto em anexo):





USF JOÃO SAMPAIO

Realizei visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família João Sampaio, segue as demandas solicitadas: Realizei visita na unidade no dia **11/01**, no momento da visita não houve nenhuma demanda para solicitação, segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. Nesse momento da visita a equipe do RH/IGA esteve presente onde foi realizado o cadastramento de biométrico dos colaboradores IGA. Em visita a unidade no dia **17/01**, segundo informações do gerente da unidade o técnico de manutenção João Pereira recolheu o condensador de ar da sala da direção para fazer o conserto e alguns testes, em 10/10/2023, mas ainda não retornou com o equipamento, nem deu nenhuma resposta sobre a possibilidade ou não de conserto, caso não seja possível fazer o conserto, precisarei do laudo de inservível para solicitar um outro aparelho com a maior brevidade possível; Ar condicionado Consultório de enfermagem está apresentando vazamento; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. No dia **23/01**, em visita a unidade foi solicitado desinstalar dois ventiladores de parede e dois ventiladores de teto; foi solicitado a instalação de um ventilador de parede o mesmo já encontrasse na unidade. No dia **29/01**, a equipe da Brazil Service esteve na unidade onde foi instalado dois bebedouros (copa e recepção). (foto em anexo):



UBS PARAISO DO HORTO - AMACOPH

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Básica de Saúde Paraiso de Horto – AMACOPH, segue as demandas solicitadas: Realizei visita a unidade no dia **11/01**, no momento não houve nenhuma demanda para solicitação, segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. Em visita a unidade no dia **17/01**, foi solicitado suporte para caixa de perfuro cortante - sala de curativo e consultório médico 01 - 7,0 litros; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. No dia **23/01**, visitei a unidade e foi acionado que a pia da copa está com vazamento no cano; PVC da copa cedendo. (foto em anexo):



UBS BEBEDOURO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Básica de Saúde Bebedouro, segue as demandas solicitadas: Em visita na unidade no dia **04/01**, detectamos que necessita de capinação; foi solicitado manutenção para o ar condicionado da farmácia; banheiro dos funcionários feminino – torneira da ducha quebrada; solicitamos avaliação no teto de gesso de toda unidade, por motivo de rachaduras e infiltrações. No dia **10/01**, em visita na unidade foi acionado que o banheiro dos usuários masculino está entupido. Em visita a unidade no dia **17/01**, não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. No dia **23/01**, em visita a unidade foi acionado que o registro da torneira

encontrasse quebrado- consultório 04. Recebi via WhatsApp no dia **30/01**, a solicitação de manutenção do tensiômetro que está sem funcionar. (foto em anexo):



UBS GERALDO MELO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade Básica de Saúde Geraldo Melo, segue as demandas solicitadas: No dia **03/01**, foi retomado a obra da unidade. Em visita a unidade (container) no dia **08/01**, não houve nenhuma demanda para solicitação, visitamos também a obra da unidade. No dia **16/01**, em visita a unidade não houve nenhuma demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. Em visita a unidade no dia **24/01**, a equipe da PCR dando continuidade à obra, no momento da visita em conversa com o engenheiro o mesmo informou que até o momento já estava sendo realizado o contrapiso, piso de alta resistência, a rede hidráulica e as esquadrias (janelas). (segue foto em anexo):





SAD

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro no SAD- Serviço de Atenção Domiciliar, segue as demandas solicitadas: Em visita ao SAD no dia **08/01**, foi solicitado manutenção para os ares condicionados que encontrasse com baixa eficiência de refrigeração: sal 04 IMAP (3°andar), sala 03 EMAD (2°andar), sala 04 EMAD (2° andar), sala 05 (2°andar); foi solicitado a troca da fechadura completa (sala 05). Em visita no dia **16/01**, ao SAD não houve demanda para solicitação; realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. No dia 24/01, em visita ao SAD, não houve demanda para solicitação. (foto em anexo):







CONSULTÓRIO NA RUA

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro na CR – Consultório na Rua, segue as demandas solicitadas: Realizei visita no consultório na rua no dia **11/01**, para realizar visita juntamente com o representante do RH/IGA para uma reunião, onde foram abordados assuntos sobre ponto eletrônico e frequência dos colaboradores. Em visita no consultório na rua no dia **15/01**, realizei levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza. No dia **23/01**, em visita realizei a entrega dos fardamentos (camisa polo, coletes e camisa UV FPS 50+) na coordenação do consultório na rua. (foto em anexo):







RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DO SUPERVISOR JIVAGO

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

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

- **15/01a 22/01**- Realizamos levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza;

USF REGINALDO – I DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Reginaldo: A manutenção predial da unidade deu início no dia **08/08/2023**. Em visita a unidade no dia **02/01,** detectamos que a equipe da PCR segue em manutenção predial, ampliando a farmácia. Em visita a unidade no dia **08/01**, a equipe da PCR estava na unidade dando seguimento a manutenção predial. Solicitado o remanejamento do bebedouro para copa; instalação de espelhos cegos e ajustes nas portas da unidade. No dia **23/01**, em vistoria identificado que a equipe da PCR segue em manutenção predial. Identificado a necessidade de ajuste no desnível no piso externo da unidade, para que a água evacue adequadamente. Unidade segue em acabamento final da reforma.



UBS OSVALDO BRANDÃO VILELA – I DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade Básica de Saúde Osvaldo Brandão Vilela, segue as demandas solicitadas: Manutenção predial da unidade deu início no dia **21/08/2023**. No dia **05/01**, em visita a unidade, a equipe da PCR segue a manutenção predial. Está sendo construído dois banheiros para os usuários; solicitado instalação para os ares-condicionados – consultório 03, consultório 05 e sala de curativo. Em visita a unidade no dia **10/01** informados que a pia para o consultório 06 estava no local necessitando instalação, descarga do wc no consultório de ginecologia estava quebrada. No dia **16/01**, fora requisitado manutenção dos ares-condicionados da pré-consulta e sala de vacina que estavam sem refrigerar. Realizada abertura de chamado em caráter de urgência para avaliação do quadro elétrico no dia **22/01**, devido oscilação e falta de energia no local, além de manutenção da seladora. Ar-condicionado da farmácia e sala de direção sem refrigerar no dia **23/01,** requisitada manutenção. Em visita a unidade detectamos que a mesma estava sem energia, foi acionada a equipe e o problema era externo precisando de intervenção da equatorial. (Foto em anexo). Informado no dia 31/01, que a unidade estava sem água, proveniente de problemas na bomba d'água.




URS DR° DIÓGENES JUCÁ BERNANDES II CENTRO – I DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade Referência de Saúde Dr° Diógenes Jucá Bernardes II Centro, segue as demandas solicitadas: No dia **03/01**, solicitado a instalação de 04 espelhos cegos, substituição de lâmpada no consultório 02, wc da recepção do consultório de hanseníase vazamento hidráulico. No dia **08/01**, requisitada manutenção na porta de vidro da entrada. Solicitado no dia **11/01**, manutenção no wc dos usuários que estava sem água. Aberto chamado no dia **17/01**, para serviço de capinação e manutenção do ar-consultório odontológico com gotejamento, avaliação do mofo no consultório odontológico e solicitado pintura no consultório 02 de odontologia. Requisitado no dia 18/01, manutenção no wc dos funcionários da rede hidráulica. No dia 26/01, informado que ar-condicionado na sala de farmácia passou por manutenção no horário matutino e no horário vespertino voltou a apresentar problemas.

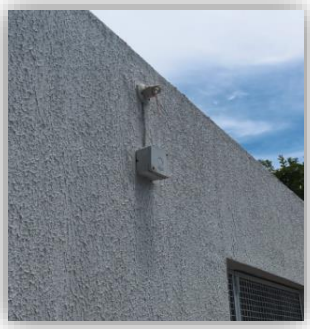





USF SÃO JOSÉ CANAÃ – III DISTRITO

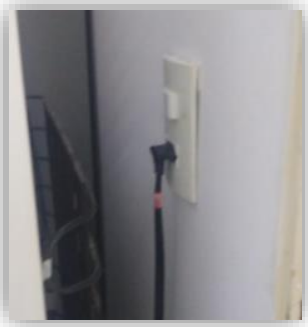
Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família São José Canaã, segue as demandas solicitadas:

A manutenção predial da unidade deu início no dia **28/08/2023.** Realizo abertura de chamado no dia **09/01** para avaliação e intervenção em infiltração no wc usuários femininos, cujo qual danificou a porta; reparo na maçaneta do consultório 02 que está quebrada e manutenção na descarga no wc do consultório 02 danificada. No dia **10/01**, requisitada manutenção em 04 canetas de alta rotação. Informado que no dia 19/01, alguns banheiros da unidade estavam sem água, realizado abertura de chamado. No dia **19/01**, ar-condicionado na sala de vacina, sem funcionar. Identificado no dia **31/01**, furto da câmera de monitoramento externa.


USF OURO PRETO – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Ouro Preto, segue as demandas solicitadas: Em visita a unidade no dia **04/01,** identificado falta de energia, realizado abertura de chamado emergencial; capinação; e fechadura da sala de vacina danificada. No dia **05/01**, informado que ar-condicionado do consultório médico estava sem refrigerar. Acionado no dia **08/01**, para acionar equipe devido disjuntor 02 estar desarmando. No dia **11/01**, unidade estava sem água nas torneiras. Aberto chamado no dia **23/01**, para manutenção no ar-condicionado no consultório 01, que estava sem funcionar; ar-condicionado consultório 02; ar-condicionado sala de enfermagem 01 e 02; ar-condicionado sala da direção e instalação de tomada de 20A na sala de vacina.


UBS MARIA TEREZA HOLANDA COSTA – III DISTRITO

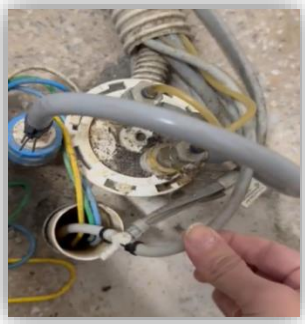
Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade Básica de Saúde Maria Tereza Holanda Costa, segue as demandas solicitadas: solicitado no dia **03/01**, capinação e instalação de tomada de 20A na esterilização. No dia **09/01**, vazamento no wc dos usuários. Chamado aberto no dia **15/01**, para substituição de lâmpada na sala do PRONTO e manutenção no wc da copa. No dia **17/01**, ar-condicionado na sala de vacina estava sem funcionar.





URS PITANGUINHA – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Referência da Pitanguinha, segue as demandas solicitadas: realizada visita a unidade no dia **04/01**, solicitado manutenção do ar-condicionado da sala de enfermagem que estava sem refrigerar. No dia **09/01**, informado que bebedouro estava sem vazão de água. No dia **10/01**, geladeira da copa sem refrigerar. Requisitado no dia **15/01**, manutenção na mangueira da cadeira odontológica; instalação de tomada dupla na pré-consulta. Solicitada manutenção Tensiômetro digital no dia 16/01. No dia **22/01**, solicitado manutenção do ar-condicionado no arquivo, estava sem funcionar. No dia **23/01**, aberto chamado para manutenção do ar-condicionado na sala de estatística e recepção, que estavam sem funcionar. **No dia 29/01**, ar-condicionado na sala de vacina estava sem refrigerar, requisitada manutenção. Aberto chamado no dia 29/01, para manutenção da fechadura do consultório 08, instalação de tomada dupla na copa e avaliação e conserto do Tensiômetro da ESF, que está defeituoso.


USF SÃO VICENTE DE PAULA – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família São Vicente de Paula, segue as demandas solicitadas: No dia **03/01,** solicitado avaliação técnica de infiltração pela tomada do corredor. Informado que no dia **11/01**, descarga no wc do consultório 02 estava com vazamento; manutenção no ar-condicionado do consultório 02, que estava gotejando. Requisitado a CARDIOTEC no dia **25/01**, manutenção do sugador, com provável obstrução; solicitado reparo na descarga no wc da sala de vacina com vazamento; fechadura na sala de esterilização defeituosa; torneira com vazamento wc na sala procedimentos.





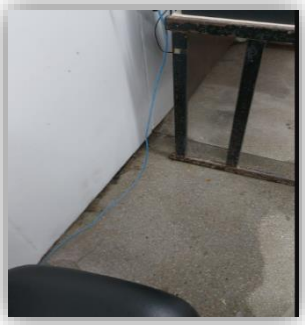
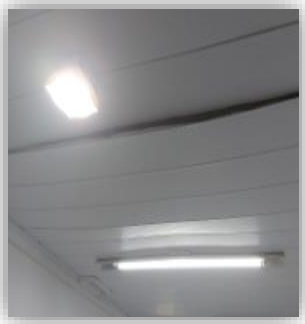
USF PAULO OLIVEIRA COSTA (UDA CESMAC) – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Paulo Oliveira Costa UDA- CESMAC. Realizamos visita na unidade no dia **03/01**, não surgiu nenhuma demanda para solicitação. Em visita a unidade no dia **08/01**, não surgiu demanda para solicitação. No

dia **16/01**, realizamos levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza; no momento da visita não surgiu nenhuma demanda para solicitação. Em visita nos dias **23/01 e 25/01**, realizado visitas tratar de recursos humanos.

USF CAIC BENEDITO BENTES – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família José Maria De Melo CAIC Benedito Bentes, segue as demandas solicitadas: em visita a unidade no dia **04/01,** não surgiu nenhuma demanda para solicitação, segue aguardando solucionar demandas solicitadas anteriormente. Realizada tratativa referente a recursos humanos. No dia **09/01**, ar-condicionado da odontologia apresentou vazamento. Infiltração na parede divisória no consultório odontológico e forro cedendo na sala de direção no dia **16/01**. No dia 25/01, maçaneta da porta na sala de direção defeituosa e solicitado manutenção do ar-condicionado na farmácia.

CEO II RAFAEL DE MATOS SILVA – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro ao CEO II Rafael de Matos Silva, segue as demandas solicitadas: realizado visita no dia 04/01, sem solicitações. Requisitado no dia **16/01** manutenção geral dos aparelhos de ares-condicionados após reforma. Informado no dia **25/01**, que ar-condicionado no consultório 02 estava vazando e maçaneta com defeito no consultório 04. Realizada visita no dia 30/01, sem demandas solicitadas.



UBS ARTHUR RAMOS – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade Básica de Saúde Arthur Ramos, segue as demandas solicitadas: requisitado no dia **03/01**, capinação e manutenção da torneira na sala de esterilização. Requisitado no dia **19/01**, carro limpa esgoto. No dia **25/01**, solicitado instalação de suporte para polimerizador; tomada de 20A na sala de vacina e substituição da lâmpada do foco da odontologia.





USF ROBSON CAVALCANTE DE MELO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Robson Cavalcante de Melo, segue as demandas solicitadas: solicitado no dia **17/01**, aquisição de vaso sanitário para substituir no wc feminino dos usuários e manutenção do ar-condicionado na recepção. Requisitado no dia **18/01**, manutenção no portão lateral de ferro e fixação.





USF CARLA NOGUEIRA – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a unidade Saúde da Família Carla Nogueira, segue as demandas solicitadas: no dia **11/01**, solicitado reparo em torneira da copa, que está defeituosa. Informados no dia **15/01**, que unidade estava sem energia, equipa acionada. No dia **23/01**, aberto chamado para fixação de pia no DML. **30/01**, unidade estava sem energia, aberto chamado emergencial.



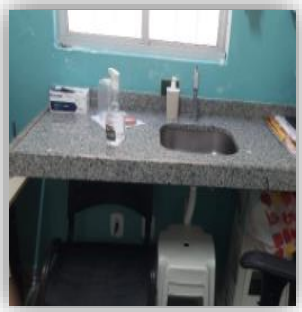
UNIDADE DIGITAL CAETÉS- BENEDITO BENTES – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade Digital de Saúde: solicitado no dia **11/01**, instalação de suporte para perfuro cortante. No dia **23/01**, requisitada manutenção do ar-condicionado da farmácia que estava sem refrigerar e reparo no cano furado no wc.




USF ALIOMAR DE ALMEIDA LINS – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Aliomar de Almeida Lins, segue as demandas solicitadas: solicitado no dia **04/01**, capinação; transferência da pia do E-mult para o consultório 07. No dia **11/01**, surgimento de vazamento no escovódromo. No dia **22/02**, solicitado reparo na descarga no wc pcd e fechadura da farmácia. Aberto chamados no dia 30/01, manutenção do interruptor no wc pcd, pia da farmácia com vazamento e manutenção no ar-condicionado na sala de atividades coletivas.





URS HAMILTON FALCÃO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Referência Hamilton Falcão, segue as demandas solicitadas: solicitado no dia **15/01**, manutenção em todos os aparelhos de ares-condicionados, após reforma. Identificado que ar-condicionado na sala de vacina estava sem funcionar. No dia **24/01**, solicitado reparo na fechadura do consultório de psicologia defeituosa e solicitado remanejamento de câmera de segurança do corredor para farmácia.






USF DÍDIMO OTTO KUMMER – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Dídimo Otto Kummer, segue as demandas solicitadas: solicitado no dia **16/01** serviço de solda para tampa da cisterna. No dia **25/01**, solicitado fixar tampa da caixa d'água que despencou; ar-condicionado na sala de odontologia sem resfriar; ar-condicionado na sala da administração gotejando.





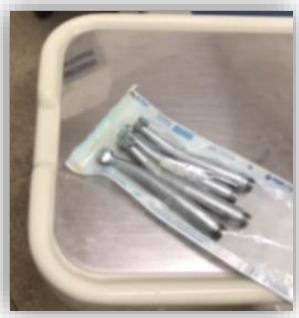
USF FREI DAMIÃO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Frei Damião, segue as demandas solicitadas: solicitado manutenção do ar-condicionado na sala de vacina gotejando no dia **03/01**. No dia **24/01,** solicitado substituição de lâmpada queimada no arquivo.




USF GUAXUMA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro na Unidade de Saúde da Família Guaxuma, segue as demandas solicitadas: no dia **02/01**, ar-condicionado na sala de direção apresentando curto circuito. No dia **17/01**, compressor apresentando pane e 02 canetas sem funcionar no consultório odontológico.



USF JOSÉ LAGES FILHO (UDA UNIT) – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família José Lages Filho - UDA UNIT: realizado visitas nos dias **03/01, 12/01 e 22/01**, sem solicitações no momento.

USF PESCARIA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de dezembro na Unidade de Saúde da Família Pescaria, segue as demandas solicitadas: no dia **26/01**, solicitado a instalação de 01 tomada de 20ª, na sala de vacina. Solicitado a instalação de 02 tomadas para ligação dos bebedouros.







USF SÃO FRANCISCO DE PAULA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família São Francisco de Paula, segue as demandas solicitadas: no dia **03/01**, realizado visita a unidade, sem solicitações no momento. Aberto chamado no dia **18/01,** para manutenção dos aparelhos de ares-condicionados no consultório de efermagem e curativo, que estavam sem resfriar. Em visita a unidade no dia 22/01, sem solicitações para o momento.

URS MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Referência Maria Conceição Fonseca Paranhos, segue as demandas solicitadas: no dia 02/01 sem solicitações para o momento, **11/01** ausências de solicitações. Aberto chamado no dia **12/01**, para manutenção do Tensiômetro obeso e falta de água na unidade; manutenção do ar-condicionado na farmácia sem refrigerar e maçaneta da copa com defeito. No dia **15/01**, requisitado no dia **17/01**, fixação da pia do consultório 01 que está solta. No dia **22/01**, amalgamador e caneta com defeito no consultório odontológico. No dia **23/01**, solicitado reparo na maçaneta do arquivo. Ar-condicionado do consultório 04, sem ligar no dia **25/01**, solicitado manutenção; vazamento no flange da caixa d'água no dia **30/01**, solicitado reparos.






USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Vanderli Maria de Andrade, segue as demandas solicitadas: realizado visita no dia **02/01**, sem solicitações. No dia 09/01, aberto chamado para avaliação do mofo no consultório de enfermagem e aplicação de fumê na porta de entrada. No dia **10/01**, solicitado dedetização.



USF DR° JORGE DAVID NASSER – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de janeiro a Unidade de Saúde da Família Dr°Jorge David Nasser, segue as demandas solicitadas: informado no dia **04/01**, que ar-condicionado na sala de citologia estava sem resfriar. No dia **05/01**, solicitado a instalação de tomada 20A para câmara fria, na sala de vacina. No dia **26/01**, ar-condicionado na sala de vacina gotejando, chamado aberto. No dia 31/01, unidade sem água nas torneiras, solicitado ida da equipe para avaliação e devidos reparos.





RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DO SUPERVISORES CAIO E KARINE

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

- Dirigir;
- Orientar;
- Inspecionar;

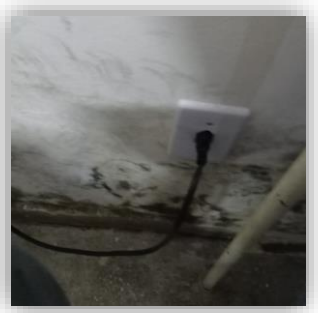
Durante as visitas, os supervisores realizam a inspeção de demandas estruturais, equipamentos, limpeza de ambiente, levantamento de materiais de escritório e expediente/ limpeza e higiene pessoal, assegurando a funcionalidade do serviço de saúde. Além de garantir o comportamento e comprometimento dos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

Reuniões e atividades complementares realizadas no mês:

- **15/01 a 22/01:** levantamento de materiais de escritório e expediente/ limpeza e higiene pessoal em estoque no almoxarifado ou DML das unidades, conforme solicitação da gerência administrativa.

UNIDADE FELÍCIO NAPOLEÃO – 5° DISTRITO

Requisitado no dia 03/01, manutenção na tomada da recepção.



Fonte: Imagens da unidade Felício Napoleão, arquivo de supervisão IGA.

Solicitado substituição de lâmpada queimada no consultório 01, ralo obstruído no wc dos funcionários e substituição de lâmpada queimada no corredor, no dia 09/01.





Fonte: Imagens da unidade Felício Napoleão, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE JOÃO MOREIRA – 5° DISTRITO

Requisitado no dia 09/01, serviço de capinação. No dia 30/01, solicitado a confecção de carimbos.



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

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

Requisitado no dia 09/01, manutenção dos aparelhos de ares-condicionados da sala de vacina e laboratório e farmácia.




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

Solicitado no dia 23/01, manutenção da autoclave que está sem funcionar.




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

UNIDADE JOSÉ ARAÚJO – 5° DISTRITO

Durante visita no dia 08/01, fora realizado levantamento de correções a serem realizadas na sala de curativo para reativação, aberto chamado para pintura, substituição de torneira, instalação de suportes e aquisição de novo aparelho de ar-condicionado e substituição dos filtros dos purificadores. Identificado que ar-condicionado na sala de vacina está obstruído, causando intenso gotejamento externo.





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

No dia 11/01, fora solicitado manutenção nos ares-condicionados nos dois consultórios de enfermagem, sala da ESF, odontologia 01,






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

Requisitado no dia 12/01, manutenção da autoclave que estão apresentando alterações no processo de esterilização.



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

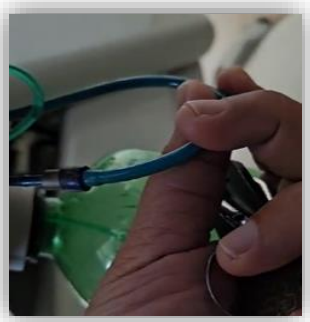
Solicitado no dia 18/01, manutenção do aparelho de ar-condicionado do consultório odontológico 02.



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

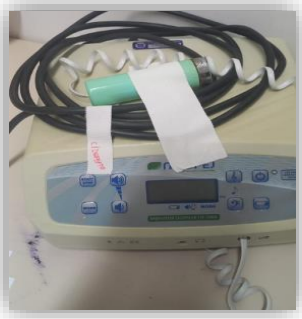
UNIDADE JOSÉ TENÓRIO – 5° DISTRITO

No dia 04/01, fora solicitado manutenção na cadeira odontológica que estava apresentando vazamento.



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

No dia 15/01, solicitado manutenção nas canetas da odontologia e aparelho sonar.

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

No dia 15/01, fomos informados sobre o vazamento de água proveniente da caixa d'água.




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

UNIDADE NOVO MUNDO – 5° DISTRITO

No dia 11/01, durante visita a unidade, fora identificado torneira danificada no wc feminino dos funcionários. Solicitado substituição da mesma e avaliação da tomada na sala de pré-consulta.





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

No dia 18/01, solicitado avaliação na destiladora que está apresentando vazamento e com pressor fumaçando.




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

Requisitado no dia 24/01,manutenção da concertina. Segundo informações, indivíduos danificaram a mesma tentando pular o muro nos fundos na unidade.



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

UNIDADE PAULO LEAL – 5° DISTRITO

Requisitado no dia 19/01, manutenção no ar-condicionado na sala do ESUS/ESF, que está apresentando vazamento.



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

UNIDADE WALDOMIRO ALENCAR – 5° DISTRITO

Requisitado no dia 05/01, manutenção no ar-condicionado do arquivo que está apresentando gotejamento intenso.




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

Durante visita a unidade no dia 09/01, requisitada substituição do sifão no consultório 02 e wc usuários e instalação de 01 tomada na farmácia.





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

Solicitado no dia 18/01, substituição de interruptor na sala de enfermagem que estava queimando, deixando o local com odor.



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

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

Requisitado no dia 19/01, manutenção do ar-condicionado na sala de enfermagem do anexo.



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

Requisitado no dia 24/01, capinação.




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

Informados no dia 25/01, que destiladora está sem funcionar. Providenciado água deionizada para a unidade, até conserto do equipamento.



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

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

Realizada visita unidade no dia 22/01, para realização do levantamento dos materiais de limpeza e expediente.

UNIDADE DENISSON MENEZES – 7° DISTRITO

Requisitado no dia 05/01, serviço de capinação; manutenção de fechadura no DML e instalação de torneira na área externa.





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

Informados no dia 09/01, sobre retorno na rede hidráulica na cadeira odontológica. Equipe da cardiotec acionada.



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

Solicitado no dia 16/01, manutenção no ar-condicionado do consultório 01, que está apresentando gotejamento.



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

UNIDADE DJALMA LOUREIRO – 7° DISTRITO

Requisitado no dia 09/01, manutenção no ar-condicionado na sala de direção que está apenas ventilando.



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

Durante visita no dia 15/01, informados que destiladores estava sem funcionar.



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

Solicitado no dia 22/01, manutenção no ar-condicionado na sala de ginecologia que está apresentando gotejamento.



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

UNIDADE GALBA NOVAES – 7° DISTRITO

Requisitado no dia 18/01, substituição de 02 refis dos bebedouros da recepção e copa.



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

Requisitado no dia 22/01, avaliação e reparo no forro pvc da farmácia que está cedendo.



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

Informados no dia 29/01, que disjuntores do quadro de energia estavam desarmando.



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

Requisitado no dia 31/01, avaliação de tomada na sala de vacina, que aparentemente está em curto após entrada de água no local.



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

UNIDADE GRACILIANO RAMOS – 7° DISTRITO

Realizada abertura de chamado no dia 03/01, para manutenção no ar-condicionado e manutenção reparo na pia da esterilização.



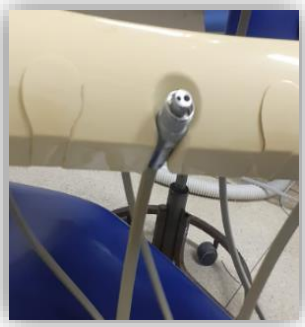
Fonte: Imagens da unidade Graciliano Ramos, arquivo de supervisão IGA.

Solicitado no dia 09/01, manuntenção no equipe da odontologia, que provavelmente está com vazamento de ar; contra-ângulo e pedal da cadeira odontolóogica.



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

Realizada abertura de chamado no dia 17/01, para manutenção dos aparelhos de ares condicionados no ocnsultório 05, consultório 07 e conserto das canetas odontológicas.


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

No dia 23/01, os aparelhos de ares-condicionados na sala de curativo e direção apresentaram prblemas. Realizado abertura de chamado conforme solicitação da unidade.




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

UNIDADE IB GATTO – 7° DISTRITO

Solicitado no dia 03/01, dedetização para unidade devido surgimento de animais peçonhentos e manunteção do ar-condicionado do laboratório e substituição de lâmpadas queimadas no consultório 02.






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

No dia 09/01, solicitação avaliação/conserto na fechadura da câmara fria da sala de vacina.



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

Requisitado no dia 17/01, substituição de lâmpada queimada na sala de reunião.



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

UNIDADE JOÃO MACÁRIO – 7° DISTR/ITO

Aberto chamado no dia 10/01, para avaliação e manutenção no telhado da casa alugada da ESF, que infiltrou durante a chuva.







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

Requisitado reparo no bebedouro instaladona casa da praça, que não está refrigerando no dia 18/01.



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

No dia 22/01, solicitado substituição de fechadura na casa da ESF, que está danificada.




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

UNIDADE JORGE DUARTE – 7° DISTRITO

Durante visita no dia 05/01, solicitado serviço de capinação no entorno da unidade.





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

No dia 09/01, após proposta para retorno das atividades do curativo, fora solicitado a aquisição de torneira e pia de inox para remanejo de sala e reativação do serviço, que estava sobrecarregando as unidades circunvizinhas; substituição de lâmpada no consultório médico; manutenção no ar-condicionado na antiga sala do curativo e instalação de tomadas na sala da direção e substituição de sifão na sala de enfermagem.





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

No dia 18/01, solicitado a instalação de 01 tomada para comportar geladeira na sala de vacina.



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

No dia 30/01, solicitado manutenção no ar-condicionado da farmácia e vazamento na cadeira odontológica.





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

UNIDADE MARLENE LANVERLY – 7° DISTRITO

Solicitado no dia 22/01, revisão das tomadas da unidade devido problemas ao ligarem os computadores e reparo na lâmpada na sala de reunião piscando.



Fonte: Imagens da unidade Marlene Lanverly, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE PIMENTEL AMORIM – 7° DISTRITO

No dia 04/01, fora solicitado a instalação de tomada na sala da esterilização para ligar o aparelho de ar-condicionado.



Fonte: Imagens da unidade Pimentel Amorim, arquivo de supervisão IGA.

Requisitado no dia 09/01, substituição de lâmpada queimada na sala do psicólogo. Devido ausência de lâmpada para substituição, fora solicitado remanejo de lâmpada do corredor ou banheiro para não interromper o rotina do serviço.



Fonte: Imagens da unidade Pimentel Amorim, arquivo de supervisão IGA.

Aberto chamado no dia 22/01, para manutenção do ar-condicionado na sala de vacina que estava gotejando.



Fonte: Imagens da unidade Pimentel Amorim, arquivo de supervisão IGA.

No dia 25/01, fora solicitado manutenção do ar-condicionado na sala de odontologia que está com sujidade.



Fonte: Imagens da unidade Pimentel Amorim, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE ROSANE COLLOR – 7° DISTRITO

No mês de janeiro não houveram solicitações para novas demandas, apenas reforços para resolução dos chamados existentes.

Visita a unidade no dia 18/01, para realização do levantamento de materiais de limpeza e expediente. No mesmo dia, a direção da unidade estava em processo de delsigamento da USF, sendo remanejado para assumir o USF Vereador Sérgio Quintela. A unidade Rosane Collor ficará sobre a direção do David, administrativo efetivo da unidade.

UNIDADE SÉRGIO QUINTELA – 7° DISTRITO

Solicitado no dia 23/01, abertura de chamado para reparo nos aparelhos de ares-condicionados da farmácia, consultório odontológico, e esterilização, que estão apresentando pane, paralisando o serviço e gerando transtornos.







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

Requisitado no dia 30/01, manutenção da mola aérea na porta do corredor central.



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

UNIDADE TEREZA BARBOSA – 7° DISTRITO

Solicitado no dia 03/01, substituição no mecanismo de descarga no wc masculino dos funcionários.



Durante chuvas no dia 11/01, houve infiltrações pelo telhado do anexo, situações corriqueiras durante o período de chuvoso. Equipe esteve anteriormente no local, realizou limpeza no telhado e realizou levantamento de materiais necessários para reparos, até o momento não houveram avanços e problemas persistem. Solicitada manutenção nos aparelhos de ares-condicionados da pré-consulta e vacina.





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

Solicitado no dia 17/01, manutenção no reparo da pia, reparo no bebedouro de água na copa que está sem vazão





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

Requisitado no dia 29/01, manutenção no tensiômetro, demais aparelhos estão sem funcionar.



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

Ar-condicionado sem refrigerar corretamente no dia 30/01 na sala de curativo, solicitado manutenção. Frigobar sem apresentando problemas, aberto chamado.

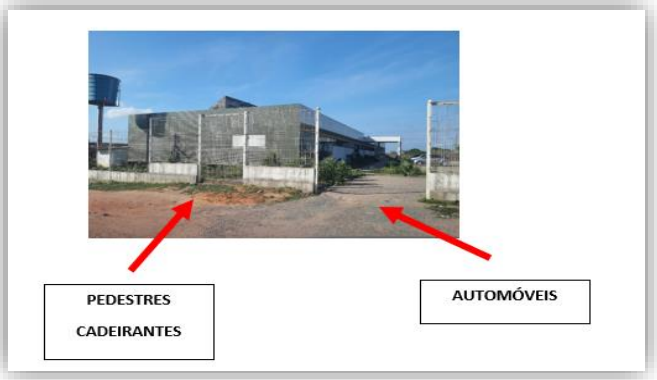




Fonte: Imagens da unidade Tereza Barbosa, arquivo de supervisão IGA.

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

Recebido no dia 04/01, memorando 028/2024 solicitando contrapartida do município em relação a calçada da unidade. Conforme relatado, a situação atual em que se encontra o local, está ocasionando transtornos aos usuários, principalmente aos cadeirantes, devido irregularidades.



Fonte: Imagens da unidade Gilberto Macedo – UDA/UFAL, arquivo de supervisão IGA.

Durante visita no dia 09/01, fora aberto chamado para avaliação das portas dos banheiros dos usuários e funcionários danificados.





Fonte: Imagens da unidade Gilberto Macedo – UDA/UFAL, arquivo de supervisão IGA.

No dia 10/01, portão de ferro na entrada da unidade despencou, solicitamos em caráter de urgência reparo do mesmo.



Fonte: Imagens da unidade Gilberto Macedo – UDA/UFAL, arquivo de supervisão IGA.

No dia 17/01, recebido e-mail solicitando a instalação de 17 unidades de ferrolhos nos consultórios. Conforme relatado pela direção, os funcionários frequentemente estão perdendo chaves, e os usuários ficam abrindo a porta das salas durante as consultas e/ou procedimentos.

No dia 19/01, solicitado aquisição de caçambar de areia para terraplanar a calçada da unidade, no intuito de melhorias na circulação de pedestres, cadeirantes e condutores.

UNIDADE VILLAGE I – 7°DISTRITO

Realizada abertura de chamado no dia 09/01, para manutenção nos aparelhos de ares-condicionados na sala de pré-consulta e enfermagem.



Fonte: Imagens da unidade Village I, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE VILLAGE II – 7°DISTRITO

Durante o mês de janeiro não houveram solicitações abertas no GLPI para manutenção da unidade. fora realizado visita a unidade no dia 11/01, junto a gerência do distrito para nova avaliação do local e identificar devidos reparos necessários. Nova visita a unidade no dia 15/01, juntos aos prestadores de serviço PREVINI e PCR, para orientações sobre suas respectivas demandas, para entrega abertura da unidade no dia 29/01. Entre os dias 25 e 26, os supervisores passaram o dia na unidade, organizando ao que compete ao IGA.

UNIDADE WALTER DE MOURA LIMA – 7° DISTRITO

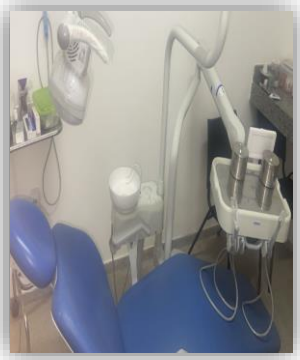
Solicitado no dia 04/01, nova manutenção no aparelho de ar-condicionado na sala de reuniões e consultório odontológico.

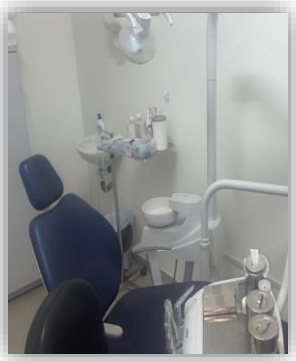



Fonte: Imagens da unidade Walter de Moura Lima, arquivo de supervisão IGA.

Informados no dia 15/01, que compressor parou de funcionar, consequentemente as cadeiras, inviabilizando os atendimentos.

No dia 18/01, fora requisitado manutenção na seringa de ar da cadeira odontológica 01; equipo quebrado ou desacoplado na cadeira 02; cadeira 03 sem obedecer aos comandos.





Fonte: Imagens da unidade Walter de Moura Lima, arquivo de supervisão IGA.

No dia 23/01, cadeira do consultório 01 voltou a apresentar vazamento, realizado nova abertura para reparos.

Durante visita no dia 30/01, solicitado nova fixação do bebedouro que caiu após instalação no dia anterior e reparo nas canetas do consultório odontológico que estão sem vazão.





Fonte: Imagens da unidade Walter de Moura Lima, arquivo de supervisão IGA.

Durante todo mês de janeiros, as visitas foram intensificadas em sua maioria as unidades que estavam passando em reforma e com entregas previstas dentro do mês, dentre elas, UBS Jorge Duarte, UBS Waldomiro Alencar, USF Denisson Menezes, USF Vereador Sérgio Quintela e Clínica da Família Village II.

Todas as demandas estruturais anexadas a esse relatório foram direcionadas ao GLPI, e atribuída aos setores responsáveis para ciência e procedimentos cabíveis. No que refere a recursos humanos, deram-se encaminhamentos ao departamento pessoal de recursos humanos do IGA, para ciência e encaminhamentos necessários.

RELATÓRIO ASSISTENCIAL RESULTADOS INDICADORES

PREVINE BRASIL - 2023

INDICADORES DE DESDESEMPENHO

Indicador 1: Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação;

Indicador 2: Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV;

Indicador 3: Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado;

Indicador 4: Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS;

Indicador 5: Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difeteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenza e tipo b e Poliomielite Inativada;

Indicador 6: Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre;

Indicador 7: Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.

Estratégicas contempladas para inclusão de novos indicadores a partir da disponibilidade orçamentária:

I. ações multiprofissionais no âmbito da atenção primária à saúde;
II. ações no cuidado puerperal;
III. ações de puericultura (crianças até 12 meses);
IV. ações relacionadas ao HIV;
V. ações relacionadas ao cuidado de pessoas com tuberculose;
VI. ações odontológicas;
VII. ações relacionadas às hepatites;
VIII. ações em saúde mental;
IX. ações relacionadas ao câncer de mama;
X. indicadores globais de avaliação da qualidade assistencial e experiência do paciente, com reconhecimento e validação internacional e nacional, como o Primary Care Assessment Tool (PCATool – Instrumento de Avaliação da Atenção Primária), o Patient-Doctor Relationship Questionnaire (PDRQ-9 – Questionário de Avaliação da Relação Médico-Paciente) e o Net Promoter Score (NPS – Escala de Satisfação da Pessoa).

Sendo assim falaremos agora sobre cada indicador individualmente. Levando em consideração as determinações do MS, segue a determinação.

AÇÕES ESTATÉGICAS	INDICADOR	PARÂMETRO	META	PESO
PRÉ NATAL	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação.	100%	45%	1
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	100%	60%	1
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	100%	60%	2
SAÚDE DA MULHER	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	>=80%	40%	1
SAÚDE DA CRIANÇA	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada	95%	95%	2
DOENÇAS CRÔNICAS	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	100%	50%	2
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	100%	50%	1

INDICADOR 1 - Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Medir a proporção de gestantes que realizaram a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério (pelo menos 6 consultas), sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 12ª semana gestacional, em relação ao total de gestantes estimadas ou informadas do município. O objetivo desse indicador é mensurar a proporção de gestantes que realizaram o número de consultas preconizadas com o início oportuno em relação a quantidade de gestantes estimadas, ou informadas, que o município acompanha

USO (Para que fim?): Avaliar o acesso ao acompanhamento pré-natal; Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação da assistência ao pré-natal; Incentivar a captação de gestantes para início oportuno do pré-natal, essencial para o diagnóstico precoce de alterações e intervenção adequada sobre condições que vulnerabilizam a saúde da gestante e da criança.

INDICADOR 2 - Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Mede a proporção de gestantes que realizaram exames de sífilis e HIV durante o pré-natal realizado na APS, ou seja, a sorologia avaliada ou teste rápido realizado. O objetivo desse indicador é mensurar a q u a n t id a d e d e gestantes realizam esse exame em relação a quantidade informada ou estimada de gestantes do município, sob a responsabilidade da APS.

USO (Para que fim?): Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para a realização de um pré-natal de qualidade na APS; subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação; identificação de patologias para que seja assegurado tratamento adequado com vistas a minimizar danos ao feto e a gestante.

INDICADOR 3 - Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Mede a proporção de gestantes que realizaram atendimento odontológico individual na APS entre a Data da Última Menstruação (DUM) e a Data Prevista de Parto (DPP) + 14 dias. Compreende o registro da consulta/atendimento odontológica individual realizada pelo cirurgião-dentista às gestantes da APS, visando, identificar agravos bucais que têm potencial relação com desfechos adversos na gestação.

USO (Para que fim?): Avaliar o acesso ao cuidado em saúde bucal no período pré-natal; Incentivar a integração dos profissionais das equipes da APS do município; Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para o acompanhamento de prénatal integral na APS; Demostrar a capacidade que a eSF/eAP em conjunto com o cirurgião-dentista da APS tem de coordenar o cuidado da gestante para que ela tenha um acompanhamento de pré-natal efetivo.

INDICADOR 4 - Cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Mede a proporção de mulheres com idade entre 25 a 64 anos atendidas na APS que realizaram coleta de material do colo do útero para exame citopatológico no intervalo de 3 anos, em relação ao total de mulheres na mesma faixa etária do município

USO (Para que fim?): Avaliar o quantitativo de mulheres que realizaram o exame preventivo para câncer do colo do útero na APS, dentro da faixa etária elegível e período recomendados. Expressa a realização de um exame a cada três anos, segundo as Diretrizes Nacionais. Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para a prevenção do câncer do colo do útero. Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação da saúde da mulher.

INDICADOR 5 - Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Este indicador mede o cumprimento do esquema básico de vacinação de Pólio e Penta em crianças com 12 meses com crianças que o município possui cadastradas e vinculadas às equipes de APS.

USO (Para que fim?): Mensurar o cumprimento do esquema básico de vacinação de Penta e Pólio no primeiro ano de vida a fim de verificar o nível de imunização contra as doenças imunopreveníveis. Monitorar as diretrizes para a cobertura vacinal de Penta e Pólio no primeiro ano de vida das crianças atendidas nos serviços. Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação das ações de imunização no âmbito dos serviços de Atenção Primária Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para a realização das ações de imunização na APS.

INDICADOR 6 - Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Mede a proporção de pessoas com hipertensão arterial que são consultadas e tenham a pressão arterial aferida pelas equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) no semestre, em relação ao número total de pessoas com hipertensão arterial no município**.**

USO (Para que fim?): Identificar as pessoas com hipertensão arterial e avaliar seu acompanhamento pela APS por meio de consultas e aferição da pressão arterial a cada semestre, de acordo com o registro no sistema de informação em saúde. Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para o acompanhamento de pessoas com hipertensão na APS. Incentivar o acompanhamento, o controle e a redução de morbimortalidade relacionadas a hipertensão; subsidiar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação da hipertensão, contribuindo para o controle das doenças crônicas.

INDICADOR 7 - Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.

CLASSIFICAÇÃO DO INDICADOR: Processo

INTERPRETAÇÃO (o que mede?): Mede a proporção de pessoas com diabetes que são consultadas e tenham a solicitação do exame de hemoglobina glicada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) no semestre, em relação ao número total de pessoas com diabetes que o município possui.

USO (Para que fim? Identificar as pessoas com diabetes e avaliar seu acompanhamento pela APS por meio de consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada. Avaliar o cumprimento de diretrizes e normas para o acompanhamento de pessoas com diabetes na APS. Incentivar o acompanhamento, o controle e a redução de morbimortalidade relacionadas a diabetes, bem como o registro no sistema de informação em saúde. Subsidiar o processo de planejamento, gestão e avaliação no controle das doenças crônicas.

INDICADOR SINTÉTICO FINAL (ISF) MACEIÓ 2022/Q3

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Departamento de Saúde da família DESF
ISF - Indicador Sintético Final
IBGE: 270430
Município: MACEIÓ - AL
Quadrimestre: 2022 Q3
Quantidade de ESF: 76

Indicador Sintético Final (ISF): **Corresponde ao cálculo do desempenho municipal do conjunto dos sete indicadores de desempenho previstos**. A consolidação final da avaliação do desempenho que determinará o valor do incentivo financeiro a ser transferido ao município.

Indicadores	Resultado do indicador	Meta	Pontuação do Indicador	Ponderação	Resultado Ponderado	ISF	RECURSO
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	43	45	9,56	1	9,56	7,6	89,83%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	75	60	10	1	10		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60	60	10	2	20		
Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	23	40	5,75	1	5,75		
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	69	95	7,26	2	14,52		
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	30	50	6	2	12		
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	21	50	4,2	1	4,2		

INDICADORES PREVINE BRASIL 2023

PESO	1	1	2	1	2	2	1
PARÂMETRO	100%	100%	100%	>=80%	>=95%	100%	100%
INDICADORES PREVINE BRASIL	Pré-Natal (6 Consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Pré-Natal (Saúde Bucal)	Cobertura Citopatológico	Cobertura Polio e Penta	Hipertensão (PA Aferida)	Diabeticos (Hemoglobina Glicada)
META	45%	60%	60%	40%	95%	50%	50%
BRASIL	44%	62%	53%	21%	68%	27%	22%
NORDESTE	47%	70%	63%	23%	70%	30%	27%

COMPARATIVO MACEIÓ/AL

Ministério da Saúde MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
Painel Indicador
Estratégia eSUS- AB
IBGE 270430
Município: MACEIO - AL
Quadrimestre: 2023 Q1
Dados Preliminares:
Considerado apenas (eSF e eAP) válidas para o componente de desempenho
Dados sujeitos à alteração

COMPARATIVO MACEIÓ

QD	Pré-Natal (	Pré-Natal (	Gestantes S	Cobertura	Cobertura	Hipertensã	Diabetes	ISF	% Incentivo Financeiro
Q1	45	78	60	25	73	30	23	7,82	91,61%
Q2	46	79	60	28	81	34	29	8,35	94,06%
Q3	50	83	65	28	85	32	27	8,31	94,90%

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
Dado gerado em: 31 de Janeiro de 2024 - 18:48h

Pode-se observar aumento/ melhoria considerável a cada quadrimestre.

PERCENTUAL DO DESEMPENHO POR DISTRITO
INDICADORES DE DESEMPENHO

Quando será utilizado o Denominador Identificado? Quando o município informa o valor maior ou igual a 85% (≥85%) de pessoas nas condições definidas nos indicadores em relação à estimativa de pessoas nessas condições (denominador estimado), o cálculo do resultado do indicador passa a ser feito utilizando a população identificada pelo município (Denominador Identificado SISAB).

Quando será utilizado o Denominador Estimado? Quando o município informa o valor menor que 85% (<85%) de pessoas nas condições definidas nos indicadores em relação à estimativa de pessoas nessas condições, o cálculo do resultado do indicador passa a ser feito utilizando o denominador estimado.

Fonte: NOTA TÉCNICA Nº 12/2022-SAPS/MS.

Abaixo, trazemos uma comparação do último quadrimestre de 2022 a todos os quadrimestres de 2023, onde consta evidências da melhora no alcance das metas após a entrada no IGA em agosto de 2022, onde fomos responsáveis pelos resultados do 3° quadrimestre de 2022 quando comparado ao quadrimestre anterior conforme pode ser encontrado no SISAB. No terceiro quadrimestre do ano de 2023 conseguimos o alcance do total de 94,90% do incentivo financeiro, quando no semestre que o antecede (sem o auxílio do IGA) o alcance era de 85,38%. Pode observar a evolução dos alcances. Afinco que estas informações estão expostas no SISAB.

Relatório quadrimestral de indicadores

ISF - Indicador Sintético Final
IBGE: 270430
Município: MACEIÓ - AL
Quadrimestre: 2023 Q1
Quantidade de ESF: 76

Indicadores	Resultado do indicador	Meta	Pontuação do Indicador	Ponderação	Resultado Ponderado	ISF	% do incentivo financeiro
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	45	45	10	1	10	7,82	91,61%
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	78	60	10	1	10		
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60	60	10	2	20		
Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	25	40	6,25	1	6,25		
Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	73	95	7,68	2	15,36		
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	30	50	6	2	12		
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	23	50	4,6	1	4,6		

Relatório quadrimestral de indicadores

IBGE 270430
Município: MACEIÓ - AL
Quadrimestre: 2023 Q3
Dados Preliminares:
Considerado apenas equipes (eSF e eAP) homologadas

Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre
<20% ≥20% e <35% ≥35% e <50% ≥50%

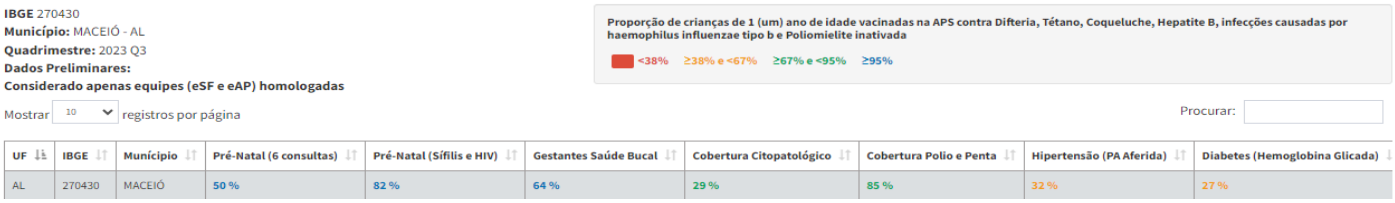
Mostrar 10 registros por página Procurar:

UF	IBGE	Município	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Cobertura Polio e Penta	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina Glicada)
AL	270430	MACEIÓ	50 %	82 %	64 %	29 %	85 %	32 %	27 %

IBGE 270430
Município: MACEIÓ - AL
Quadrimestre: 2023 Q2
Dados Preliminares:
Considerado apenas equipes (eSF e eAP) homologadas

Mostrar 10 registros por página Procurar:

UF	IBGE	Município	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Cobertura Polio e Penta	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina Glicada)
AL	270430	MACEIÓ	46 %	79 %	60 %	28 %	81 %	34 %	29 %



IBGE 270430
Município: MACEIÓ - AL
Quadrimestre: 2023 Q3
Dados Preliminares:
Considerado apenas equipes (eSF e eAP) homologadas

Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada

<38% ≥38% e <67% ≥67% e <95% ≥95%

Mostrar 10 registros por página

Procurar:

UF	IBGE	Município	Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Cobertura Polio e Penta	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina Glicada)
AL	270430	MACEIÓ	50 %	82 %	64 %	29 %	85 %	32 %	27 %

Faz-se importante relatar que o aumento destes indicadores se dá pela resolução de alguns problemas como, controle de insumos, tanto em sua quantidade, quando em sua disponibilidade por unidade, onde observávamos ausência deste com frequência o que não mais existe. Desde a entrada do IGA esta gerencia têm acompanhado de perto a distribuição destes materiais, assim como orientação individual a profissionais, onde esta é feita em reuniões, observando cada necessidade. Assim a população tem acesso a uma saúde de qualidade e mais adequada. Além disso tem sido realizado reuniões, orientações e capacitações por equipes, levando em consideração especificidades de cada uma delas, de modo a efetivar a compreensão da necessidade e importância desses indicadores.

A tempo venho recordar que os Indicadores do Previne Brasil é efetivado por equipes, as quais são divididas até o momento da seguinte forma:

EQUIPES POR DISTRITOS

1º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Reginaldo	4
2º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Tarcísio Palmeira	1
USF Virgem dos Pobres	2
UBS Durval Cortez	2
UBS Jardim São Francisco	2
USF Hélio Auto	2
3º DISTRITO	**EQUIPES**
USF São Vicente de Paula	3
USF São José	3
USF Ouro Preto	2
UBS Pitanguinha	2
USF Paulo Oliveira Costa	1
4º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Claudio Medeiros	3
USF Edvaldo Silva	3
USF João Sampaio	2
USFJosé Barnardes Neto	1
5º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Dr. Paulo Leal	1
USF José Araújo Silva	3

USF Novo Mundo	2
USF José Maria de Vasconcelos Neto	2
USF João Moreira	2
6º DISTRITO	**EQUIPES**
UBS Aliomar Almeida Lins	3
USF Carla Nogueira	2
UBS Hamilton Falcão	2
USF Frei Damião	2
USF Didimo Otto Kummer	2
USF Robson Cavalcante de Melo	2
7º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Denisson Menezes	3
USF Rosane Collor	3
USF Galba Novaes	2
US Jorge Duarte Quintella Cavalcanti	3
USF Village Campestre	3
USF Jorge David Nasser	1
USF Vereador Sérgio Quintella	2
USF João Macário	2
8º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Vanderli Maria de Andrade	2
USF São Francisco de Paula	3
USF Pescaria	1
USF Guaxuma	1
TOTAL DE EQUIPES:	**82**

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

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

Na sequência observaremos o resultado final referente ao ano de 2023, o que afirma nosso resultado satisfatório, que consolida Maceió como a primeira capital do nordeste e a segunda capial no ranking Brasil entre os melhores nos resultados o PREVINE Brasil, segundo o Ministério da Saúde, onde pode ser

consultado/comprovado no site SISAB. Afinco ainda que desde agosto de 2022 os Agentes Comunitários de Saúde estão em greve onde fazem algumas reivindicações, deixamos em ênfase que esta greve está prejudicando as metas destes indicadores. Em abril o gerente da saúde Carlos Queiroz encontrou com o sr. Alessandro (líder desta greve e representante destes profissionais) na UDA UFAL, onde foi discutido sobre a sugestões e implicações feitas pelo Alessandro, onde em suas falas relata aos demais profissionais que não trabalhem os indicadores, de modo a pressionar a SMS a aceitar suas solicitações. Em reunião o sr. Carlos relatou os constantes na Lei 7.783, que diz que pelo menos 30% dos profissionais devem estar presentes e atuando, seguindo as portarias de saúde, onde ainda foi exigido que isso seja feito imediatamente. Desse modo encaminhamos um pedido a todas as unidades, com informações sobre quantos e quais foram os colaboradores que aderiam a greve, além de suas escalas. De modo a compreender as necessidades individuais e evitarmos reclamações posteriores dos usuários. Afirmo ainda que esta solicitação partiu da secretária adjunta Roberta Borges, a qual está ciente e de acordo com o relatório. Com esse resultado seguimos consolidados como a melhor capital do nordeste e a segunda melhor do Brasil no ranking do Ministério da Saúde, sendo este resultado alcançado desde o último quadrimestre de 2022, após a entrada do IGA nesta gestão compartilhada.

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

O acompanhamento realizado durante as visitas técnicas desenvolvidas nos Distritos Sanitários, vêm orientando todos os profissionais envolvidos no processo dos Indicadores, afinco que essa plataforma foi desenvolvida pelo setor do e-SUS da SMS, embasando diretamente o trabalho que foi produzido nas unidades pertencentes aos distritos. Com início em janeiro deste ano e perdurando de maneira longitudinal, intensa e contínua até a presente data. Dessa forma, a cada mês está sendo construído um trabalho dinâmico, tanto envolvendo a equipe completa (médicos, enfermeiros, ACS, técnicos/auxiliares de enfermagem e odontologia) como também com os profissionais da equipe mínima (médicos e enfermeiros), utilizando um método individualizado do qual objetiva acompanhar de maneira mais aproximada as demandas e os processos de trabalho de cada uma delas.

Durante todos esses meses temos feito reuniões com equipes de ESF com intuito de melhores articulações de melhorias ao Previne Brasil.

Por fim reafirmamos ser possível acompanhar a evolução mensal de nossas equipes através do relatório mensal enviado a SMS.

Faz-se importante ainda relatar aqui que irá existir a ampliação de mais 36 equipes de EAPs nos próximos meses, além da ampliação dos indicadores para o quantitativo de 15 destes, conforme divulgado pelo Ministério da Saúde. Com isso, estamos em discussão de estratégias para melhoria de domínio destas, levando em consideração o alto indica de indicadores e quantidade de EAPs por supervisora. Aproveito para

sugerir a contratação de mais três supervisoras, no intuito de melhor acompanhamento das equipes e estratégias de capacitações.

	EAP DE MACEIÓ - CADASTROS NOV/2023			
CNES	Estabelecimento	INE	Sigla da equipe	NOV/2023
2005565	CENTRO DE SAUDE DJALMA LOUREIRO 7 DS	0002405938	eAP	2
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4	0002397129	eAP-20h	99
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403110	eAP-30h	30
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002223945	eAP-20h	1297
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002234173	eAP-20h	1541
6898521	UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEICAO FONSECA	0002224011	eAP-20h	832
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405911	eAP	0
2816873	UNIDADE DE SAUDE DR ARTHUR RAMOS 6 DS	0002405857	eAP	0
3411141	SG SAUDE DA GENTE	0002405997	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7	0002397056	eAP-20h	91
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002252821	eAP-20h	10
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002396904	eAP-20h	141
2003325	UNIDADE DE SAUDE ALIOMAR ALMEIDA LINS 6 DS	0002234181	eAP-20h	1451
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002405806	eAP	0
6898521	UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEICAO FONSECA	0002397064	eAP-20h	33
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002224003	eAP-20h	2181
7008023	UNIDADE DE SAUDE JOSE GUEDES FARIAS 4 DS	0002242613	eAP-20h	2535
2009870	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DURVAL CORTEZ	0002223961	eAP-30h	1093
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405903	eAP	0
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 D	0002405954	eAP	0
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002397021	eAP-20h	68
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403102	eAP-30h	20
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA	0002405792	eAP	0
3020738	UNIDADE DE SAUDE GERALDO MELO 4 DS	0002396955	eAP-20h	1
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224038	eAP-30h	1020
2005832	UNIDADE DE S JOSE TENORIO DE A LINS 5 DS	0002223996	eAP-30h	1128
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 D	0002405962	eAP	0
2005654	CENTRO DE SAUDE DO FEITOSA CS PAULO LEAL 5 D	0002405822	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7	0002405873	eAP	0
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002397048	eAP-20h	207
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4	0002397102	eAP-20h	34
2005530	CENTRO DE SAUDE DR HAMILTON FALCAO 6 DS	0002226219	eAP-20h	1960
9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002396947	eAP-20h	114
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA	0002396912	eAP-20h	0
9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002239124	eAP-20h	1111
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224062	eAP-20h	447
MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF				
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB				
Dado gerado em: 04 de Janeiro de 2024 - 15:29h				

Seguimos capacitando as equipes de Atenção Primária reafirmando a necessidade e capacidade de melhorar nossos resultados, quanto aos cadastros dos usuários e alcance dos indicadores de desempenho do Previne Brasil.

REFERÊNCIAS

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

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

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

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

Brasil. Secretaria Municipal de Saúde de Maceió. PNI. Dados de vacinação contra COVID-19. Maceió/AL – Brasil. 2022.

Brasil. SISAB – Indicadores de Desempenho. Brasil. 2023. Acessado: https://sisab.saude.gov.br/paginas/acessoRestrito/indexMunicipio.xhtml em 16 de fev. de 2024.



RELATÓRIOS DE ENTREGA DE MERCADORIA

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE
NOME: Gisele Fraga de Sá.
CARGO: Gerente.

UNIDADE: Rosane Collor

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção técnica na geladeira da sala de Farmácia e foi constatado que a mesma encontra-se funcionando normalmente, foi passado as diretrizes de como fazer a leitura da temperatura mensal.	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MACEIÓ
USF ROSANE COLLOR

Assinatura do Cliente

02/02/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Sultan Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Michelle C. S. de Almeida

CARGO: farmacêutica

UNIDADE: UDA UFAL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção Técnica na geladeira da farmácia e foi constatado que é necessário pois a Trava dos Sensores de Temperatura ambiente e de degelo	Solicita dois Sensores de 10K para geladeira Electrolux. modelo: TF-55

MAT. 944527-7
CRF/AL 958
Assinatura do Cliente

05/01/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Sallan Francisco dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Reginaldo **DATA:** 20/01/24

Nº DE SÉRIE: Sem

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Geladeira

Foi realizado uma inspeção Técnica na geladeira da Copa da marca Prodacimo e foi constatado que a porta da mesma encontra-se Danificada Causando alteração na Temperatura por ser um equipamento antigo e não encontra mais peças por esse motivo é necessario fazer a substituição da mesma.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MACEIÓ
USF - Reginaldo
Rua Dr. Carlos de Miranda, 96 - Poço
Fone: 3312-5497

Gustavo Inacio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Maria das Graças Santos

CARGO: Ag. de Saúde

UNIDADE: Reginaldo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção Técnica na geladeira da copa e foi constatado que a mesma encontra-se com a porta danificada causando alteração na temperatura e bastante oxidada por ser um equipamento bastante antigo tivemos dificuldade em encontrar peças por esse motivo é necessário fazer a substituição da mesma	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - MACEIÓ
USF - Reginaldo
Rua Dr. Carlos de Miranda, 96 - Poço
Fone: 3312-5497

Assinatura do Cliente

20/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sulton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Data: 10/01/24
Farmácia UDA-UFAL
Village Campus I
Ass:

SOLICITANTE

NOME: Jeovana Eduarda Martins Souza
CARGO: auxiliar administrativo

UNIDADE: UDA UFAL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca dos Sensores da geladeira da sala de farmacia.	

Assinatura do Cliente

10/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: Administrativo

UNIDADE: IB GATTO FALCÃO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção Técnica na Câmara de Conservação da sala de vacina e foi constatado que a fechadura da porta esta com problema e é necessario fazer a substituição da fechadura. MODELO DA CÂMARA: RVV 22D.	

U. S. IB GATTO
Rua da Floresta, S/N
Tabuleiro - Maceió/Alagoas

Assinatura do Cliente

10/01/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Salton Ferreira dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

BZ
Brazil Service

IGA

SOLICITANTE

NOME: Maria Betânia S. da Silva
CARGO: Téc Enfermagem
18790-9

UNIDADE: Reginaldo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica para verifica os equipamentos e foi consta-tado que os mesmos encontra-se funcionando normalmente	

Assinatura do Cliente

11/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Salton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Juliana Araujo Gomes

CARGO: UBS Roland Simon

UNIDADE: Roland Simon

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na unidade para Verificar os equipamentos e foi constatado que os equipamentos estão funcionando normalmente.	

Assinatura do Cliente

11/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sabrina Ferreira dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação: 12/01/24

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Edevaldo Silva

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na unidade para verificar os equipamentos e foi constatado que os mesmos encontra-se funcionando normalmente	

USF Edvaldo Silva
Rua Cel. Othon Bezerra, 01
Fernão Velho

_____
Assinatura do Cliente

12/01/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gaetan Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Fabricio Cunha

CARGO: Tec. Enf.

UNIDADE: Hamilton Falcão

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na unidade para verificar os equipamentos e foi constatado que os mesmos encontra-se funcionando normalmente.	

Mat: 924860-9
Assinatura do Cliente

12/01/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sailton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Adelo Leandro dos Santos
CARGO: Assistente administrativo

UNIDADE: Jorge Duarte

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na unidade para verificar os equipamentos e foi constatado que os mesmos encontra-se funcionando normalmente.	

UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE
CNES: 9000775
C.I. GRACILIANO RAMOS
PRAÇA SÃO VICENTE S/N
CIDADE UNIVERSITÁRIA

Assinatura do Cliente

12/07/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Luiz Inácio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Dennisson Menezes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na Unidade e foi constatado que os purificadores de água estão funcionando normalmente, a geladeira da Copa encontra-se Condenada aguardando a sua substituição por uma nova.	

Flávia Lacerda Vicente
Gerência Administrativa/SMS
USF Dennisson Menezes

Assinatura do Cliente

12/02/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Guaxuma

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma visita Técnica na unidade para verificar os equipamentos e foi constatado que os mesmas encontra-se funcionando normalmente.	

Sérgio Manoel Araujo de Lima Freitas
Gerente - USP Guaxuma
Mat. 943340-6
Assinatura do Cliente

12/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sailton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Rosaline C. dos Santos
CARGO: Assist. Administrativo
Mat. 925985-6

UNIDADE: Waldemira Alencar

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma visita Técnica para verificar os equipamentos e foi constatado que os mesmos estão funcionando normalmente.	Rosaline

Assinatura do Cliente

15/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sebastião Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Paulo Cesar G. dos Santos

CARGO: Aux. Adm.

UNIDADE: P. Gonçalinha

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca do filtro do purificador da Recepção que estava danificado causando a falta de água no purificador foi feito a troca do filtro e o mesmo voltou a funcionar normalmente.	

Assinatura do Cliente

16/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gaetano Francisco dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Vanderlei maria de andrade DATA: 17/07/24

Nº DE SÉRIE: 403397

SITUAÇÃO: Condenada

EQUIPAMENTO: Geladeira

Foi realizado uma inspeção na geladeira da copa da marca Consul a mesma está sem refrigeração foi feito alguns procedimentos e foi constatado que a geladeira está com vazamento interno por não existir apara para esse tipo de situação é necessário fazer a substituição da mesma por uma nova

Salton Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Andréia Maranhão

CARGO: Assistente Técnico

UNIDADE: Vanderli Maria de Andrade

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção técnica nos equipamentos e foi constatado que os mesmos estão funcionando normalmente, foi necessário fazer uma avaliação na geladeira da copa pois a mesma não está gelando foi realizado alguns procedimentos e foi constatado que a mesma está com vazamento interno.	

USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
Assinatura do Cliente
R. Antônio Cuaré - Riacho Doce, Maceió-AL

27/07/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Gilton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Andréia Maranhão

CARGO: Assistente Técnico

UNIDADE: Vanderli Maria de Andrade

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção técnica nos equipamentos e foi constatado que os mesmos estão funcionando normalmente, foi necessário fazer uma avaliação na geladeira da copa pois a mesma não está gelando foi realizado alguns procedimentos e foi constatado que a mesma está com vazamento interno.	

USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
Assinatura do Cliente
R. Antônio Cuaré - Riacho Doce, Maceió-AL

17/07/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Gilton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Maria Cristina
CARGO: Agente de Saúde
9410 9538

UNIDADE: Claudia Medeiros

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção Técnica no purificador da Recepção e foi constatado que o filtro está danificado é necessário fazer a substituição do mesmo	

Assinatura do Cliente

18/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Marina Teluna

CARGO: Assistente Adm

UNIDADE: João Macario

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção técnica na purificadora da recepção e foi constatado que o botão que muda a temperatura da água estava no lugar errado, esse era o motivo da purificador não está gelando	

U.S. JOÃO MACARIO
CNES - 6981132
R. Coronel Campelo
Viçosa - AL

Assinatura do Cliente

18/07/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Isaltan Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: ANANDA PRISCYLLA B. ROCHA

CARGO: Gerente

UNIDADE: Arthur Ramos

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção técnica nos equipamentos de refrigeração e foi constatado que os mesmos estão funcionando normalmente	

U. S. F. ARTHUR RAMOS
Rua Gal. Rod. J - Conj. Henrique Equelmar - Tabuleiro dos Martins - Maceió-AL

Assinatura do Cliente

23/01/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Suellen Francisca dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Eudes Inácio da Silva
CARGO: Gerente Administrativo
Matrícula 025780-2

UNIDADE: Vereador Sergio quintela

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção técnica nos equipamentos de refrigeração da Unidade e foi constatado que os mesmos estão funcionando normalmente	- Exceto condicionadores de ar.

Assinatura do Cliente

23/07/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: João Sampaio

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada na unidade a desinstalação de dois ventiladores de parede e dois ventiladores de teto	

Anderson Alexandre L. dos Santos
Gerente Administrativo
USF JOÃO SAMPAIO
Mat. 923905-7

Assinatura do Cliente

24/07/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: João Sampaio

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de um ventilador de parede para que já se encontrava na unidade, no setor da Recepção	

Anderson Alexandre L. dos Santos
Gerente Administrativo
USF JOÃO SAMPAIO
Mat. 923905-7

Assinatura do Cliente

24/07/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gabriel Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Judite Pereira de Oliveira
CARGO: Gerente Administrativo
USF João Moreira
Matr. 943530-1

UNIDADE: João Moreira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de dois purificadores da marca IBBL um foi instalado na Recepção e outro foi instalado na Copa os dois purificadores encontra-se funcionando	Recepção: Patrimonio: 721 NR Serie: 345P2460373 Copa: Patrimonio: 722 NR Serie: 345P4561278

Assinatura do Cliente

26/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
02	T de 25 para 1/2 Cola e rosca	
02	Luvas de 25 de Cola	
03	Joelhos de 25 para 1/2 Cola e rosca	
01	Nipe de 1/2	
06 MT	de Cano pvc de 25	

Ass. tec. responsável:

Gustavo Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: João Sampaio

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de dois purificadores da marca IBBL um foi instalado na Recepção e outro na Capa	Recepção Patrimonio: 123 NR Serie: 345P2461120 Capa Patrimonio: 124 NR Serie: 345P2461124

Andersen Alexandre L. dos Santos
Gerente Administrativo
USF JOÃO SAMPAIO
Mat. 923905-7

Assinatura do Cliente

29/07/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gustavo Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Daniella Siqueira de Assis

CARGO: ADM

UNIDADE: Walter de Moura Lima

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de dois purificadores da marca IGA um foi instalado na Recepção e outro na Copa	Recepção Patrimonio 125 NR Serie 34SP2467743 Copa Patrimonio 126 NR Serie: 34SP2460433

UBS DR. WALTER DE MOURA LIMA
Loteamento Santa Amélia
S/N - Santa Amélia
CNES-9114807

Assinatura do Cliente

29/07/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gilton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Pollyanna Laura Bede

CARGO: Gerente Adm.

UNIDADE: Reginaldo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o remanejo das purificadores que estava na sala da expurgo para capa	

Pollyanna Laura Leite da Silva
Gerente Administrativa
USF Reginaldo
Mat. 920822-4

Assinatura do Cliente

30/02/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Novo Mundo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de dois purificadores da marca IBBL um foi instalado na Recepção e outro na Copa.	Solicito o eletricista para puxar um ponto elétrico para o purificador da Recepção. Recepção Patrimonio: 727 NR Serie: 345P2460428 Copa Patrimonio 128 NR Serie: 345P2460430

Assinatura do Cliente

U. S. F. NOVO MUNDO
Trav. Boa Esperança, 30
Novo Mundo - Maceió-AL

30/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Jailton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Karla Andrea
CARGO: Karla Andrea S. Do Carmo Gerente Administrativa

UNIDADE: Walter de Moura Lima

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma visita na unidade para verificar a purificador da Copa que Tinha caído Chegando no local o mesmo estava fora do suporte, foi colocado novamente no suporte e está funcionando normalmente	

Assinatura do Cliente

30/02/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Gilton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Pescador

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação de dois purificadores de água da marca IBBL um foi instalado na Recepção e outro na Copa.	Solicito o eletricista para puxar dois pontos elétricos para o purificadores da Recepção e Copa.
	Recepção Patrimonio 129 NR Série 345P2467774
	Copa Patrimonio 130 NR Serie 345P2462234

ENF. Laryce Sampaio
COREN-AL 50[illegible]

Assinatura do Cliente

30/02/24

Data de entrega do serviço

Matrícula - 3282

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Isaltan Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Tarcisio Palmeira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção Técnica na geladeira da Copa e foi constatado que é necessario fazer a Troca da borracha que veda a porta.	Modelo: RB280 Marca: Electrolux

USF TARCÍSIO PALMEIRA
PSF PONTAL DA BARRA
II DISTRITO

Assinatura do Cliente

27/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: NOVO MUNDO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita Técnica na Unidade para remanejar a Torneira da Copa que está ligada as purificadas, pois a mesma se encontrava muito alta	

U. S. F. NOVO MUNDO
Rua Esperança, 30
Novo Mundo - Maceió-AL

Edvanda Lima
Assinatura do Cliente

27/02/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sulton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Eudes Inacio da Silva
CARGO: Gerente Administrativo Matricula 925780-2

31/01/2024

UNIDADE: Terezinha Barbosa

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção Técnica na piscina da sede do Teste do Pézinho e foi constatado que a mesma encontra-se funcionando normalmente	

Assinatura do Cliente

31/02/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Gustavo Inacio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Eudes Inácio da Silva
CARGO: Gerente Administrativo Matrícula 25780-2

31/01/2024

UNIDADE: Terezinha Barbosa

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma avaliação técnica na purificadora da copa e foi constatado que o filtro encontra-se danificado causando obstrução na passagem da água.	

Assinatura do Cliente

27/02/24
Data de entrega do serviço

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

Ass. tec. responsável:

Sandro Tarcísio dos Santos

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UBS Waldomiro Alencar



Compressor revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Contra ângulo e micro motor revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



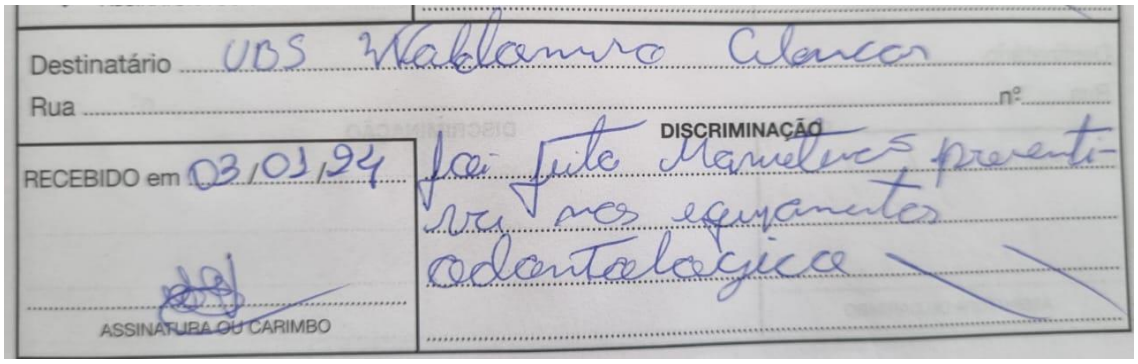
Fotopolimerizador revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Seladora revisado Ok


Destinatário UBS Waldemiro Cardoso

Rua ..... nº

RECEBIDO em 03/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF João Paulo II



Ultrassom funcionando normalmente revisado Ok



Cuspideira revisado Ok e sugador substituído reparo da válvula interruptora



Contra ângulo substituído semieixo revisado Ok



3 alta rotação revisado Ok



Alta rotação inservível



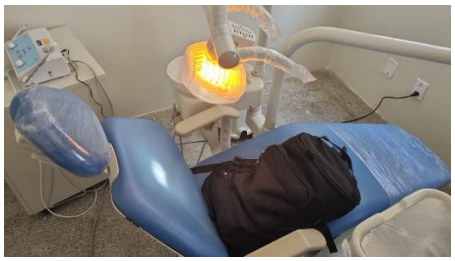
Equipo, regulagem da alta rotação revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Equipo (2) revisado Ok



Cuspideira e sugador (2) revisado Ok



Raio X revisado ok



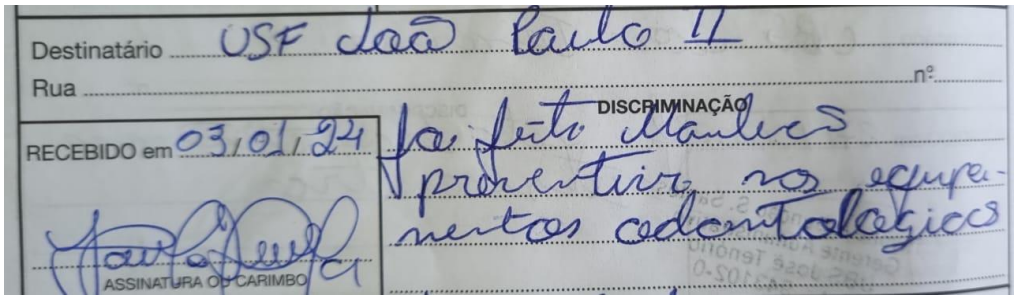
Autoclave feita limpeza revisado Ok

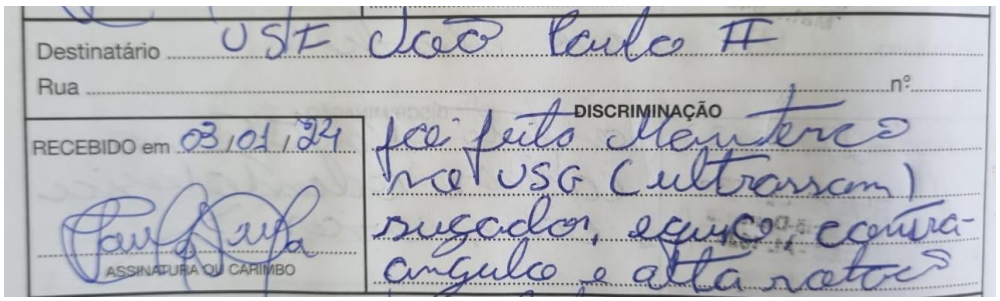


Destiladora revisado Ok



Seladora revisado Ok


Destinatário USF João Paulo II
Rua ... nº
RECEBIDO em 03/01/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos


Destinatário USF João Paulo II
Rua ... nº
RECEBIDO em 03/01/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção no USG (ultrassom) sugador, equipo, contra-ângulo e alta rotação

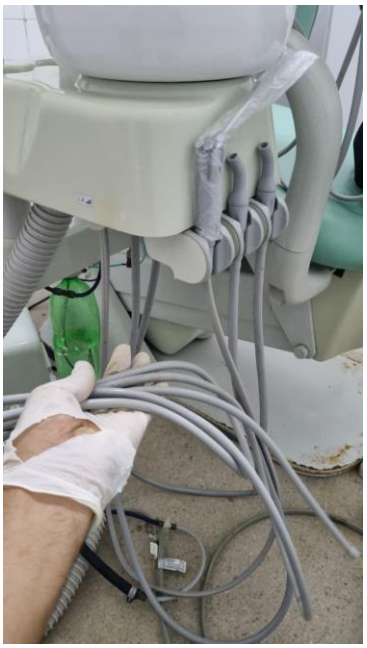
Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF José Araújo



Autoclave aguardando Sensor temperatura



Autoclave revisado Ok



Sugador substituído 4 metros de mangueira do sugador revisado ok



Cuspideira revisado Ok



Equipo revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Micro motor revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Cuspideira e sugador (2) revisado Ok



Equipo (2) revisado Ok



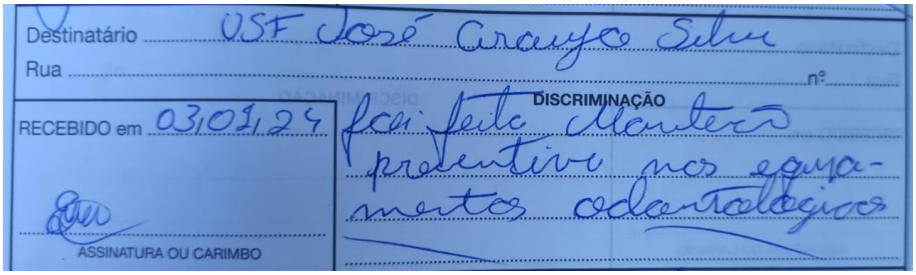
Cadeira odontológica revisado Ok

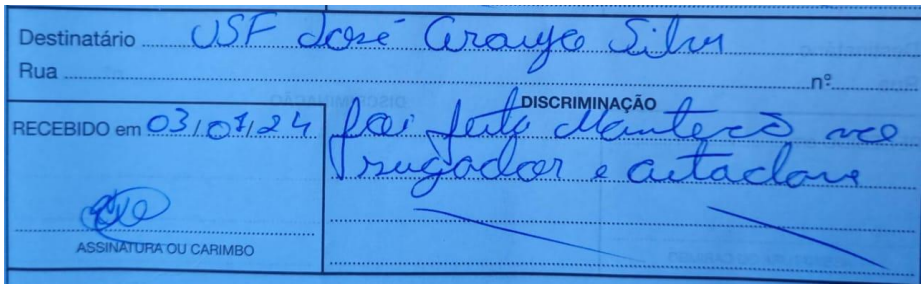


Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok





Salvador, 05 de JANEIRO de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 02 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Cuspideira e sugador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



Autoclave revisado ok



Seladora revisado ok



Destilador revisado ok


Destinatário USF Vandekli Moreira de Andrade nº
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 02/01/2022
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos
(ASB)
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 02 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Guaxuma



Cadeira odontológica revisado ok



Cuspideira e sugador revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



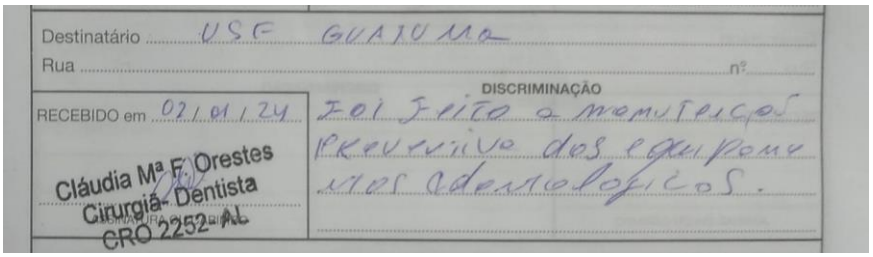
Autoclave revisado ok

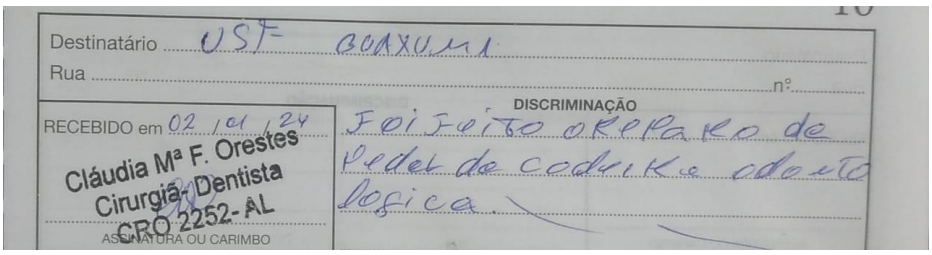


Destilador revisado ok



Seladora revisado ok

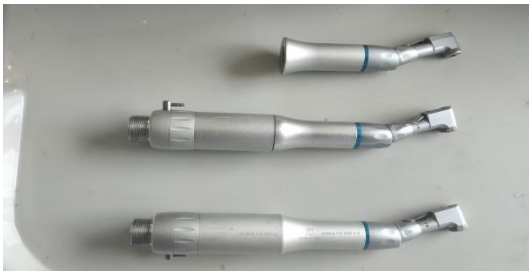

Destinatário USF GUAXUMA
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 02/01/24
Foi feito a manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos.
Cláudia Mª F. Orestes
Cirurgiã-Dentista
CRO 2252-AL


Destinatário USF GUAXUMA
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 02/01/24
Foi feito o reparo do pedal da cadeira odontológica.
Cláudia Mª F. Orestes
Cirurgiã-Dentista
CRO 2252-AL
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Maria Conceição Fonseca Paranhos



Cadeira odontológica Feito a limpeza da caixa de esgoto



Duas canetas de baixa rotação feito a limpeza e lubrificação revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



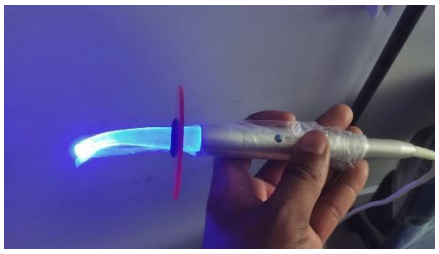
Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



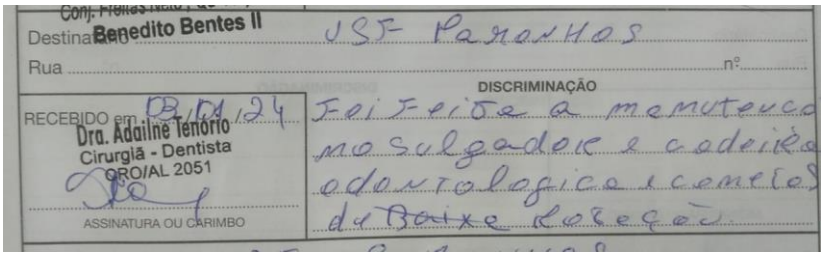
Equipo revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok


Destinatário Benedito Bentes II USF- Paranhos
Rua nº
RECEBIDO em 08/04/24
Dra. Adaline Tenório
Cirurgiã - Dentista
CRO/AL 2051
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feita a manutenção no sulgador e cadeira odontologica e compra de Baixa Rotação


Destinatário USF Paranhos
Rua nº
RECEBIDO em 08/04/24
Dra. Adaline Tenório
Cirurgiã - Dentista
CRO/AL 2051
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feita manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Rosane Collor



Sugador e cuspideira foi feito a substituição de 0,5cm de mangueira



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira com substituição de 0,5 cmt de mangueira revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok

Destinatário USF Rosane COLLOR

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 03/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a substituição de ampola de lâmpada no refletor, cuspideira.

Destinatário USF Rosane COLLOR

Rua ..... nº .....

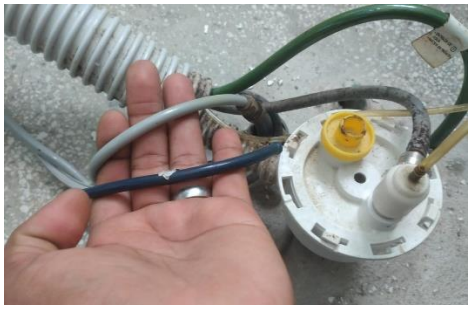
RECEBIDO em 03/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manutenção preventiva nos aparelhos odontológicos.

Data: 03 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: URS Ib Gatto



Mangueira do compressor feito a substituição de 0,5 cmt de mangueira



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



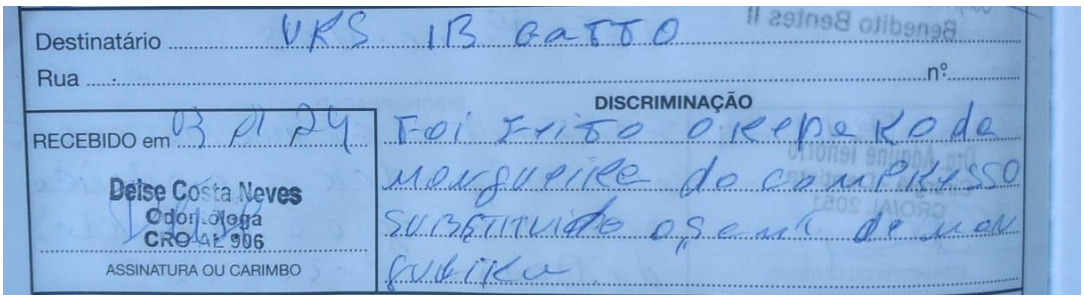
Seladora revisado ok

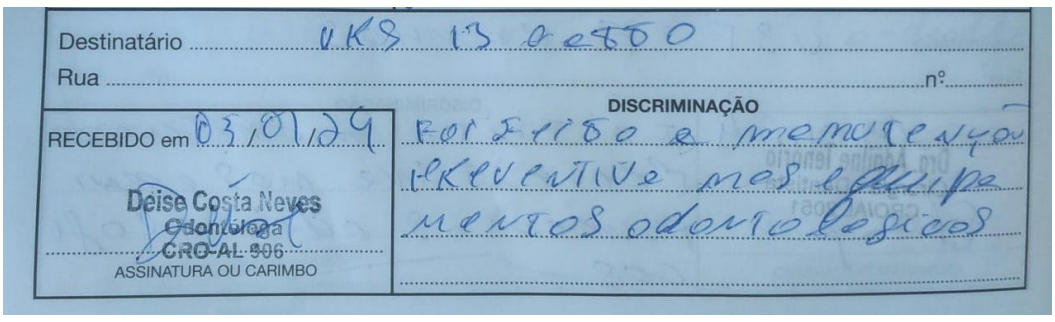


Auto clave revisado ok



Auto clave revisado ok





Data: 05 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Vereador Sérgio Quintela



Compressor, retirado motor elétrico pra retifica


Destinatário USF SERGIO QUINTELA
Rua
n°
RECEBIDO em 05/01/24
DISCRIMINAÇÃO
Foi retirado do moto eletrico
PRA retifica do conpre
ssor do motorico
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 05 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Village Campestre I



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



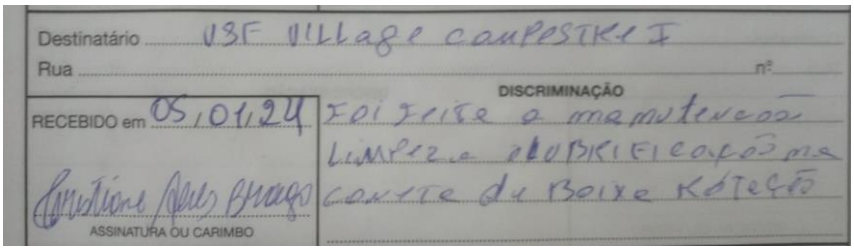
Caneta de baixa rotação feito a limpeza e lubrificação revisado ok

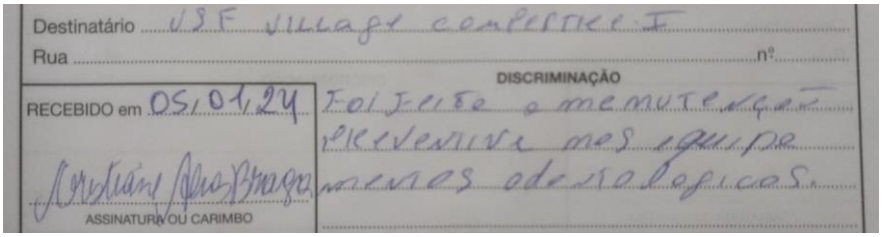


Auto clave revisado ok



Seladora revisado ok





Salvador, 05 de JANEIRO de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Edvaldo Silva



Compressor devolvido sem nenhum defeito encontrado. Realizada as medições na tensão elétrica da unidade foi constatado que estava abaixo do mínimo solicitado pelo compressor.



Autoclave aguardando guarnição



Seladora revisado Ok



Destiladora revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



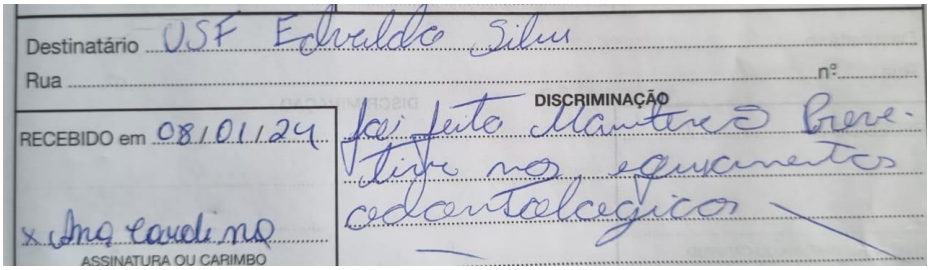
Fotopolimerizador revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo, revisado Ok

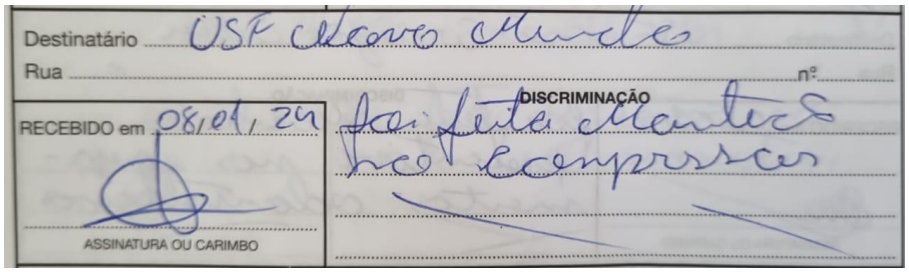

Destinatário USF Edvaldo Silva
Rua
nº
RECEBIDO em 08/01/24
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito Manutenção Preventiva nos equipamentos odontológicos
x Ana Carolina
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF Edvaldo Silva
Rua
nº
RECEBIDO em 08/03/24
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito devolução do compressor
x Ana Carolina
ASSINATURA OU CARIMBO

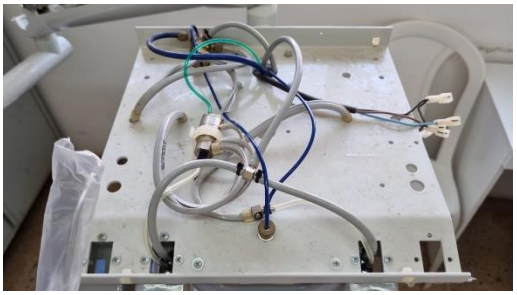
Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Novo mundo



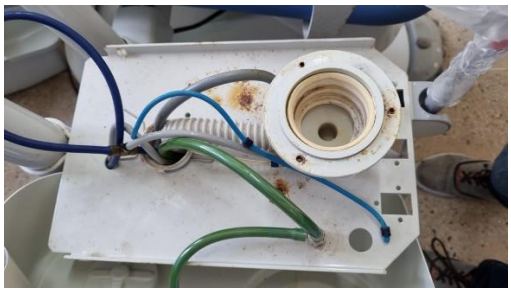
Compressor, substituído motor elétrico, porém necessário que seja substituído o djuntor porque o mesmo esta desarmando


Destinatário USF Novo Mundes
Rua nº
RECEBIDO em 08/01/24
DISCRIMINAÇÃO
Troca de motor e compressor
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF José Tenório



Equipo, substituído 3 metros de mangueira



Cuspideira e sugador substituído 30cm de mangueira revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira revisado Ok e sugador substituído 50 cm de mangueira revisado Ok



Equipo, substituído 3 metros de mangueira revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Micromotor e contra ângulo revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



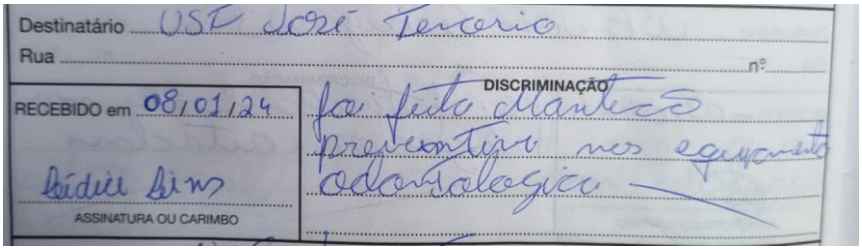
Fotopolimerizador revisado Ok



Autoclave aguardando display revisado Ok



Destiladora revisado Ok


Destinatário USF José Tenorio
Rua
nº
RECEBIDO em 08/01/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manutenção preventiva nos equipamento odontologico
Sidiel Sims
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF José Tenorio
Rua
nº
RECEBIDO em 08/01/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manutenção no equipo e refletor
Sidiel Sims
ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 05 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Aliomar de Almeida Lins



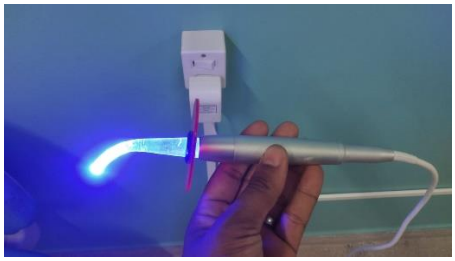
Cadeira odontológica (1) revisado ok



Equipo(1) revisado ok



Sugador e cuspideira(1) revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



Equipo (2) revisado ok



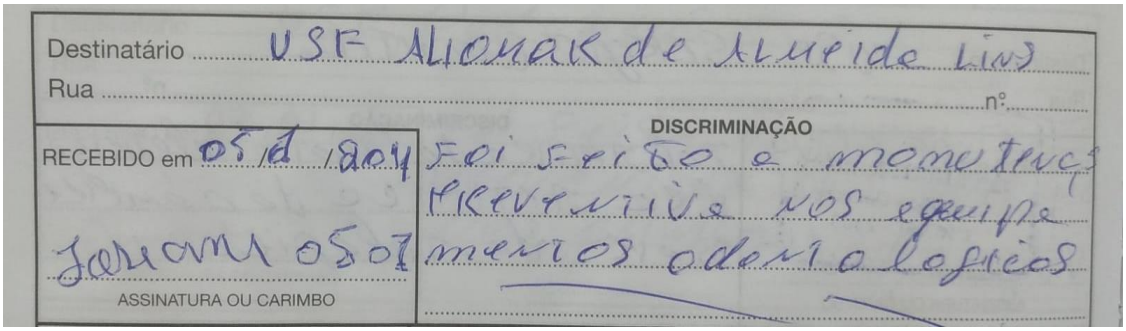
Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok


Destinatário USF Manoel de Almeida Lins

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 05/12/2024

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Jeovana 05/12

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Vereador Sérgio Quintella



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



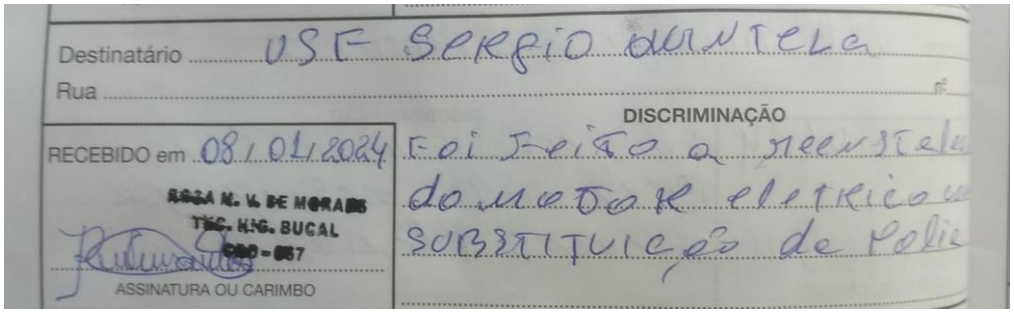
Equipo revisado ok

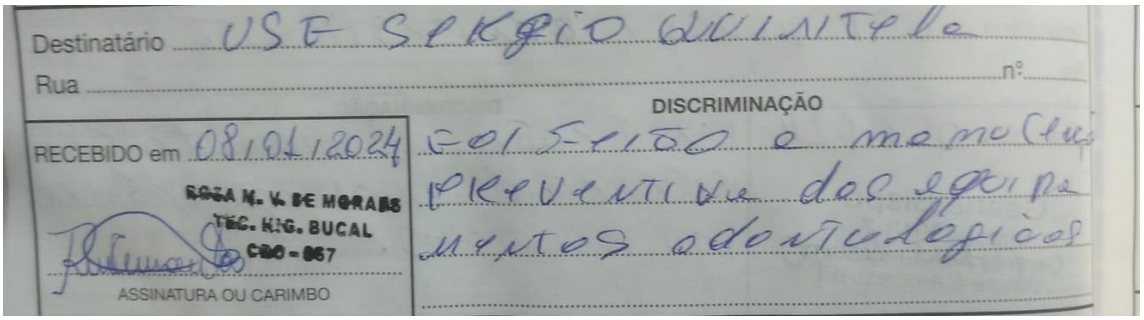


Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok


Destinatário USF SERGIO QUINTELA
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 08/01/2024
Foi feito a manutenção do motor elétrico e substituição de polia
ROSA M. V. DE MORAES
TEC. ENG. BUCAL
CRO - 067
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF SERGIO QUINTELA
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 08/01/2024
Foi feito a manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos
ROSA M. V. DE MORAES
TEC. ENG. BUCAL
CRO - 067
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Caic Benedito Bentes



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Seladora revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Sugador e cuspideira (2) revisado ok



Equipo (2) revisado ok



Amalgamador revisado ok



Cadeira odontológica, foi feito a substituição de 1,5 mt de mangueira

cardiotec



Destinatário USF coic Benedito Bentes

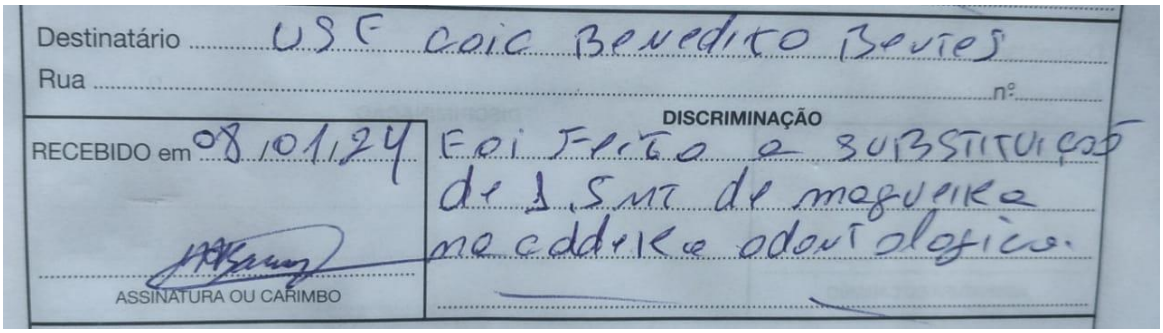
Rua ..... nº.....

RECEBIDO em 08/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.



Destinatário USF coic Benedito Bentes

Rua ..... nº.....

RECEBIDO em 08/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

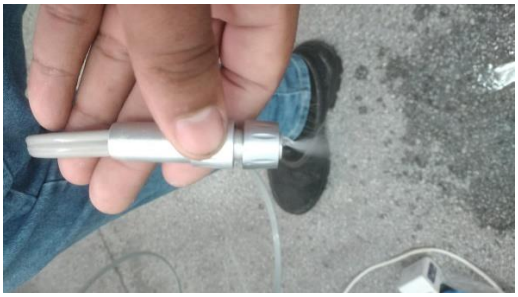
DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a substituição de 1 SM de mangueira na cadeira odontológica.

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UDA - UFAL



Equipo revisado ok



Equipo, não foi encontrado nenhum defeito no terminal de alta rotação.



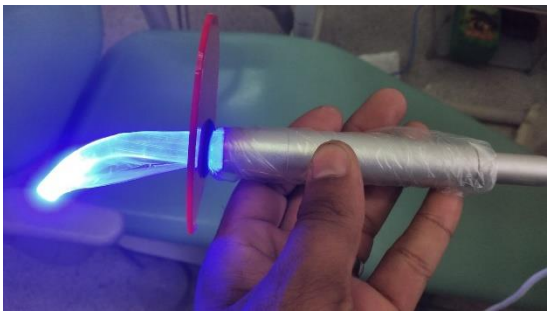
Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



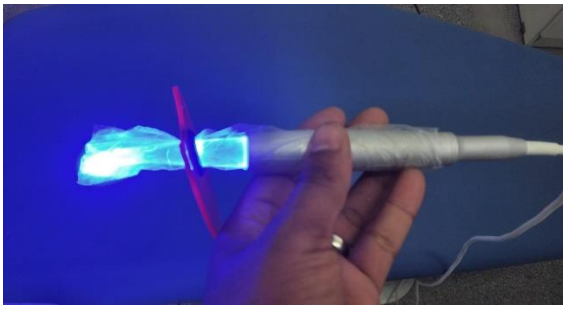
Equipo revisado ok



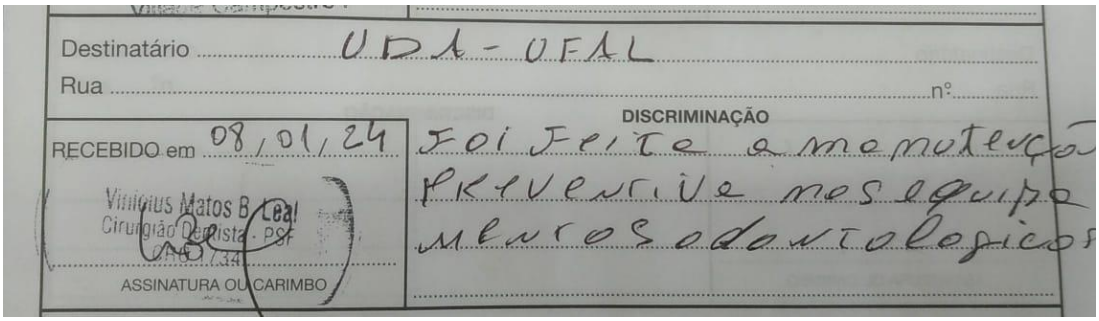
Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok


Destinatário UDA - UFAL

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 08/01/24

Vinicius Matos B. Leal
Cirurgião Dentista - PSF
CRO 7.34

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Data: 08 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Carla Nogueira



Sugador e cuspideira foi feito a substituição de 0,5cm de mangueira



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Compressor revisado ok



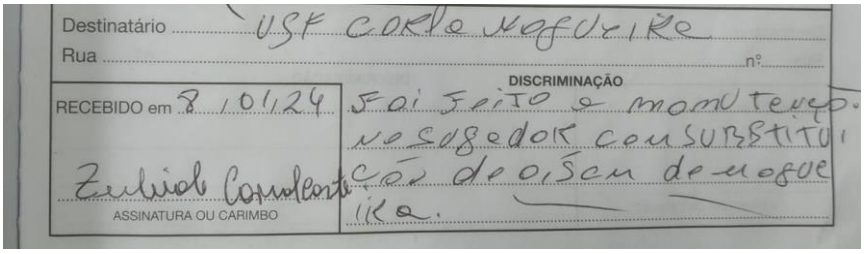
Autoclave revisado ok

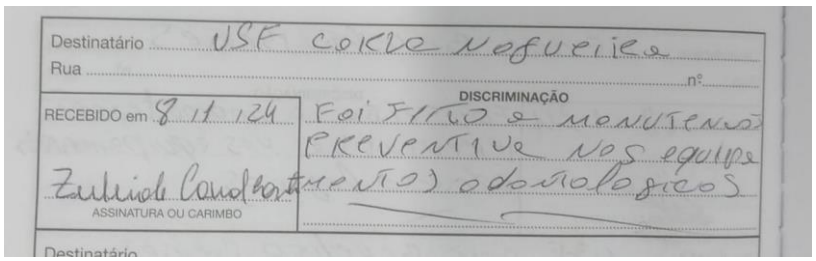


Destilador revisado ok



Seladora revisado ok


Destinatário USF Carlos Nogueira
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 8/01/24
Foi feito a manutenção no seladora com substituição de oleo, sem de nogueira.
Zulmiro Condorte
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF Carlos Nogueira
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 8/1/24
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos
Zulmiro Condorte
ASSINATURA OU CARIMBO
Destinatário

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 10 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Dídimo Otto Kumer



Cadeira odontológica Reposição de uma nova base pro pedal.



Cadeira odontológica feito reparo no pedal e substituído a base.



Cadeira odontológica revisado ok



Reposição de Butão de água



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



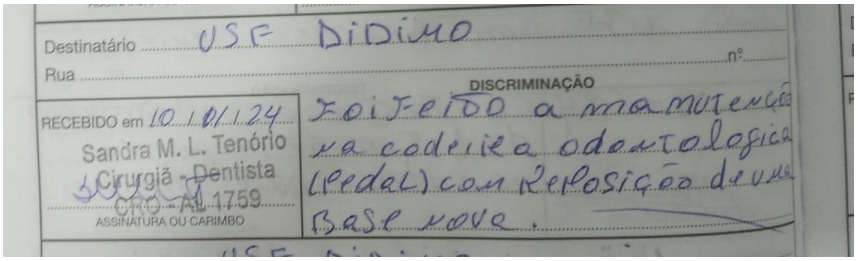
Auto clave revisado ok

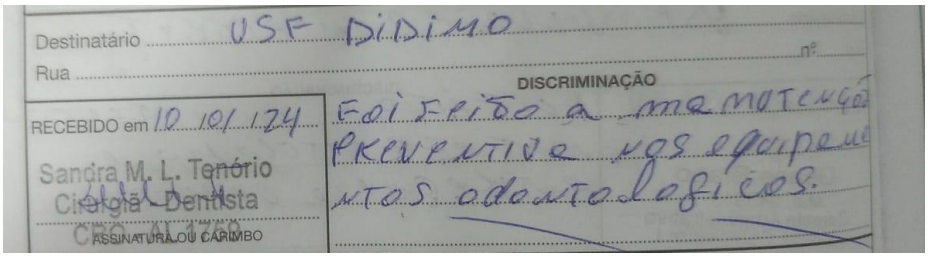


Destilador revisado ok



Seladora revisado ok


Destinatário USF DIDIMO
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 10/01/24
Sandra M. L. Tenório
Cirurgiã - Dentista
CRO - AL 1759
ASSINATURA OU CARIMBO
Foi feito a manutenção na cadeira odontológica (pedal) com reposição de uma base nova.


Destinatário USF DIDIMO
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 10/01/24
Sandra M. L. Tenório
Cirurgiã - Dentista
CRO - AL
ASSINATURA OU CARIMBO
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.

Data: 10 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Graciliano Ramos



Contra ângulo feito limpeza e lubrificação revisado ok



Micro motor (2) feito limpeza e lubrificação revisado ok



Cadeira odontológica substituição do pedal de acionamento.



Cadeira odontológica(1)revisado ok



Equipo(1) revisado ok



Sugador e cuspideira(1) revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Sugador e cuspideira(2) revisado ok



Equipo(2) revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Contra ângulo inservível



Cadeira odontológica substituição de lâmpada do foco



Auto clave revisado ok

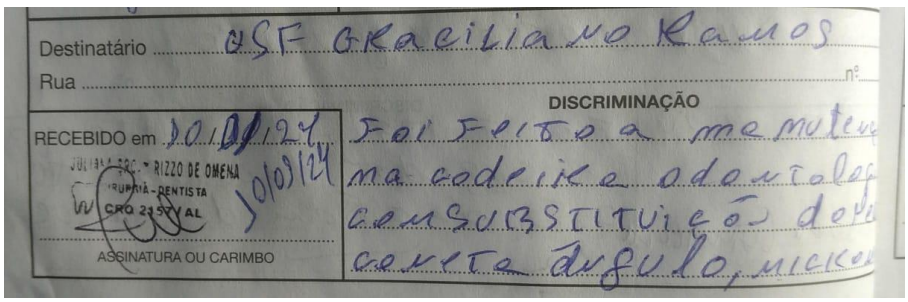


Destilador revisado ok



Seladora revisado ok





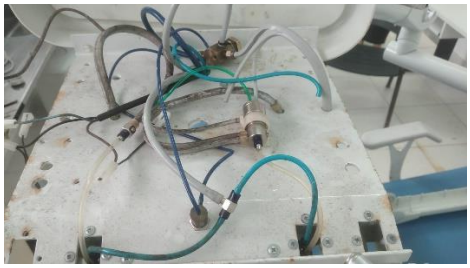
Data: 11 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante



Cadeira odontológica (pedal) feito reparo e limpeza



Equipo foi substituído 3mt de mangueira



Equipo feito reparo na válvula de pressão com substituição de oringui



Substituição de 1,5 mt de mangueira do sugador



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



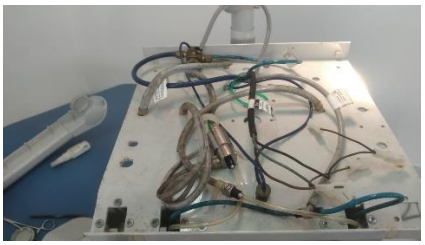
Equipo revisado ok



Cadeira odontológica (1) feito reparo no pedal e limpeza



Cadeira odontológica pedal revisado ok



Equipo substituído de 3mt de mangueira



Cadeira odontológica(1) revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok

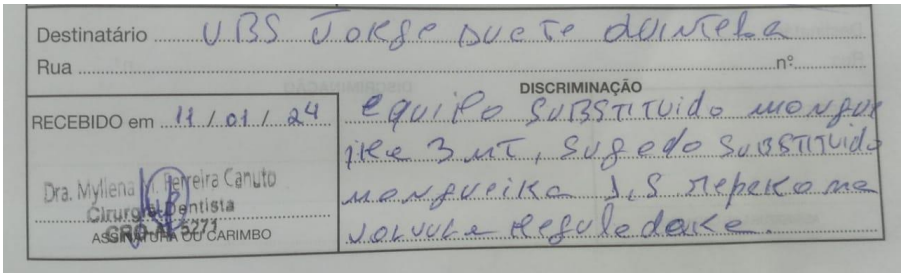


Autoclave revisado ok



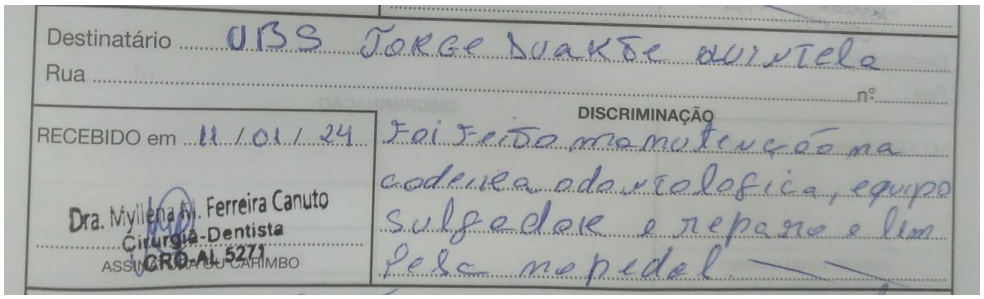
Destilador revisado ok







cardiotec



Destinatário UBS JORGE DUARTE AURVELA

Rua

RECEBIDO em 11/01/24

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita manutenção na cadeira odontológica, equipo sulfadex e reparo e lim pela mopedal

Dra. Myllena M. Ferreira Canuto
Cirurgiã-Dentista
CRO-AL 5271
ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 12 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 15 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Equipo foi substituído a válvula de rotação



Cuspideira feita a obstrução de água revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Cadeia odontológica revisado ok



Equipo feira a substituição da válvula de rotação revisado ok



Cuspideira, aguardando desobstrução da tubulação de esgoto predial.



Amalgamador revisado ok

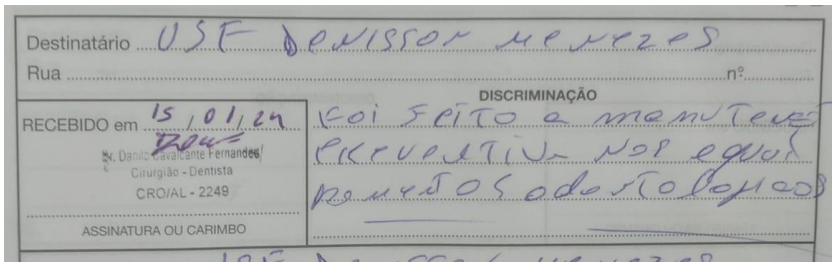


Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok





Data: 15 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: Ceo II Rafael de Matos



Cadeira odontológica feito a reposição da lente do foco.



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Sugador e cuspideira (2) revisado ok



Equipo revisado (2) ok



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Sugador e cuspideira (1) revisado ok



Cadeira odontológica foi substituído copo refletor do foco.



Equipo (1) revisado ok



Cadeira odontológica (3) revisado ok



Equipo (3) revisado ok



Sugador e cuspideira (3) revisado ok



Cadeira odontológica (4) revisado ok



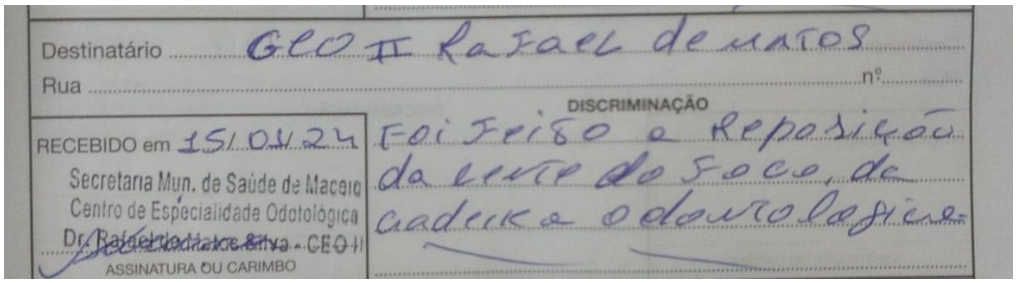
Destilador revisado ok

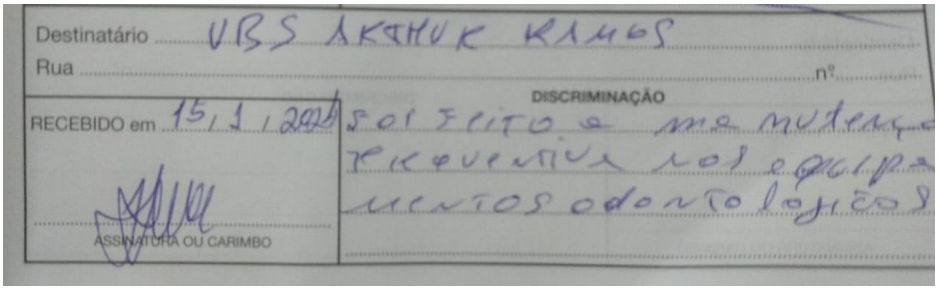


Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok





Data: 15 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UBS Arthur Ramos



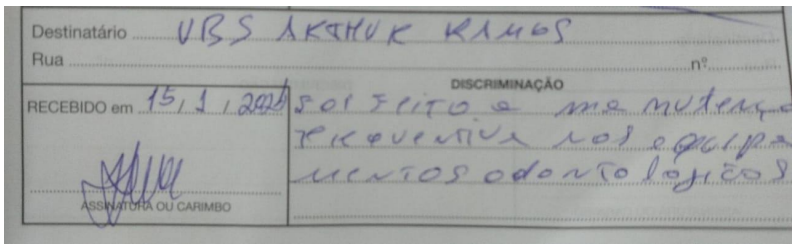
Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok


Destinatário UBS ARTHUR RAMOS
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 15/1/2024
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
SOLICITO A MANUTENÇÃO PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS odontológicos

Salvador, 16 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 09 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF PAM Dique Estrada



Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo, revisado Ok



Alta rotação feita limpeza e lubrificação revisado Ok



Contra ângulo feita limpeza e lubrificação revisado Ok



Contra ângulo feita limpeza e lubrificação revisado Ok



Micro motor revisado Ok



Micro motor Inservível



Amalgamador revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Seladora revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok


Destinatário PAM Dique Estrada
Rua nº
RECEBIDO em 09/01/24
Sidney Augusto Monteiro dos Santos
COREN-AL 400.934 - ENF
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Paciente Monteiro
alta rotação, contra-
ângulo e micromotor


Destinatário PAM Dique Estrada
Rua nº
RECEBIDO em 09/01/24
Sidney Augusto Monteiro dos Santos
COREN-AL 400.934 - ENF
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Paciente Monteiro
preventeria nos equipa-
mentos odontológicos

Data: 10 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: Módulo Rui Palmeira



Cadeira odontológica (6) revisado Ok



Cuspideira e sugador (6) revisado Ok



Equipo (6) revisado Ok



Cadeira odontológica (5) revisado Ok



Cuspideira e sugador (5) revisado Ok



Equipo (5) revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Micro motor e contra ângulo revisado Ok



Cadeira odontológica (4) revisado Ok



Cuspideira e sugador (4) revisado Ok



Equipo (4) revisado Ok



Cadeira odontológica (3) revisado Ok



Cuspideira e sugador (3) revisado Ok



Equipo (3) revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Seladora revisado Ok



Destiladora revisado Ok



Micro motor substituído guarnição revisados Ok



Contra ângulo feito reparo revisado Ok



Alta rotação, recuperado a carenagem revisado Ok



Alta rotação, feita limpeza revisado Ok





Data: 10 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Felício Napoleão



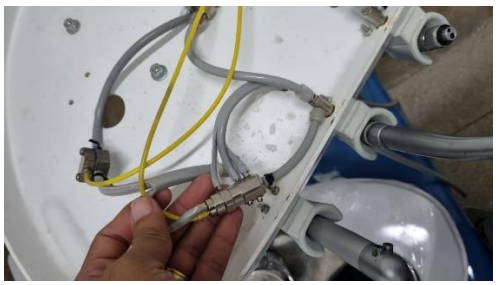
Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Autoclave feita instalação revisado Ok



Equipo, retirado vazamento com substituição do válvula de alta rotação.



Alta rotação revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



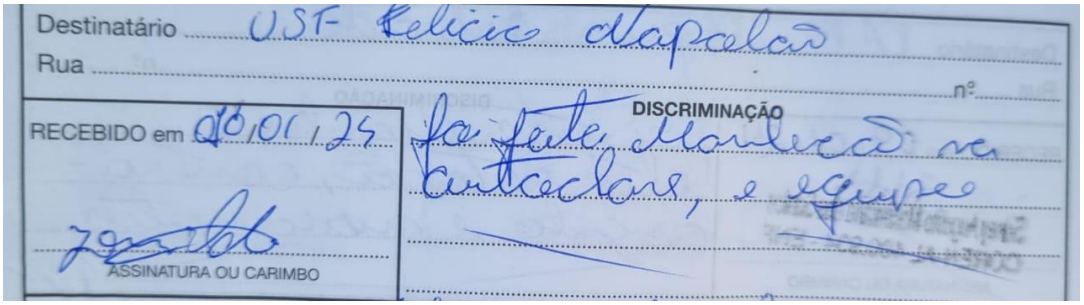
Amalgamador revisado Ok

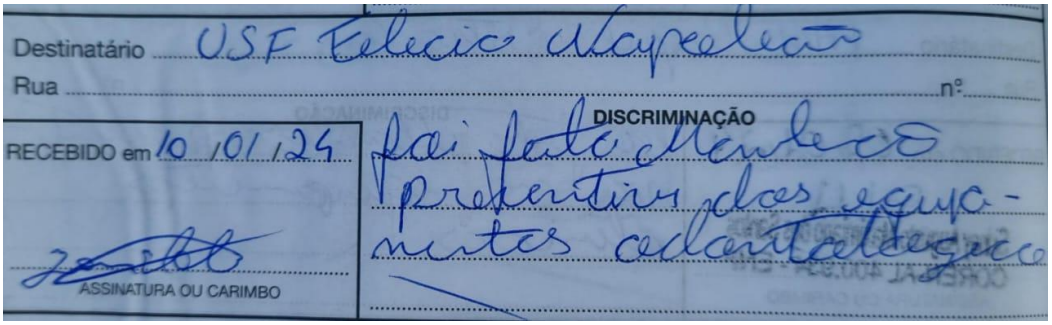


Seladora revisado Ok



Compressor revisado Ok





Data: 11 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF José Araújo



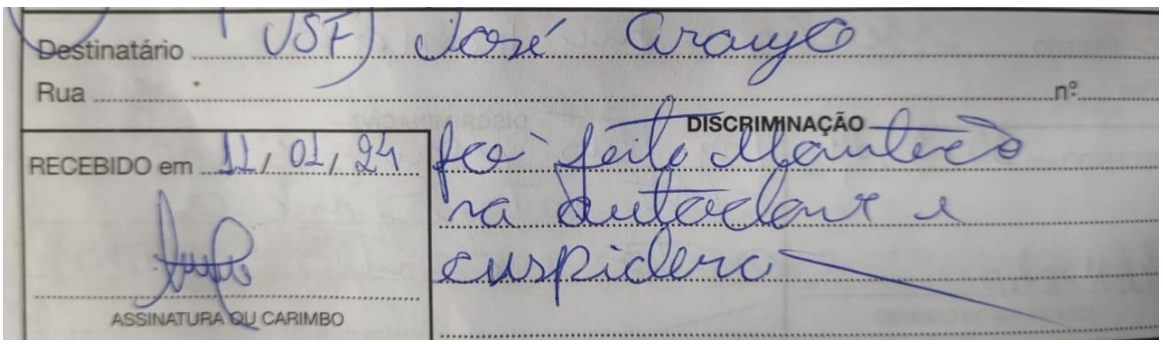
Autoclave inservível



Autoclave, substituído sensor de temperatura revisado Ok



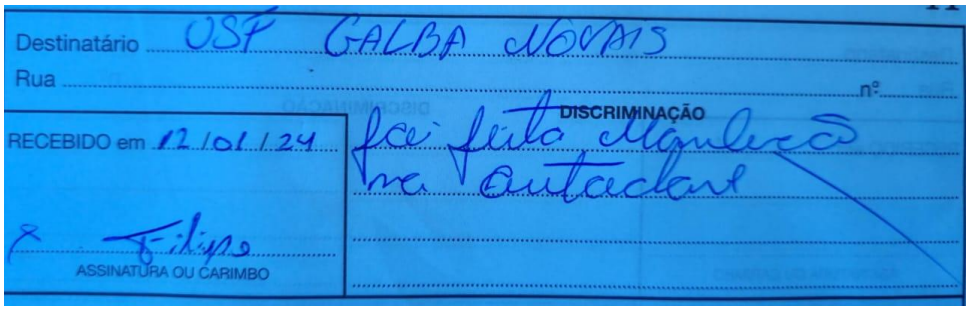
Cuspideira (2) retirado vazamento revisado Ok



Data: 12 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Galba novais



Autoclave substituído resistência revisado Ok


Destinatário USF GALBA NOVAIS
Rua
n°
RECEBIDO em 12/01/24
DISCRIMINAÇÃO
Feita Manutenção
ASSINATURA OU CARIMBO

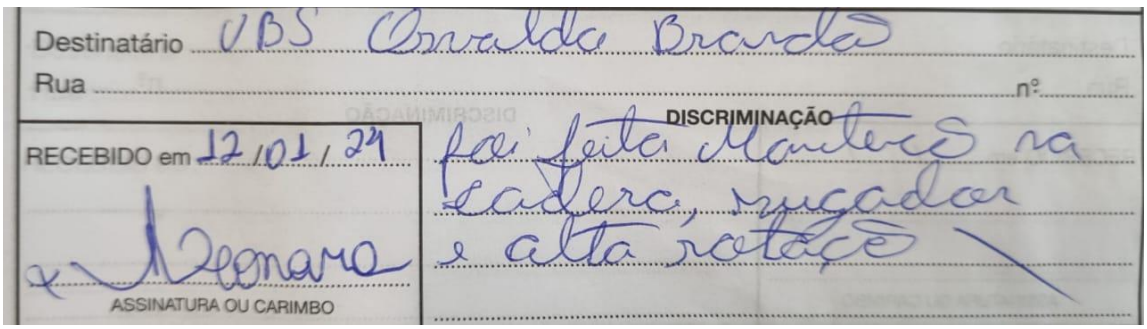
Data:12 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UBS Osvaldo Brandão vilela



Cadeira odontológica substituído placa revisado Ok



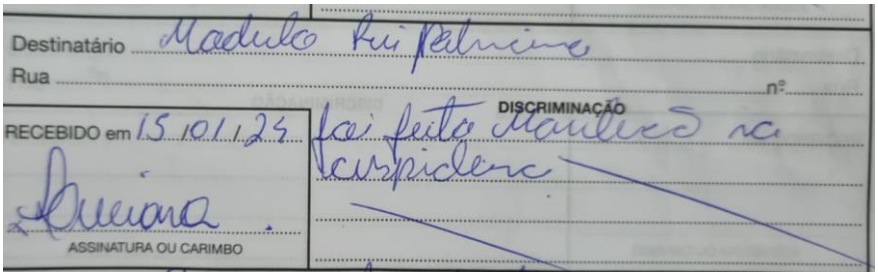
Sugador feita limpeza da valvula sucsora revisado Ok


Destinatário UBS Osvaldo Brandão
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 12/01/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manutenção na cadeira, sugador e alta rotação

Data: 15 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: Módulo Rui Palmeira



Cuspideira (3) retirado vazamento revisado Ok



Data: 15 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: Paraiso do Horto Amacoph



Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo, revisado Ok



Destiladora revisado Ok



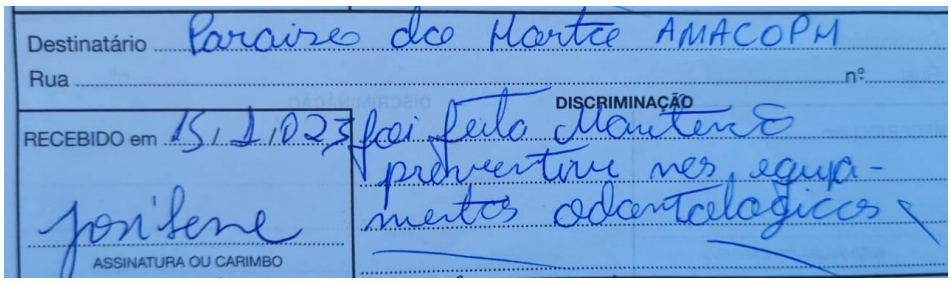
Seladora revisado Ok



Compressor revisado Ok



Autoclave revisado Ok


Destinatário Paraíso dos Mortos AMACOPM
Rua nº
RECEBIDO em 15/1/023 foi feita Manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos
DISCRIMINAÇÃO
positivo
ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 16 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 16 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: UBS Walter de Moura Lima



Equipo (1) feito o reparo e limpeza na válvula de rotação



Sugador e cuspideira(1) revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Equipo (2) revisado ok



Sugador e cuspideira(2) revisado ok



Amalgamador revisado ok



Seladora revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



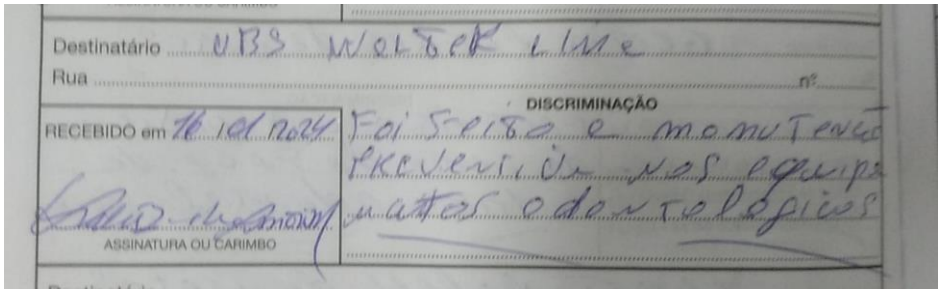
Fotopolimerizador revisado ok

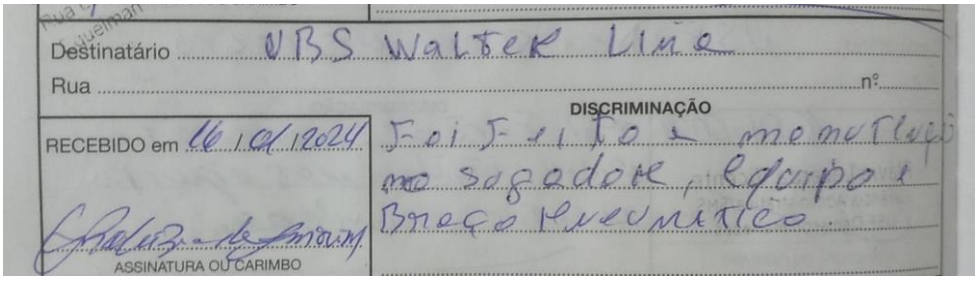


Amalgamador revisado ok



Amalgamador revisado ok





Data: 17 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Guaxuma



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok

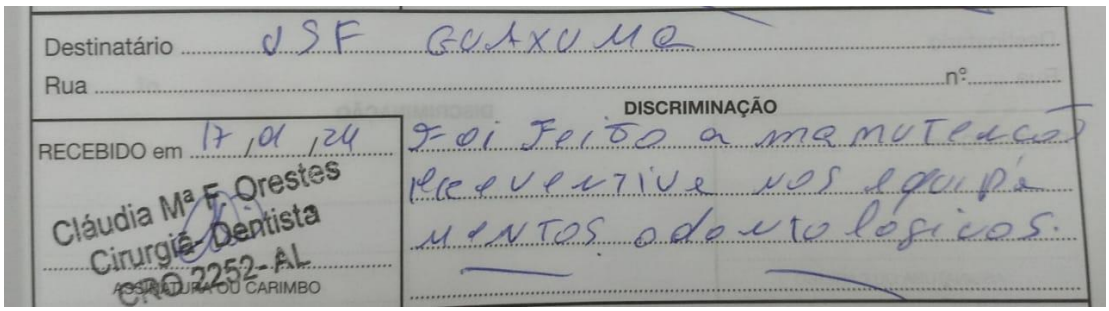


Fotopolimerizador revisado ok



Compressor feito regulagem de válvula revisado ok


Destinatário USF Batuma
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 17/01/24
Cláudia Mª F. Orestes
Cirurgiã- Dentista
CRO 2252-AL
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção
no compressor


Destinatário USF Batuma
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 17/01/24
Cláudia Mª F. Orestes
Cirurgiã- Dentista
CRO 2252-AL
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção
preventiva nos equipa
mentos odontológicos.

Data: 17 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok


Destinatário USF VANDERLI Maria de Andrade

Rua ..... nº.....

RECEBIDO em 14/03/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Data: 17 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Pescaria



Amalgamador revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Seladora revisado ok



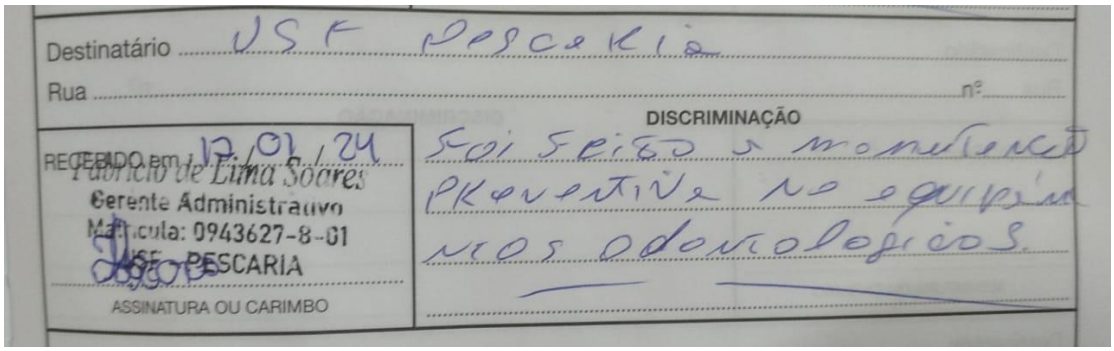
Auto clave revisado ok



Destilador revisado ok



Autoclave revisado ok



Data: 17 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF David Nasser



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Seladora revisado ok



Amalgamador revisado ok



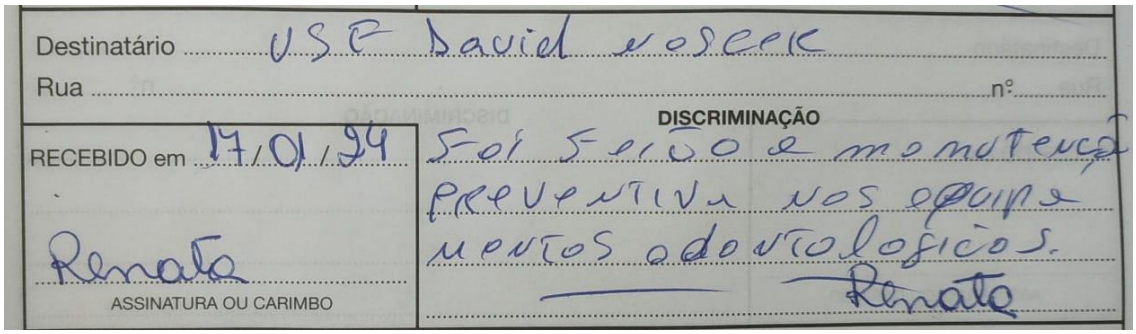
Fotopolimerizador revisado ok



Auto clave revisado ok



Destilador revisado ok



Destinatário USF David Rosenk

Rua ..... nº: .....

RECEBIDO em 17/01/24

Renata

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.

Renata

Data: 19 de JANEIRO de 2024.
UNIDADE: USF Hamilton Falcão



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



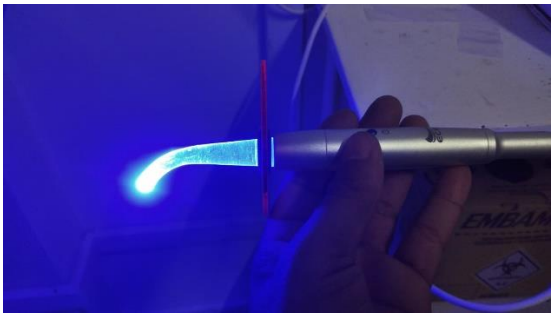
Sugador e cuspideira revisado ok



Pedal da cadeira odontológica retirado mal contato



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



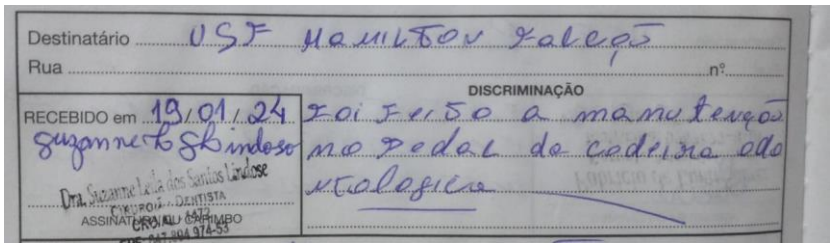
Destiladora revisado ok

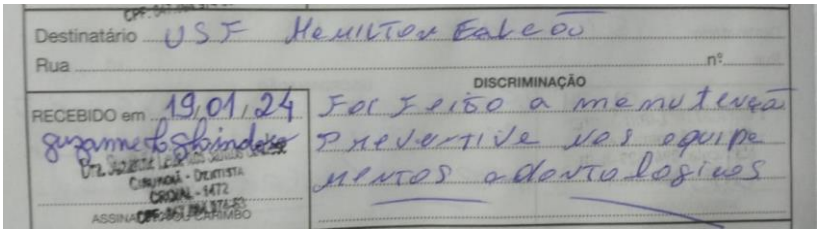


Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok


Destinatário USF Hamilton Falcão
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 19/01/24
Foi feito a manutenção no pedal da cadeira odontológica
Dra. Suzanne Leila dos Santos Lindose
CIRURGIÃ - DENTISTA
CRO/BA - 1472


Destinatário USF Hamilton Falcão
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 19/01/24
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos
Dra. Suzanne Leila dos Santos Lindose
CIRURGIÃ - DENTISTA
CRO/BA - 1472

Salvador, 19 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 02 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Otoscopio feito reparo revisado ok



Foco citologia feito a substituição da lâmpada



Sonar revisado ok



Tensiômetro revisado ok



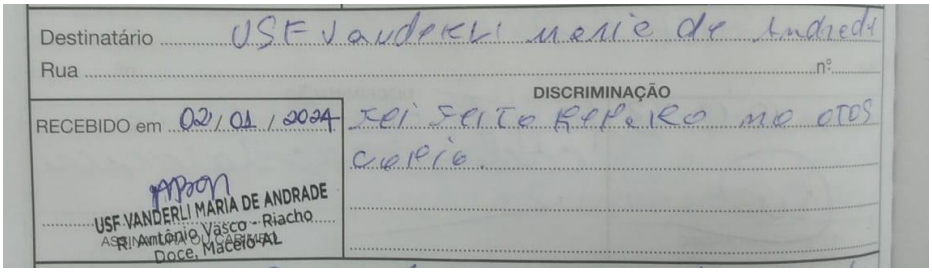
Balança adulta revisado ok

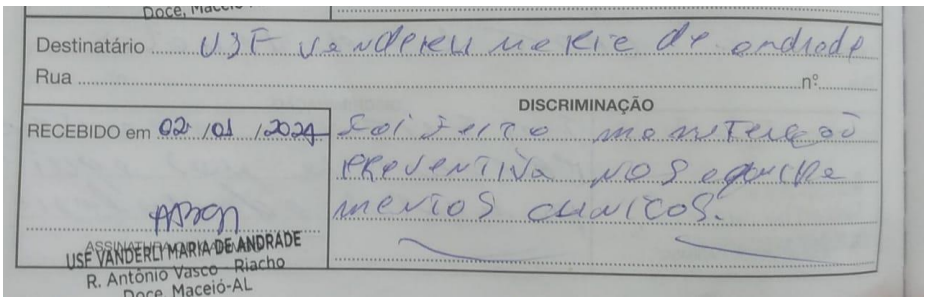


Balança infantil revisado ok



Foco citologia revisado ok

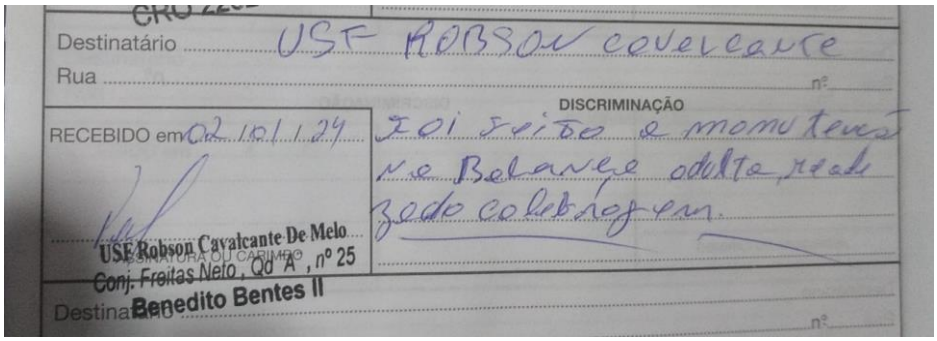




Data: 02 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Robson Cavalcante



Balança adulta feita calibragem revisado ok


Destinatário USF ROBSON cavalcante
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 02/01/24
Foi feito a manutenção na Balança adulta, realizado calibração em.
USF Robson Cavalcante De Melo
Conj. Freitas Neto, Qd "A", nº 25
Benedito Bentes II

Data: 03 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Maria conceição Fonseca Paranhos



Foco citologia consultório 2 revisado ok



Colpos copio revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



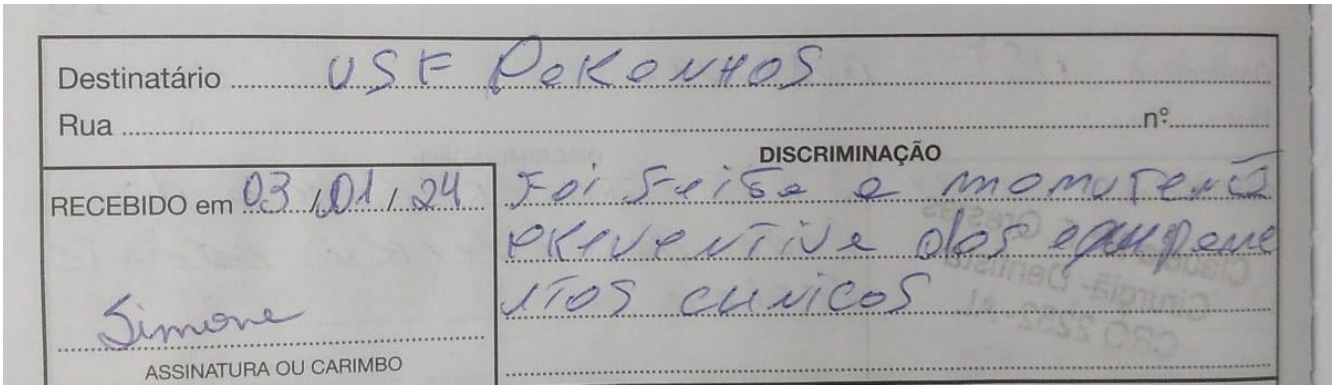
Balança infantil revisado ok



Balança adulta (1) revisado ok



Balança adulta (2) revisado ok


Destinatário USF Pekenos

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 03/01/24

Foi feita a manutenção preventiva dos equipamentos clínicos

Simone

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 05 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Village campestre I



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário UST Village Conceição I

Rua ..... nº

RECEBIDO em 05/01/24

Geane Bispo
Mat. 943913-7
Gerente Administrativo

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Salvador, 05 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 03 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Waldomiro Alencar



Balança pediatra revisado ok



Foco citologia revisado Ok



Sonar substituído cabo revisado Ok



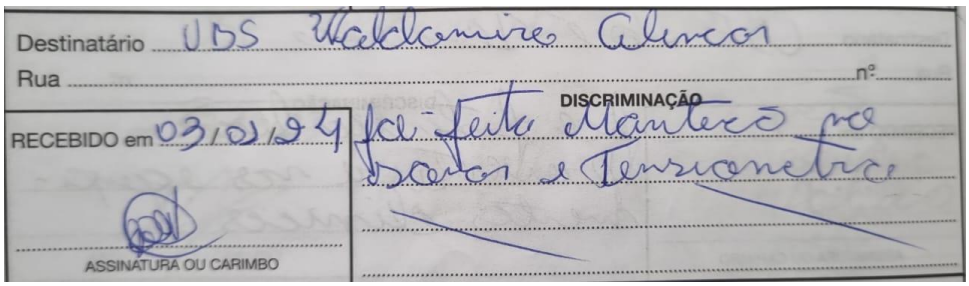
Sonar revisado Ok



Otoscopio revisado Ok



Tensiômetro substituído braçadeira revisado Ok


Destinatário UBS Waldemiro Alencar
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 03/02/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção no Bateria e Tensiometro
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário UBS Waldemiro Alencar
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 03/02/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos clinicos
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 03 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF João Paulo II



Termômetro revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



Balança adulto revisado Ok



Balança adulto (2) revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



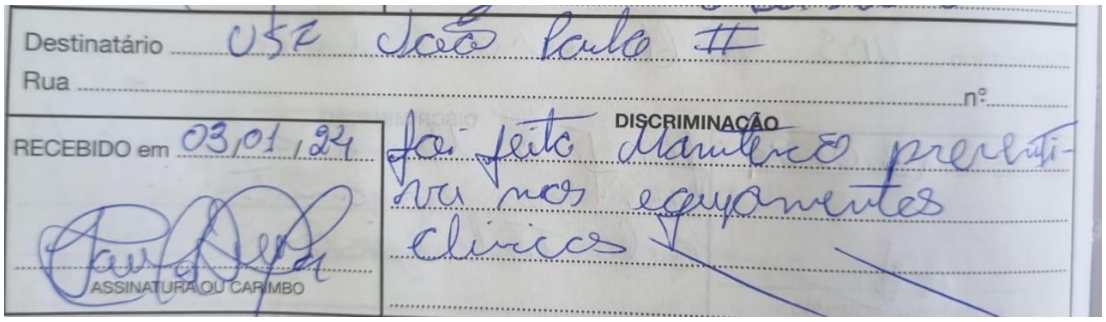
Termômetro revisado Ok



Colpos copio revisado Ok



Foco citologia revisado Ok


Destinatário USF João Paulo II

Rua ..... nº:

RECEBIDO em 03/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Data: 03 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF João Moreira



Balança pediatra revisado ok



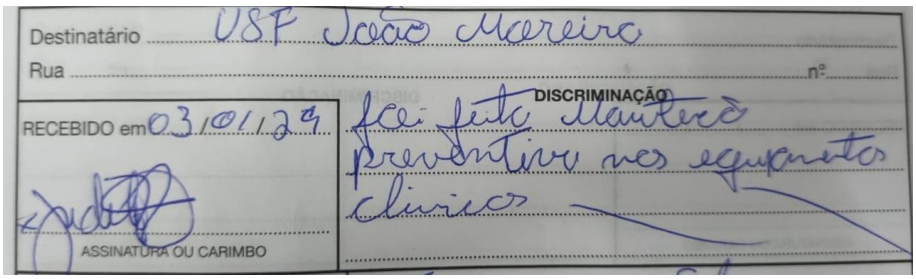
Tensiômetro revisado Ok



Foco citologia revisado Ok



Sonar revisado Ok



Data: 08 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Edvaldo Silva



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



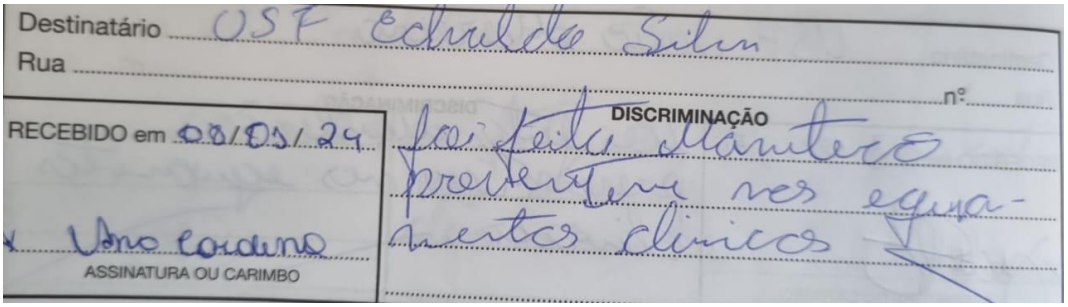
Tensiômetro revisado Ok



Foco revisado Ok



Sonar revisado Ok


Destinatário OSF Edvaldo Silva
Rua
nº
RECEBIDO em 05/01/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feita manutenção preventiva nos equipamentos clínicos
Uno Cordeiro
ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 05 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 05 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Aliomar de Almeida Lins



Foco citologia consultório (3) revisado ok



Foco citologia consultório (2) revisado ok



Sonar revisado ok



Foco citologia consultório (1) revisado ok



Foco citologia consultório (2) revisado ok



Sonar revisado ok



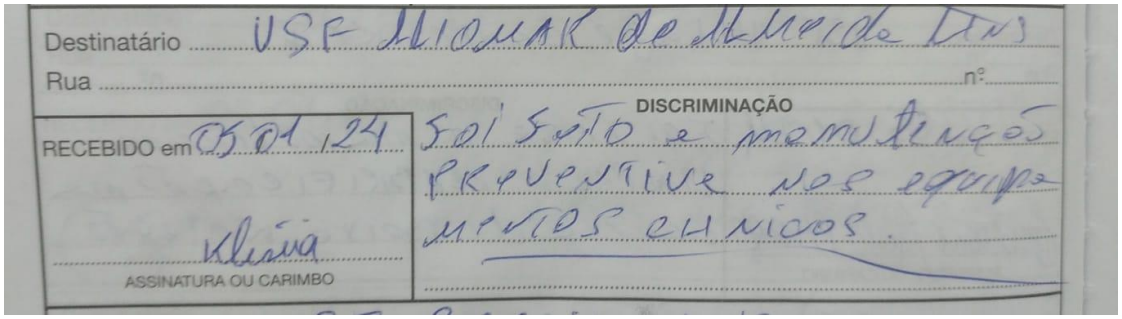
Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok


Destinatário USF Miguel de Almeida Dias

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 05/01/24

Klesia

ASSINATURA OU CARIMBO

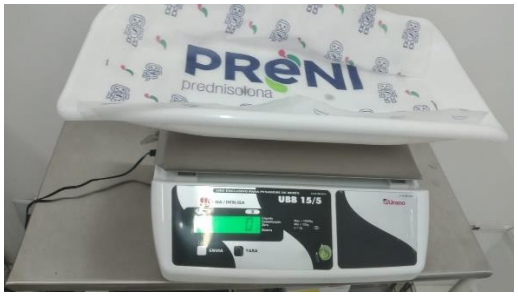
DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Data: 08 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Vereador Sérgio Quintela



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



Foco citologia revisado



Sonar revisado ok



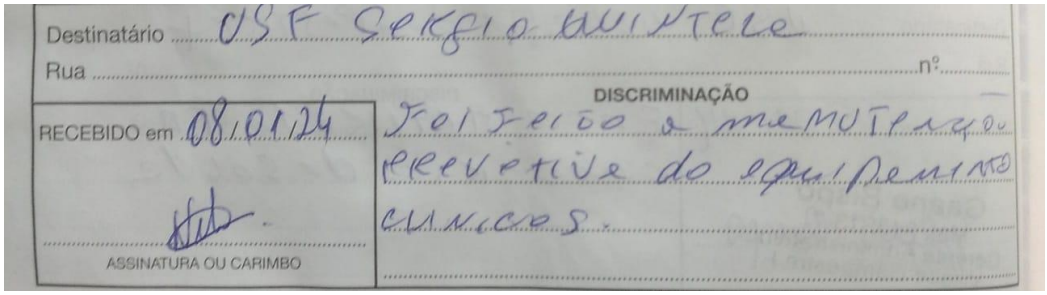
Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok



Seladora revisado ok


Destinatário USF Sergio Quintela

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 08.01.24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva do equipamento clínicos.

Data: 08 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Village campestre I



Foco citologia entregue revisado ok


Destinatário USF VILLAGE CAMPESTRE I
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 08/01/24
Foi feito a manutenção no foco citologia e entregue a unidade.
Geane Bispo
Mat. 943913-7
Gerente Administrativo
Assinatura do Cadmo
Village Campestre I

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 10 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Dídimo Otto Kumer



Foco citologia revisado ok



Sonar portátil revisado ok



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário USP DIDIMO

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 10/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Data: 10 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USC Graciliano Ramos



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro infantil revisado ok



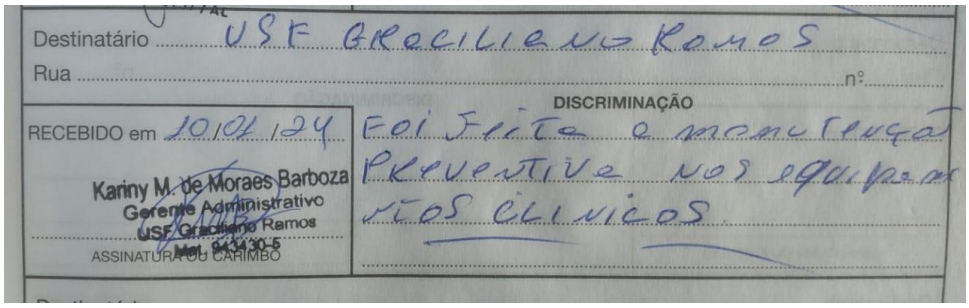
Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok


Destinatário USF GRACILIANO RAMOS
Rua ..... nº.
RECEBIDO em 10/01/24
Karinny M. de Moraes Barboza
Gerente Administrativo
USF Graciliano Ramos
Mat. 943430-5
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Data: 11 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



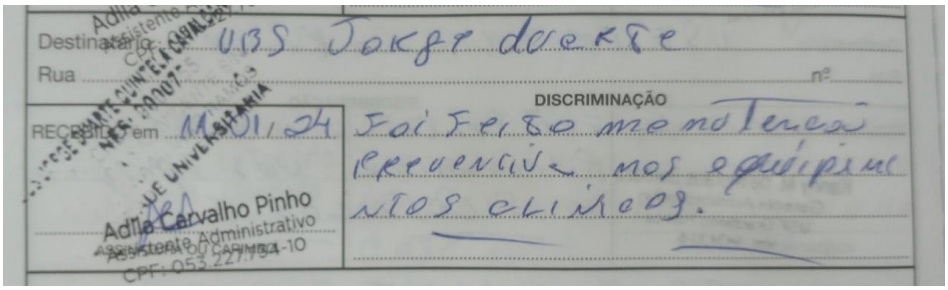
Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok



Foco citologia consultório (1) revisado ok



Salvador, 12 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 09 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: PAM Dique estrada



Balança adulto revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Sonar revisado Ok



Foco revisado ok

cardiotec



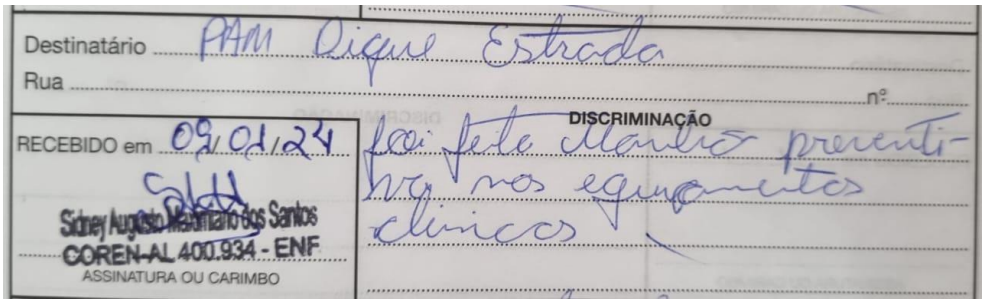
Sonar revisado Ok

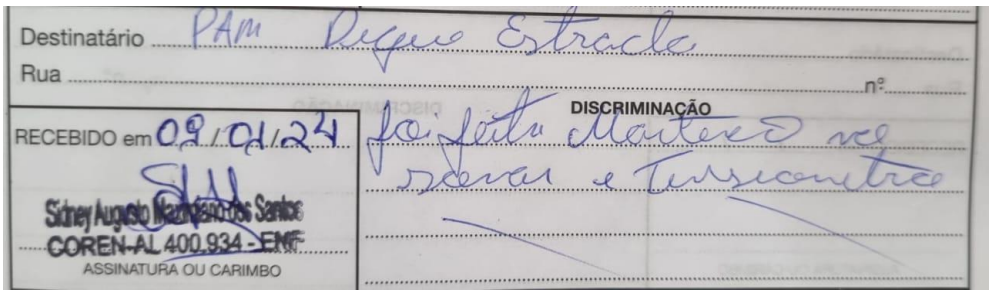


Sonar inservível



Sonar inservível


Destinatário PAM Dique Estrada
Rua
nº
RECEBIDO em 09/01/24
Sidney Augusto Marinho dos Santos
COREN-AL 400.934 - ENF
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manut preventiva nos equipamentos clinicos


Destinatário PAM Dique Estrada
Rua
nº
RECEBIDO em 09/01/24
Sidney Augusto Marinho dos Santos
COREN-AL 400.934 - ENF
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manut no sonar e Termometro

Data: 11 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Antônio de Pádua



Foco citologia revisado Ok



Sonar revisado Ok



Balança adulto revisado Ok



Sonar substituído cabo revisado Ok



Foco citologia revisado Ok



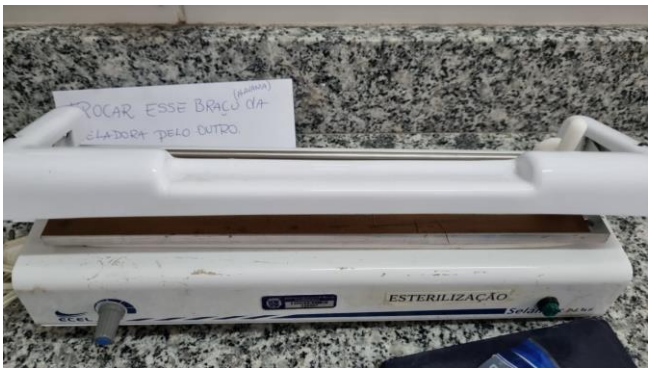
Balança adulto revisado Ok



Colpos copio revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Seladora revisado Ok





Salvador, 12 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 15 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



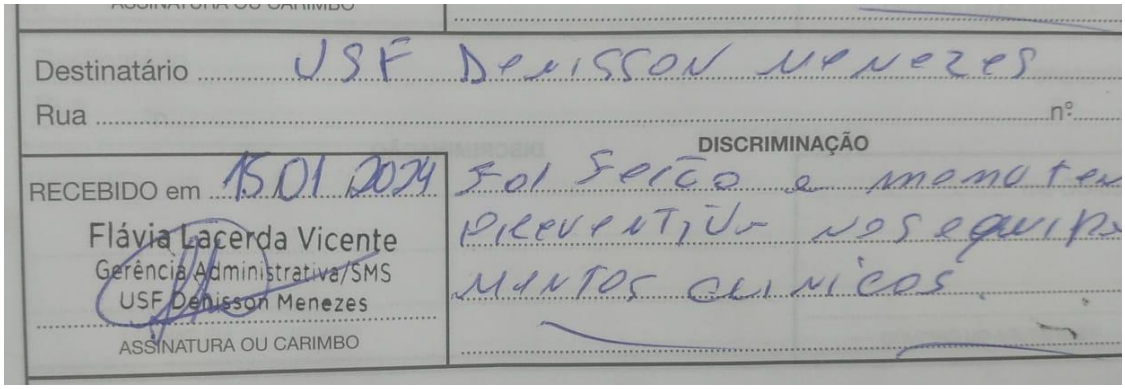
Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Data: 15 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Arthur Ramos



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Balança infantil revisado ok



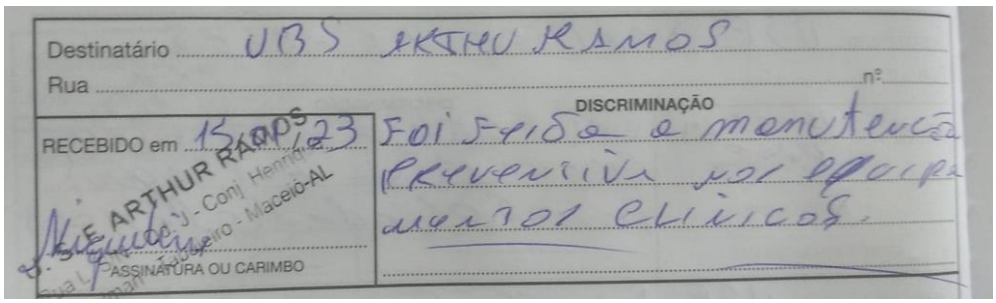
Foco citologia revisado ok



Sonares revisado ok



Sonar revisado ok


Destinatário UBS ARTHUR RAMOS

Rua

RECEBIDO em 15/09/23

UBS ARTHUR RAMOS
Conj Hermínio - Maceió-AL

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Data: 16 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Walter de moura lima



Sonar revisado ok



Foco citologia feito reparo revisado ok



Foco citologia revisado ok



Foco citologia revisado ok



Balança adulta revisado ok

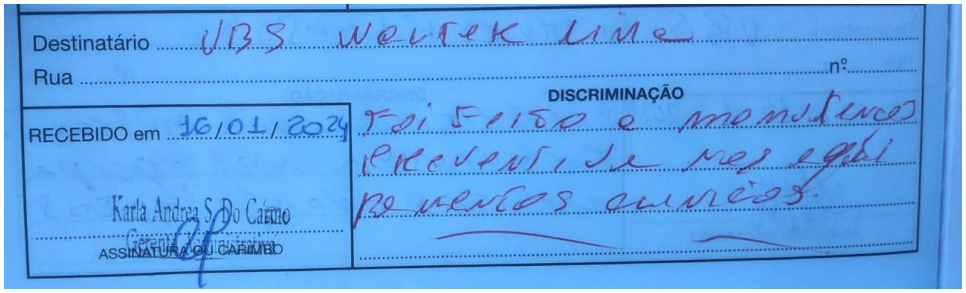


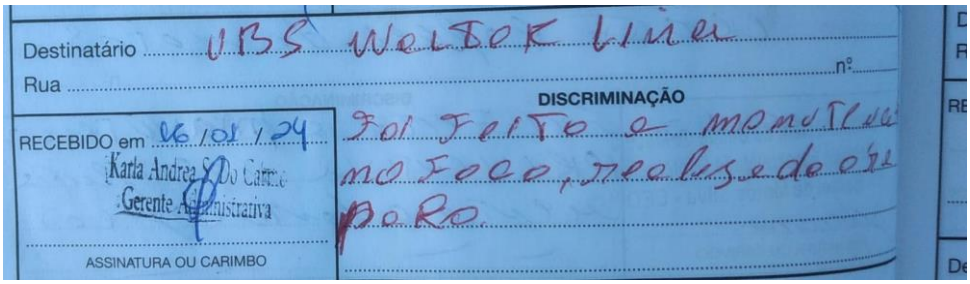
Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok

cardiotec


Destinatário UBS Welbek Lima
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 16/01/2024
Foi feito o monitoramento preventivo nos eqbi pequenos animais.
Karla Andrea S. Do Carmo
Gerente Administrativa
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário UBS Welbek Lima
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 16/01/24
Foi feito o monitoramento foco, realizado em Poço
Karla Andrea S. Do Carmo
Gerente Administrativa
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 17 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Guaxuma



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário USF GOIXUMA

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 17/01/24

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Silva

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 17 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: URS Maria Conceição Fonseca Paranhos



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança adulta revisado ok



Foco citologia revisado ok



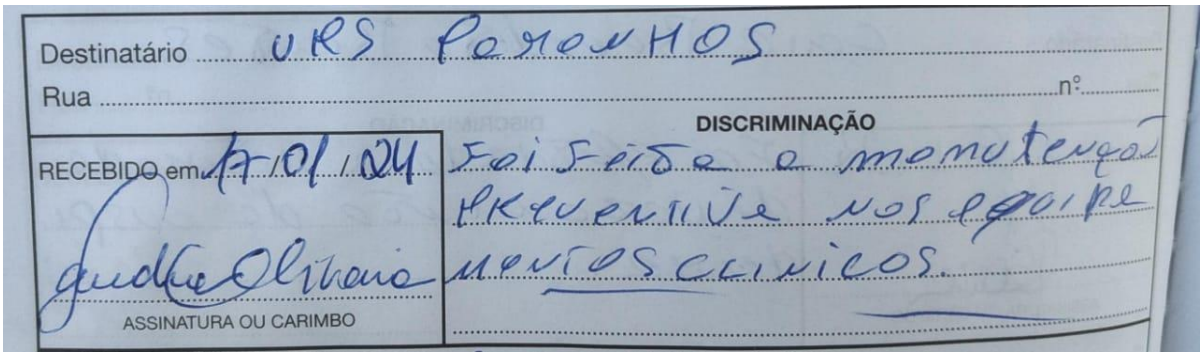
Colposcopio revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok


Destinatário URS Pomonos

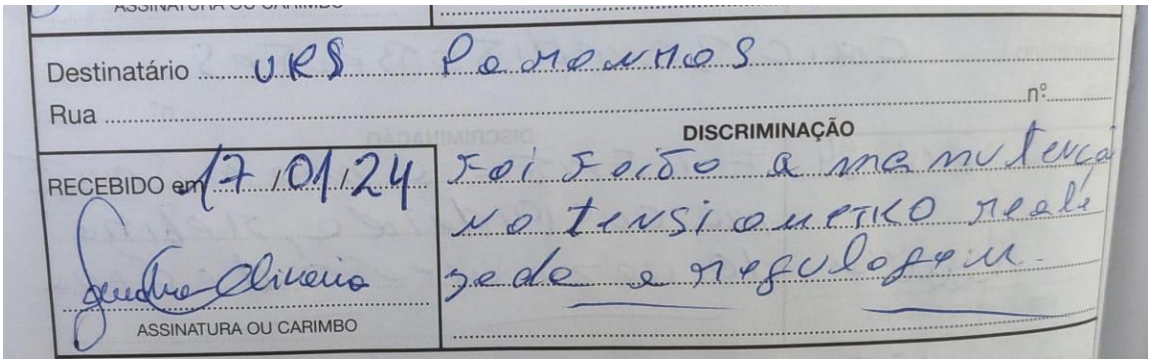
Rua ..... nº:

RECEBIDO em 17/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.


Destinatário URS Pomonos

Rua ..... nº:

RECEBIDO em 17/01/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção no tensiometro realizado a negulação.

Data: 17 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



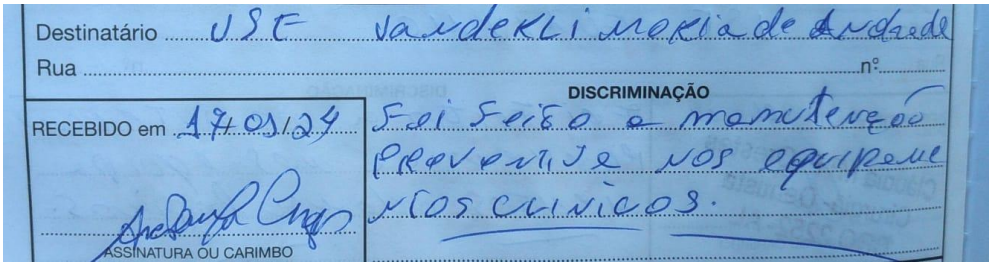
Sonar revisado ok

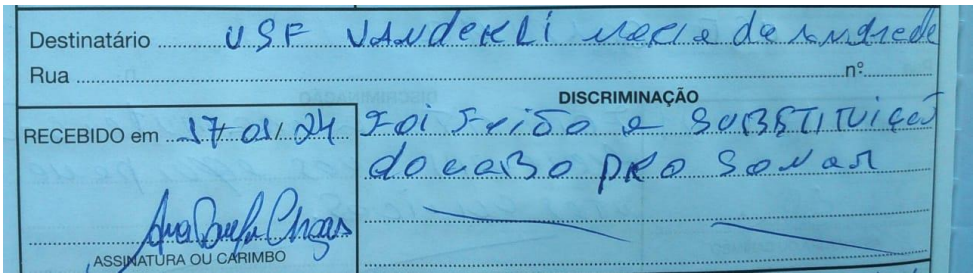


Foco citologia revisado ok



Sonar feito a substituição do cabo

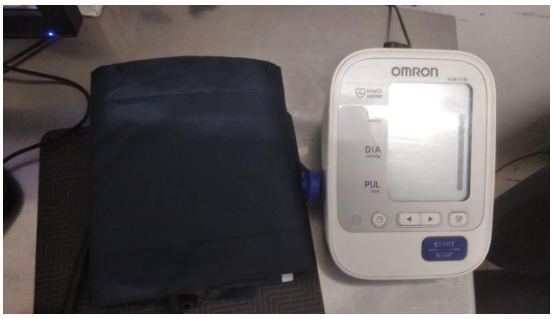

Destinatário USF Vandekli Maria de Andrade
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 17/01/24
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF Vandekli Maria de Andrade
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 17/01/24
Foi feito a substituição do cabo pro sonar
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 17 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Pescaria



Foco citologia revisado ok



Tensiômetro revisado ok



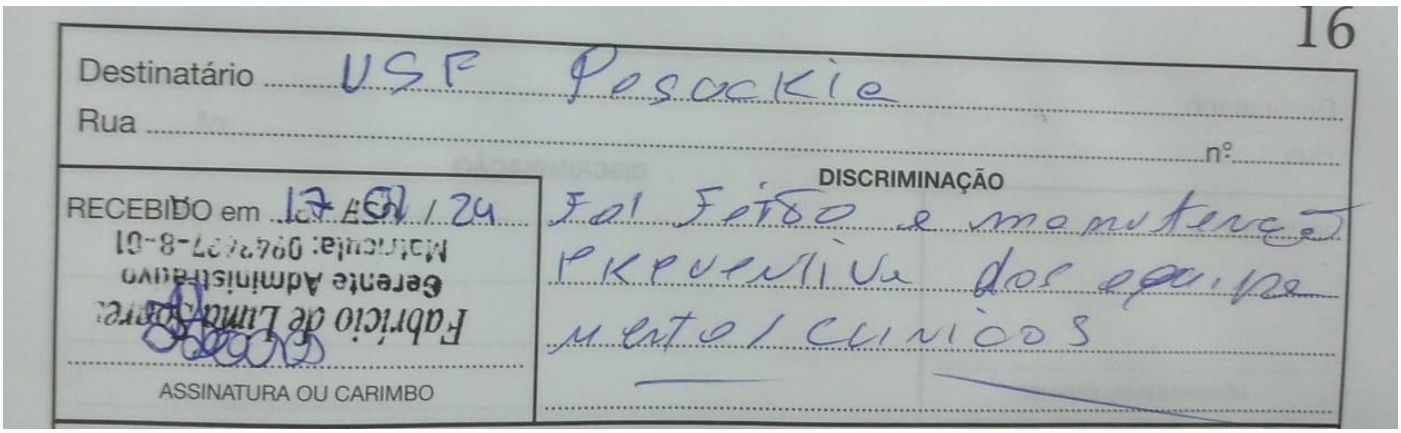
Balança infantil revisado ok



Sonar revisado ok



Balança adulta revisado ok


16

Destinatário USF Posackie

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 17/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva dos equipamentos clínicos

Data:17 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF David nascer



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



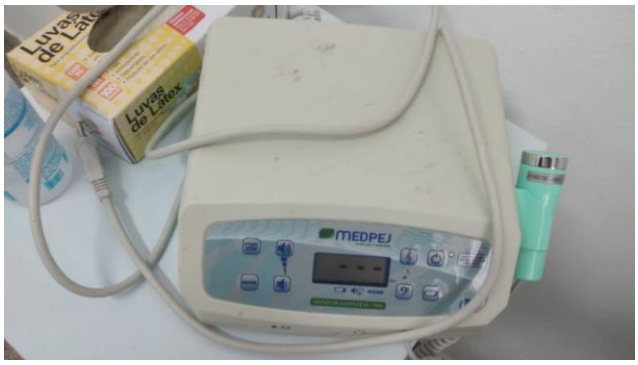
Tensiômetro revisado ok



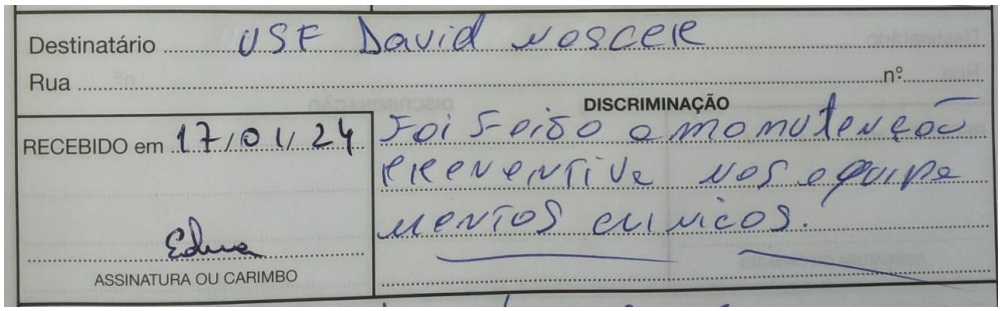
Foco citologia revisado ok



Foco citologia novo



Sonar revisado ok


Destinatário USF David Nascer

Rua ..... nº.....

RECEBIDO em 17/01/24

Edna

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Salvador, 17 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 18 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Marlene Fernandes



Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok



Otoscopio revisado ok



Tensiômetro obeso revisado ok



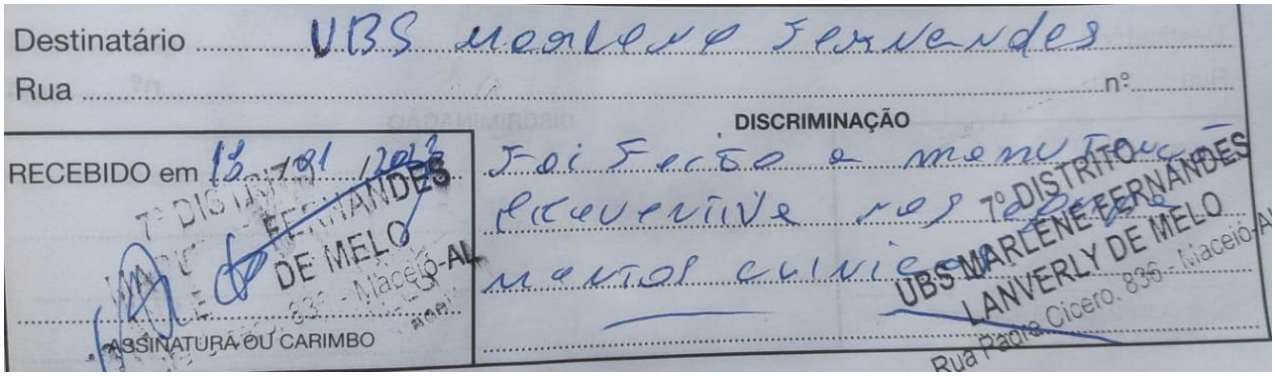
Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Balança infantil revisado ok



Data: 19 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Hamilton Falcão



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Foco citologia revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok


Destinatário USF Hamilton Feleão

Rua ..... nº

DISCRIMINAÇÃO

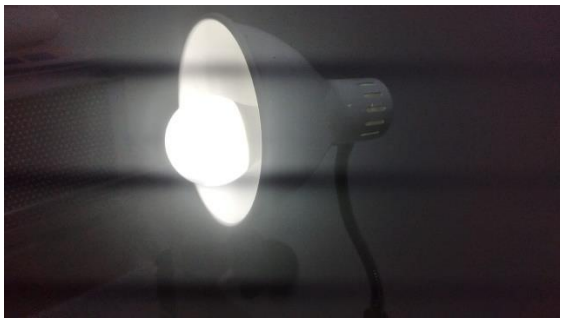
RECEBIDO em 19/01/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Patrícia Cunha

ASSINATURA OU CARIMBO

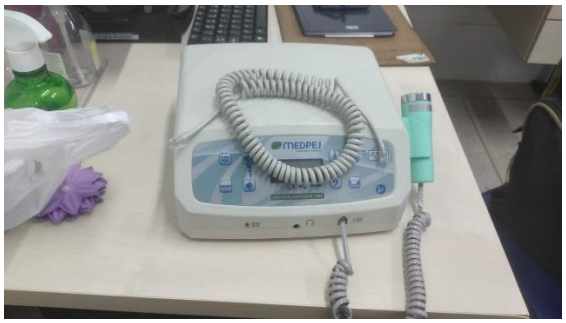
Data: 23 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: UBS Tereza Barbosa



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar feito a substituição do cabo.



Foco citologia revisado ok



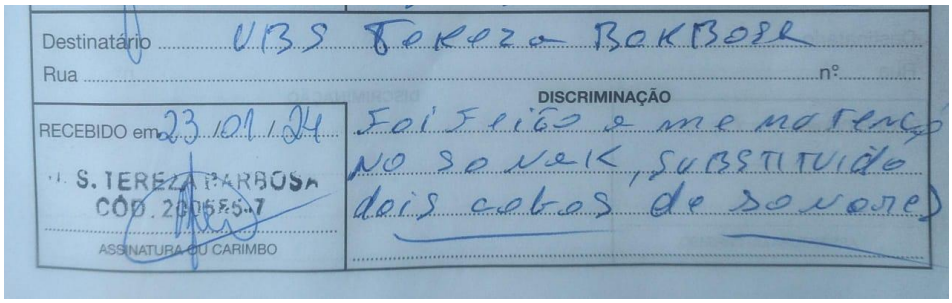
Balança adulta revisado ok

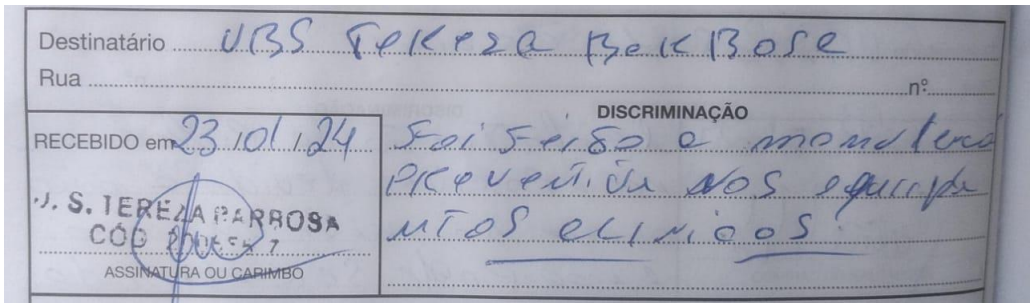


Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok


Destinatário UBS Fortaleza Bom Bosco
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/01/24
Foi feito a manutenção no sonar, substituído dois cabos de sonare
U. S. TEREZA BARBOSA
CÓD. 2305565-7
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário UBS Fortaleza Bom Bosco
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/01/24
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.
U. S. TEREZA BARBOSA
CÓD. 2305565-7
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 24 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF José Pimentel Amorim



Sonar revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



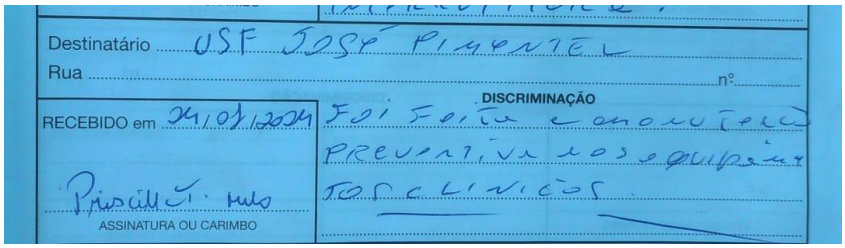
Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok


Destinatário USF JOSÉ PIMENTEL
Rua
n°
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24/01/2024
FOI FEITA COMUNICAÇÃO PREVENTIVA AOS EQUIPAMENTOS TÉCNICOS.
ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 07 de fevereiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 15 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: Paraíso do Horto Amacoph



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



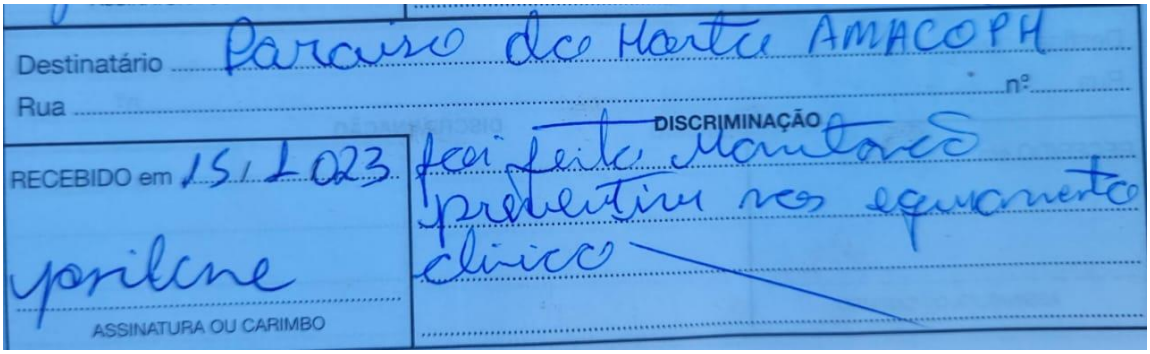
Nebulizador revisado Ok



Sonar revisado Ok



Foco citologia revisado Ok



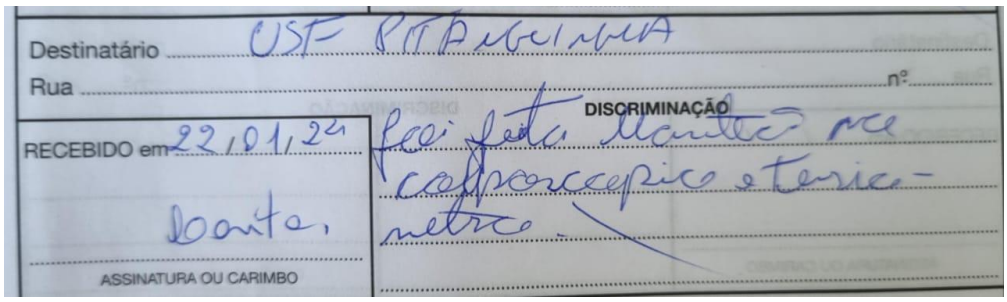
Data: 22 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Pitanguinha



Colposcopio feita a instalação revisado Ok



Tensiômetro substituído braçadeira revisado Ok



Data: 23 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Cláudio Medeiros



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



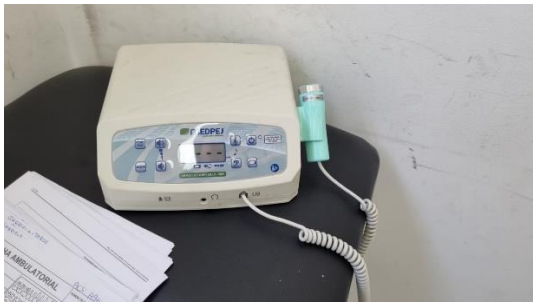
Tensiômetro revisado Ok



Tensiômetro feita regulagem revisado Ok



Glicosimetro revisado Ok

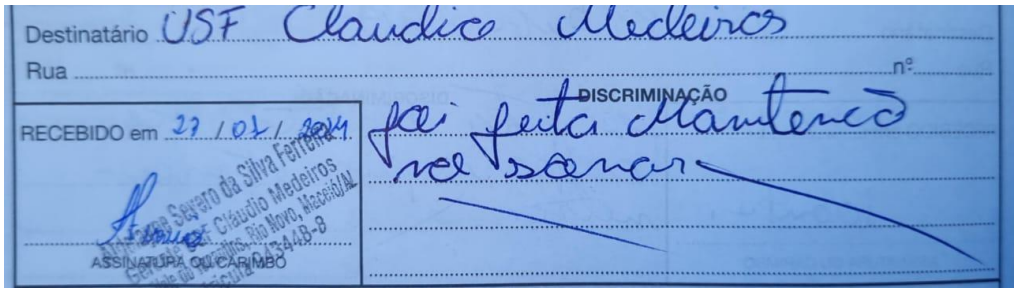


Sonar revisado Ok



Sonar substituído cabo revisado ok

cardiotec


Destinatário USF Claudia Medeiros
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/01/2024
foi feita Manutenção
no Sonar
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF Claudia Medeiros
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/01/2024
foi feita Manutenção
preventiva nos equipamentes
clinicos
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 23 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF José Bernardes neto



Sonar revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



Tensiômetro revisado Ok


Destinatário USF José Bernardes Neto

Rua ..... nº

RECEBIDO em 23/01/24

André Fernandes 943790-8

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

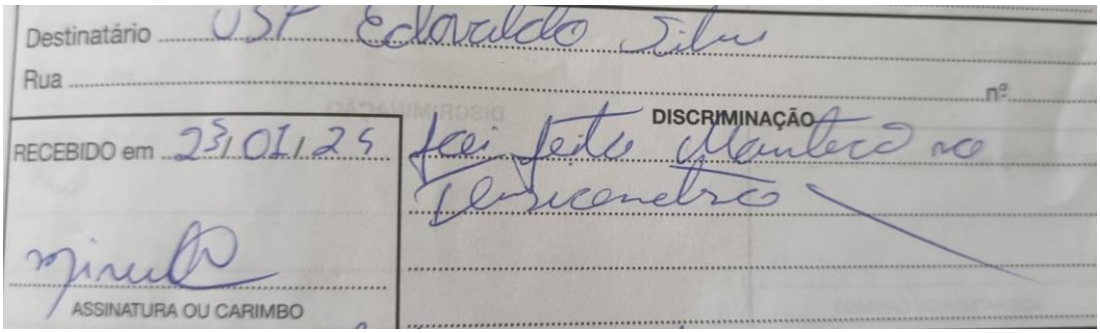
foi feita manutenção preventiva e aferição dos equipamentos clínicos

USF JOSÉ BERNARDES NETO
Rua Ver. Hermínio Cardoso, S/N
Rio Novo - Maceió-AL
Tel. 3312-5526

Data: 23 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Edvaldo Silva



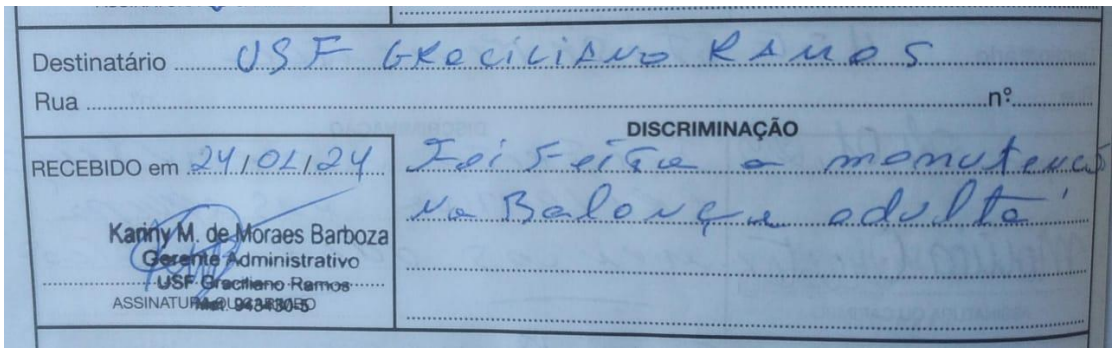
Tensiômetro aferido revisado Ok



Data: 24 de JANEIRO de 2024
UNIDADE: USF Graciliano Ramos



Balança feita calibração revisado Ok


Destinatário USF Graciliano Ramos
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 24/01/24
Kanny M. de Moraes Barboza
Gerente Administrativo
USF Graciliano Ramos
DISCRIMINAÇÃO
Foi feita a manutenção na Balança adulta

Salvador, 07 de fevereiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
USF Joao Paulo II	**Alta rotação.**	**MARCA:Ruca** **MODELO:** **PATRIMÔNIO:**	**Equipamento com rotor, rolamento e carcaça sem conserto.**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 03 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
PAM DIQUE ESTRADA	**Micro motor.**	**MARCA:Denteflex MODELO: PATRIMÔNIO: N° Série A-017627**	**Equipamento com eixo completo sem conserto.**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
PAM DIQUE ESTRADA	**SONAR.**	**MARCA:MedPej** **MODELO: DF 4002** **PATRIMÔNIO:17752**	**Equipamento com placa sem conserto.**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
PAM DIQUE ESTRADA	**Sonar.**	**MARCA:MEDPEJ** **MODELO:** **PATRIMÔNIO:**	**Equipamento com transdutor sem conserto**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 09 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
USF Graciliano Ramos	**Contra ângulo.**	**MARCA:Dentemed MODELO: PATRIMÔNIO: N° Série MC 080959**	**Equipamento com eixo e rolamentos sem conserto.**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 10 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
USF José Araujo	**Autoclave.**	**MARCA:Sercon MODELO: AHMC 3 PATRIMÔNIO:216 364**	**Equipamento com Sensor temperatura, válvula de segurança e placa sem conserto.**	

À disposição para maiores esclarecimentos,

Salvador, 11 de janeiro de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

RELATÓRIO DE TRABALHO

I, II, IV, VI e IV DISTRITO SANITÁRIO:

TREINAMENTO NOÇÕES DE COMBATE À INCÊNDIO:

(entrega de material didático, treinamento prático com a utilização de extintores de diversas classes e aula teórica sobre o tema)

USF REGINALDO:

5 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

URS ROLAND SIMON:

9 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO

COLOCAÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCÊNDIO:

USF REGINALDO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 12 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**



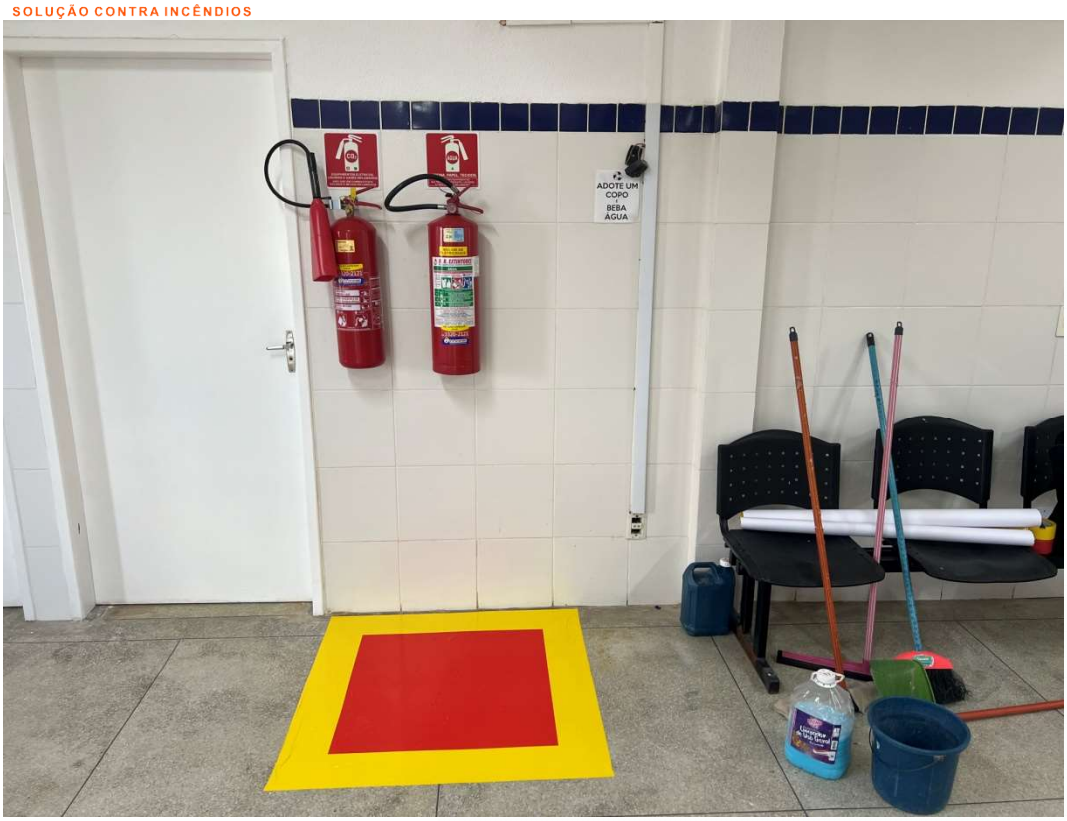
UBS WALDOMIRO ALENCAR:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 14 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**



UBS ARTUR RAMOS:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 10 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**



URS HAMILTON FALCÃO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF DENISSON MENEZES:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**



UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 10 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 3 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**



UBS ROLAND SIMON:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO. (**UNIDADE PASSOU POR REFORMA).**

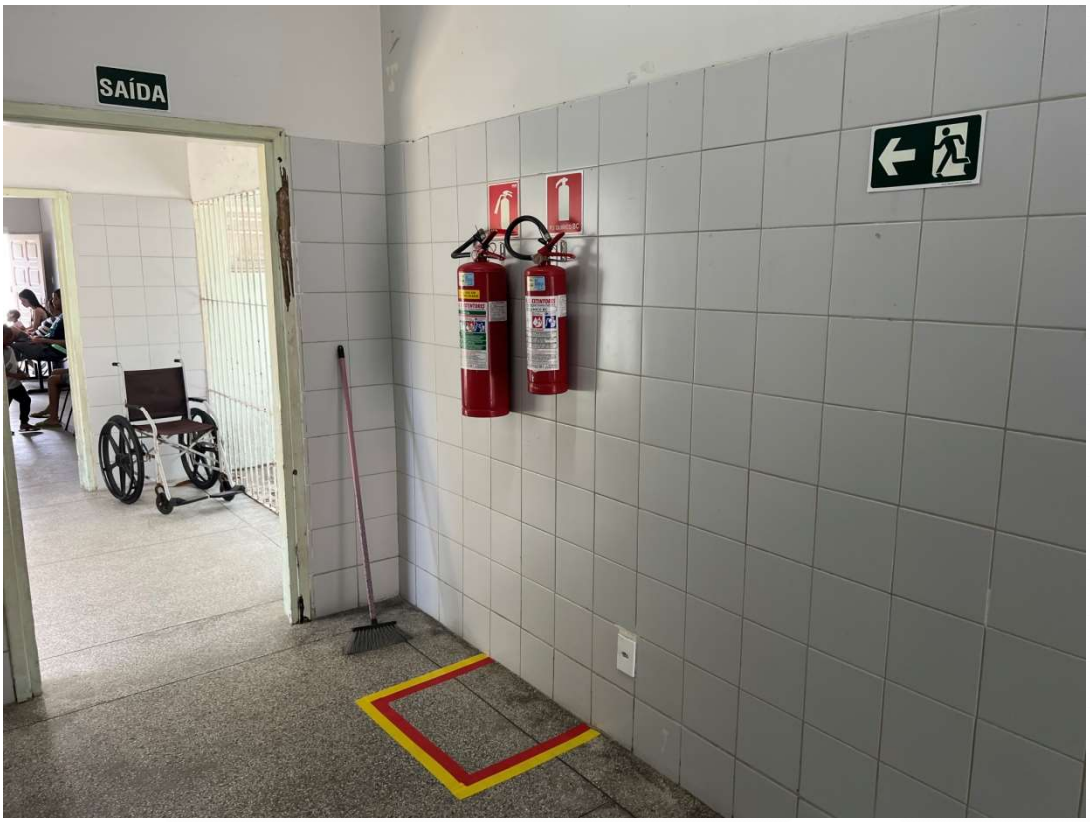


AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

PAM DISQUE ESTRADA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS ANTÔNIO DE PÁDUA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF PROF. DURVAL CORTEZ:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 3 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF CAIC – VIRGEM DOS POBRES:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF HELVIO AUTO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UBS BEBEDOURO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF CARLA NOGUEIRA – SELMA BANDEIRA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 10 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



COLOCAÇÃO DE EXTINTORES NOVOS, MANUNTENÇÃO E RECARGA DE EXTINTORES:

USF REGINALDO:

FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UBS WALDOMIRO ALENCAR:

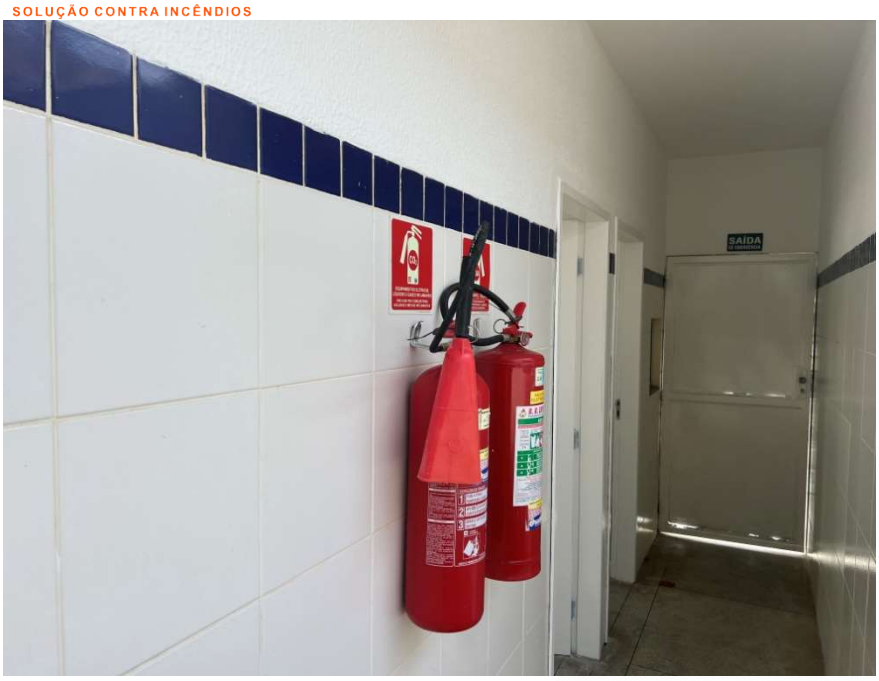
FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE PÓ QUÍMICO BC 06KG. FORAM INSTALADOS AINDA 4 SUPORTES DE EXTINTORES PÓS REFORMA.



UBS ARTUR RAMOS:

FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG.

FORAM INSTALADOS AINDA 1 EXTINTOR NOVO DE ÁGUA 10L E 1 EXTINTOR NOVO PÓ QUÍMICO BC 06KG.



URS HAMILTON FALCÃO:

FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PÓ QUÍMICO BC 06KG.

FORAM INSTALADOS AINDA 1 EXTINTOR NOVO DE ÁGUA 10L E 1 EXTINTOR NOVO CO2 06KG. FORAM AINDA INSTALADOS 12 SUPORTES NOVOS DE EXTINTORES PÓS REFORMA.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE:

FORAM INSTALADOS 1 EXTINTOR NOVO DE ÁGUA 10L E 1 EXTINTOR NOVO PÓ QUÍMICO BC 06KG.



UBS ROLAND SIMON:

FORAM INSTALADOS 1 EXTINTOR NOVO DE ÁGUA 10L E 1 EXTINTOR NOVO PÓ QUÍMICO BC 06KG.



UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA:

FORAM INSTALADOS 2 EXTINTORES NOVOS PÓ QUÍMICO ABC 06KG.



USF CAIC VIRGEM DOS POBRES:

FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR CO2 06KG.



USF CARLA NOGUEIRA – SELMA BANDEIRA:

FORAM INSTALADOS NA UNIDADE 2 EXTINTORES NOVOS DE ÁGUA 10L, 2 EXTINTORES NOVOS PÓ QUÍMICO BC 06KG E AINDA 2 EXTINTORES NOVOS PÓ QUÍMICO ABC 06KG.



INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGÊNCIA:

URS HAMILTON FALCÃO:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

USF HELVIO AUTO:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



UBS BEBEDOURO:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

VISITA TÉCNICA:

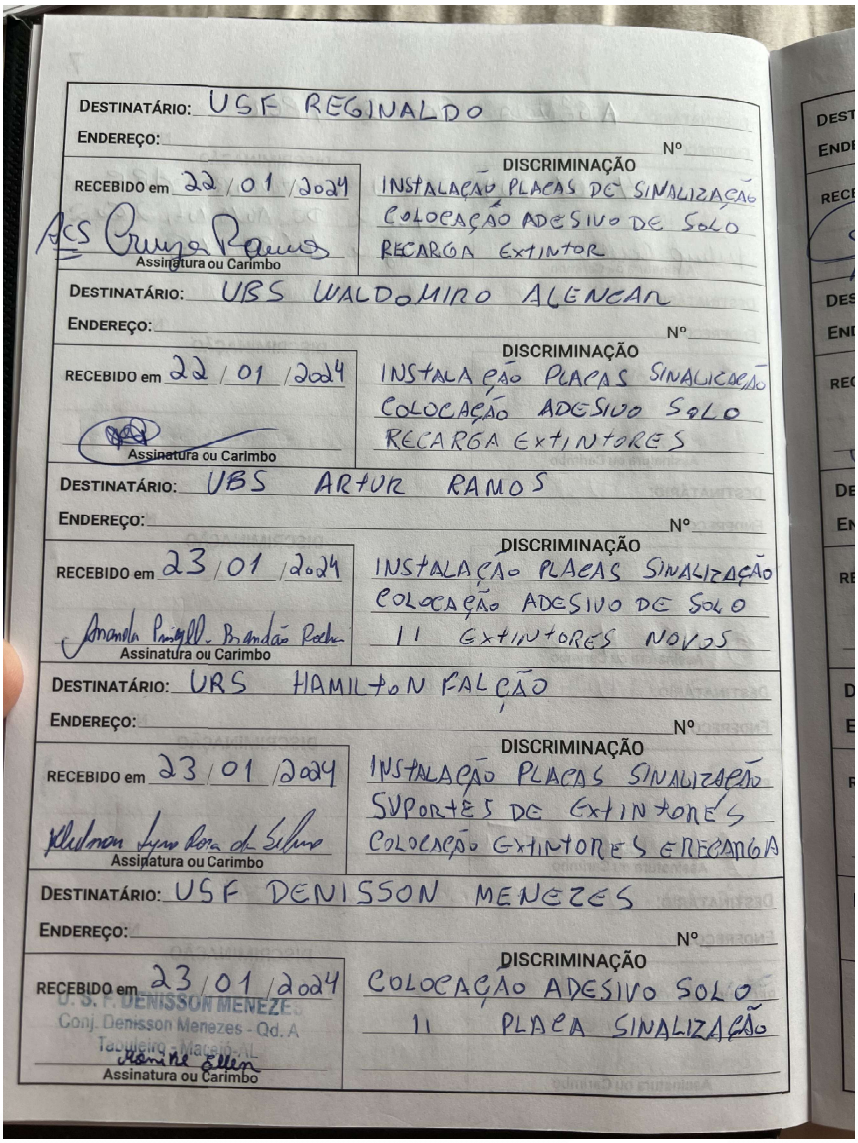
UNIDADES VISITADAS:

- USF REGINALDO
- UBS WALDOMIRO ALENCAR
- UBS ARTUR RAMOS
- URS HAMILTON FALCÃO
- USF DENISSON MENEZES
- UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE
- UBS ROLAND SIMOND
- PAM DISQUE ESTRADA
- USF GUAXUMA
- UBS ANTÔNIO DE PÁDUA
- USF DURVAL CORTEZ
- USF CAIC VIRGEM DOS POBRES
- USF HELVIO AUTO
- UBS BEBEDOURO
- USF CARLA NOGUEIRA – SELMA BANDEIRA

OBS: NAS INSTALAÇÕES DE EXTINTORES NOVOS E RECARGAS, ESTÃO INCLUSOS OUTROS TIPOS DE SERVIÇOS, COMO INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE PAREDE, COLOCAÇÃO DE MANÔMETROS, INSTALAÇÃO DE MANGUEIRAS NOVAS E TESTES HIDROSTÁTICOS.

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

ASSINATURA DE O.S:



DESTINATÁRIO: USF REGINALDO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 22/01/2024
ACS Cruz Ramos
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO PLACAS DE SINALIZAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
RECARGA EXTINTOR

DESTINATÁRIO: UBS WALDOMIRO ALENCAR
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 22/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO SOLO
RECARGA EXTINTORES

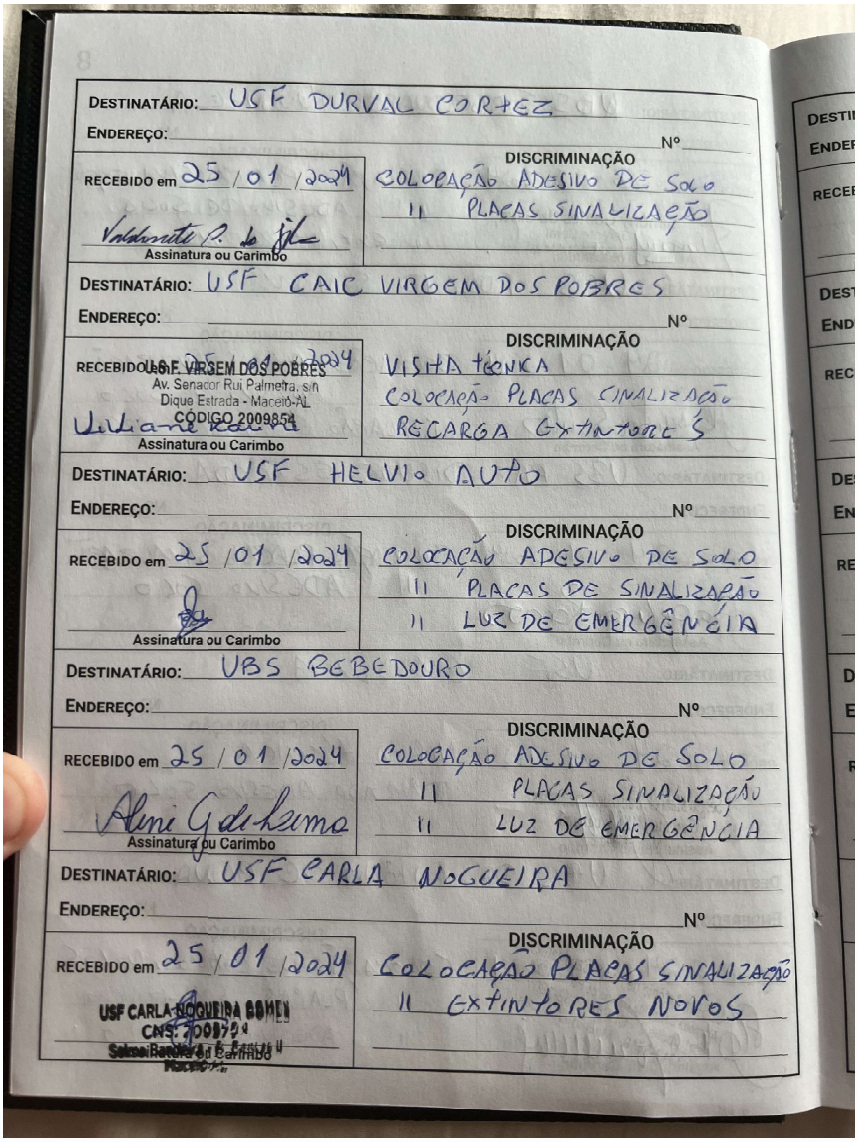
DESTINATÁRIO: UBS ARTUR RAMOS
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 EXTINTORES NOVOS

DESTINATÁRIO: URS HAMILTON FALCÃO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
SUPORTES DE EXTINTORES
COLOCAÇÃO EXTINTORES E RECARGA

DESTINATÁRIO: USF DENISSON MENEZES
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/01/2024
U. S. F. DENISSON MENEZES
Conj. Denisson Menezes - Qd. A
Tabuleiro - Maceió - AL
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO SOLO
11 PLACA SINALIZAÇÃO

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

ASSINATURA DE O.S:



DESTINATÁRIO: USF DURVAL CORTEZ
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS SINALIZAÇÃO

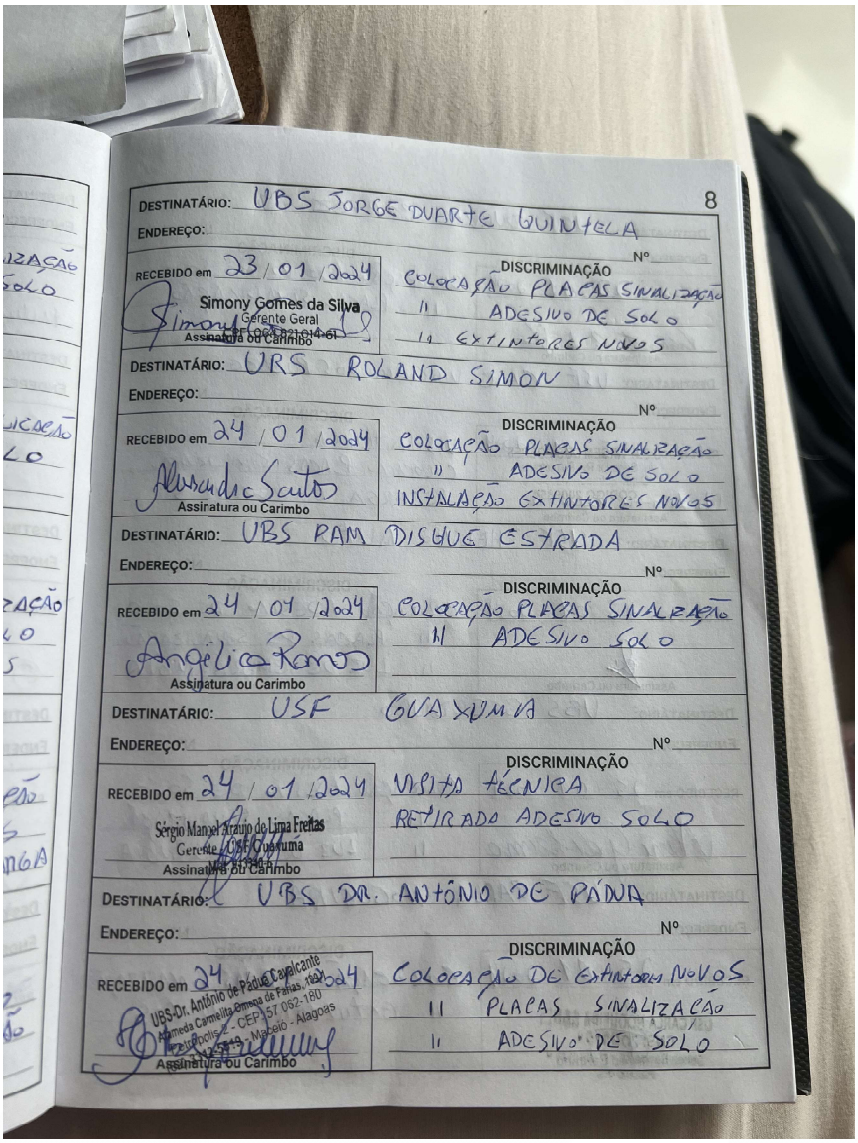
DESTINATÁRIO: USF CAIC VIRGEM DOS POBRES
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/01/2024
USF VIRGEM DOS POBRES
Av. Senador Rui Palmeira, s/n
Dique Estrada - Maceió-AL
CÓDIGO 2009854
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
VISITA TÉCNICA
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES 5

DESTINATÁRIO: USF HELVIO AUTO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS DE SINALIZAÇÃO
11 LUZ DE EMERGÊNCIA

DESTINATÁRIO: UBS BEBEDOURO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS SINALIZAÇÃO
11 LUZ DE EMERGÊNCIA

DESTINATÁRIO: USF CARLA NOGUEIRA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/01/2024
USF CARLA NOGUEIRA BOMEN
CNS: 7008794
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
11 EXTINTORES NOVOS

ASSINATURA DE O.S:



8

DESTINATÁRIO: UBS JORGE DUARTE QUINTELA
ENDEREÇO:
Nº
RECEBIDO em 23/01/2024
Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
" ADESIVO DE SOLO
" EXTINTORES NOVOS

DESTINATÁRIO: URS ROLAND SIMON
ENDEREÇO:
Nº
RECEBIDO em 24/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
" ADESIVO DE SOLO
INSTALAÇÃO EXTINTORES NOVOS

DESTINATÁRIO: UBS RAM DISQUE ESTRADA
ENDEREÇO:
Nº
RECEBIDO em 24/01/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
" ADESIVO SOLO

DESTINATÁRIO: USF GUAXUMA
ENDEREÇO:
Nº
RECEBIDO em 24/01/2024
Sérgio Manoel Araújo de Lima Freitas
Gerente USF Guaxuma
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
VISITA TÉCNICA
RETIRADO ADESIVO SOLO

DESTINATÁRIO: UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA
ENDEREÇO:
Nº
RECEBIDO em 24
UBS Dr. Antônio de Pádua Capucante
Avenida Carmelita Emaza de Farias, 1621
Cruz das Almas - CEP 157.062-180
Maceió - Alagoas
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO DE EXTINTORES NOVOS
" PLACAS SINALIZAÇÃO
" ADESIVO DE SOLO

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

TREINAMENTO - NOÇÕES DE COMBATE A INCÊNDIO

LISTA DE PRESENÇA

Instituição: IGA - FIRELIFE
Data: 24 / 01 / 2024 Turno: MATUTINO

#	Nome completo	CPF	UNIDADE
1	Veronica Severina M. da Silva	426.010.294-04	Reginaldo
2	Lucelio Caetano dos Santos	025.262.524-[illegible]	Reginaldo
3	Arilane de Almeida Pontes	114.232.834-[illegible]	Reginaldo
4	Patricia Manoela da Silva Alves	063.497.024-09	Reginaldo
5	SEBASTIANA DA CONCEIÇÃO	—	REGINALDO
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

TREINAMENTO - NOÇÕES DE COMBATE A INCÊNDIO

LISTA DE PRESENÇA

Instituição: IGA - FIRELIFE
Data: 25/01/2024 Turno: MATUTINO

#	Nome completo	CPF	UNIDADE
1	Andréa B. Barbosa	019.152.044-20	Roland Semar
2	Solange Ju R. B. Pen	485.420.834-15	" "
3	Ariane Souza	074.095.584-58	" "
4	Jaesiane F de Oliveira	048.044.894-85	" "
5	Aleixa da silva	052.355.084-75	" "
6	Dirlene Martins de O. Soares	657653.974-68	" "
7	Elisane Ferreira Rocha	001.039.314-57	" "
8	Ayeala Maria Loureiro Xavier	062.848.264-78	" "
9	Alexandra S. Paredes	061567854-36	" "
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

MANUTENÇÃO PREDIAL

JANEIRO 2024

❖ SERVIÇOS REALIZADOS:

1. **Unidade de Saúde da Família Reginaldo**
   - Cobertura
   - Telhado
   - Demolição de concreto
   - Concreto
   - Alvenaria
   - Pintura interna
   - Pintura externa
   - Porta e pintura de portas
   - Revestimento de piso
   - Revestimento de parede
   - Forro pvc
   - Instalação hidráulica
   - Portão
   - Poste

2. **Unidade de Saúde da Família Arthur Ramos**
   - Cobertura
   - Pintura interna
   - Pintura externa

3. **Unidade de Saúde da Família Pescaria**
   - Pintura externa

4. **Unidade de Saúde da Família Village Campestre II**
   - Cobertura
   - Pintura interna
   - Pintura externa
   - Dispenser
   - Jardim

❖ SERVIÇOS EM ANDAMENTO:

1. **Unidade Básica de Saúde Geraldo Melo**
   - Cobertura
   - Demolição
   - Alvenaria
   - Pilar
   - Viga
   - Viga baldrame
   - Verga e contra verga
   - Laje
   - Portas
   - Instalação elétrica
   - Instalação hidráulica
   - Revestimento do piso

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

2. **Unidade Básica De Saúde Jorge Duarte Quintela Cavalcante**
    - Cobertura
    - Pintura interna
    - Pintura externa
    - Policarbonato
    - Portas e pintura de portas
    - Instalação elétrica

3. **Unidade Básica De Saúde Osvaldo Brandão Vilela**
    - Cobertura
    - Pintura interna
    - Pintura externa
    - Demolição de alvenaria
    - Instalação elétrica
    - Alvenaria
    - Recuperação de cisterna
    - Portas e pintura de portas

4. **Unidade de Saúde da Família Vereador Sérgio Quintela**
    - Cobertura
    - Pintura interna
    - Pintura externa
    - Pintura de portas

5. **Caic Virgem dos Pobres**
    - Pintura interna
    - Pintura externa
    - Pintura de portas
    - Forro pvc

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Secretaria Municipal de Saúde

Unidade
Unidade de Saúde da Família Reginaldo

Telefone
3312-5497

Endereço
Rua Doutor Carlos Miranda, 96, Poço, Maceió (AL), CEP 57025-790

Responsável

Nome
Pollyanna Laura Leite da Silva

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA/TELHADO**
- Telhado comprometido, com telhas quebradas, sujas e ripas apodrecidas causando vazamentos e infiltrações na unidade;
- Calha quebrada e sem sistema de drenagem da água proveniente das chuvas;
- Necessário realizar a cobertura da extensão da farmácia.

2. **DEMOLIÇÃO DE CONCRETO**
- Necessário demolir o resto de concreto existente na área externa.

3. **CONCRETO**
- Área da frente, laterais e fundo da unidade apresenta piso com restos de concretos quebrados e parte nem possui mais concreto.

4. **ALVENARIA**
- Projeto de expansão da sala da farmácia.

5. **PINTURA INTERNA**
- Pintura desgastada com presença de mofo devido a infiltração e falta de manutenção.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA/TELHADO**
- Remoção das telhas para revisão, limpeza geral e substituição das peças necessárias;
- Realizada a imunização do madeiramento para evitar surgimento de pragas;
- Reassentamento de todo o telhado com reposição de algumas telhas e ripas novas;
- Aplicação de manta aluminizada nas junções e pontos altos, para proteger contra possíveis infiltrações;
- Confecção e instalação de uma nova calha com todo o sistema de drenagem da cobertura;
- Instalação da base de sustentação com caibros e barrotes, colocação das telhas em fibrocimento e fixação com parafusos.

2. **DEMOLIÇÃO DE CONCRETO**
- Realizada a demolição do piso externo, preparação para receber novo concreto e

3. **CONCRETO**
- Concretagem da área externa: piso da frente, laterais e fundo da unidade e nivelamento de concreto simples externo.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

6. PINTURA EXTERNA

- Apresenta desgaste na pintura, sujidades e infiltração no rodapé da parede.

7. PORTA E PINTURA DAS PORTAS

- Necessário instalar uma porta no acesso da recepção para as salas internas;
- Portas sujas, manchadas e pintura fissurada.

8. REVESTIMENTO DO PISO E PAREDE

- Piso quebrado, bastante deteriorado, com ausência peças e presença de diversas rachaduras;
- Revestimento das paredes antigo e deteriorado, com necessidade de troca.

9. FORRO PVC

- Forro da unidade encontra-se com placas quebradas, existem salas em que o forro cedeu e salas que não possui forro.

10. INSTALAÇÃO HIDRÁULICA

- Necessário refazer toda a estrutura para comportar a nova caixa d'água e toda a tubulação hidráulica para suporte da unidade.

11. PORTÃO

- Portão com presença de ferrugem e com aparência bem deteriorada;
- Portão quebrado, deteriorado, necessidade de instalação de um novo portão de entrada.

12. POSTE

- Necessário realizar a troca do poste, pois o poste existente encontra-se torto com risco de queda e apresenta sinais de deterioramento, trazendo riscos a integridade física, a todos que circulam pelo local.

4. ALVENARIA

- Construção da expansão da sala da farmácia, com alvenaria em blocos cerâmicos, chapisco, reboco, nivelamento e finalização com pintura.

5. PINTURA INTERNA

- Raspagem para a remoção da pintura antiga, lixamento, impermeabilização, emassamento, nivelamento e finalização com a pintura.

6. PINTURA EXTERNA

- Lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

7. PORTA E PINTURA DAS PORTAS

- Instalação de uma porta completa com ferragens e kit de fechadura;
- Realizado o lixamento de todas as portas, emassamento, nivelamento da superfície e pintura.

8. REVESTIMENTO DO PISO E PAREDE

- Remoção do antigo revestimento e instalação de novo revestimento no piso e nas paredes do wc, com aplicação de argamassa e acabamento com rejunte de alta resistência e durabilidade.

9. FORRO PVC

- Instalação de forro em pvc com estrutura em plastilon, fixação toda parafusada nas áreas que não possui forro;
- Reposicionamento das placas do forro em pvc que estavam soltas e rebaixadas.

10. INSTALAÇÃO HIDRÁULICA

- Revisão hidráulica e instalação de tubos, conexões e toda estrutura para receber o novo reservatório de água da unidade;
- Foi feita uma estrutura em alvenaria para acomodar a caixa d'água, com emboço, reboco e acabamento;
- Confecção de uma tampa em chapa de aço para fechamento da cisterna;
- Acabamento com pintura específica para áreas externas.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

11. PORTÃO

- Feito o lixamento, aplicação de primer e pintura do portão de entrada;
- Confecção de um novo portão em chapa de aço gradeado e instalação do mesmo, finalizando com pintura especifica para superfícies metálicas.

12. POSTE

- Instalação do novo poste;
- Instalação elétrica de todos os cabeamentos e ligações do poste para os terminais elétricos da unidade.

Registros Fotográficos Antes

Cobertura









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Concreto









Demolição de Concreto



Pintura interna





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024









Porta e pintura de portas



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Revestimento

- **Piso**










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

- **Parede**




Forro PVC








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Concreto










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Demolição de Concreto




Alvenaria






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Instalação elétrica da extensão da farmácia




Pintura Interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Pintura externa







Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura das portas








Revestimento

- **Piso**




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Revestimento

- **Parede**








Instalação hidráulica




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024








Portão




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Poste






Registros Fotográficos Depois

Cobertura






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Telhado




Instalação de nova calha e sistema de drenagem




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



Concreto













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Alvenaria (fechamento das caixas de ACJ, reservatório de água e casa de máquinas)






Pintura interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



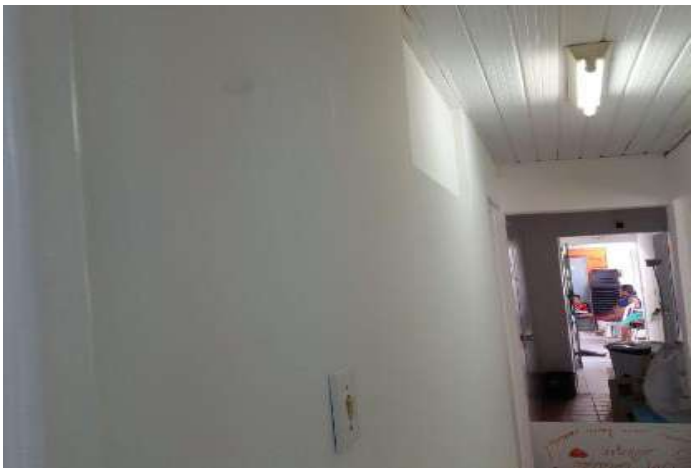







Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Pintura externa







Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura das portas

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Revestimento

- **Piso**










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Forro PVC








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



Instalação hidráulica







Portão





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Poste





Data do Serviço: 19/01/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade de Saúde da Família Arthur Ramos

Telefone
3312-5548

Endereço
Conjunto Henrique Hequelman, Rua L, Quadra J, s/n, Tabuleiro, CEP 57083-023, Maceió/AL.

Responsável

Nome
Ananda Priscylla Brandão Rocha

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas sujas e quebradas, causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **PINTURA INTERNA**
- Paredes sem manutenção, sujas, mofadas e com bastante infiltração.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Paredes com infiltrações, limo em todo o rodapé, totalmente sujas.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Realizada a remoção de todas as telhas, limpeza geral da base lajeada e impermeabilização. Foi feito o reassentamento de todo o telhado com substituição das telhas que se fizeram necessárias.

2. **PINTURA INTERNA**
- Remoção total da pintura antiga, com raspagem, lixamento, impermeabilização, reboco, emassamento, nivelamento e finalização com pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Lavagem para retirada de todo o limo com aplicação de cloro, lixamento, impermeabilização, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Antes

Cobertura






Pintura interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura externa

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



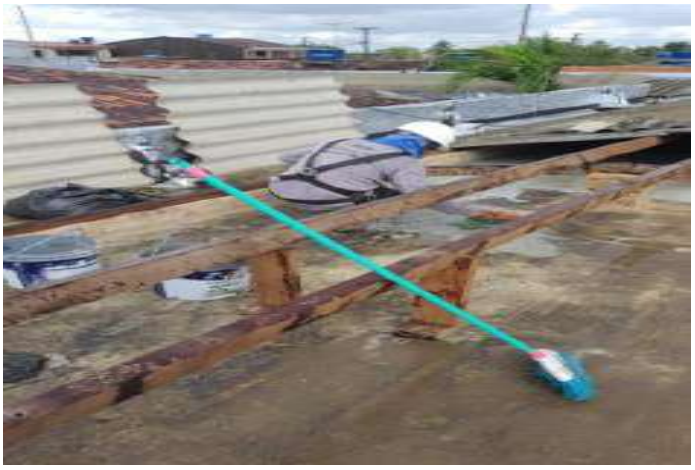
Registros Fotográficos Durante













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura interna










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024








Pintura externa




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Registros Fotográficos Depois

Cobertura






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





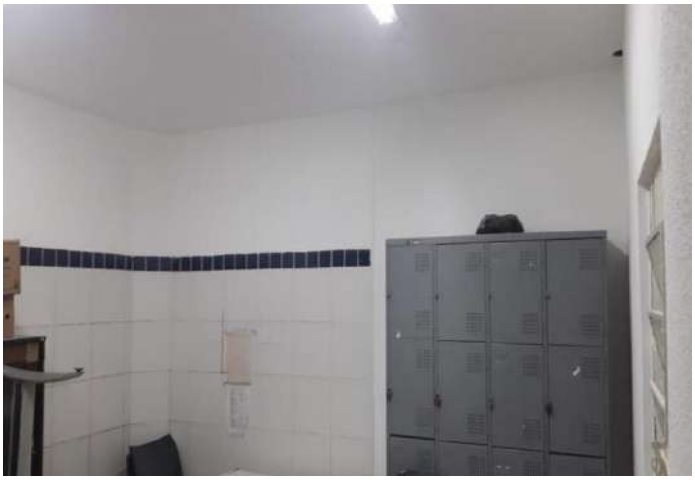



Pintura interna




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Pintura externa













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Data do serviço: 24/01/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade de Saúde da Família Pescaria

Telefone
3312-5568

Endereço
Povoado Pescaria, S/N, Ipioca, Maceió(AL).

Responsável

Nome
Karine Tenório Cavalcante

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **PINTURA EXTERNA**
   - Infiltrações, limo e sujidades em todo o rodapé e extensão das paredes.

Solução

Solução aplicada

1. **PINTURA EXTERNA**
   - Realizada a raspagem e limpeza geral, para retirada da primeira camada de sujidades, aplicação de selador, emassamento, nivelamento e finalização com pintura específica para áreas externas.

Registros Fotográficos Antes





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Registros Fotográficos Depois













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Data do Serviço: 25/01/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade de Saúde da Família Village Campestre II

Telefone
3312-5567

Endereço
Rua Otacílio de Holanda, s/n, Village Campestre, CEP 57073-450, Maceió/AL.

Responsável

Nome
José Gonçalves da Silva

Cargo
Diretor

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhas afastadas com necessidade de realizar o retelhamento.

2. **PINTURA INTERNA E EXTERNA**
- Pintura apresenta alguns sinais de desgaste devido o tempo que a unidade permaneceu fechada.

3. **DISPENSER**
- A unidade não possui dispensers e lixeiras nos setores e necessita instalação dos mesmos.

4. **JARDIM**
- Unidade nova não possui jardim.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Realizado o retelhamento para juntar as peças afastadas e limpeza geral da cobertura.

2. **PINTURA INTERNA E EXTERNA**
- Feita a pintura da área interna, retirada de todos os sinais de desgaste e mofo;
- E retoque na pintura externa.

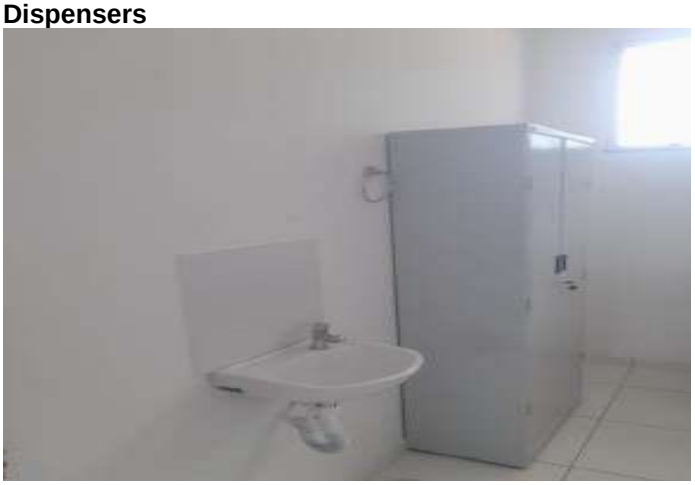
3. **DISPENSER**
- Foram instalados os seguintes itens:
  - 10 dispensers para sabonete líquido;
  - 10 dispensers para papel toalha seccionado;
  - 10 dispensers para papel toalha interfolhado;
  - 07 dispensers para papel higiênico;
  - 02 dispensers poupa copos;
  - 10 suportes coletor para material perfuro cortante;
  - 01 lixeira branca 100L;
  - 03 lixeiras azuis 100L;
  - 10 lixeiras pretas 35L;
  - 07 lixeiras brancas 15L.

4. **JARDIM**
- Realizado o estudo da área para execução da jardinagem, feito plantio e a área externa encontra-se devidamente finalizada.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Antes

Dispensers










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Jardim






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Registros Fotográficos Depois

Cobertura













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

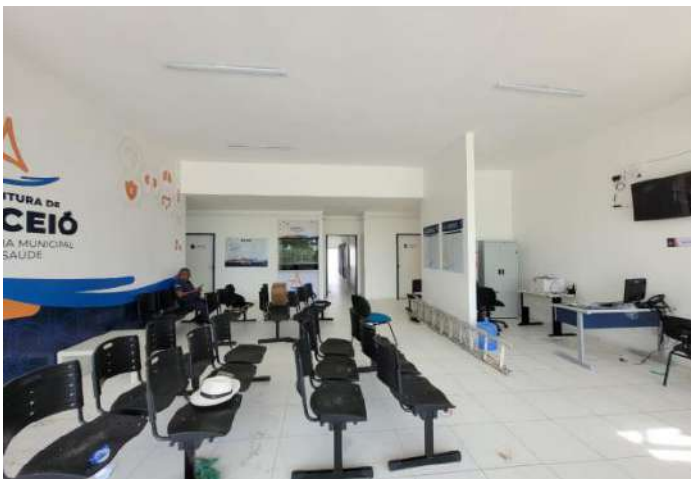
Pintura interna

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura externa













Dispenser sabonete





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Dispenser papel toalha seccionado










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



Dispenser papel toalha interfolhado













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Dispenser papel higiênico









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Dispenser poupa copos





Super perfuro cortante





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024













Lixeira branca 100L



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Lixeira azul 100L







Lixeira branca 15L









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Lixeira preta 35L










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



Jardim













Data do Serviço: 30/01/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

SERVIÇOS EM ANDAMENTO

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Secretaria Municipal de Saúde

Unidade
Unidade Básica de Saúde Geraldo Melo

Telefone
3312-5525

Endereço
Rua do Campo, S/N, Bom Parto, Maceió (AL), CEP 57017-235.

Responsável

Nome
Nedja Poliane Torres Medeiros

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas quebradas, sujas e ripas apodrecidas causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **DEMOLIÇÃO**
- Demolição de uma parede na sala de espera para abertura de uma porta para banheiro;
- Demolição da parede para ampliação da sala de espera;
- Demolição da parede de fundo para ampliação da unidade;
- Demolição do piso antigo para aplicação de granilite.

3. **ALVENARIA**
- A estrutura existente está comprometida com risco de desabamento;
- A unidade está com pouco espaço para atendimento.

4. **PILAR / VIGA / VIGA BALDRAME / VERGA E CONTRA VERGA**
- Necessário novos pilares e vigas para sustentação de laje.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Remoção das telhas e madeiras para que a laje seja refeita;
- Após a conclusão da concretagem laje, foi feito todo o madeiramento e colocação das telhas, concluindo assim a cobertura.

2. **DEMOLIÇÃO**
- Realizada a demolição das paredes internas para ampliação, criação de novas salas, mudança de setores e abertura de portas em novos locais;
- Demolição da parede de fundo para utilização do espaço para ampliação da unidade;
- Foi realizada a demolição do piso antigo para a preparação do novo piso em granilite.

3. **ALVENARIA**
- Ampliação da estrutura para novos consultórios, abertura de novos acessos e reforço da estrutura já existente;
- Levantamento das novas estruturas com blocos cerâmicos, concretagem, chapisco e reboco, deixando assim, as paredes preparadas para receber a fase de acabamento.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

5. LAJE

- A laje da unidade encontra-se com rachaduras e não possui estrutura para ampliação do projeto.

6. PORTAS

- De acordo com o novo projeto, houve alteração no posicionamento das portas devido a criação de novas salas.

7. JANELAS

- Em virtude do novo projeto da unidade, houve alteração em todos os posicionamentos das janelas e será necessário construí-las.

8. INSTALAÇÃO ELÉTRICA

- Mudança de toda a rede elétrica e fase, descarte do quadro de distribuição, disjuntores, toda a tubulação, fiação, luminárias, lâmpadas, tomadas e interruptores existentes na unidade.

9. INSTALAÇÃO HIDRÁULICA

- Mudança de toda a instalação hidráulica, será necessário mudanças de pontos de esgoto e água para atender as necessidades da unidade e seguimento do projeto.

10. REVESTIMENTO DO PISO

- Piso quebrado, com rachaduras completamente deteriorado.

4. PILAR / VIGA / VIGA BALDRAME / VERGA E CONTRA VERGA

- Instalação de pilares, vigas pré-moldadas e vergas para sustentação da laje e paredes;
- Foram utilizadas peças em concreto de alta resistência com estruturas potencialmente preparadas para o suporte necessário para atender o projeto estrutural proposto para a unidade.

5. LAJE

- Revitalização da laje com reforço de toda a estrutura com utilização de ferro e concretagem em toda a extensão lajeada;

6. PORTAS

- Abertura de novos espaços para as portas de acordo com o projeto proposto;
- Instalação de caixa de porta e portas novas com todos os acessórios em ferragens.

7. JANELAS

- Construção de novos espaços para as janelas de acordo com o projeto proposto, feita a alvenaria e reboco para receber as novas janelas;
- Instalação de esquadrias em alumínio, pintura específica para superfícies metálicas e acabamento com vidro clean.

8. INSTALAÇÃO ELÉTRICA

- Instalação de toda a rede elétrica embutida na alvenaria, nova tubulação, fiação e distribuição necessária para atender a unidade;
- Ampliação do quadro de distribuição, com novos disjuntores e controle elétrico;
- Instalação de pontos de luminárias, tomadas e interruptores em locais estratégicos de acordo com o projeto proposto.

9. INSTALAÇÃO HIDRÁULICA

- Foram feitos novos pontos de água e esgoto, com toda a tubulação embutida tanto no piso quanto nas paredes, nas novas salas e nos pontos necessários para atender o projeto hidráulico proposto.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

10. REVESTIMENTO DO PISO

- Realizada toda a remoção do piso antigo durante o processo de demolição, aplicação do contrapiso;
- Aplicação do piso granilite, nivelamento, lavagem, rejuntamento e finalização com o polimento.

Registros Fotográficos Antes

Cobertura








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Pintura Externa








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Demolição

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Alvenaria










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pilar/ Viga / Viga baldrame/ Verga e contraverga





Laje













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Portas






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Janelas








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Instalação Elétrica








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Instalação hidráulica




Revestimento do piso








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Data da última atualização: 05/02/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade Básica de Saúde Jorge Duarte Quintela Cavalcante

Telefone
3312-5559

Endereço
Rua Sessenta e Um, nº308/ 354, Conjunto Graciliano Ramos, Cidade Universitária, CEP 57073-047, Maceió/AL.

Responsável

Nome
João Paulo Calheiros

Cargo
Diretor

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas quebradas, sujas e ripas apodrecidas causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **PINTURA INTERNA**
- Paredes sem manutenção, sujas, mofadas com infiltração.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Paredes com infiltrações, limo em todo o rodapé, presença de muito mofo e totalmente sujas.

4. **INSTALAÇÃO ELÉTRICA**
- Desbalanceamento na rede elétrica da unidade, necessário revisão;
- Lâmpadas queimadas e luminárias quebradas e sem funcionamento.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Remoção das telhas para revisão, limpeza geral, substituição das peças necessárias e reposição de ripas novas;
- Impermeabilização das telhas e da área concretada para evitar novos episódios de infiltrações;
- Reassentamento de todo o telhado, aplicação de manta aluminizada nos locais necessários.

2. **PINTURA INTERNA**
- Remoção da pintura antiga com raspagem, lixamento, emassamento, nivelamento e finalização com pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

4. **INSTALAÇÃO ELÉTRICA**
- Revisão no quadro de distribuição até os terminais elétricos;
- Instalação de novas luminárias em led modelo slim tubular 36w.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

5. POLICARBONATO

- Toldo em policarbonato da entrada e da área de fundos da unidade encontra-se completamente sujo e sem manutenção.

6. REBOCO

- Platibanda encontra-se sem reboco e sem pintura, necessário acabamento.

7. PORTAS E PINTURA DAS PORTAS

- Portas e caixas de portas com madeiras podres, quebradas, descascando devido a umidade e pintura desgastada, apresenta necessidade de troca em alguns setores.

8. REVISÃO HIDROSSANITÁRIA

- Infiltração em algumas paredes devido a vazamentos internos nas tubulações hidráulicas.

9. LIMPEZA

- Resto de materiais, telhas quebradas e entulhos nas proximidades.

5. POLICARBONATO

- Realizada a limpeza geral da cobertura em policarbonato, com utilização de lava jato para retirada de toda a sujeira encrostada.

6. REBOCO

- Foi feito o reboco da platibanda, nivelamento da superfície e pintura.

7. PORTAS E PINTURA DAS PORTAS

- Remoção de esquadrias antigas com madeira podre e preparação para instalação de novos conjuntos de portas;
- Instalação de caixas de portas, com alisares, portas, ferragens e fechaduras com maçanetas slim em aço cromado;
- Pintura das portas novas, bem como as portas antigas que estão em boas condições de uso.

8. REVISÃO HIDROSSANITÁRIA

- Realizada a revisão na tubulação hidráulica da unidade e feita a troca das conexões e tubos que se fizeram necessárias, sanando assim o problema de infiltração existente na unidade.

9. LIMPEZA

- Remoção de todos os materiais inutilizáveis, resto de obra e entulhos, deixando assim o entorno da unidade limpa e organizada.

Registros Fotográficos Antes

Cobertura





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Pintura interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024








Pintura externa




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Instalação elétrica











Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Policarbonato






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Portas e pintura das portas





Revisão hidrossanitária



Limpeza



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura






Pintura Interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Pintura Externa






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Policarbonato





Portas e pintura das portas













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Depois

Cobertura




Impermeabilização das telhas e de toda a área








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Instalação da nova calha




Pintura interna




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024











Pintura Externa





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024









Policarbonato





Reboco da platibanda



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura das Portas







Revisão hidrossanitária (troca das conexões)




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Instalação Elétrica



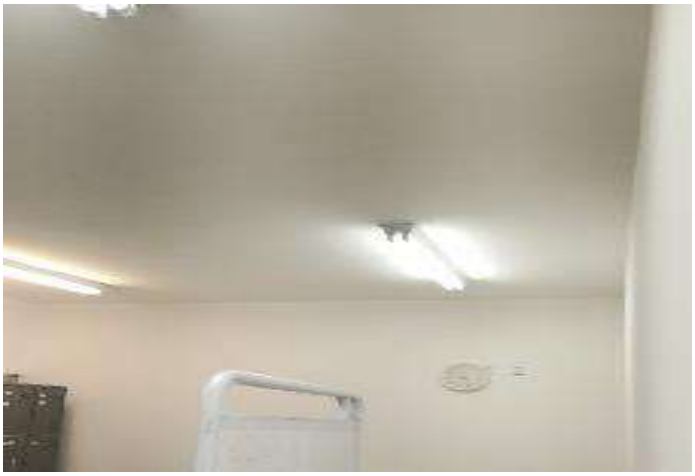














Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Data de atualização do serviço: 02/02/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade Básica de Saúde Osvaldo Brandão Vilela

Telefone
3312-5497

Endereço
Rua Lafaiete Pacheco, S/N, Ponta da Terra, Maceió (AL), CEP 57030-646.

Responsável

Nome
Frederico Souto Crispi

Cargo
Diretor

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas sujas e quebradas, causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **PINTURA INTERNA**
- Paredes sem manutenção, sujas, mofadas com infiltração.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Paredes com infiltrações, limo em todo o rodapé, totalmente sujas.

4. **DEMOLIÇÃO DE CONCRETO**
- Os condensadores dos ares condicionados foram remanejados para os suportes, será necessário demolir as caixas de ACJ;
- Necessário remoção de janela com basculante;
- Será necessário realizar a demolição da lixeira existente na área da frente da unidade.

5. **INSTALAÇÃO ELÉTRICA**
- Luminárias quebradas e lâmpadas queimadas**.**

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Realizada a remoção de todas as telhas, limpeza geral da base lajeada e impermeabilização. Foi feito o reassentamento de todo o telhado com substituição das telhas que se fizeram necessárias.

2. **PINTURA INTERNA**
- Remoção da pintura antiga com raspagem, lixamento, emassamento, nivelamento e finalização com pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

4. **DEMOLIÇÃO DE CONCRETO**
- Demolição das caixas de ar condicionado de janela;
- Demolição da janela com basculante;
- Demolição de lixeira antiga para construção de uma nova lixeira.

5. **INSTALAÇÃO ELÉTRICA**
- Instalação de novas luminárias tubular T8 LED 18w e substituição de lâmpadas em LED tubular 18w.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

6. ALVENARIA

- Não há um depósito para material de limpeza na unidade;
- Espaço aberto da janela necessita ser fechado.
- Necessário construção da lixeira localizada na área externa da frente.

7. RECUPERAÇÃO DA CISTERNA

- Cisterna com rachaduras, encontra-se desativada.

8. PORTAS E PINTURA DE PORTAS

- Na sala que foram criadas, serão necessárias a instalação de portas;
- Portão em gradil com pintura deteriorada e presença de ferrugem.

6. ALVENARIA

- Construção de um depósito de material de limpeza, com alvenaria, chapisco, reboco, emassamento, lixamento e finalização com pintura;
- Fechamento da janela com blocos cerâmicos, com acabamento e pintura;
- Construção da nova lixeira da área externa em alvenaria, rebo e acabamento em pintura especializada.

7. RECUPERAÇÃO DA CISTERNA

- Retirada de toda a superfície rachada e deteriorada, preparação da base e estrutura para receber impermeabilizante, novo reboco, base para aplicação de revestimento e finalização com instalação de revestimento cerâmico e rejunte especializado para área molhada.

8. PORTAS E PINTURA DE PORTAS

- Raspagem para remoção do esmalte anterior, lixamento e pintura das portas com tinta especializada de alta resistência e durabilidade.

Registros Fotográficos Antes

Cobertura





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Pintura Interna









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024













Pintura Externa





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Demolição de Alvenaria








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024




Instalação elétrica






Recuperação de cisterna




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024









Portas



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Pintura interna




Pintura externa




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Alvenaria

- **Construção do DML**










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






- **Fechamento de janela e tubulação de dreno**






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







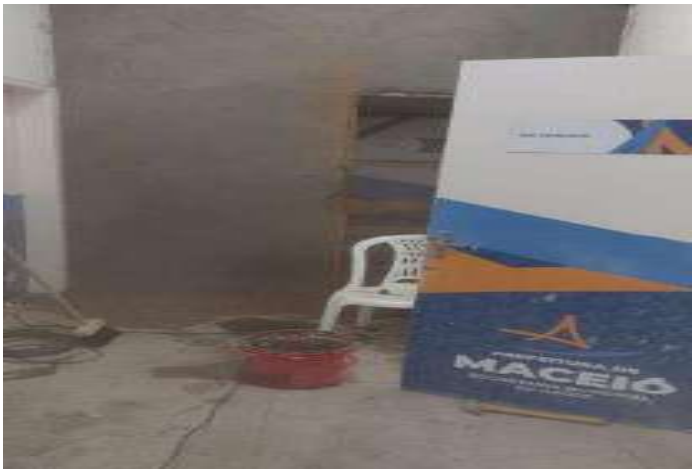



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







- **Construção de wc masculino e wc feminino**









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

- **Contrução da lixeira**










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024



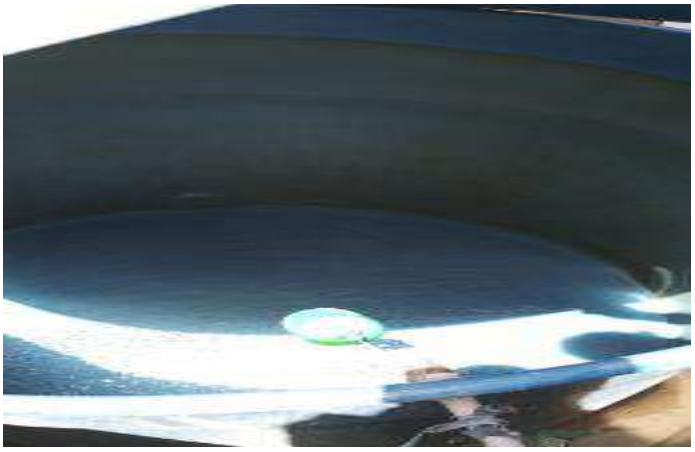

Recuperação de cisterna








Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Portas





Registros Fotográficos Depois

Cobertura









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Pintura Interna






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024









Pintura externa









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Recuperação de cisterna





Portas e Portão









Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Data de atualização do serviço: 02/02/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade de Saúde da Família Vereador Sérgio Quintela

Telefone
3312-5558

Endereço
Rua Manoel O Farias, Loteamento Por do Sol, s/n, Tabuleiro dos Martins, CEP 57083-108, Maceió/AL.

Responsável

Nome
Cleydeane Edith

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
   - Telhado comprometido, com telhas quebradas, sujas e ripas apodrecidas causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **PINTURA INTERNA**
   - Paredes sem manutenção, sujas, mofadas com infiltração.

3. **PINTURA EXTERNA**
   - Paredes com infiltrações, limo em todo o rodapé, presença de muito mofo e totalmente sujas.

4. **PINTURA DAS PORTAS**
   - Portas com pintura desgastada e bastante sujas.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
   - Remoção das telhas para revisão, limpeza geral, substituição das peças necessárias e reassentamento de todo o telhado com reposição de ripas novas.

2. **PINTURA INTERNA**
   - Realizada a remoção da pintura antiga com raspagem, lixamento, emassamento, nivelamento e finalização com pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
   - Preparação das paredes e muros com lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

4. **PINTURA DAS PORTAS**
   - Lixamento para remoção da tinta antiga e nivelamento da superfície para receber a tinta nova;
   - Foi aplicada duas demãos de tinta especializada para portas.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Antes

Pintura interna

















Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura externa





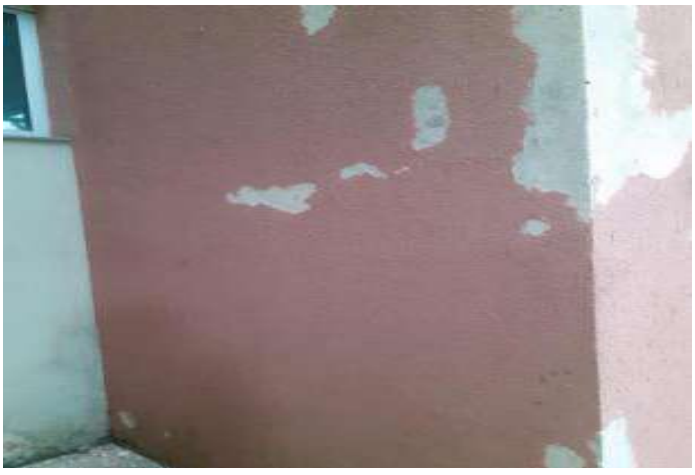





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024








Limpeza



Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura interna













Pintura Externa





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024






Registros Fotográficos Depois

Cobertura






Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





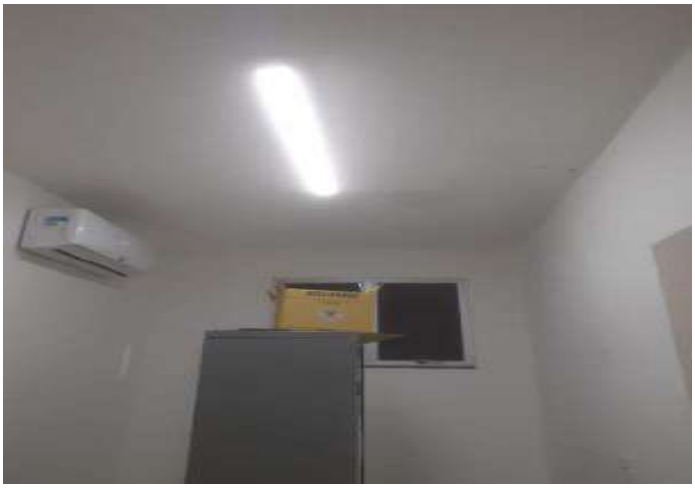
Pintura interna













Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Pintura Externa








Pintura das Portas





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024







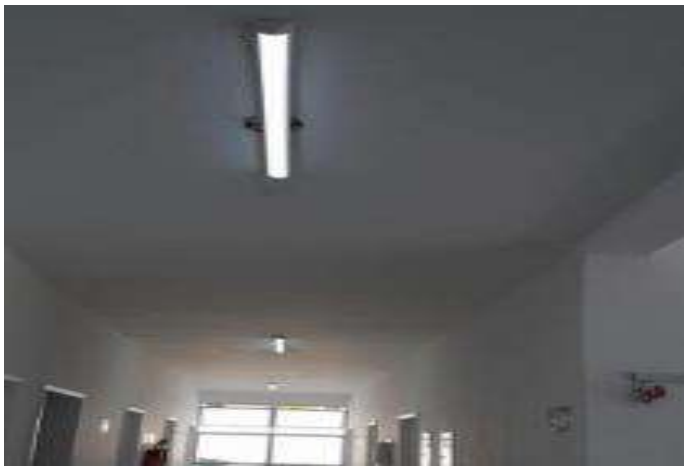




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Instalação Elétrica





Limpeza



Data de atualização do Serviço: 02/02/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Instituto de Gestão Aplicada

Unidade
Unidade de Saúde da Família Caic Virgem dos Pobres

Telefone
3312-5506

Endereço
Av. Senador Rui Palmeira, S/N, Dique Estrada, Maceió (AL)

Responsável

Nome
Maria Luzilane Omena de Mura

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas sujas e quebradas, causando vazamentos e infiltrações na unidade.

2. **PINTURA INTERNA**
- Paredes sem manutenção, sujas, mofadas com infiltração.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Paredes com infiltrações, limo em todo o rodapé, totalmente sujas.

4. **PINTURA DE PORTAS**
- Na sala que foram criadas, serão necessárias a instalação de portas;
- Portão em gradil com pintura deteriorada e presença de ferrugem.

5. **FORRO PVC**
- Forro da unidade encontra-se com placas quebradas, existem salas em que o forro está cedendo e causando muita infiltração nas paredes da unidade.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Realizada a remoção de todas as telhas, limpeza geral da base lajeada e impermeabilização. Foi feito o reassentamento de todo o telhado com substituição das telhas que se fizeram necessárias.

2. **PINTURA INTERNA**
- Remoção da pintura antiga com raspagem, lixamento, emassamento, nivelamento e finalização com pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

4. **PINTURA DAS PORTAS**
- Raspagem para remoção do esmalte anterior, lixamento e pintura das portas com tinta especializada de alta resistência e durabilidade.

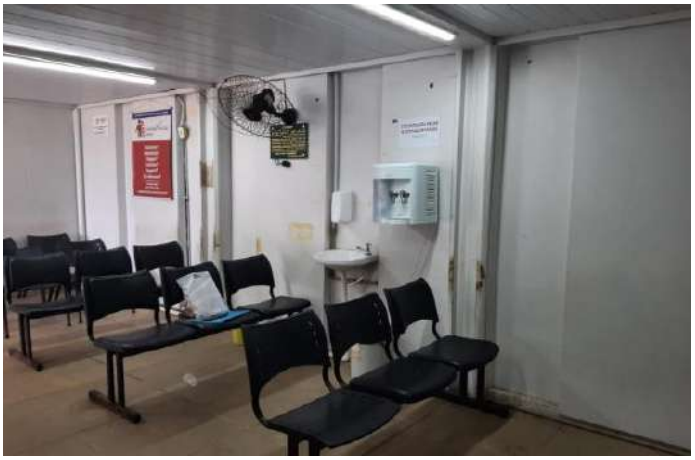
5. **FORRO PVC**
- Instalação de forro em pvc com estrutura em plastilon, fixação toda parafusada nas áreas que o forro está quebrado;
- Reposicionamento das placas do forro em pvc que estavam soltas e rebaixadas.

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Registros Fotográficos Antes

Pintura interna












Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024










Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024





Pintura externa









Pintura das Portas





Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Forro








Registros Fotográficos Durante

Pintura interna




Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024











Data da atualização do Serviço: 05/02/2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

Maceió/AL, 07 de Janeiro de 2024

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CARLA NOGUEIRA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Clelson USF CARLA NOQUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO BOMBA (ÁGUA NORMALIZADA)
1 "T" 25
1 TAMPÃO 25
1 LUMINÁRIA (EXPURGO)
1 BOIA ELETRICA (CAIXA)
NECESSÁRIO 1 BOMBA ELETRICA. BOMBA 2 CAVALOS.
(BOMBA SEM FORÇA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.467/0001-05
Emannuel Philipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 02/01/2025 - Horário: Chegada: 12:08 Saída: 14:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
José Guedes de farias	(x) Manutenção (x) Jardinagem	Madge Michelly UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS Conj. Medeiros Neto III Santa Amélia - Maceió/AL

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Terceira pessoa de ponto (COPA)
Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 02 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:25 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
JOÃO PAULO II	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Mônica Barbosa Mônica da Silva Barbosa Gerente da Unidade URS JOAO PAULO II Mat. 9430047-4

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO E LIMPEZA NOS SALAS (LABORATÓRIOS / WC USUÁRIOS)
1 FECHADURA (LABORATÓRIO)
1 LUMINÁRIA (CORREDOR)

Ass. Supervisão PREVINI S.A. 13.708.457/0001-05 Emanuel Philipe Supervisor Data 02/01/2025 - Horário: Chegada: 15:20 Saída: 16:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DJALMA LOUREIRO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Eliane Luna U. S. DR. DJALMA LOUREIRO Rua Muniz Falcão, S/N Clima Bom - Maceió-AL

4640

Descrição do(s) Serviço(s):

REMOÇÃO DE 5 VENTILADORES (SALA ESPERA/CORREDOR/CORREDOR 2)
1 LÂMPADA COMUM (WC FUNCIONÁRIOS MASCULINO)
1 TOMADA SOBREPOR SIMPLES (BEBEDOR DE ÁGUA)

Ass. Supervisão PREVINI SERVIÇOS 708.457/0001-05 Nivel Phillipe Supervisor Data 02 / 01 /2025 - Horário: Chegada: 10:31 Saída: 11:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Rosane collor	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Eudes Inácio da Silva Gerente Administrativo Matrícula 925780-2

Descrição do(s) Serviço(s):

3609
4733
13596
5995
3600
3597

Avaliação do telhado (COPA)
Capinação OK
1 Fechadura (WC FEMININO FUNCIONÁRIOS)
1 Assento sanitário (WC CONSULTÓRIO 3)
1 Porta cadeado (ARMÁRIO NEBULIZAÇÃO)
1 Fechadura (WC MASCULINO FUNCIONÁRIOS)
2 Luminárias led (VACINA)

PREVINI SERVIÇOS
13.709.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 02 / 01 / 2024 - Horário: Chegada: 09:13 Saída: 14:08

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Maria Tereza Hobnda	(x) Manutenção (x) Jardinagem	Adriana de Barros Lima Barbosa Gerente Administrativa Mat. 943736-3

Descrição do(s) Serviço(s):

Copinação OK
1 Tomada c/ Interruptor (COPA)
4 metros de FIO 2,5
1 canaleta
1 Tomada sobrepor simples 20 A (INSTALAÇÃO TOMADA AUTOCLAVE)
1 Espelho cego
(ODONTOLOGIA 'AUTO CLAVE')

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03/01/2024 - Horário: Chegada: 15:23 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Ouro Preto	(X) Manutenção (X) Jardinagem	943110-1

Descrição do(s) Serviço(s):

9395
9375
9336
4749
4754

1 Luminária led (PRÉ CONSULTA)
Manutenção em descarga (ENFERMAGEM 1)
2 Espelhos cegos (FRENTE DA UNIDADE)
1 Fechadura (VACINA)
Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:00 Saída: 15:15

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
José Tenório	(x) Manutenção (x) Jardinagem	Alice M. Vilar.

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

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Interruptor simples (WC FEMININO USUÁRIOS)
Capinação OK

P SERVIÇOS
13.708.457/0107-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03 / 01 /2023 - Horário: Chegada: 10:30 Saída: 13:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

U.S.F. NOVO MUNDO

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Novo Mundo	(X) Manutenção (X) Jardinagem	U. S. F. NOVO MUNDO Trav. Boa Esp. Novo Mundo - Repare Oliveira do nascimento.

Descrição do(s) Serviço(s):

4460
4697
4581
5396
5395

1 Assento sanitário (WC FEM. FUNCIONÁRIOS)
1 " " (WC CONS. ENFERMAGEM 1)
2 Luminárias led > (VAGINA)
2 Espelhos cego 'teto' > ABRIR
1 Luminária led (CONS. ENFERMAGEM 1)
1 Espelho cego 'teto' (" ")
Calibração OK ABRIR
1 Luminária led > (CONS. MÉDICO 2)
1 Espelho cego 'teto' >

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03/01/2024 - Horário: Chegada: 08:05 Saída: 10:10

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CARLA NOGUEIRA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	CARLA NOGUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

4736

Descrição do(s) Serviço(s): CHAMADO 4736

1 BOMBA INSTALADA (MODELO - WEG REF.: 1572937) 9.356,00
1 — REDUÇÃO 50/40
50 CTM CANO 40
2 • LUVAS 50 COLA E ROSCA
1 • LUVA 32 COLA E ROSCA
4 — REDUÇÃO 32
2 — REDUÇÃO 25
3 . UNIÃO 32
1 VALVULA DE RETENÇÃO
1 METRO CANO 25

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:49 Saída: 10:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Ouro Preto	(*) Manutenção ( ) Jardinagem	Sou ciente viu

...ÇÃO OURO PRETO
...o, 06 - Ouro Preto
...05-AL

1779

Descrição do(s) Serviço(s):

Manutenção na rede elétrica, fios encontrado, causando curto.
1 Disjuntor 100 A (QUADRO DE ENERGIA FRENTE DA UNIDADE)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 04/01/2024 - Horário: Chegada: 09:50 Saída: 11:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
São Vicente de Paula	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Cleber Roberto dos Santos Gerente de Unidade USF: São Vicente de Paula Matrícula - 941030-9

Descrição do(s) Serviço(s):

Manutenção em boia elétrica, nível da boia estava desregulado.
Bomba em funcionamento normal.
Medidas tampas de aimento #GLPI

PREVINI SERVIÇOS
13.108.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 04 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 08:35

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Hamilton Falcão	(x) Manutenção (x) Jardinagem	UBS Hamilton Falcão Gerente Administrativa Rosedeide [illegible] Gomes Mat. 92085[illegible]4

4639
515

Descrição do(s) Serviço(s):

1 - LAMPADA comum (SAÚDE MENTAL)
CAPINAÇÃO
MANUTENÇÃO e TESTE NA TOMADA (AGENTES DE ENDEMIAS)
1 - CLIENTE BANHEIRO (USUÁRIO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 04/01/2024 - Horário: Chegada: 14:47 Saída: 17:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Aliomar de Almeida Lins	(X) Manutenção (x) Jardinagem	Jonathan V. Canuto Matrícula: 943081-4

4786
4795

Descrição do(s) Serviço(s):

CAPINAÇÃO ÁREA INTERNA E EXTERNA
MANUTENÇÃO (DIARIA ESTERILIZAÇÃO)
MANUTENÇÃO DESPLAMA (BANHEIRO PUBLICO)
MANUTENÇÃO DESPLAMA (CONSULT. SANITARIO 02)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 04 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 12:05 Saída: 19:35

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Carla Nogueira	( ) Manutenção (x) Jardinagem	USF/CARLA NOQUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

5929

Descrição do(s) Serviço(s):

Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]0001-05
Fernanda Philipe
Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 04 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:15 Saída: 12:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Reginaldo	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Pollyanna Laura Leite 920822-4

Descrição do(s) Serviço(s):

- 1 Fechadura completa (Sala de citologia)

Ass. Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.345/0001-05 Emmanuel Phillipe Supervisor

Data 05/01/2024 - Horário: Chegada: 12:05 Saída: 13:25

ORDEM DE SERVIÇO

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

IGA Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UPA Palmeira	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Luciara Barbosa Administrativo

4818
4833

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO DO PORTÃO PRINCIPAL (UNIDADE)
MANUTENÇÃO NA BOMBA DE AGUA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 05/04/2024 - Horário: Chegada: 14:12 Saída: 14:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
PAN DIQUE ESTRADA	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Sidney Augusto Marciano dos Santos COREN-AL 400.934 - ENF

Descrição do(s) Serviço(s):

- Capinação (OK)
- Manutenção (Sala da Enfermagem) Fechadura
-

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 05 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 13:50 Saída: 15:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Durval cortes	☒ Manutenção ( ) Jardinagem	Patrícia Alves Marques Gerente Administrativo Matrícula: 931215-3

Descrição do(s) Serviço(s):

1- Ferrolho completo (Sala de Enfermagem 2)
1- Porta cadeado (S. de Enfermagem 2)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 05 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 09:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Vanderli Maria	( ) Manutenção (X) Jardinagem	USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE Av. Cap. Luiz de Franca Andrade, 20 Marco Bode

Descrição do(s) Serviço(s):

- Capinação (10K)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 05 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 9:40 Saída: 11:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
São Vicente de Paula	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Cleber Roberto dos Santos Gerente de Unidade USF- São Vicente de Paula Matrícula - 941030-9

Descrição do(s) Serviço(s):

5381 Manutenção em boia elétrica (CAIXA D'ÁGUA E CISTERNA)
Entrada de ar nos canos, resolvido.
5382 Água em funcionamento normal.
Necessário trocar registro (WC FEM. FUNCIONÁRIOS)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 08 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 10:42 Saída: 11:47

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
TEREZA BARBOSA ME LIMA	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Gabriela P. Araújo S. TEREZA PARAUAPEBAS CÓD. 200585-7

Descrição do(s) Serviço(s):

CAPINAÇÃO AREA EXTERNA E EXTERNA
MANUTENÇÃO CAIXA ACOPLADA (SERVIDORES SEXO)
L- TORNEIRA BICO PATO BANHEIRO (USUARIO MAC)
MANUTENÇÃO CAIXA ACOPLADA BANHEIRO (USUARIO SEXO)
L- TORNEIRA BANHEIRO (SERVIDORES)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 28/11/2024 - Horário: Chegada: 13:48 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Demillon Mendes	☒ Manutenção ☒ Jardinagem	Flávia Lacerda Vicente Gerência Administrativa/SMS USF Desiderio Menezes

Descrição do(s) Serviço(s):

- Manutenção e fechadura (DML)
- 1 Ralo (WC de usuario)
- Manutenção e fechadura (Farmacia)
- Capinação (OK)
- Manutenção em vazamento (Área externa)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 01/01/2024 - Horário: Chegada: 08:15 Saída: 09:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
GALBA NOVAES	(X) Manutenção (X) Jardinagem	U. S. F. Galba Novaes Av. Betel, S/N - Tabuleiro Maceió-AL

5319
5390
3128
3561
4451
4717

Descrição do(s) Serviço(s):

CAPINAÇÃO AREA EXTERNA INTERNA.
1 LAMPADA MEDICINA BANHEIRO (PNE)
FORAM TIRADO A MEDIDA DA CAIXA DE GORDURA DA AREA EXTERNA.
MANUTENÇÃO em DESCARGA (WC FEMININO USUÁRIO)
MANUTENÇÃO E TAMPA DE LOUÇA (WC PCD)
TROCADA MUDA (SALA DOS AGENTES)

Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 08 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 15:30 Saída: 16:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Village campestre I	⊠ Manutenção ⊠ Jardinagem	Geane Bispo Geane Bispo Mat. 943913-7 Gerente Administrativo Village Campestre I

Descrição do(s) Serviço(s):

- Manutenção Fechadura (Porta do corredor)
- Capinação (OK)
- 1 tomada dupla (S. Vacina)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 08 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 10:05 Saída: 13:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CAIC VIRGEM DOS POBRES	(X) Manutenção (X) Jardinagem	U.S.F. VIRGEM DOS POBRES Av. Senador Rui Palmeira, s/n Dique Estrada - Maceió-AL CÓDIGO 2605054 Liliane K. de Medeiros

Descrição do(s) Serviço(s):

3360 e 4349

1 Sifão (OML) ABRIR
1 Amento Mictório (WC CITOLOGIA)
1 " " (WC PCD)
Capinação OK
1 Engate (WC FUNCIONÁRIOS) ABRIR
Vazamento resolvido (WC FUNCIONÁRIOS)

3565

Avaliação da cisterna, não tem nenhum vazamento. A água acumulada próximo da cisterna vai do dreno dos ar condicionados.

PREFEITURA SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 09 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:25 Saída: 16:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DIOGENES JUCA BERNARDES ☆ CENTRO	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	940491-1

Descrição do(s) Serviço(s):

4753

MANUTENÇÃO VASO ACOPLADO (WC FUNCIONARIOS MASCULINO)
1 REPARO CAIXA ACOPLADA (WC USUARIOS FEMININO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel P. Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 09/01/2025 - Horário: Chegada: 15:20 Saída: 15:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Walter Moura Lima	(x) Manutenção (x) Jardinagem	UBS DR. WALTER DE MOURA LIMA Loteamento Santa Amélia S/N - Santa Amélia CNES-9114807

Descrição do(s) Serviço(s):

Manutenção em fechadura (CONSULTÓRIO NA RUA)
Manutenção em esgoto, retorno pelo ralo (TRIAGEM) Limpeza OK
Cozinha ção OK

PR... SERVIÇOS
13.[illegible]-05
Emanuel Philipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 09 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:40 Saída: 11:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
IB GATTO FALCÃO	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Francielly Moura U. S. IB GATTO Rua da Floresta, S/N Tabuleiro - Maceió - AL

Descrição do(s) Serviço(s):

9833 Manutenção em fechadura (PRÉ CONSULTA)
9899 Fixação da conaleta > (PRÉ CONSULTA)
e conaleta
9189 Instalação de suporte perfuro cortante (ODONTOLOGIA)
4887 2 Luminárias led (CONSULTÓRIO 2)
4355 1 Foto célula (REFLETOR FRENTE DA UNIDADE)
4936 Capinação OK
Refletor funcionando normalmente.

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 09/01/2024 - Horário: Chegada: 11:35 Saída: 13:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Jorge Amorte Quintela	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

UBS JORGE DUARTE CLINICELA CAVALCANTE
CNES: 9300755
PRAÇA SÃO VICENTE S/N
CJ. GRACILIANO RAMOS
CIDADE UNIVERSITÁRIA

Descrição do(s) Serviço(s):

4959	1 Luminária led (WC CONS. MÉDICO 2)
	1 Luminária led (WC CONS. MÉDICO 1)
5464	1 Espelho cego 4x4'
3966	1 Tomada dupla 20A (VACINA)
4989	Instalação de 01 Torneira (CURATIVO)
4998	1 Sifão (CONS. MÉDICO 2)
4970	2 Tomadas duplas sobrepor (INSTALAÇÃO DE TOMADA DIREÇÃO)
	1 Tomada dupla embutir
5465	2 Metros de fio 2,5

PREVINI SERVIÇOS LTDA
13.º DR Emanuel Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 10 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:56 Saída: 11:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Graciliano Ramos	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Kariny M. de Moraes Barboza Gerente Administrativo USF Graciliano Ramos Mat. 943430-5

Descrição do(s) Serviço(s):

5468 5469 4931 5470 5471 4768

1 Fechadura (VACINA) ABRIR
2 Tomadas duplas sobrepor ABRIR
1 Tomada simples sobrepor. (SALA DE ESTATISTÍCA)
2 metros de fio 2,5 (INSTAÇÃO DE TOMADA.)
1 Tomada sobrepor simples
6 metros de fio 2,5 (INSTALAÇÃO DE TOMADA BEBEDOURO)
2 canaletas (SALA DE ESPERA)
1 Sifão (ESTERELIZAÇÃO)
2 Tomadas simples sobepor
3 metros de fio 2,5 (INSTALAÇÃO DE TOMADA COPA)
1 canaleta

PREVINI SERVIÇOS
13.708.467/0001-05
Emanuel Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 10 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 11:30 Saída: 14:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
GUARUMA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	943340-6

Descrição do(s) Serviço(s):

SOBRETOR DUPLA JOA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 10 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 1012 Saída: 1050

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VANDERLI MARIA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE Av. Gen. Luiz de França Albuquerque. 20 Riacho Doce - AL

Descrição do(s) Serviço(s):

TORNEIRA DA COPA (4994)
FECHADURA DA TRIAGEM (4995)
LAMPADA SALA DE ARQUIVO (4996)

PREVINI SERVIÇOS
13.7[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 10 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 10:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CAIC VIRGEM DOS POBRES	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	✓ 9435612-0

Descrição do(s) Serviço(s):

AVALIAÇÃO ENCANAÇÃO NOVAS (
2 CAIXA CANO 25
2 REGISTRO PASSAGEM
2 T 25
3 JOELHOS 25
1 COLA
5193 1 TOMADA DUPLA (ATIVO)
1 TOMADA SOBREPOR DUPLA (ATIVO)

PRE[illegible]ICOS
13.[illegible]-05
Eman[illegible]pe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:12 Saída: 15:02

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
OURO PRETO	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Ivanise Macena Leite Ferro Gerente Administrativo USF Ouro Preto / Mat. 943110-1

Descrição do(s) Serviço(s):

AVALIAÇÃO FALTA DE ÁGUA:
NECESSÁRIO:
1 METRO CANO 32
2 LUVAS COLA 32
1 JOELHO COLA 32
6 PEÇAS DE ANDAIME:

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:24 Saída: 09:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS EDVALDO SILVA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Ana Carolina Bertolino USF Edvaldo Silva Rua Cel. Othon Bezerra, 01 Fernão Velho

Descrição do(s) Serviço(s):

LIMPEZA RALO	(CURATIVO)
01 LUMINÁRIA LED	(SALA DOS AGENTES
01 LUMINÁRIA LED	(ESTERILIZAÇÃO)
1 LÂMPADA TUBULAR	(TRIAGEM)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.487/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11/01/2024 - Horário: Chegada: 07:50 Saída: 08:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
HAMILTON FALCÃO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Patrícia Cunha mat. 924860-9

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO CAIXA ACOPLADA ABRIR (NC USUARIOS FEMININO)
MANUTENÇÃO FECHADURA ABRIR (CONSULTÓRIO NUTRIÇÃO)
1 FECHADURA (CONSULTÓRIO 4)
AVALIAÇÃO NC CONSULTORIO 8 : ABRIR 2
NECESSARIO 1 VASO ACOPLADO.
MANUTENÇÃO FECHADURA ABRIR (ODONTO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/[illegible]-05
Emanuel [illegible]ipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11/01/2024 - Horário: Chegada: 10:01 Saída: 11:22

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
HAMILTON FALCÃO	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Patrícia Cunha mat: 924860-9

Descrição do(s) Serviço(s):

5368 Capinação na rua lixeira

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11/04/2024 - Horário: Chegada: 15:06 Saída: 15:50

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Jorge Duarte Quintella	(X) Manutenção (X) Jardinagem	UBS JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE CNES: 9000755 PRAÇA SÃO VICENTE S/N CJ. GRACILIANO RAMOS CIDADE UNIVERSITÁRIA

Descrição do(s) Serviço(s):

4947
5494
5495
5497
5498
4987
4858
5499
5500
4955

- Manutenção no ralo acoplado (WC de Usuarios)
- Manutenção no ralo acoplado (WC de funcionarios)
- Manutenção na descarga do (S. Psicologia)
- 2 canaleta 12 M. de fio (S. Psicologia)
- 1 tomada dupla sobrepor (S. Psicologia)
- 1 tomada simples sobrepor (S. Psicologia)
- Estalação da pia inox (Sala de curativos)
- Capinação (UK)
- 1 tomada com interruptor sobrepor (DML)
- 1 Espelho 4x4 (DML)
- 8 Metros de fio (DML)
- 1- Saco de resistente (Sala de curativos)

5496

RE [illegible] 13 [illegible] 8.45[illegible]-05
Emmanuel [illegible] ilipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 11 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 10:50 Saída: 14:50

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Maria Tereza Holanda	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Unidade Básica de Saúde Maria Tereza Holanda

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Engate > (NC USUÁRIOS)
Vazamento resolvido

PREVINI SERVIÇOS 13.708.45[illegible]-05 Emanuel Felipe Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 12/01/2024 - Horário: Chegada: 08:20 Saída: 09:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS FELICIO NAPOLEÃO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	José Felício Napoleão Joseníldo Cassiano dos Santos Gerente Mat. 920827-5

4958
4736
4960

Descrição do(s) Serviço(s):

1 LUMINARIA LED	(COMSUCESSO 1.)
MANUTENÇÃO TOMADA (AVALIAÇÃO)	(ARQUIVO)
DESOBISTRUÇÃO DO RALO	(NC FUNCIONARIOS)
2 TAMPA DE RALO	(NC FUNCIONARIOS)
1 TORNEIRA PVC	(NC FUNCIONARIOS)
1 RABICHO	(NC FUNCIONARIOS)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-93
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 12 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:21 Saída: 15:09

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Novo Mundo	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Eduarda Faria U. S. F. NOVO MUNDO Trav. Boa Esperança, 30 Novo Mundo - Maceió-AL

Descrição do(s) Serviço(s):

5415 1 Torneira de pre > (WC FEMININO FUNCIONÁRIOS)
5416 1 Engate
5417 1 Disjuntor de 40A (COMPRESSOR)
5418 Manutenção em Tomada (PRÉ CONSULTA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]-05
Emanuel[illegible]ipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 12 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 09:08

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO DE REDE DE ÁGUA.
ÁGUA NORMALIZADA

Ass. Supervisão Emanuel [illegible] Supervisor Data 12 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 15:40 Saída: 16:01

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS SÃO VICENTE DE PAULA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	PSF SÃO VICENTE DE PAULA Rua José Maria Coveia das Neves, 146 - Farol FONE: 3312-5511

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO REDE DE ÁGUA (ÁGUA NORMALIZADA)
& TAMPA DE VASO SANITÁRIO (WC ACESSIBILIDADE)

PREVINI SERVIÇOS
13.208.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 15/01/2024 - Horário: Chegada: 13:31 Saída: 14:25

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
USF ADIMO OTTO KUMMER (CARMINHA)	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	✓ Christiane Queiroz 943947-1

Descrição do(s) Serviço(s):

1. FIXAÇÃO LUMINÁRIA (NC USUÁRIOS)
2. FIXAÇÃO LUMINÁRIAS (ESTERILIZAÇÃO / RECEPÇÃO)

Ass. Supervisão _____ Data 15 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 10:01 Saída: 10:31

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS REGINALDO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Cruz Ramos mat. 20013-1

Descrição do(s) Serviço(s):

5947

1 TORNEIRA DE PAREDE INOX	(EXPURGO)
1 TORNEIRA DE PAREDE INOX	(COPA)
1 TORNEIRA PESCOCO DE GANSO	(CONSULTORIO 1)
1 TORNEIRA DE PAREDE INOX	(VACINA)
1 CHUVEIRO	(WC FUNCIONÁRIOS)
1 TOMADA SOBREPOR	(PRÉ CONSULTA)
1 TORNEIRA PESCOÇO DE GANSO	(PRÉ CONSULTA)
1 SIFAO	(PRÉ CONSULTA)
1 RABICHO	
1 ESPELHO CEGO 4X2	(DIRETÇÃO)
1 TOMADA DUPLA	(PRÉ-CONSULTA)
1 INTERRUPTOR SIMPLES	(CONSULTORIO 2)

Ass. Supervisão _____ Data 16/01/2024 - Horário: Chegada: 14:01 Saída: 16:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
UBS REGINALDO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Creuza Ramos mat. 20013-1

Descrição do(s) Serviço(s):

1	TOMADA SOBREPOR DUPLA	(ARQUIVO)
1	INTERRUPTOR DUPLO	(COPA)
1	TOMADA SIMPLES	(EXPURGO)
1	TOMADA SIMPLES	(CONSULTORIO 2)
1	TOMADA SIMPLES	(SALA DOS AGENTES)
1	INTERRUPTOR DUPLO	(SALA DOS AGENTES)
1	TOMADA SIMPLES	(CONSULTORIO 1)
1	INTERRUPTOR SOBREPOR	(DIREÇÃO)
1	TOMADA SOBREPOR DUPLA	(COPA)
1	ESPELHO CEGO 4X4	(COPA)

Ass. Supervisão _____ Data 16 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:01 Saída: 16:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE JOSIAN PAULINO BARBOSA GERENTE ADMINISTRATIVO MATR. 92-18353 UBS WALDOMIRO ALENCAR
WALDOMIRO 5234 ALENCAR	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Maria Vilma da Silva

Descrição do(s) Serviço(s):

2	TOMADA SOBREPOR DUPLA	(ARQUIVO)
4	CANALETA (CORA) (FARMACIA)	(ARQUIVO) (CONSULTORIO 1)
2	LÂMPADA COMUM	(CORREDOR 3)
1	TAMPA DE VASO SANITÁRIO	(WC FUNCIONARIOS)
3	TOMADA SOBREPOR DUPLA	(CORA)
2	CANALETA	(CORA)
1	LUMINARIA LED	(SERVIÇO SOCIAL)
1	ESPELHO CEGO REDONDO 4x4	(SERVIÇO SOCIAL)
1	GARFO LOA	(AR CONDICIONADO CORA)
2	TOMADA DUPLA	(TRIAGEM)
1	TOMADA DUPLA	(CURATIVOS)
2	TOMADAS SOBREPOR DUPLAS	(FARMACIA)

Ass. Supervisão _____ Data 16 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:00 Saída: 13:21

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Didimo otto	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Adriana P. S. Santos Enfermeira COREN/AL 95658

5941

Descrição do(s) Serviço(s):

Capinação ok

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 16 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 15:33 Saída: 16:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Frei Damião	( ) Manutenção (X) Jardinagem	94414[illegible]

USF FREI DAMIÃO
Conj. Frei Damião, S/N
Benedito Bentes - Maceió/AL

Descrição do(s) Serviço(s):

Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/[illegible]-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 16 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:10 Saída: 15:05
15:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Robson covalcante	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Robson Cavalcante De Melo Arenas Veio, Qd "A", nº 25 Benedito Bentes II

5935
4471
1994
1957
5419

Descrição do(s) Serviço(s):

Capinação OK
1 Fechadura (CONSULTÓRIO 04)
1 Ponto sanitário (WC MASCULINO FUNCIONÁRIOS)
8 metros de PVC 2,5 > (INSTALAÇÃO DE TOMADA BEBEDOURO)
1 Tomada sobrepor simples > (RECEPÇÃO (SALA DE ESPERA))

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 16 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:00 Saída: 14:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Hamilton Falcão	⊠ Manutenção ( ) Jardinagem	17/01/24

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCÃO
CNES: 2005530
Av. Norma Pereira Costa, S/N
Benedito Bentes I - CEP 57.[illegible]

Descrição do(s) Serviço(s):

- 1 Fechadura divisoria no (Consultorio 6)
- 1 Fechadura divisoria no (Consultorio 5)
- 1 Fechadura no (WC da direção)
- 1 torneira de parede inox (DML)
- 1 torneira de balcão no (Laboratório)
- 1 Luva de 25. (Laboratório)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 17 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:10 Saída: 10:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
ROBSON CAVALCANTE	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Cecilânia S. Brito 944182-4

USF Robson Cavalcante De Melo
Conj. Freitas Neto, Qd "A", nº 25
Benfica - Benfica Bentes II

Descrição do(s) Serviço(s):

VAZAMENTO WC USUARIO 5265
1 - LUVA DE 25 (WC USUARIO)
1 - MALHICHO (WC USUARIO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 17/01/2024 - Horário: Chegada: 7:40 Saída: 8:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VALE GE 2 5356.	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

3 - REFLETORES ÁREA (EXTERNA)
COLOCAÇÃO DE AMORTECEDOR DE PORTA (CAPACIDADE 3)
2 - FERRAGENS DE CAIXILHO (ESTERILIZAÇÃO)
1 - QUADRO DE DISJUNTOR
1 - INTERRUPTOR (ESTERILIZAÇÃO)
1 - FOTOCÉLULA
1 - PORTA CADEADO → PORTINHA DE ESSA CAIXA
1 - CADEADO
2 - DESLIGADOR NA PORTA (INTERNA)

PREVINI SERVIÇOS
13.[illegible]/0001-05
Emanuel[illegible]
Supervisor

Ass. Supervisão Data 17/04/2024 - Horário: Chegada: 9:20 Saída: 16:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VA 2 L 6E 2	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

1-2 Ampada comum (WC USUARIOS
2-2 luminárias (comercial 3)
1- Tomada dupla de 10 amperes na (recepção)
15 m de fio
QUATRO CANALETAS (SALA DA VACINA)
2- Tomadas sobrepor de 20a
1- Reparo banheiro masculino (funcionário)
1- Torneira banheiro (funcionario masculino)
1- Torneira bico de pato (funcionario feminino)
3- CADEADO DE LT 40mm nos portões de entrada da unidade de saúde.

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 17/01/2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 16:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VALLAGE 2	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

1- LUMINÁRIA (ESTERILIZAÇÃO)
2- TOMADAS 20 a
1- SOBREPOR DUPLA (COPA)
2- LUMINÁRIA (CONSULTÓRIO 1)
1- TOMADA 20a
1- TOMADA SOBREPOR (VACINA)
1- TOMADA SOBREPOR (SALA MÉDICA)
2- TOMADA DUPLA (PRÉ CONSULTA)
AJUSTAR PORTA WC (CONSULTÓRIO 1)
2- TAMPOS DE VASO SANITÁRIO
2 DIAS (WC FUNCIONÁRIOS)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.487/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 17/01/2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 16:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
João Paulo II	☒ Manutenção ☒ Jardinagem	Rozana Lopes da Silva - 949776-7

Descrição do(s) Serviço(s):

- 2 luminária (Corredor Lateral)
- 1 luminária (Corredor Central)
- 1 Fixação de luminaria (Recepção)
- 1 Fechadura (Copa)
- Manutenção no vaso (WC Masculino)
- Capinação (OK)

Ass. Supervisão _____ Data 18/01/2024 - Horário: Chegada: 12:55 Saída: 14:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
João Moreira	⋈ Manutenção ⋈ Jardinagem	Judite Pereira de Oliveira Gerente Administrativo USF João Moreira Matr. 943530-1

Descrição do(s) Serviço(s):

- 1 Espelho cego e 1 tomada sobrepor dupla (S. Agentes)
- 1 Fechadura Simples (Sala dos Agentes)
- 1 Luminária (Sala dos Agentes)
- Capinação (OK)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.485/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 18 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 14:50 Saída: 15:41

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
ARTHUR RAMOS	(X) Manutenção (X) Jardinagem	U.S.F. ARTHUR RAMOS Rua L, S/N - Qd. J - Conj. Henrique Equelman - Tabuleiro - Maceió-AL

Descrição do(s) Serviço(s):

LIMPEZA EXTERNA.
3 ESPELHO CEGO REDONDO 2x2 (SALA DE ESPERA)
1 ESPELHO CEGO QUADRADO 4x4 (SALA DE ESPERA)
4 ESPELHO CEGO REDONDO 2x2 (DML)
1 SIFÃO X (ODONTO)
INSTALAÇÃO NEGATOSCOPIO (ODONTO)
INSTALAÇÃO DISPENSER PAPEL (ODONTO)
1 TOMADA PAREDE (ESTERILIZAÇÃO)
1 SIFÃO X (ESTERILIZAÇÃO)
INSTALAÇÃO 3 NEGATOSCOPIO (GINECOLOGIA/ENFERMAGEM) COMS. 1
2 TOMADAS DUPLAS (ENFERMAGEM)
03 CAMALETAS (ENFERMAGEM)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 18/01/2024 - Horário: Chegada: 08:20 Saída: 10:50

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
ROBSAP CAUX/CAMPE	(+) Manutenção ( ) Jardinagem	USF Robson Cavalcante De Melo Conj. Freitas Neto, Qd "A", nº 25 Benedito Bentes II

Descrição do(s) Serviço(s):

INSTALAÇÃO VASO SANITÁRIO - el AUXILIADO (NC USUÁRIOS)
2 PARAFUSOS DE VASO
1 RABICHO
1 REJUNTE.

PRF -05 -05 Filipe Visor

Ass. Supervisão _____ Data 18/01/2024 - Horário: Chegada: 11:10 Saída: 12:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VAZ NOMIRO ALENCAR 3	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Rosalina C. dos Santos M. 925985-6

Descrição do(s) Serviço(s):

1- DISJUNTOR 20A
1- UNIÃO DE TRÊS QUARTOS
1- LUVA DE 3/4
1- T DE 3/4

PREVINI SERVIÇOS
13.7[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 19/04/2024 - Horário: Chegada: 8:31 Saída: 12:22

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

5397 / 5372 / 5076 / 5422

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CARLA NOGUEIRA	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	USF CARLA NOQUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

Descrição do(s) Serviço(s):

1	DISJUNTOR TRIFÁSSICO	BOA
1	BOIA ELETRICA	(CAIXA D'AGUA)
1	LUMINARIA LED	(FARMÁCIA)
1	LUMINARIA LED	(RECEPÇÃO)
4	LUMINARIAS LED	(2 CONSULTÓRIO 1, 1 ESTERILIZAÇÃO, EXAMES)
4	LUMINARIAS LED	(2 CONSULTÓRIO 3, 1 ARQUIVO, 1 DOMPO)
1	TAMPA VASO	(WC FUNCIONARIAS)
1	TORNEIRA PVC	(SALA DOS AGENTES)
1	TORNEIRA PVC	(COPA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.4[illegible]0001-05
Emanuel Philipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 19/01/2024 - Horário: Chegada: 09:22 Saída: 14:42

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Village II	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Paulo Rodrigo

Descrição do(s) Serviço(s):

Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 19 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 15:15

ORDEM DE SERVIÇO

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

IGA Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Edvaldo Silva	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Mireulle T. L. Galvão Gerente Administrativo USF EDVALDO SILVA Mat. 21219-9

Descrição do(s) Serviço(s):

5189 Avaliação em vazamento (SALA DE CURATIVO)

5188 Vazamento do we era causado pela ducha que estava quebrada, vazamento resolvido (WC SERVIDORES)

Avaliação geral.

9790 Torneira em funcionamento normal (ODONTOLOGIA)

PREVINI SERVIÇOS
13.706.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 22/01/2024 - Horário: Chegada: 09:55 Saída: 11:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
IBI GATO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Kelly Fróguine Ass. Técnico

Descrição do(s) Serviço(s):

7º Distrito
U.S.I. ... Falcão

5315 - 1 Luminária Led (Sala de Reunião)
6439 - 1 Boia elétrica (caixa da água)
- Rede Hidráulica normalizada

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 22 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:40 Saída: 09:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

(1)

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Sergio 5763 GERAL Quintela	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Eudes Inácio da Silva Gerente Administrativo Matrícula 215780-2

Descrição do(s) Serviço(s):

2 chaveiros simples (WC FEM / WC MASC. FUNCIONÁRIOS)
1 Luminária led (CORREDOR ÁREA RESTRITA)
1 Espelho cego (Teto)
10 Metros de fio 2,5
1 caixeta X (DIREÇÃO) (INSTALAÇÃO DE TOMADA)
1 Tomada dupla
1 Espelho cego (SALA DE ESPERA)
5763 Manutenção em mola (PORTA DO CORREDOR)
1 Tomada simples (CORREDOR ÁREA RESTRITA)
1 Fechadura (CONS. ENFERMAGEM)
1 Tomada dupla sobrepor (FARMÁCIA)
1 Assento sanitário (WC FEM. FUNCIONÁRIOS)

Ass. Supervisão _____ Data 22 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 11:38 Saída: 15:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Sergio Quintela 4645	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Eudes Inácio da Silva Gerente Administrativo Matrícula 925780-2

Descrição do(s) Serviço(s):

Registro da unidade em funcionamento normal
Válvula funcionando normal, manutenção (EXPURGO)
1 Luminária led —
1 Espelho caixa reto > (ODONTOLOGIA 1)
1 Luminária led —
1 Conaleta X
Fixação de tomada e conaleta > (PRÉ CONSULTA)

Ass. Supervisão _____ Data 22 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 11:38 Saída: 15:45

① DRIVE ✓
EXCEL ✓
GLPI ✓

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Edvaldo Silva.	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Mireulle T. L. Galvão Gerente Administrativo USF EDVALDO SILVA Mat 27219-9

Descrição do(s) Serviço(s):

5708
5709
5710
5711
5712
5713

2 Tomadas simples sobrepor 20A (ESTERELIZAÇÃO)
2 Tomadas — sobrepor dupla
14 metros de fio 2,5 T > (FARMÁCIA)
3 conaletes
1 Luminária led △ > (EXPURGO)
1 Interruptor simples
1 Tomada dupla X > (CONSULTÓRIO 3)
1 Interruptor simples
1 Interruptor simples (CORREDOR)
1 Cadeado 40 MM (QUADRO DE ENERGIA)
1 Tomada dupla X > (CONSULTÓRIO 2)
1 Interruptor simples

3852

Ass. Supervisão _____ Data 23 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:25 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Edvaldo Silva.	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Mireuille T. L. Garcia Gerente Administrativo USF EDVALDO SILVA Mat.: 21[illegible]

Descrição do(s) Serviço(s):

5714

2 Tomadas X dupla (DIREÇÃO) (Sobrepor)
1 Tomada simples □ (DIREÇÃO)
6 metros de fio 2,5 T (INSTALAÇÃO DE TOMADA SOBREPOR DIREÇÃO)
1 conaleta
2 Tomadas simples □
2 Tomadas dupla X
1 Tomada sobrepor dupla T (INSTALAÇÃO DE TOMADAS ODONTOLOGIA)
10 metros de fio 2,5 T
1 Tomada dupla X
1 Tomada Simples □ (CITOLOGIA)
1 Interruptor simples
desobstrução do ralo (W.C FUNCIONÁRIOS)

4504

PREVINI SERVIÇOS
13.709.464/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 23/01/2024 - Horário: Chegada: 08:25 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Edvaldo Silva	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Mireulle T. L. Silva Gerente Administrativo USF - Tavernas/SP Mat. 21219-9

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Tomada simples (CONSULTÓRIO 2)
2 Tomadas simples (CONSULTÓRIO 1)
1 Interruptor simples
1 Rolo completo 50MM
6 Kg de cimento (SERVIÇO EM VAZAMENTO CURATIVO)
1 Lata de areia
1 Sifão (VACINA)
1 Interruptor simples
1 Sifão (CONSULTÓRIO 1)
2 Tomadas simples (VACINA)
1 Espelho cego
1 Interruptor simples (DIREÇÃO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.257/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 23/01/2024 - Horário: Chegada: 08:25 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Edvaldo Silva.	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Mireulle T. L. Galvão Gerente Administrativo USF - EDVALDO SILVA Mat. 21[illegible]

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Sifão ○ (EXPURGO)
1 Tomada simples □ (CURATIVO)
1 Sifão ○ (ESTERELIZAÇÃO)
1 Sifão ○ (CONSULTÓRIO 2)
1 Sifão ○ (CONSULTÓRIO 3)
1 Sifão ⊙ (CITOLOGIA)
2 Luminárias led (SALA DE ESPERA) △
2 Plafon + 2 Lâmpadas comum (CITOLOGIA)
6 Tomadas duplas sobrepor ⊃
1 Tomada ✕ dupla embutir ⊃ (SALA DE AGENTES)
1 Interruptor simples ● (SALA DE AGENTES)
2 Tomadas simples 20A ▭ (ESTERELIZAÇÃO)

Ass. Supervisão [illegible] Data 23 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:25 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DENISSON MENEZES	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	U. S. F. DENISSON MENEZES Conj. Denisson Menezes - Qd. A Tabuleiro - Massaranduba Monike Ellen

Descrição do(s) Serviço(s):

1 FECHADURA NA COPA
1 SOBREPOR NA RECEPÇÃO
ENCANACAO CX DE GORDURA (FRENTE DA UNIDADE)
DESOBSTRUÇÃO DO CANO DA CADEIRA ODONT

PREVINI SERVIÇOS
03.708.457/0001-05
Emannuel P[illegible]line
Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 23/01/2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DIOGENES SUCA III CENTRO	(X) Manutenção (X) Jardinagem	MATRICULA 924839-0

Descrição do(s) Serviço(s):

1 LUMINARIA LED	(ENF. TUBERCULOSE)
1 TAMPA VASO	(WC USUARIOS)
1 REPARO CAIXA ACOPLADA.	(WC FEMININO)
CAPINAÇÃO OF	

4514
3845
3900
5274

PREVINI SERVIÇOS
13.709.[illegible]0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 24/01/2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 09:40

ORDEM DE SERVIÇO

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CAIO VIRGEM DOS POBRES	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Roberto Carlos. 940678-6.

Descrição do(s) Serviço(s):

2 CABEADOS 40MM
2 FERROLHOS PEDRINHO (EMULTI)
1 JARA CAMO 25 (SERVIÇO SOCIAL / EMULTI)
1 T 25
2 JOELHOS 25
1 FECHADURA (FARMACIA)
MANUTENÇÃO FECHADURA (SAIDA)

9510
5585
5586

PREVINI SERVIÇOS

Ass. Supervisão _____ Data 29/01/2024 - Horário: Chegada: 10:31 Saída: 16:31

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
4279 MARIA TEREZA HOLANDA	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	X Unidade Básica de Saúde Maria Tereza Holanda

Descrição do(s) Serviço(s):

5180

AVALIAÇÃO REDE ELETRICA.
1 LÂMPADA COMUM (PRONTO)
NECESSÁRIO TROCAR:
9 DISJUNTOR 32A
1 PEÇA FIO 4
1 PAFION (0 DONTO)
1 LÂMPADA COMUM (0 DONTO)
2 CAPACITORES (0 DONTO)
4 METROS FIO 2,5 (0 DONTO)
1 DISJUNTO 2 TRIFÁSICO 100 A

PREVINI SERVIÇOS

Ass. Supervisão _____ Data 24/01/2024 - Horário: Chegada: 11:15 Saída: 14:16

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
OURO PRETO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Andressa K. Freitas 081.043.154-80

Descrição do(s) Serviço(s):

5539
9583

1 TOMADA SOQUEPOL DUPLA 20A	(VACINA)
1 CANALETA	(VACINA)
2 METROS FIO 2,5	(VACINA)

PREVINI SERVIÇOS
13.709.45[illegible]-05
Emmanuel [illegible]
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 24/01/2024 - Horário: Chegada: 14:09 Saída: 16:28

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
São José	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Luciana Alves.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MACEIÓ
P.S.F.
PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CANAÃ II

4991
5048
5945
5393
4992

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Fechadura (CONSULTÓRIO MÉDICO 1)
1 Sifão (WC FEMININO USUÁRIOS)
1 Engate (WC FUNCIONÁRIOS)
Rede hidráulica normalizada
1 Sifão (CONS. MÉDICO 4)
Manutenção em descarga (WC CONSULTÓRIO 2)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 25/01/2024 - Horário: Chegada: 10:34 Saída: 11:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
ANTONIO DE PÁDUA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	X Djeine G. Bertoldo Gerente Administrativo Mat: 945128-5

Descrição do(s) Serviço(s):

47747
47748

1 LUMINARIA LED (ODONTO)
1 ASSENTO SANITÁRIO (WC FEMININO)
1 FECHADURA (WC MASCULINO)
1 REFLETOR 100W (ÁREA EXTERNA)
MANUTENÇÃO FECHADURA (RECEPÇÃO)
1 SIFÃO (SERVIÇO SOCIAL)
1 SIFÃO (DML)

PREVINI SERVIÇOS
13.706.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 25/09/2024 - Horário: Chegada: 08:50 Saída: 10:16

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
João Moreira	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Judite Pereira de Oliveira Gerente Administrativo USF João Moreira Matr. 943530-1

Descrição do(s) Serviço(s):

1- Luminária (consultório 02)
2- Sobrepor tv p/a sala cirurgia)
3- Fechadura sala (recepção)
4- p/a por sala (consultório 02)

5676

PREVINI SERVIÇOS
13.[illegible]7-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 25/06/2024 - Horário: Chegada: 11:25 Saída: 12:00

DRIVE ✓
EXCEL ✓
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Dr Antonio de Pádua	(x) Manutenção (x) Jardinagem	Maria Helena da Silva Nogueira

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Disjuntor Trifásico 100 A (FRENTE DA UNIDADE)
1 Espelho cego (Teto) (FRENTE DA UNIDADE)
Copinação OK
Instalação de vaso acoplado completo: —
1 Kg de refunte
1 Engate
1,5 metros de cano 25 + 1 T 25 + 1 Joelho 25 (WC CONS. 7)
1 parente sanitário
1 Foto célula
1 Refletor
10 metros de fio 2,5 (INSTALAÇÃO DE REFLETOR FRENTE DA UNIDADE)

UBS Dr. Antônio de Pádua Cavalcante
Alameda Carmelita Ornena
Petropolis 2 - CEP:
(82) 3312-5519

Ass. Supervisão Emanuelle Supervisor Data 26 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:40 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Dr Antonio de Pádua	(X) Manutenção (V) Jardinagem	Maria Helena da S. Torquato

Descrição do(s) Serviço(s):

Instalação de cano acoplado completo:
1 Kg de rejunte
1 Engate
1,5 metros de cano 25
1 T de 25
1 Joelho de 25
1 Assento sanitário
1 Kit reparo (CURATIVO)
3 metros de pvc 2,5" (Tomada SALA DE ESPERA)
1,20 metros de cano 40MM (VAZAMENTO CANO ÁREA EXTERNA)
2 Luvas de cola 40MM

(NO CONS. 6)

UBS Dr. Antônio de Pádua Cavalcanti
Alameda Carmelita Omena de Farias
Petrópolis 2 - CEP: 57.062-170
(82) 3312-5519 - Maceió - Alagoas

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 26/01/2024 - Horário: Chegada: 08:40 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
PARAISO DO HORTO AMACOPH	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	UBS Amacoph Rua Vereador Braga Netb Chã da Jaqueira - Maceió/AL Tel.: 3312-5527

Descrição do(s) Serviço(s):

5582 MANUTENÇÃO DO ARCAMENTO PIA (COPA)
1 RABICHO C/ NIPE
1 T 25
FURO TROCAR:
5583 20 METROS FURO
08 METROS FURO
100 PARAFUSOS PARA FURO
1 BRAÇADEIRA DE PVC.

Ass. Supervisão _____ Data 26 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 07:59 Saída: 08:37

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
SAD	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Arlindo da Silva Cardoso Administrativo SAD - Melhor em Casa

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Disjuntor 25A (QUADRO DE ENERGIA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Pr Nipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 29 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 13:55 Saída: 14:30

DRIVE ✓
EXCEL ✓
GLPI ✓

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
AMACOPH	(X) Manutenção (X) Jardinagem	UBS Amacoph Rua Vereador Braga Neto Cha da Jaqueira - Maceió/AL Tel.: 3312-5527

Descrição do(s) Serviço(s):

4703

1 Lâmpada comum (DISPENSA)
1 Capinação OK

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 28 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:18 Saída: 10:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CLAUDIO MEDEIROS	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Aldelayne Severo da Silva Ferr... Gerente USF Cláudio Medeiros Res. Vale do Tocantins, Rio Novo, Maceió/AL Matrícula 943448-8

Descrição do(s) Serviço(s):

1 - LAMPADA (RECEPÇÃO)
1 LAMPADA (CORREDOR)
1 LAMPADA (CONSULTÓRIOS 06)
1 - FECHADURA (BANHEIRO)
1 - LIMPEZA • OK
REMANEJADOS DOIS VENTILADOR UM DA RECEPÇÃO E DO CORREDOR.

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 29/01/2024 - Horário: Chegada: 12:00 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VILLAGE II	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	✓

Descrição do(s) Serviço(s):

INSTALAÇÃO DE BOMBA ELETRICA -			
2 METROS CANO 32			
4 LUVAS 32			
2 UNIÃO 32			
3 JOELHOS DE 32			
2 REDUÇÃO 32/25			
1 METRO CANO 25			
2 ESPELHO CEGO	4x2	(AREA EXTERNA)	
2 ESPELHO CEGO	2x4	(SALA DE RECUPERAÇÃO)	
1 ESPELHO CEGO	4x2	(ODONTO)	
2 TOMADA DUPLA		(ODONTO CONSULTORIO 2)	
2 TOMADA DUPLA		(CONSULTORIO 1)	

PREVINI SERVIÇOS EMPREITEIRAGEM
13.708.457/0001-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 29 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:12 Saída: 11:38

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
VILLAGE II	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

MANUTENÇÃO PORTA (WC CONSULTÓRIO 5)
1 TOMADA SOBREPOR DUPLA (RELEPLAN)
1 ESPELHO CEGO (RELEPLAN)
REMANEJO DE TOMADA DUPLA (RELEPLAN)

Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 29/01/2024 - Horário: Chegada: 08:12 Saída: 11:38

DRIVE ✓
EXCEL ✓
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DSALMA LOUREIRO	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	✓ Jorgeval Mat. 16961-7

Descrição do(s) Serviço(s):

AVALIAÇÃO TELHADO:
300 TELHAS COLONIAL
30 METROS MANTA QUENTE
1 BALDE ERIO ASFATTO 18K
2 SACO CIMENTO
1/2 METRO AREIA.
MANUTENÇÃO FECHADURA (ARQUIVO)
MANUTENÇÃO FECHADURA (CONSULTORIO 2)
1 FECHADURA (CONSULTORIO 3)
1 FECHADURA (ODONTO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]-05
Email: [illegible]pe
Subject: [illegible]

Ass. Supervisão _____ Data 30 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:01 Saída: 9:21

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
JOSÉ PIMENTEL AMORIM	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	X Vanessa Cristina O. da Silva Gerente Mat. 920499-7

4574

Descrição do(s) Serviço(s):

1	CANALETA	(ESTERILIZAÇÃO)
1	LUMINÁRIA LED	(PSICOLOGIA)
1	LUMINÁRIA LED	(RECEPÇÃO)
1	TOMADA 50 BREPOC	(AR CONDICIONADO)
4	METROS FIO 2.5	(AR CONDICIONADO)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Philipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 30 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:21 Saída: 10:03

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
GALBA NOVAES	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Filipe Leite - 343155-1

Descrição do(s) Serviço(s):

5479
- AVALIAÇÃO FORO FARMÁCIA:
- 12 METROS FORO
- 2 PERFIL MR TALON - PARAFUSOS PARA FORO 200 UN.
- AVALIAÇÃO REDE ELETRICA.

5764
- 1 TOMADA SIMPLES (VACUNA)
- 1 LUMINARIA LED (FARMÁCIA)
- 1 LUMINARIA LED (CURATIVO)
- 1 LÂMPADA COMUM (CORREDOR)
- MANUTENÇÃO PORTA (WC PNE)

Ass. Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.457/0001-05 Emanuel Filipe Supervisor Data 30/ 0/ /2024 - Horário: Chegada: 10:09 Saída: 11:51

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Osvaldo Brandão	(x) Manutenção ( ) Jardinagem	Tereza Cristina de Souza Ferreira Coord. Administrativo UBS OSVALDO BRANDÃO VILELA Matrícula 920547-0

Descrição do(s) Serviço(s):

1 Adaptador de 32
1 Registro de 25
2 Joelhos de cola 25
1 Tampão 25
Rede hidráulica normalizada. (SERVIÇO NA BOMBA)

Ass. Supervisão _____ Data 31 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 15:00 Saída: 17:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Durval cortez	(×) Manutenção ( ) Jardinagem	93121-3

Descrição do(s) Serviço(s):

Manutenção em pechadura (PRÉ CONSULTA)
1 Interruptor simples (CONS. ENFERMAGEM 1)
1 Torneira de pvc (WC. FEM. USUÁRIOS)
2 Luminárias led (CONSULTÓRIO 2)
1 Tomada simples (BOMBA ELÉTRICA)
Manutenção em bomba (REDE HIDRÁULICA ANORMALIZADA)
Solicitação de 1 porta 80cm (PRÉ CONSULTA) ABRIR
1 Engate (CONSULTÓRIO 4)
1 Torneira pvc. (CONSULTÓRIO 4)
Rede hidráulica normalizada (CONSULTÓRIOS)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.45[illegible]-05
Emanuel[illegible]ipe
Supervisor

U.S. PROF. DURVAL CORTEZ
Rua João Ulisses Marques, s/n
Prado - Maceió-AL
CÓDIGO 2009870

Ass. Supervisão _____ Data 31 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 11:08 Saída: 13:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Hamilton Falcão	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Prefeitura Municipal de Maceió Secretaria Municipal de Saúde URS HAMILTON FALCAO CNES: 2005130 Av. Norma Pimentel Cosma S/N Benedito Bentes I. CEP 57.084-040

Descrição do(s) Serviço(s):

Manutenção e regulagem da boia elétrica (CAIXA D'AGUA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 31 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 09:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Dr Jorge David Nasser	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

4696
5789
4807

1 Terceira de Jardim (ÁREA EXTERNA) (LAVANDERIA)
1 Boia elétrica ABRIR
6 Metros de fio 2,5 (BOMBA ELÉTRICA)
Rede hidráulica normalizada. OK
1 Sifão (FARMACIA) ABRIR
Solicitação de 1 Fechadura p/ porta de correr (WC UNISSEX)
1 Tomada dupla (VACINA) (CÂMARA FRIA)

PREVINI SERVIÇOS
13.709.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 31 / 01 /2024 - Horário: Chegada: 09:30 Saída: 10:25

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF João Sampaio**	**RESPONSÁVEL**	Anderson Alexandre Lima dos Santos
ENDEREÇO	Avenida Denilma Bulhões, Conjunto João Sampaio I, QD 1 A, Tabuleiro dos Martins, CEP 57062-001, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5520

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 9.000L + 01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	10.000L

DIAGNÓSTICO	• Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	• Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; • Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

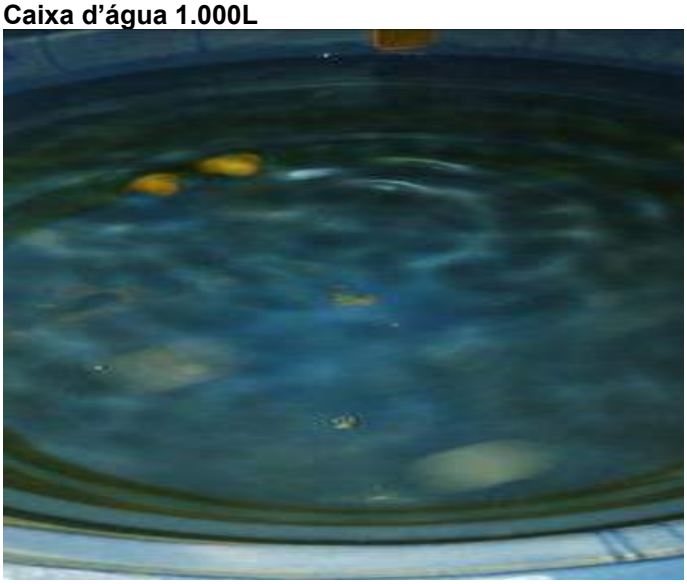
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Cisterna 9.000L





Caixa d’água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**09/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF João Sampaio	
ENDEREÇO: Avenida Denilma Bulhões, Conj João Sampaio I, QD1 A	**BAIRRO:** Tabuleiro
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57062-001
RESPONSÁVEL: Anderson Alexandre Lima dos Santos	**CONTATO:** 3312-5520

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 9.000 MIL LITROS + 2.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 09/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 09/01/2024
HORÁRIO: 09:30h

Obs.: Necessário escada

Anderson Alexandre L. dos Santos
Gerente Administrativo
USF JOÃO SAMPAIO
Mat. 923905-7

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Reginaldo**	**RESPONSÁVEL**	Pollyanna Laura Leite da Silva
ENDEREÇO	Rua Dr. Carlos Miranda, nº96, Poço, CEP 57025-790, Maceió/AL	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5497

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 3.000L	**LITRAGEM TOTAL**	3.000L

DIAGNÓSTICO	• O reservatório de água da unidade encontra-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	• Foi feito o esvaziamento total do reservatório mencionado e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; • Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 3.000L





Data de conclusão do serviço:	**16/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Reginaldo	
ENDEREÇO: Rua Dr. Carlos Miranda, nº96	**BAIRRO:** Poço
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57025-790
RESPONSÁVEL: Pollyanna Laura Leite da Silva	**CONTATO:** 3312 5497

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 3.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 16/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 16/01/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

Cruz Ramos
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)
mat. 20013-1

MOISES DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Dr. Dídimo Otto Kummer**	**RESPONSÁVEL**	Christiane Oliveira Alves de Queiroz
ENDEREÇO	Conjunto Carminha, Rua C, S/N, Benedito Bentes II, CEP 57085-609, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5548

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 3.000L + 01 caixa d'água 2.000L	**LITRAGEM TOTAL**	5.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

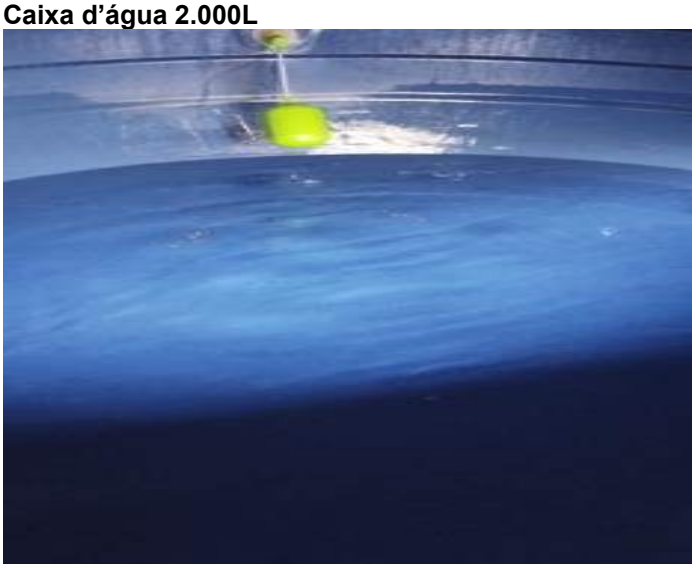
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

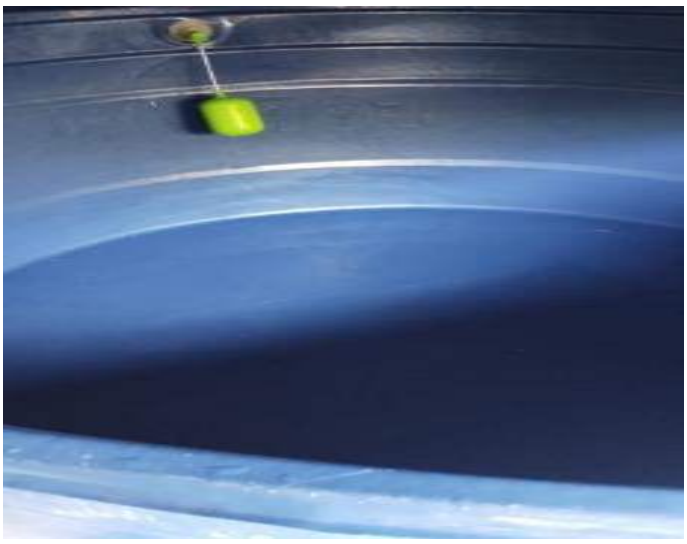
Caixa d'água 3.000L





Caixa d’água 2.000L





Data de conclusão do serviço:	**16/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Dr. Dídimo Otto Kummer	
ENDEREÇO: Conjunto Carminha, Rua C, S/N	**BAIRRO:** Benedito Bentes II
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57085-609
RESPONSÁVEL: Christiane Oliveira Alves de Queiros	**CONTATO:** 3312-5551

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 2,000 MIL LITROS + 3,000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 16/07/2023
DATA DO SERVIÇO: 16/01/2023
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário andaime e escada

U.S.F. DÍDIMO OTTO KUMMER
Conj. Carminha Rua C S/N
B. Bentes II - Maceió - AL

Christiane Queiros

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

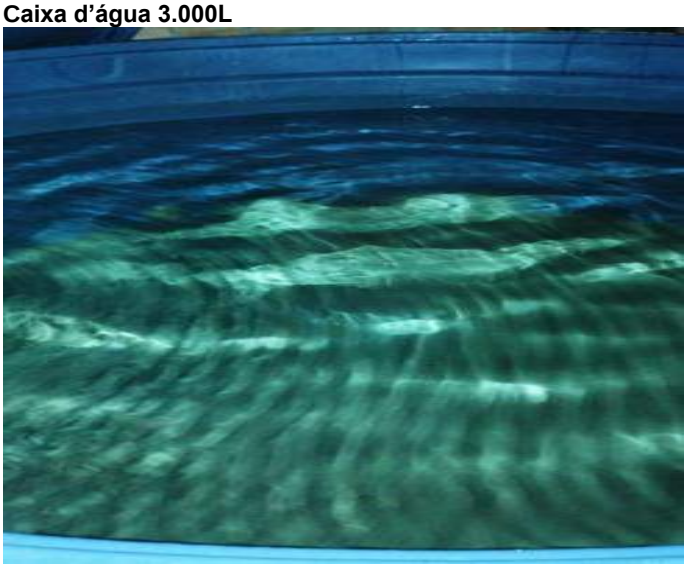
UNIDADE	**USF Vanderli Maria de Andrade**	**RESPONSÁVEL**	Ana Patricia Andrade do Nascimento
ENDEREÇO	Rua do Asfalto, nº20, Riacho Doce, CEP 57039-325, Maceió (AL)	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5570

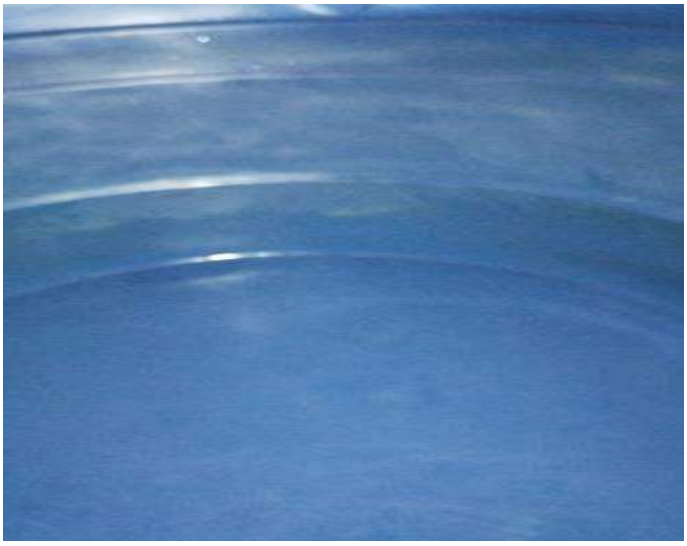
TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 3.000L + 01 caixa d'água 3.000L	**LITRAGEM TOTAL**	6.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

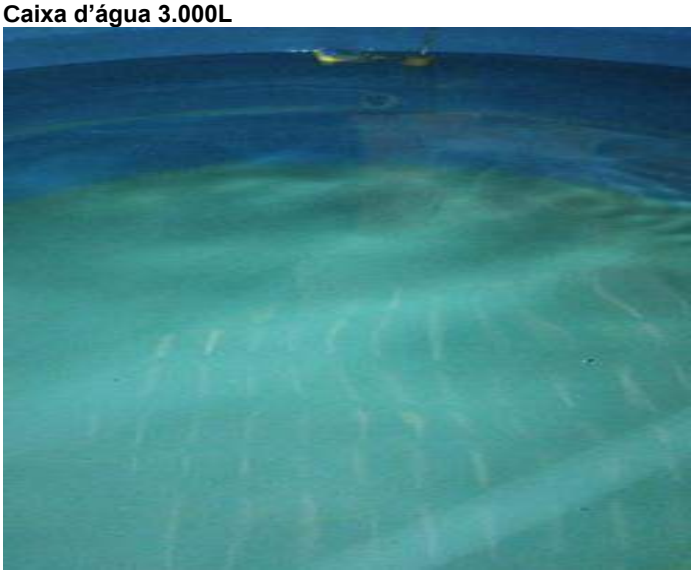
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

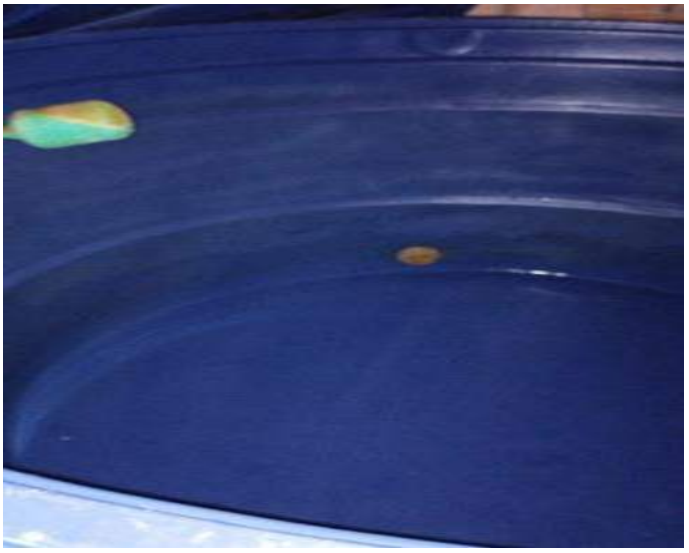
Caixa d'água 3.000L





Caixa d’água 3.000L





Data de conclusão do serviço:	**14/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade	
ENDEREÇO: Rua do Asfalto, nº 20	**BAIRRO:** Riacho Doce
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57039-325
RESPONSÁVEL: Ana Patrícia Andrade do Nascimento	**CONTATO:** 3312-5570

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
3 1000 MIL LITROS + 3.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 17/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 17/01/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE

MOISÉS DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**UBS Waldomiro Alencar**	**RESPONSÁVEL**	Joasian Paulino Barbosa
ENDEREÇO	Rua Júlio Auto, nº431, Jacintinho, CEP 57040-340, Maceió (AL)	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5537

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna de 15.000L + 01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	17.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Cisterna de 15.000L



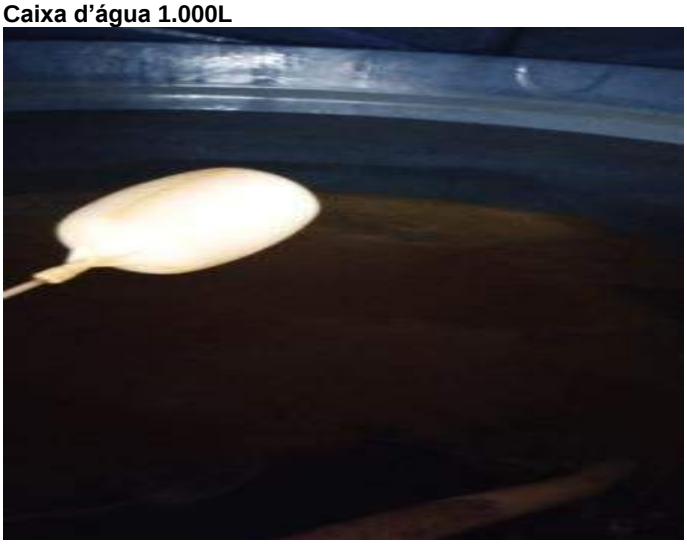


Caixa d’água 1.000L





Caixa d’água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**18/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS Waldomiro Alencar	
ENDEREÇO: Rua Júlio Auto, nº 431	**BAIRRO:** Jacintinho
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57040-340
RESPONSÁVEL: Joasian Paulino Barbosa	**CONTATO:** 3312 5537

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 15.000 MIL LITROS + 1.000 MIL LITROS + 1.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 18/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 18/01/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

Rosaline P. dos Santos / 225585-6
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d’água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

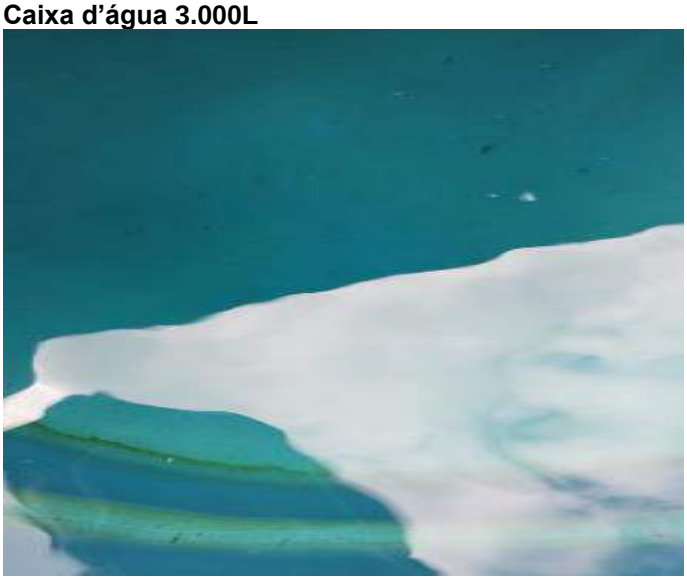
UNIDADE	**USF Robson Cavalcante de Melo**	**RESPONSÁVEL**	Rafael dos Santos Rufino
ENDEREÇO	Conjunto Freitas Neto, QD A, 25B, Benedito Bentes, CEP 57086-414, Maceió/AL	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5550

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d’água 3.000L	**LITRAGEM TOTAL**	3.000L

DIAGNÓSTICO	● O reservatório de água da unidade encontra-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total do reservatório mencionado e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d’água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d’água 3.000L





Data de conclusão do serviço:	**19/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Robson Cavalcante de Melo	
ENDEREÇO: Conjunto Freitas Neto, QD A, 25 B	**BAIRRO:** Benedito Bentes
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57086-414
RESPONSÁVEL: Rafael dos Santos Rufino	**CONTATO:** 3312-5550

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 3.000 Mil Litros
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 19/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 19/01/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário andaime

Rafael Santos Rufino
UBS Robson Cavalcante de Melo
Gerente Administrativo
Matrícula: 9436812-2-1

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Carla Nogueira**	**RESPONSÁVEL**	Clebson Pereira Costa
ENDEREÇO	Av. do Futuro, nº85, Benedito Bentes, CEP57086-201, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5547

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 15.000L + 01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 500L	**LITRAGEM TOTAL**	17.500L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

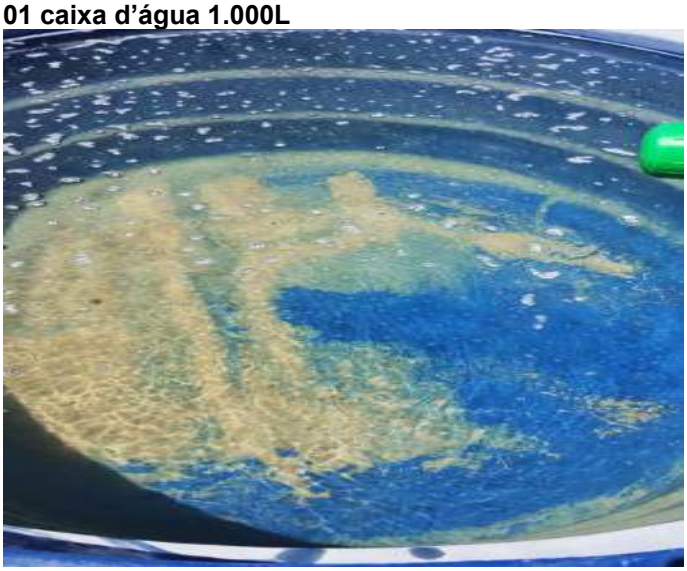
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

01 cisterna 15.000L





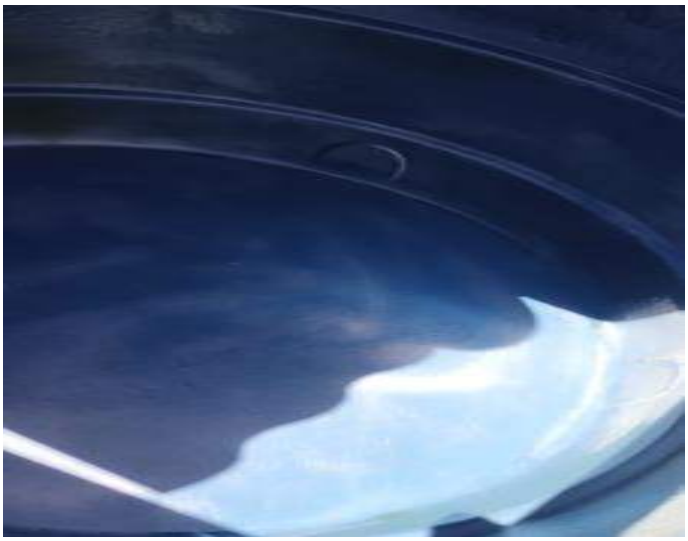
01 caixa d’água 1.000L





01 caixa d’água 1.000L





01 caixa d’água 500L





Data de conclusão do serviço:	**22/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Carla Nogueira	
ENDEREÇO: Av. do Futuro, nº85	**BAIRRO:** Benedito Bentes
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57086-201
RESPONSÁVEL: Clebson Pereira Costa	**CONTATO:** 3312-5547

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 15,000 Mil Litros + 1000 Mil Litros + 1,000 Mil Litros + 500 Litros
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 22/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 22/01/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

USF CARLA NOGUEIRA GOMES
CNS: 2005794
Selma Bandeira - B. Bentes II
Maceió-AL

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d’água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

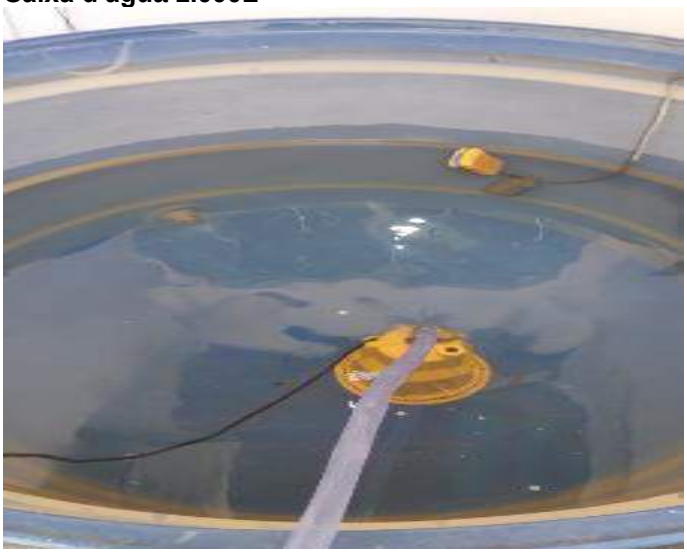
UNIDADE	**USF São Francisco de Paula**	**RESPONSÁVEL**	Analine de Moraes Fernandes
ENDEREÇO	Rua Ricardo C Moraes, nº156, Cruz das \almas CEP57038-014, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5572

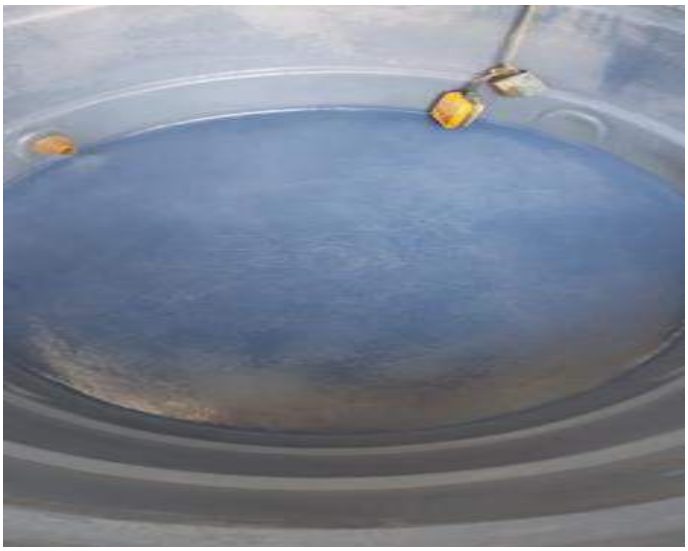
TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d’água 1.000L + 01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 500L	**LITRAGEM TOTAL**	2.500L

DIAGNÓSTICO	● O reservatório de água da unidade encontra-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total do reservatório mencionado e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d’água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

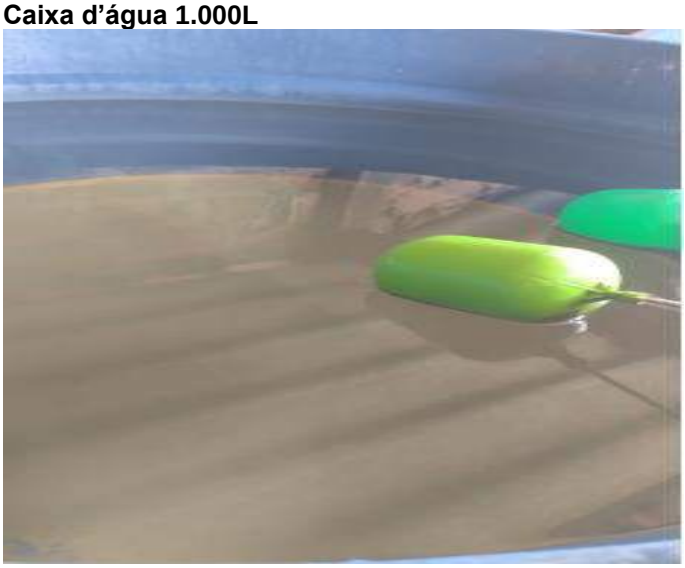
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

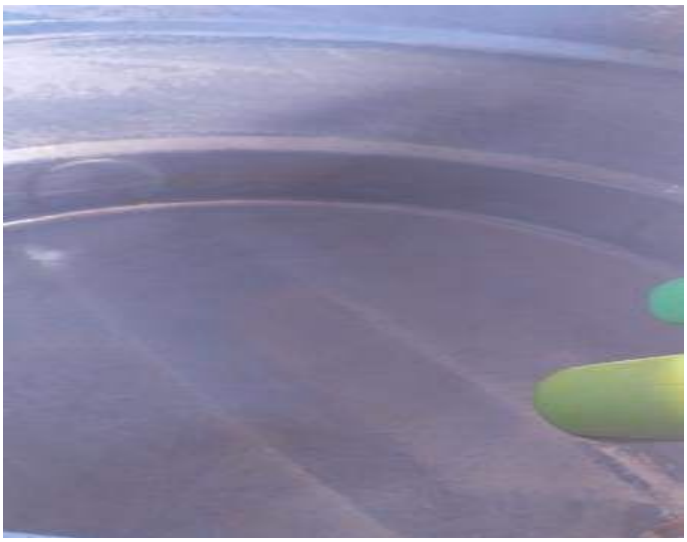
Caixa d’água 1.000L





Caixa d’água 1.000L





Caixa d’água 500L





Data de conclusão do serviço:	**23/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF São Francisco de Paula	
ENDEREÇO: Rua Ricardo C Moraes, nº156	**BAIRRO:** Cruz das Almas
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57038-014
RESPONSÁVEL: Analine de Moraes Fernandes	**CONTATO:** 3312 5572

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
1.000 MILHROS + 1.000 MILHROS + 500 LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 23/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 23/01/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

USF - SÃO FRANCISCO
DE PAULA
Rua Bosque das Acacias, Nº 39
Cruz da Almas - Maceió/AL

Ellen B C dos Santos

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

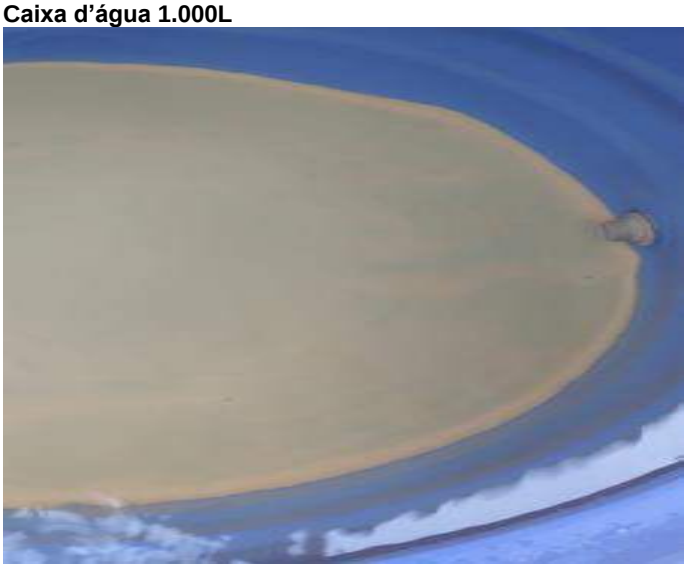
UNIDADE	**USF Tarcísio Palmeira**	**RESPONSÁVEL**	Denise Alves dos Santos Magalhães
ENDEREÇO	Rua Alípio Barbosa da Silva, s/n, Pontal da Barra, CEP 57010-810, Maceió (AL)	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5507

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	1.000L

DIAGNÓSTICO	● O reservatório de água da unidade encontra-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total do reservatório mencionado e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**25/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Tarcísio Palmeira	
ENDEREÇO: Rua Alípio Barbosa da Silva, S/N	**BAIRRO:** Pontal da Barra
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57010-810
RESPONSÁVEL: Denise Alves dos Santos Magalhães	**CONTATO: 3312-5507**

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 1.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 25/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 25/01/2024
HORÁRIO: 15:00h

Obs.: Necessário escada

USF TARCÍSIO PALMEIRA
PSF PONTAL DA BARRA
II DISTRITO

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: DIDIMO OTTO	
ENDEREÇO:	BAIRRO: BENEDITO BENTE
RESPONSÁVEL: Cristiane Queiroz	CONTATO:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Foi realizado o reparicionamento da Tampa da caixa d'agua A mesma encontra-se fixada e segura.

DATA: 25 / 01 / 24

U. S. F. DIDIMO OTTO KUHNEN
Conj. Carminha Rua D S/N
Cristiane Queiroz

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Profº Durval Cortez**	**RESPONSÁVEL**	Patricia Alves Marques
ENDEREÇO	Rua Muniz Falcão, s/n, Clima Bom, CEP 57071-815, Maceió (AL)	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5505

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 44.100L + 01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	45.100L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

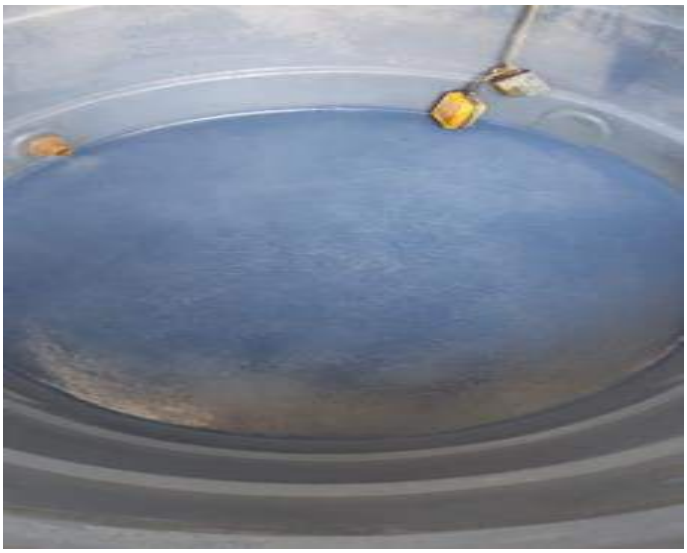
Cisterna 44.100L





Caixa d’água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**26/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Profº Durval Cortez	
ENDEREÇO: Rua João Ulisses Marques, S/N	**BAIRRO:** Prado
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57010-150
RESPONSÁVEL: Patrícia Alves Marques	**CONTATO:** 3312-5505

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
44.000 Mil Litros + 1.000 Mil Litros
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 26/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 26/01/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.:

U.S. PROF. DURVAL CORTEZ
Rua João Ulisses Marques, s/n
Prado - Maceió-AL
CÓDIGO 2009870

Maria Lucia Cunha Santos
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF DURVAL CORTEZ	
ENDEREÇO: RUA JOÃO ULISSES MARQUES	BAIRRO: PRADO
RESPONSÁVEL: Patrícia Alves	CONTATO: 3311-5505

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Foi realizada uma visita Técnica na Unidade que estava Sem água e foi constatado que a bomba água não estava ligando por falta de energia, foi feito um paliativo para que a unidade não ficasse sem água, Será necessário a equipe de eletricista para Verificar o motivo de não Ter energia na Tomada que liga a bomba água.

DATA: 29 / 01 / 24

Patricia Alves Marques
Gerente Administrativo
Matrícula: 931215-2

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Patricia Alves Marques
Gerente Administrativo
Matrícula: 931215-2

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

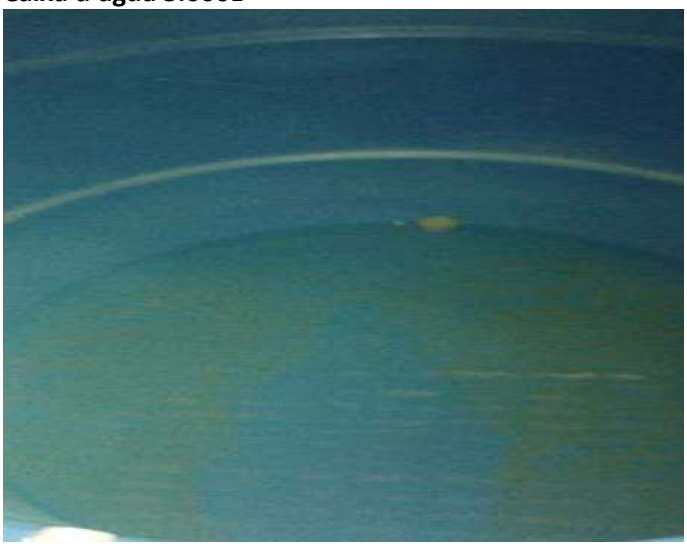
UNIDADE	**USF Village Campestre II**	**RESPONSÁVEL**	José Gonçalves
ENDEREÇO	Rua José Hailton dos Santos, s/n, Loteamento Acauã, Cidade Universitária, CEP 57073-450, Maceió (AL).	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5567

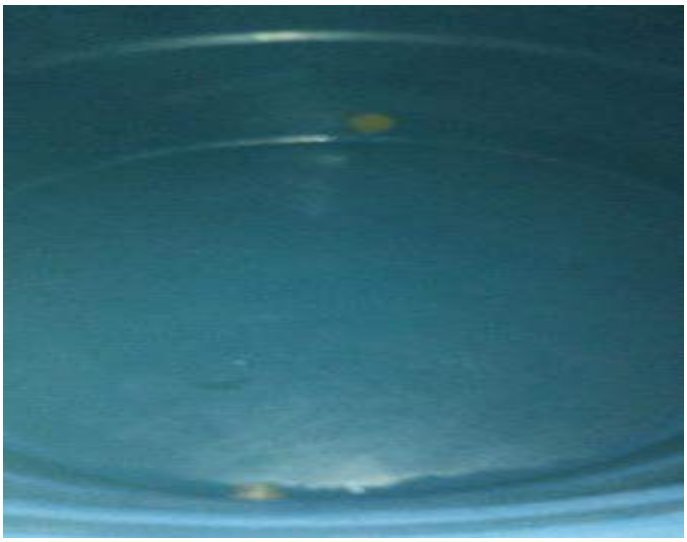
TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 5.000L + 01 caixa d'água 5.000L + 01caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 2.000L	**LITRAGEM TOTAL**	13.000L

DIAGNÓSTICO	• Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	• Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; • Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 5.000L





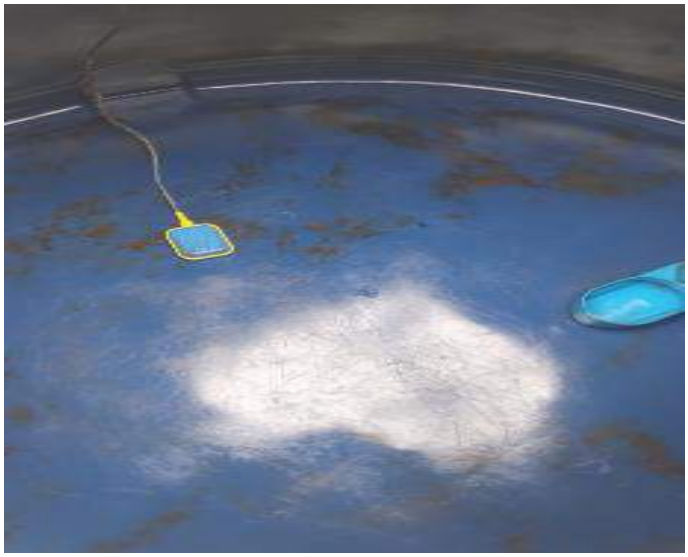
Caixa d’água 5.000L




Caixa d’água 1.000L




Caixa d’água 2.000L

Data de conclusão do serviço:	**29/01/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Village Campestre II	
ENDEREÇO: Rua José Hailton dos Santos, s/n R. Otacílio de Holanda	**BAIRRO:** Village Campestre
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57073-450
RESPONSÁVEL: Paula	**CONTATO:** 3312-5567

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(**X**) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 5.000 Milhões + 5.000 Milhões + 2.000 Milhões + 1.000 Mil Litros
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (**X**) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 29/07/2024
DATA DO SERVIÇO: 29/01/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

José Gonçalves da Silva
Responsável pela Unidade mat. 92957-3
(Assinatura e carimbo)

Moisés dos Santos
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Ordem de Serviço

UNIDADE	Unidade de Referência Hamilton Falcão		
RESPONSÁVEL	Patrícia Cunha	**CARGO**	tec enf.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

FOI REALIZADO MANUTENÇÃO PREVENTIVA ONDE FOI REALIZADO A LIMPEZA DAS ESTRUTURAS DO CORPO, FOI REALIZADO TROCA DE FILTRO DA FARMÁCIA

OBSERVAÇÕES E SOLICITAÇÕES:

Data: 24/01/24

Patrícia Cunha dos Santos
Assinatura e carimbo da unidade

Assinatura do técnico responsável

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCAO
CNES: 2005530
Av. Norma Pimentel Cosma S/N
Benedito Bentes I. CEP 57.084-040

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.11/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VEREADOR SÉRGIO QUINTELA..***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA VEREADOR SÉRGIO QUINTELA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 /Janeiro /2024

NOME: Maria Helena

MATRICULA: 99628-7134

Nailson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.12/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 12/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JORGE DUARTE QUINTELA CAVALCANTE.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JORGE QUINTELA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / janeiro /2024

NOME: Adelia Carvalho Pinto

MATRICULA: 053.227.734-10

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.01/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAIC JOSÉ MARIA DE MELO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA JOSÉ MARIA DE MELO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: _____

MATRICULA: 9595-9

Neilson Santos Dantas
DIRETOR JERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP-57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.02/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DIDIMO OTTO KUMMER.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMILIA DIDIMO OTTO KUMMER

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: Josileide marias da Silva

MATRICULA: 725-307-584-68

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.03/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 12/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍIA FREI DAMIÃO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA FREI DAMIÃO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: Edvaldo Euzébio

MATRICULA: 944146-8

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP: 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.04/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍIA ROBSON CAVALCANTE DE MELO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADADE SAÚDE DA FAMÍLIA ROBSON CAVALCANTE

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: Rafael Santos Rufino
UBS Robson Cavalcante de Melo
Gerente Administrativo
Matrícula: 94.1H12-2-1

MATRICULA:

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.04/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍIA ALIOMAR ALMEIDA LINS.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA ALIOMAR ALMEIDA LINS

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Fevereiro /**2024**

NOME: Rosiane Maria da Silva

MATRICULA: 943527-1

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.06/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 12/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE REFERENCIA EM SAÚDE HAMILTON FALCÃO..***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
UNIDADE DE REFERENCIA EM SAUDE HAMILTON FALCÃO

X	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

PRODUTOS ULTILIZADOS	
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Fevereiro /2024

NOME: [illegible]

MATRICULA: 931960-3

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCÃO
CNES 2[illegible]
Av. Norma [illegible] Cosma S/N
Benedito Bentes I, CEP 57.084-040

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.05/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 12/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍIA ARTHUR RAMOS.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARTHUR RAMOS

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: Amanda Raylle Brandão Rodrigues

MATRICULA: 9437606

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP: 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.44/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 12/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, no* ***CEO II RAFAEL MATOS SILVA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 12 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
CEO II RAFAEL MATOS

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Janeiro /2024

NOME: Adriana Cerqueira

MATRICULA: 1247-2

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.13/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 13/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA CARLA NOGUEIRA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 13 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA CARLA NOGUEIRA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / Janeiro /2024

NOME: Elbson Pereira Costa

MATRICULA: 940905-0

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.14/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 13/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA VANDERLI MARIA DE ANDRADE..***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 13 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA VANDERLI MARIA DE ANDRADE

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / 05 /2024

NOME: Natanael Gonçalves da Silva

MATRICULA: 17432-7

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.07/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 13/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DIGITAL PARQUE DOS CAETÉS.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 13 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DIGITAL CAETÉS

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / Janeiro /2024

NOME: Antonio Luiz de Andrade

MATRICULA: 926011111453

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP-57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.45/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 13/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA GUAXUMA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 13 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA GUAXUMA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / Janeiro /2024

NOME: Erivelto Pereira Silva

MATRICULA: 347807344-87

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.10/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 13/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PESCARIA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 13 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA PESCARIA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / 01 /2024

NOME: Josenilton dos Santos Lucas

MATRICULA: 9887 3.2426

Nailson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.23/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA JOÃO MOREIRA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JOÃO MOREIRA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: _____

MATRICULA: 943530-1

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.36/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA REGINALDO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BASICA DE SAUDE REGINALDO

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS
	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / janeiro /2024

NOME: Pollyanna Laura Leite da Silva

Pollyanna Laura Leite da Silva
Gerente Administrativa
USF Reginaldo
Mat. 920822-4

MATRICULA: 920822-4

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.19/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA DENISSON MENEZES.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA DENISSON MENEZES

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Flávia Lacerda

MATRICULA: 943733-9

Nailson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.15/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA JOSÉ TENÓRIO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA JOSÉ TENÓRIO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / 01 /2024

NOME: Ana Patrícia P. Vasconcelos

MATRICULA: 99664-6498

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.16/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA OURO PRETO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA OURO PRETO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / 01 /2024

NOME: Ivanise Macena Aleite Ferro

MATRICULA: 943110-1

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.17/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 20/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA MARIA TEREZA HOLANDA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MARIA TEREZA HOLANDA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / janeiro /2024

NOME: Adriana

Unidade Básica de Saúde
Maria Tereza Holanda

MATRICULA: 943736-3

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.18/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 20/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DR JOÃO MARCÁRIO DE OMENA FILHO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA JOÃO MACÁRIO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / janeiro /2024

NOME: Edna Soares da Silva

MATRICULA: 98744-0497

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.20/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE TEREZA BARBOSA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE TEREZA BARBOSA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Paulo Lopes da Silva

MATRICULA: 082 988581338

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAÚDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.21/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE WALDOMIRO ALENCAR.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE WALDOMIRO ALENCAR

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Jair de Oliveira

MATRICULA: 932670-7.

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.22/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 20/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILÍA JOSÉ ARAUJO DA SILVA..***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA JOSÉ ARAÚJO SILVA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Iomar Moura

MATRICULA: Mat. 943792-4

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantes
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.24/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE FELICIO NAPOLEÃO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE FELÍCIO NAPOLEÃO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: _____

UBS Felicio Napoleão
Josénildo Cassiano dos Santos
Gerente
Mat. 920827-5

MATRICULA: _____

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.25/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PAULO LEAL.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PAULO LEAL

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Maria Silva dos Santos

MATRICULA: 056.691.864-19

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.46/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, no* ***CENTRO DE SAÚDE DIOGENES JUCÁ BERNARDES.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
CENTRO DE SAUDE DIOGENES JUCÁ BERNARDES

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS
	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / 08 /2024

NOME: Silvan J. Silva

MATRICULA: 924839-0

II CENTRO DE SAÚDE
Dr. Diogenes Jucá Bernardes - SMS
CNPJ 00.204.125/0001-33
Rua Aurelina Lima da Silva, 32 - Pç. da Maravilha
Farol - CEP 57.030-740 - Maceió-AL
Fone: 3312-5199
diretoria-recepcao@sms.maceio.al.gov.br

Nailsong Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.47/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 20/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA SÃO FRANCISCO DE PAULA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 20 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO FRANCISCO DE PAULA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 20 / Janeiro /2024

NOME: Juliana Maria da Silva Santos

MATRICULA: 120774-934 00

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.31/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 26/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JARDIM SÃO FRANCISCO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA JARDIM SÁO FRANCISCO

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS
	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 /Janeiro /2024

NOME: Jonathan Flávio

MATRICULA: Assistente Adm

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP: 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.41/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 26/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, no* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA TARCISIO PALMEIRA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA TARCISIO PALMEIRA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / Janeiro /2024

NOME: Marisilda Vieira dos S. Bolla
USF Tarcisio Palmeira
Gerente Administrativa
Mat. nº 19.307-0

MATRICULA: 19.307-0

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP-57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.42/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAIC VIRGEM DOS POBRES.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CAIC VIRGEM DOS POBRES

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 28 / Junho /2024

NOME: Rosete Oliveira.

MATRICULA: 940678-6.

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAÚDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

Scanned with CamScanner

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.37/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE REFERENCIA EM SAÚDE ROLAND SIMON.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE BASICA DE SAUDE ROLAND SIMON

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS
	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / Janeiro /2024

NOME: Alexandra S. Paixão

MATRICULA: 940973-4

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.39/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, no* ***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ.****.*
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MACEIÓ

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / Janeiro /2024

NOME: José Jaime da Silva

MATRICULA: (82) 99455492

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.38/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, no* ***MÓDULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA****.*
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
MODULO ODONTOLOGICO RUI PALMEIRA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / 01 /2024

NOME: Luciara Barbosa
Administrativo

MATRICULA: 98781-0982

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.40/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, no* ***UNIDADE BASICA DE SAÚDE PAM DIQUE ESTRADA.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

UNIDADE
UNIDADE BASICA DE SAÚDE PAM DIQUE ESTRADA

	PRAGA ALVO
✓	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
✓	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTENCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTENCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / 02 /2024

NOME: Sharlene Pereira da Silva Santos

PAM DIQUE ESTRADA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2009811

MATRICULA: 940912-2

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.32/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PROFESSOR DURVAL CORTEZ.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA DURVAL CORTEZ

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / Janeiro /2024

NOME: Vivane Nicolau Rocha

MATRICULA: 945213-3

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP-57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.33/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

VALIDO ATÉ 26/04/2024

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DOUTOR HÉLVIO AUTO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA DR HÉLVIO AUTO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / Janeiro /2024

NOME: Thiago Souto

Thiago José N. Souto
Gerente Administrativo
USF Hélvio Auto/SMS
Matrícula 943652-9

MATRICULA: 943652-9

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.35/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO VICENTE DE PAULA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DA SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO VICENTE DE PAULA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / JANEIRO /2024

NOME: Cleber Roberto dos Santos
Gerente de Unidade
USF- São Vicente de Paula
Matrícula - 941030-9

MATRICULA: _____

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.26/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE REFERENCIA EM SAÚDE PITANGUINHA.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE PITANGUINHA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 / 01 /2024

NOME: Klívia Martins

MATRICULA: 943789-4

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.43/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 26/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de dedetização compreendendo o controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JOSÉ MARIA VASCONCELOS NETO.***

O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 26 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JOSÉ MARIA VASCONCELOS NETO

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS
	CARAMUJOS
	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	LESMICIDA CITROMAX
	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 26 /01 /2024

NOME: [illegible]

MATRICULA: 032930

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Scanned with CamScanner

VERDANT
Saúde Ambiental

Certificado de Garantia

CONTROLE Nº 00121.34/2023

Registro no Conselho Regional de Química - CRQ nº: 17557000625

Alvará Sanitário Estadual nº: 002368/2022
Alvará de Funcionamento: 09/2023
Licença Ambiental: Nº 2022.13121342552.EXP.LON

VALIDO ATÉ 27/04/2024

A Empresa Verdant Saúde Ambiental LTDA, CNPJ 31.075.312/0001-98*, estabelecida na Rua 17 de agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000 - Satuba/AL, Telefone (82) 3028-6698, WhatsApp 99365-7827, através de seu representante legal o senhor Neilson Santos Dantas, certifica que realizou a prestação de serviços de controle de pragas em geral, na* ***UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOVO MUNDO.***
O referido certificado de garantia de execução é verdadeiro e dou fé.

Produtos utilizados:

Nome: Bifentol 200 SC- Grupo Químico: Piretróide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Bifentrina	***Nome: Maxforce Prime - Grupo Químico: Neonicotinoide Classe: Inseticida - Ingrediente Ativo: Imidacloprido***	***Nome: Ratol - Grupo Químico: Composto antiagulantes derivados da hidroxicumarina Classe: Raticida – Ingrediente Ativo: Brodifacoum a 0,005%***

Satuba/AL, 27 de janeiro de 2024

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

Endereço: Rua 17 de Agosto, SN, Centro, na Cidade de Satuba/AL. ,
CEP: 57.120-000 –Satuba/AL –Telefones (82) 3028-6698 / (82) 99365-7827
E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

LOCAL
UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOVO MUNDO

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
?	FORMIGAS
X	CARAMUJOS
X	MORCEGOS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	LESMICIDA CITROMAX
X	CITROPIROL

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 27 / Janeiro /2024

NOME: _____

MATRICULA: 344058-5

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL



RELATÓRIO FINANCEIRO

JANEIRO/2024

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 02/01/2024 até 02/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	3.371.729,09
1	7718	02/01/24	02/01/24	FGTS RESCISORIO - JULIA E RUTELEIA, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		2.918,56	3.368.810,53
2	7719		02/01/24	INCENTIVO 12/2023, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		20.687,10	3.348.123,43
3	7720		02/01/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS - 12/2023, SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS / MACEIO	Transfer		3.675,00	3.344.448,43
4	7721		02/01/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA - 12/2023, TARCISIO MENEZES DOS SANTOS	Transfer		3.000,00	3.341.448,43
5	7722		02/01/24	CONSULTORIA FINANCEIRA - 12/2023, JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA	Transfer		20.000,00	3.321.448,43
6	7723		02/01/24	CONSULTORIA ADMINISTRATIVA - 12/2023, FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	Transfer		20.000,00	3.301.448,43
7	7724		02/01/24	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	Transfer		3.344,70	3.298.103,73
8	7725		02/01/24	REPASSE PARA SEDE	MOV. BANCARIO		660.000,00	2.638.103,73
9	7726		02/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	345,29		2.638.449,02
					Total da Conta:	345,29	733.625,36	
					Resultado:	**-733.280,07**		

Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos **2.638.449,02**
Limite Especial LIS: 0,00
Total Disponível para uso: **2.638.449,02**

Total Geral: 345,29 733.625,36

Extrato

Saldo próprio disponível	**2.638.449,02 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.045.824,99 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**2.638.449,02 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	2.326.249,39 C
02/01/2024	528834	DEB P FGTS		2.918,56 D
			Saldo	2.323.330,83 C
02/01/2024	635495	PAG BOLETO		20.687,10 D
			Saldo	2.302.643,73 C
02/01/2024	021703	ENVIO PIX		3.675,00 D
			Saldo	2.298.968,73 C
02/01/2024	021703	ENVIO PIX		3.000,00 D
			Saldo	2.295.968,73 C
02/01/2024	021704	ENVIO TEV		20.000,00 D
			Saldo	2.275.968,73 C
02/01/2024	021704	ENVIO TEV		20.000,00 D
			Saldo	2.255.968,73 C

02/01/2024	021705	ENVIO PIX		3.344,70 D
			Saldo	2.252.624,03 C
02/01/2024	290617	TEV MESM T		660.000,00 D
			Saldo	1.592.624,03 C
02/01/2024	000000	SALDO DIA		1.592.624,03 C
			Saldo	1.592.624,03 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 / 003 / 00001390-5

Representação numérica do código de barras:

858100000293 185602392026 401053623650 091135560822

Identificador:	36236509113556082
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	05/01/2024

Valor recolhido:	2.918,56

Identificação da operação:	FGTS RESCISORIO

Data / hora:	02/01/2024
Data de Débito:	02/01/2024

Código da operação:	00528834
Chave de segurança:	A0ZT1FXLKYLXPL6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/12/2023 18:17:14

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	2

11- Identificador

36236509113556082

12- Total a Recolher

2.918,56

13- Data de Validade = 05/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000293 185602392026 401053623650 091135560822

Autenticação mecânica

Via Empresa

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 28/12/2023 18:17:15

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	2

11- Identificador

36236509113556082

12- Total a Recolher

2.918,56

13- Data de Validade = 05/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000293 185602392026 401053623650 091135560822

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 36236509113556082

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CEI: 21.355.608/0001-09

Endereço

Logradouro: R ALCEU AMOROSO LIMA 314

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

Cidade: SALVADOR

UF: BA

CEP: 41.820-770

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8660700

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 00.204.125/0001-33

Dados do Trabalhador

Nome: JULIA DE BARROS AMORIM THEOTONIO

PIS/PASEP: 20194106416

Admissão: 08/08/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/05/1998

Data Opcão: 08/08/2022

CTPS: 6696990/00984

Movimentação: 29/12/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.695,12	242,16	3.477,57
Depósito	0,00	135,60	19,37	1.391,02
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.545,99

Valor Devido pela Empresa: 1.545,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 36236509113556082

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CEI: 21.355.608/0001-09

Endereço

Logradouro: R ALCEU AMOROSO LIMA 314

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

Cidade: SALVADOR

UF: BA

CEP: 41.820-770

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8660700

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 00.204.125/0001-33

Dados do Trabalhador

Nome: RUTELEIA MACHADO DA SILVA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20624708947

Admissão: 08/08/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 24/08/1998

Data Opcão: 08/08/2022

CTPS: 7687991/00040

Movimentação: 29/12/2023 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.745,01	187,16	2.845,01
Depósito	0,00	219,60	14,97	1.138,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.372,57

Valor Devido pela Empresa: 1.372,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.03004 10000.000777 99013.643905 1 95850002068710
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**31.680.151/0001-61**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Alymente Benefcios e Similares LTDA
CPF/CNPJ:	29.062.232/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	04/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	20.687,10
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00

Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	20.687,10
Valor Pago (R$):	20.687,10
Identificação do Pagamento:	SWAP MEIOS 012024

Data/hora da operação: 02/01/2024 17:04:52

Código da operação: 002635495
Chave de segurança: 99WFRUG618HJXVW1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00077 79901.36439 0 5195850002068710**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A	**30 / 1364396**	**R$**		**001/7799-6**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	31680151000161	**04/01/2024**	**R$ 20,687.10**

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00077 79901.36439 0 5195850002068710**

Local de pagamento	Vencimento
	04/01/2024
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A - 31.680.151/0001-61	**30 / 1364396**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/12/2023		**DM**	**N**	**28/12/2023**	**001/7799-6**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 20,687.10**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Sacador Avalista: **Alymente Benefícios e Similares LTDA - CNPJ: 29.062.232/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IGA - Carga 28/12/2023

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Relatório de Carga

IGA

Data da Carga	Colaboradores	Valor da Carga	Valor do Pedido
28/12/2023	44	R$ 20.687,10	R$ 20.687,10

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLANDA	059.924.324-42	Livre	R$ 441,00	
ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SOARES	055.944.794-90	Livre	R$ 441,00	
AMANDA LIMA NASCIMENTO	034.534.494-44	Livre	R$ 500,00	
AMARA LUCIA DOS SANTOS	010.391.044-10	Livre	R$ 500,00	
ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SILVA	051.081.314-37	Livre	R$ 500,00	
ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO	118.977.284-17	Livre	R$ 441,00	
ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA	074.095.584-58	Livre	R$ 441,00	
BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS	085.336.214-93	Livre	R$ 441,00	
CRISTIANE ALVES BRAGA	046.665.954-73	Livre	R$ 500,00	
ELANISE FIRMINO DA SILVA	089.429.424-58	Livre	R$ 500,00	
ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO	077.524.754-59	Livre	R$ 500,00	
EMERSON CARVALHO FERREIRA	008.645.824-80	Livre	R$ 500,00	
FABRICIO MATIAS DA SILVA	121.512.634-44	Livre	R$ 441,00	
FERNANDA BARROS DE ARAUJO	077.384.854-18	Livre	R$ 441,00	
INGRID MARIA DE LIMA	051.156.974-24	Livre	R$ 441,00	
ISOLDA DA SILVA RAMOS	475.276.765-15	Livre	R$ 500,00	
IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	087.239.944-35	Livre	R$ 441,00	
JAILMA JUSSARA DA SILVA	113.490.714-12	Livre	R$ 500,00	
JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOUZA	095.210.554-30	Livre	R$ 441,00	
JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUMPINI	034.373.744-27	Livre	R$ 441,00	
JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	038.350.864-99	Livre	R$ 441,00	
KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA	034.834.404-02	Livre	R$ 441,00	
LARISSA LIMA DE SOUZA	104.550.234-09	Livre	R$ 441,00	
LUCIANA DE LIMA SANTANA	020.821.614-63	Livre	R$ 500,00	
LUCIANA REGO RODRIGUES	460.150.514-34	Livre	R$ 441,00	
MARCELE MARIA DE CASTRO APRATTO TENORIO	063.896.374-54	Livre	R$ 500,00	
MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS	031.661.084-05	Livre	R$ 441,00	
MARIA CICERA GOMES DA SILVA	064.706.084-18	Livre	R$ 500,00	
MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VASCONCELOS DO NASCIMENTO	024.875.534-05	Livre	R$ 500,00	
MARIANA GAMA CUNHA	077.238.244-16	Livre	R$ 441,00	
MARIANA PEREIRA CORREIA DE ANDRADE	048.636.924-20	Livre	R$ 500,00	
MARILIA DANTAS FARIAS	059.519.794-98	Livre	R$ 485,10	
MICHAEL DA ROCHA SILVA	067.482.694-90	Livre	R$ 441,00	
MICHELLE DA ROCHA SILVA	032.399.664-76	Livre	R$ 500,00	
MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	085.158.544-22	Livre	R$ 441,00	
RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES	445.078.284-49	Livre	R$ 441,00	
ROSANGELA ALVES PEREIRA	030.860.634-59	Livre	R$ 500,00	
ROSEANE PONTES DA SILVA	956.436.134-68	Livre	R$ 500,00	
ROSE EMANUELLE MARINHO NASCIMENTO	038.207.334-77	Livre	R$ 500,00	
ROZINETE DA SILVA DUARTE	039.715.884-75	Livre	R$ 500,00	
SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILVA	104.739.824-98	Livre	R$ 441,00	
SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA	094.861.824-85	Livre	R$ 500,00	
SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS	072.875.844-09	Livre	R$ 500,00	
VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA	110.766.204-42	Livre	R$ 441,00	

03/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401021946cc3b3ad9ed6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/01/2024 às 17:03:46

Valor Original: R$ 3.675,00 **Valor Atualizado:** R$ 3.675,00

Detalhes: SOUZA E FREIRE NF393

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOUZA E FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGAD

CNPJ: 21429306000138

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 21429306000138

Código da operação: 25047357033

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000393**
Data e Hora de Emissão: **02/01/2024 10:01:43**
Código de Verificação: **P1FB-6JBK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21.429.306/0001-38**
Inscrição Municipal: **511.755/001-18**
Nome/Razão Social: **SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
Endereço: **Ala Salvador 1057 , COND. SALVADOR : SHOPPING BU - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-790 - BA**
E-mail: **edvaltersouza@souzafreire.adv.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios prestados no mês de DEZEMBRO de 2023 no âmbito do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o IGA e o município de Maceió, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde.
Dados para depósito:
Banco Inter Agência 001 CC 6508360-1
21.429.306/0001-38 (PIX)

ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$3.750,00

CNAE:

Item da Lista de Serviços:
01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	3.750,00	2,00%	75,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETENCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra da Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

SouzaFreire&Miranda
Advogados

Contrato Souza & Freire Sociedade de Advogados x IGA

Objeto: Prestação de serviços de assessoria jurídica administrativa e contenciosa (Coordenação do Departamento Jurídico)

Mês de dezembro de 2023.

REF – TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022 (MACEIÓ)

Resumo Contratual:

Conforme Contrato de Prestação de Serviços de Assessoria Jurídica o Souza & Freire Sociedades de Advogados atende ao Instituto de Gestão Aplicada nas áreas de direito administrativo, cível, comercial e tributário, assessorando a Instituição na adoção de práticas preventivas nos seus processos internos e, de igual maneira, atuando administrativa e judicialmente na defesa dos direitos e interesses do IGA nas questões relacionadas ao Contrato Administrativo retro referenciado.

Em face da natureza singular das atividades desenvolvidas pelo IGA, o atendimento às suas necessidades e demandas não está restrita ao horário comercial, ficando o Escritório em regime de plantão permanente para o pronto atendimento às demandas surgidas no curso do cumprimento dos contratos firmados com o Município de Maceió, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde.

Edvaldo Souza Santos Junior
Assinante

Fast4Sign SQIlUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758 - Para confirmar as assinaturas acesse https://app.fast4sign.com.br/open/SQIlUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Atividades Desempenhadas:

Alocação de 01 (um) advogado sênior, Edvalter Souza Junior - OAB/BA 15.895, para fazer a coordenação das atividades do departamento jurídico do IGA no âmbito dos Termos de Colaboração retro identificados, firmados entre a Associação de Proteção à Maternidade e à Infância de Mutuípe – IGA e o Município de Feira de Santana pelo período de 20h (vinte horas) semanais;

Elaboração e revisão de minutas contratuais com prestadores de serviço e fornecedores;

Elaboração de respostas aos ofícios e notificações recebidos no âmbito dos Termos de Colaboração retro identificados;

Participação em reunião com a Diretoria Executiva a fim de orientar seus membros acerca das demandas relacionadas com os contratos firmados com o Município de Maceió;

Elaboração de requerimentos e ofícios à Secretaria de Saúde de Maceió, bem como orientar as respostas aos questionamentos oriundos da Contratante;

Souza & Freire Sociedade de Advogados
Edvalter Souza Junior
OAB/BA – 15.895

Edvalter Souza Santos Junior
Assinante

Fast4Sign SQllUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758 - Para confirmar as assinaturas acesse https://app.fast4sign.com.br/open/SQllUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Certificado de assinatura de documento entre as partes

Relatório de atividades Maceió dez23.pdf

Código do documento: SQllUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758

Assinaturas

Edvalter Souza Santos Junior(**edvaltersouza@souzafreire.adv.br**) - CPF: 956.017.245-04
Assinou o documento

Edvalter Souza Santos Junior

Eventos do documento

- **02/01/2024 09:15** - Arquivo **criado** por Edvalter Souza Santos Junior(edvaltersouza@souzafreire.adv.br) - DATE_ATOM: 2024-01-02T09:15:58-03:00
- **02/01/2024 09:16** - Edvalter Souza Santos Junior(edvaltersouza@souzafreire.adv.br) - CPF: 956.017.245-04 **Assinou** o documento. 45.236.254.136, Windows 10, Chrome - DATE_ATOM: 2024-01-02T09:16:09-03:00

Hash do documento Original

SHA256: a7fb21d3ccdad713a77c16374120c583ea77972ed3daf15b704a1378591c888e

SHA512: 7f809bcffc29e46ce3ac321a3554cc350eeff847ca8d883ee2a436c61e12a6a72f26a44af1d896d15a06ddf77e7588f62bef1e83b2031e45a8f2d02b451698f3

Este log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima. Este documento está certificado pela **Fast4sign**.

https://app.fast4sign.com.br/validator?key=SQllUqEEH3YEZRzUTWWn1704197758

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

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

Nome: SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ: 21.429.306/0001-38

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:55:44 do dia 01/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2024.
Código de controle da certidão: **DFED.7EAD.86D1.EE06**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/12/2023 07:31

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20236439955**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **21.429.306/0001-38**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/12/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 511.755/001-18

CNPJ: 21.429.306/0001-38

Contribuinte: SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: Alameda Salvador, Nº 1057 - CAMINHO DAS ÁRVORES

Número da Certidão: 1932597

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas conforme o artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada às 27/10/2023 16:07:35

Válida até dia 25/01/2024 16:07:35

Código de controle da certidão: 2622BF41F49822BA0109B5EB979DFDED

A autencidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle da certidão acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.429.306/0001-38
Certidão nº: 38429462/2023
Expedição: 01/08/2023, às 10:26:57
Validade: 28/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.429.306/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.429.306/0001-38

Razão Social: SOUZA E FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: ALAMEDA SALVADOR / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-790

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

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

Validade:16/10/2023 a 14/11/2023

Certificação Número: 2023101607332640057103

Informação obtida em 01/11/2023 11:52:51

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

03/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401021948 5a4350d06ce

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/01/2024 às 17:03:26

Valor Original: R$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 3.000,00

Detalhes: TARCISIO MENEZES NF2

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

CPF: XXX.134.505-XX

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 07113450580

Código da operação: 25047337071

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
29274082252905272000134000000000000224010552171930

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	02/01/2024	02/01/2024 10:41:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	02/01/2024 10:41:49

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.905.272/0001-34	-	(71) 8723-0988

Nome / Nome Empresarial
52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

E-mail
TARCISIO.MENEZES.ADV@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ARTHUR D'ALMEIDA COUTO, 416	Salvador - BA	40270-100

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.355.608/0001-09	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911	Salvador - BA	41820-021

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.22.01 - Cobrança em geral.	-	Salvador - BA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de Assessoria - Ref. execução em Dezembro/2023
Tarcísio Menezes dos Santos - CPF 071.134.505-80
Banco C6 SA (336) Agência: 0001 Conta Corrente: 18466887-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Salvador - BA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

EXECUTOR: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS **CNPJ:** 52.905.272/0001-34
INSTITUIÇÃO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2023
Nota Fiscal nº 02

RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio e gestão de saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias.

O presente contrato tem como objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA de caráter eventual e não exclusivo.

Atividades desempenhadas:

- Assessoria jurídica em gestão empresarial e consultoria em contratos administrativos de gestão, para os ajustes administrativos firmados entre o IGA e os entes da administração pública de instâncias diversas, ou de serviços decorrentes da contratação pela iniciativa privada;
- Análise e elaboração de contratos administrativos e cíveis;
- Respostas de ofícios diversos;
- Acompanhamento em reuniões presenciais e remotas (telepresencial) com colaboradores do IGA, com fornecedores e com representantes dos poderes públicos;
- Elaboração de Ata de Reunião;

Salvador/BA, 02 de janeiro de 2024

Atenciosamente.,

52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

TARCISIO MENEZES DOS SANTOS:07113450580

Assinado de forma digital por TARCISIO MENEZES DOS SANTOS:07113450580
Dados: 2024.01.02 10:26:03 -03'00'

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

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

Nome: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS
CNPJ: 52.905.272/0001-34

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:05:09 do dia 06/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2024.
Código de controle da certidão: **2D52.1BD7.C323.9C8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 06/12/2023 15:06

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20236486193**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **52.905.272/0001-34**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 06/12/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

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

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

Razão Social:	52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS
CNPJ:	52.905.272/0001-34
Endereço:	RUA ARTHUR D'ALMEIDA COUTO Nº 416 - VILA LAURA, SALVADOR/BA - CEP: 40270100 -

Número da Certidão: 603539

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 15:07:25 horas do dia 06/12/2023.
Válida até dia 05/03/2024.

Código de controle da certidão: **F415.D73E.06EB.7D62.21AD.E3EF.276C.2D48**

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.905.272/0001-34
Certidão nº: 69718384/2023
Expedição: 06/12/2023, às 15:08:15
Validade: 03/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.905.272/0001-34**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4800 / 003 / 00000533-3

Nome destinatário:	JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTD
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 20.000,00

Data de débito:	02/01/2024
Data/hora da operação:	02/01/2024 17:04:04

Código da operação:	021704
Chave de segurança:	YWWYY57UHC07FNR7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO JACUIPE

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE Código: 2908507 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **351**

Data/Hora: **02/01/2024 15:08:50 01/2024**

Ass. Digital: **496351049292802/01/2024**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JMCJ SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

Nome Fantasia: **JMCJ SERVICOS** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO, 18 -** CEP: **44.245-000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **CONCEIÇÃO DO JACUÍPE**

Fone: **(71) 3242-9493** Email: **thaline.fiscalmagina@gmail.com**

CNPJ/CPF: **30273440000183** I.M.: **000.018.200/001-12** I.E/RG: **ISENTO** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**

Endereço: **R ALCEU AMOROSO LIMA NÚMERO 314 COMPLEMENTO EDIF ANTARES EMPRESARIAL** CEP: **41820-770**

Bairro: **CAMINHO DAS ARVORES** Cidade: **SALVADOR - COD.MUNIC.: 2927408** UF: **BA**

Fone: **71-4141-9709** Email: **juridico@igasaude.org**

CNPJ/CPF: **21.355.608/0001-09** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **83589200183**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONSULTORIA FINANCEIRA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO/2023 NO CONTRATO DE GESTÃO MACEIÓ/AL

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

OBSERVAÇÃO:
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ISS CALCULADO 4,87%

Local da Prestação do Serviço: MACEIÓ-AL Incidência do Imposto: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE-BA

Retenções Federais R$

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

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	4,87	974,00	0,00	0,00	**20.000,00**

CNAE: 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item de serviço: 17.03 Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 425/2021
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$974,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Executor: JMCJ SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 30.273.440/0001-83
Instituição: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: DEZEMBRO/2023
Relatório: MACEIÓ/AL
Nota fiscal n°351

Resumo das atividades executadas

Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio e gestão a saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias.

O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de CONSULTORIA DE GESTÃO FINANCEIRA.

- Planejar, organizar, dirigir e controlar as atividades financeiras da empresa.
- Realizar o gerenciamento completo da área administrativa e financeira da empresa.
- Planejar, analisar e acompanhar as execuções orçamentárias, de custo e estudos econômico-financeiros.
- Gerir as áreas contábil, financeira e fiscal, realizar análise e apuração de impostos, acompanhar rotinas fiscais, contábil, obrigações trabalhistas e previdenciárias.
- Coordenar as atividades da tesouraria e da controladoria.

Salvador/BA, 02 de janeiro 2024

JMCJ SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

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

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

Nome: JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 30.273.440/0001-83

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:10:56 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2024.
Código de controle da certidão: **FD02.BC2D.10FD.3172**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 29/11/2023 15:35

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20236379854**

RAZÃO SOCIAL	
JMCJ SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA EPP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **30.273.440/0001-83**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 29/11/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUÍPE

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 30/10/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00001066/2023

Emissão: 30/10/2023

Validade: 28/01/2024

JMCJ SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CGA: 000.018.200/001-12
CPF/CNPJ: 30.273.440/0001-83
CNAE: 8211-3/00
RUA JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO,18

CENTRO
44.245-000 - CONCEICAO DO JACUIPE - BA

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: Emissor: VIA WEB

00220230000106600001798519

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.273.440/0001-83
Certidão nº: 68095328/2023
Expedição: 29/11/2023, às 15:25:43
Validade: 27/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.273.440/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.273.440/0001-83

Razão Social: JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA

Endereço: RUA JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO 18 / CENTRO / CONCEICAO DO JACUIPE / BA / 44245-000

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

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

Validade:16/12/2023 a 14/01/2024

Certificação Número: 2023121602134236687338

Informação obtida em 02/01/2024 15:24:23

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	0672 / 003 / 00005592-0

Nome destinatário:	FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTD
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 20.000,00

Data de débito:	02/01/2024
Data/hora da operação:	02/01/2024 17:04:20

Código da operação:	021704
Chave de segurança:	QZF8JRPCS2EYNT1Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO JACUIPE

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE Código: 2908507 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **261**

Data/Hora: **02/01/2024 15:26:54 01/2024**

Ass. Digital: **891111049300002/01/2024**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

Nome Fantasia: **FGS SERVICOS** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA JOA HIPOLITO DE AZEVEDO, 18 -_** CEP: **44245000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **CONCEIÇÃO DO JACUÍPE**

Fone: **(71) 9991-5825** Email: **thaline.fiscalmagina@gmail.com**

CNPJ/CPF: **34159691000192** I.M.: **000.018.671/001-79** I.E/RG: _ ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**

Endereço: **R ALCEU AMOROSO LIMA NÚMERO 314 COMPLEMENTO EDIF ANTARES EMPRESARIAL** CEP: **41820-770**

Bairro: **CAMINHO DAS ARVORES** Cidade: **SALVADOR - COD.MUNIC.: 2927408** UF: **BA**

Fone: **71-4141-9709** Email: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

CNPJ/CPF: **21.355.608/0001-09** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **83589200183**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONSULTORIA ADMINISTRATIVA DURANTE O MÊS DE DEZEMBRO/2023 NO CONTRATO DE GESTÃO MACEIÓ/AL

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

OBSERVAÇÃO:
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ISS CALCULADO 4,19%

Local da Prestação do Serviço: MACEIÓ-AL Incidência do Imposto: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE-BA

Retenções Federais R$

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

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	4,19	838,00	0,00	0,00	**20.000,00**

CNAE: 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item de serviço: 17.03 Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 425/2021
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$838,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Executor: FGS SERVICOS ADMNISTRATIVOS
CNPJ: 34.159.691/0001-92
Instituição: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: DEZEMBRO/2023
Relatório: MACEIÓ/AL
Nota fiscal nº261

Resumo das atividades executadas

Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio e gestão a saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias.

O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de CONSULTORIA DE GESTÃO FINANCEIRA.

- Desenvolvimento de atividades de tratativas e relacionamento, única e exclusivamente institucional, com poder público Municipal Estadual e Federal.

-Coordenação das atividades gratuitas, e de todos os trâmites legais e administrativos, para a obtenção e manutenção da certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social (CEBAS), na área de saúde

Salvador/BA, 02 de janeiro de 2024

FGS
SERVIÇOS EM SAÚDE

Marcus Peroiz da Silva

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

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

Nome: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 34.159.691/0001-92

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:15:27 do dia 02/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/01/2024.
Código de controle da certidão: **95D2.8C84.91D8.8701**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 29/11/2023 15:36

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20236379871**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **34.159.691/0001-92**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 29/11/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUÍPE

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 29/11/2023

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00001067/2023

Emissão: 30/10/2023

Validade: 28/01/2024

FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CGA: 000.018.671/001-79
CPF/CNPJ: 34.159.691/0001-92
CNAE: 8211-3/00
PRA RUA JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO,18

CENTRO
44.245-000 - CONCEICAO DO JACUIPE - BA

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: Emissor: VIA WEB

00220230000106700001888765

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.159.691/0001-92
Certidão nº: 68094731/2023
Expedição: 29/11/2023, às 15:24:06
Validade: 27/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.159.691/0001-92**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.159.691/0001-92

Razão Social: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço: RUA HIPOLITO DE AZEVEDO 18 / CENTRO / CONCEICAO DO JACUIPE / BA / 44245-000

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

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

Validade:01/01/2024 a 30/01/2024

Certificação Número: 2024010102105800815623

Informação obtida em 02/01/2024 15:15:26

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

03/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401021953 87b9802ff49

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/01/2024 às 17:05:25

Valor Original: R$ 3.344,70 **Valor Atualizado:** R$ 3.344,70

Detalhes: MEDLIFE PRODUTOS NF346

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

CNPJ: 45772861000126

Instituição: SICREDI EXPANSÃO CC

Chave Pix: 45772861000126

Código da operação: 25047426431

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000346
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedLife

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000346 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2723 1145 7728 6100 0126 5500 1000 0003 4615 7735 0390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	327230027841368 30/11/2023 09:31:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
240346653		45.772.861/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	30/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883 CJ 517	CENTRO		42702-400	30/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LAURO DE FREITAS		BA		09:27:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	3.344,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.344,70	401,36	0,00	0,00	809,42	3.344,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.344,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
375	DETERGENTE ENZIMATICO LAV. MANUAL 5 LITROS (4 ENZIMAS) (VP) - Lote: S6429 VENC. : 20/07/2025	35079049	000	6102	UN	40,0000	83,62	3.344,70	0,00	3.344,70	401,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C Total do ICMS a recolher no estado de destino: 234,13 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 140,48 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	Eduarda IGA SAUDE - MACEIÓ Diretor

Sicredi **748-X**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **30/12/2023**

Beneficiário MEDLIFE - CNPJ: 45.772.861/0001-26
BARÃO DE MACEIÓ,152 CENTRO, MACEIO/AL 57020-360 Fone: (82)9137-1331

Agência / Código Beneficiário: 2205.00.94854

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/11/2023	000346/1	DM	N	30/11/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Numero: 23/200020-3

(=) Valor do Documento: **3.344,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 33,45 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.
Cobrar multa de R$11,04 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
AVENIDA SANTOS DUMONT 1883 - CENTRO, LAURO DE FREITAS / BA - 42702400

CPF / CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Sicredi **748-X** 74891.12321 00020.322053 00948.541032 9 95800000334470

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: **30/12/2023**

Beneficiário MEDLIFE - CNPJ: 45.772.861/0001-26
BARÃO DE MACEIÓ,152 CENTRO, MACEIO/AL 57020-360 Fone: (82)9137-1331

Agência / Código Beneficiário: 2205.00.94854

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/11/2023	000346/1	DM	N	30/11/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número: 23/200020-3

(=) Valor do Documento: **3.344,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 33,45 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.
Cobrar multa de R$11,04 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

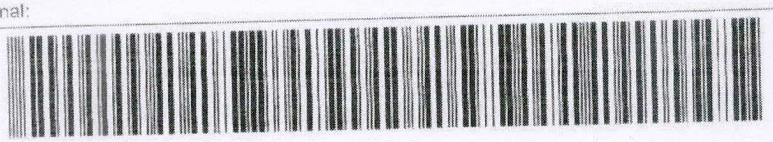
Pagador INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
AVENIDA SANTOS DUMONT 1883 - CENTRO, LAURO DE FREITAS / BA - 42702400

CPF / CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Eduarda
IGA SAÚDE - MACEIÓ
Diretor

RECEBEMOS DE MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000000346 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedLife

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000346 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2723 1145 7728 6100 0126 5500 1000 0003 4615 7735 0390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	327230027841368 30/11/2023 09:31:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
240346653		45.772.861/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	30/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883 CJ 517	CENTRO		42702-400	30/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LAURO DE FREITAS		BA		09:27:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2023	3.344,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.344,70	401,36	0,00	0,00	809,42	3.344,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.344,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
375	DETERGENTE ENZIMATICO LAV. MANUAL 5 LITROS (4 ENZIMAS) (VP) - Lote: S6429 VENC. : 20/07/2025	35079049	000	6102	UN	40,0000	83,62	3.344,70	0,00	3.344,70	401,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C Total do ICMS a recolher no estado de destino: 234,13 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 140,48 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	Eduarda IGA SAUDE - MACEIÓ Diretor

CI Comercio De Materiais Medicos Hospitalares LTDA - EPP

13.441.051/0002-81

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 8.400,00**	**↑ 151,14% | R$ 5.055,30**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
58 1003 - DETERGENTE ENZIMATICO 5LT	ENZILUX 1 L DETERGENTE ENZIMATICO	Marca: PROFILATICA Embalagem: 1 com 1	40,0	210,00*	8.400,00

*** Referência:** 23/10/2023 | Quantidade: 40.0 | Preço: R$ 83,62 | Variação da Última Compra ↑ 151,14% | R$ 126,38 | R$ 5.055,30

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Flex Hospitalar Ltda

03.606.635/0001-25

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 6.334,00**	**↑ 89,37%	R$ 2.989,30**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
58 1003 - DETERGENTE ENZIMATICO 5LT	RIOZYME IV-E GOLD 5000ML 0776, RIOQUIMICA	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: FR com 1	40,0	158,35*	6.334,00

*** Referência:** 23/10/2023 | Quantidade: 40.0 | Preço: R$ 83,62 | Variação da Última Compra ↑ 89,37% | R$ 74,73 | R$ 2.989,30

Observação do fornecedor: MARCA RIOQUIMICA ESTOQUE SUJEITO Á ALTERAÇÕES

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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

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

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 45.772.861/0001-26

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:03:25 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2024.
Código de controle da certidão: **B64A.2F64.D7F2.8542**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 45.772.861/0001-26

Nome/Contribuinte: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 18/02/2024

Emitida às 17:30:28 do dia 20/12/2023

Código de controle da certidão: 0A78-881E-3A30-4481

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.047.459/23-08

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	45.772.861/0001-26

Endereço

RUA BR. DE MACEIO, 152 - SALA 03; , BAIRRO CENTRO, MACEIO/AL - CEP: 57.020-360

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 20 de Dezembro de 2023

Válida até: 19/03/2024

Código de autenticidade: 955446FCCE161B7F

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.772.861/0001-26
Certidão nº: 41822234/2023
Expedição: 17/08/2023, às 15:15:28
Validade: 13/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.772.861/0001-26, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.772.861/0001-26

Razão Social: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTA

Endereço: R BARAO DE MACEIO 152 / CENTRO / MACEIO / AL / 57020-360

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

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

Validade:01/01/2024 a 30/01/2024

Certificação Número: 2024010102413320784309

Informação obtida em 02/01/2024 11:28:28

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

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4248 / 003 / 00001097-3

Nome destinatário:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 660.000,00

Data de débito:	02/01/2024
Data/hora da operação:	02/01/2024 06:17:06

Código da operação:	290617
Chave de segurança:	5MGTMVJRGLEH3V9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 03/01/2024 até 03/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	2.638.449,02
1	7733	03/01/24	03/01/24	FOLHA DE PAGAMENTO - 12/2023	MOV. BANCARIO		1.090.630,46	1.547.818,56
2	7734		03/01/24	FÉRIAS TRABALHISTA - 50 FUNCIONÁRIOS - 12/2023	MOV. BANCARIO		145.595,24	1.402.223,32
3	7735		03/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	360,43		1.402.583,75
					Total da Conta:	360,43	1.236.225,70	
					Resultado:	**-1.235.865,27**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.402.583,75**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.402.583,75**
					Total Geral:	**360,43**	**1.236.225,70**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.402.583,75 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.046.185,42 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.402.583,75 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	1.592.624,03 C
03/01/2024	398834	FOL PAGTO		1.090.630,46 D
			Saldo	501.993,57 C
03/01/2024	398834	FOL PAGTO		145.595,24 D
			Saldo	356.398,33 C
03/01/2024	000000	SALDO DIA		356.398,33 C
			Saldo	356.398,33 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.293.364-** ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155609-5 000003	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	A939CC14EDD883079DA114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.227.734-** ADLLA CARVALHO PINHO	104 - 4245 - 000-751155608-7 000005	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	D2395D77984883CD72CBB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.924.324-** ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE	104 - 4245 - 000-751155607-9 000007	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	8E39F6242768830543CFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.815.204-** ADONES SABINO DA SILVA	104 - 4248 - 000-775740745-2 000009	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.560,95
Autenticação bancária:	A539E20D24D88305D67CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.944.794-** ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GA	104 - 4245 - 000-751155544-7 000011	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
Autenticação bancária:	BE39FE4FBF48835A3C9884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.080.924-** ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-970130445-0 000013	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
Autenticação bancária:	C239A187C61883D9E67DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.696.904-** ADRIANA FERREIRA GALVÃO	104 - 4245 - 000-790758185-1 000015	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	5B394E3141088360B7FEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.740.674-** ADRIANA GERARD DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747794-1 000017	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	E13988C3A088836F135994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.904.524-** AGDA LARISSA NOVAES MOURA	104 - 4245 - 000-751155604-4 000019	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.850,06
Autenticação bancária:	C239B6CA5EB883A4270884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.154.754-** ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	104 - 4245 - 000-751155603-6 000021	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	15398935165883A508E004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.885.794-** ALBERTO MARX BRANDAO DOS	104 - 4248 - 000-795562044-6 000023	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	AF395D2FB96883C000B884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.856.474-** ALEANE DA SILVA	104 - 4245 - 000-787264113-6 000025	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	F2399D357A988306C9CAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.898.854-** ALESSANDRA EMIDIO DA	104 - 4245 - 000-751155543-9 000027	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	3439164E9D5883E2579114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.287.254-** ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNI	104 - 4245 - 000-751155542-0 000031	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	6D3976D544C883FD507AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.330.144-** ALEXANDRE SOARES AGRA	104 - 4245 - 000-751155598-6 000033	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	C1398F90B91883C4EBB334000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.284.794-** ALEX MANOEL FREIRE DOS 8D390C9EB52883F3228884000	104 - 4245 - 000-750747791-7 000029	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.660.044-** ALEXSANDRA DE LIMA 7439760F9868830BF35774000	104 - 4245 - 000-751155597-8 000035	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.628.974-** ALEXSSANDRA ANA DA BE39B2345B28833E7E4FF4000	104 - 4245 - 000-751155596-0 000037	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.888.794-** ALFEU SIDERI CARDOSO 73392B4E73D883414EFAA4000	104 - 4245 - 000-751155541-2 000039	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.775.414-** ALINE DE OLIVEIRA MACHADO F739BBBFA6E88321F19884000	104 - 4245 - 000-970130437-9 000041	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.753.484-** ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES 3A395780F0D8837EFD0224000	104 - 4245 - 000-751155595-1 000043	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.969.294-** ALINE GONCALVES DE LIMA 37392482326883D9A2CCC4000	104 - 4245 - 000-750747787-9 000045	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.611.234-** ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA EA39389DD0F883F9DFECC4000	104 - 4245 - 000-751155539-0 000047	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.385.784-** ALINE MARIA MARINHO 3F39E802D6088388A04FF4000	104 - 4245 - 000-751155594-3 000049	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.022.304-** ALINE PORTO NOBRE DA SILVA 0539707FF1D883F1EDEFF4000	104 - 4245 - 000-751155538-2 000051	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 104,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.161.024-** ALINE RODRIGUES SANTOS B2398A52DAC8832D964774000	104 - 4248 - 000-775740859-9 000053	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.879.114-** ALLAN GUSTAVO CHAVES DD39EF3B1E688308DBB664000	104 - 4248 - 000-748489855-5 000055	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.488.804-** ALYCIA MARIA LUCENA TORRES 3139157906F88343EE0664000	104 - 4245 - 000-751155591-9 000057	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.995.074-** AMANDA DE FREITAS GAMA 68396E5B5F2883E8861DD4000	104 - 4245 - 000-751155589-7 000059	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.267.374-** AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA 4B3984C707A883FBB6A334000	104 - 4245 - 000-751155588-9 000061	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.116.854-** AMANDA KELLY SILVA DE MELO	104 - 4245 - 000-751155587-0 000063	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	043981FC085883FC4BEFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.534.494-** AMANDA LIMA NASCIMENTO	104 - 4245 - 000-751155586-2 000065	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
Autenticação bancária:	EA392EA82938830F632664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.391.044-** AMARA LUCIA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155584-6 000067	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
Autenticação bancária:	E339647B7C388308264664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.206.344-** AMARA SEVERO DA CONCEICAO	104 - 4245 - 000-751155583-8 000069	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	7D39E81E73E883748C4CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.517.484-** AMAURY LUIZ LESSA NETO	104 - 4245 - 000-751155581-1 000071	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	C739B11ADCD883501F0004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.583.724-** ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155578-1 000073	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	F2396E11F18883C865E884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.953.964-** ANA CAROLINA BERTOLINO DO	104 - 4248 - 000-794002328-5 000075	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	C439EBA9D4788382A74664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.006.514-** ANA CAROLINA CORREIA	104 - 4245 - 000-751155577-3 000077	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
Autenticação bancária:	6139767C82788334242DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.260.674-** ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA	104 - 4248 - 000-794001067-1 000079	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
Autenticação bancária:	F339D83C4F48830886B664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.938.004-** ANA CRISTINA DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155575-7 000081	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	1C3936E325B883E2B66774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.081.314-** ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SI	104 - 4245 - 000-751155574-9 000083	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 773,90
Autenticação bancária:	E539A4EF796883FE01EAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.279.274-** ANA KARLA DE ATHAYDE	104 - 4245 - 000-790758182-7 000085	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	213962F7C2B88348360CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.142.134-** ANA KAROLYNA SOUZA	104 - 4248 - 000-795561265-6 000087	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.351,05
Autenticação bancária:	4639A1178FC883C8DFA114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.099.044-** ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	104 - 4245 - 000-751155573-0 000089	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	4A396115B85883DA36A224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.133.164-** ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	104 - 4245 - 000-743689162-7 000091	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 244,05
Autenticação bancária:	5C3921F331788393AAE224000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.090.604-** ANA MARIA MARTINS BARROS	104 - 4245 - 000-751155571-4 000093	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	38391E5A65A883F20A2224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.275.654-** ANA MARIA MARTINS SILVA	104 - 4245 - 000-749262521-0 000095	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	41391073B0088355836114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.932.894-** ANA PATRICIA JANUARIO LIMA	104 - 4245 - 000-749262517-1 000097	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
Autenticação bancária:	2939C246A938830ECA2EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.060.964-** ANA PATRICIA PORTO VERGETTI	104 - 4245 - 000-751155569-2 000099	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 297,13
Autenticação bancária:	F539165EFAB88366C70554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.543.224-** ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	104 - 4245 - 000-853229064-5 000101	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	7139A12ECF38837F96CFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.001.404-** ANA VALERIA ALVES DE	104 - 4245 - 000-751155568-4 000103	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	983939A24DA883F168AFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.061.034-** ANDERSON INACIO COSTA SILVA	104 - 4245 - 000-751155567-6 000105	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	D7393554FDA883F7AAB994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.194.874-** ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE	104 - 4245 - 000-751155566-8 000107	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.003,10
Autenticação bancária:	9439B29F8CF883E9A8B774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.674.024-** ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	104 - 4245 - 000-750747782-8 000109	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	CA39E25577688397287AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.218.424-** ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE M	104 - 4245 - 000-751155537-4 000111	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
Autenticação bancária:	0A39A49B82E8833F439664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.591.444-** ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155563-3 000113	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	ED39C7394A3883BA978884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.437.114-** ANDREIA GOMES DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155561-7 000115	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 254,61
Autenticação bancária:	503975FDD7B8835BB01774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.085.114-** ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOME	104 - 4248 - 000-795561107-2 000117	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.566,34
Autenticação bancária:	2939F5154FD883524E0224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.147.424-** ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BR	104 - 4245 - 000-751155536-6 000119	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	F63955489B48838EEF6224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.043.154-** ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA	104 - 4248 - 000-791007569-4 000121	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	E539EA97F5C883A7FFC334000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.330.704-** ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BA 6939C440C2788358CBB334000	104 - 4245 - 000-970130429-8 000123	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.977.284-** ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO 4839D66A81A883A5DDF334000	104 - 4245 - 000-751155559-5 000125	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.086.604-** ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA 7C3977633B988369A24114000	104 - 4245 - 000-751155557-9 000127	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.615.364-** ANGELA BARBOSA DA SILVA B639C33C0A9883D2EC6774000	104 - 4248 - 000-795562405-0 000129	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.595.245-** ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM 3739E0974008836E3B9004000	104 - 4245 - 000-751155554-4 000131	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.754-** ANNA MELINA DA SILVA CRUZ ED397E4707B88352770554000	104 - 4245 - 000-751155497-1 000133	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.460.704-** ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES 84393650A40883076AD334000	104 - 4245 - 000-865105676-0 000135	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.708.448-** ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA 273949DCAC688399435EE4000	104 - 4245 - 000-751155496-3 000137	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.094,00
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.057.364-** ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA 8C3982D0C4F883177C7CC4000	104 - 4245 - 000-751155495-5 000139	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.012.214-** ANTHONY RODRIGO ANTUNES 5539B5C91808834249FCC4000	104 - 4245 - 000-751155494-7 000141	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.584.834-** ANTONIO FRANKLI FERREIRA C3390C162C38830D53E224000	104 - 4245 - 000-751155493-9 000143	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.213.294-** ANTONIO GUILHERME BEZERRA B93941E2D5B8837A08D884000	104 - 4245 - 000-751155492-0 000145	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.095.584-** ARIANE GRACIELE SANTOS DE C839230E36F883AF4ED114000	104 - 4245 - 000-743689154-6 000147	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.400.494-** ARLINDO DA SILVA CARDOSO 703984F7DA4883A2574884000	104 - 4245 - 000-751155491-2 000149	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.457.554-** AURILENE DE BARROS ALVES 82399193AA5883833D6AA4000	104 - 4245 - 000-751155487-4 000151	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.336.214-** BARBARA GAMA CUNHA 7B398E54A2688364030224000	104 - 4245 - 000-751155486-6 000153	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.884,68
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.794.654-** BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA 0439971B43A88335C0EFF4000	104 - 4245 - 000-970130414-0 000155	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.764.384-** BEATRIZ NUNES LINS D13941F6C5C88312ED1EE4000	104 - 4245 - 000-787264112-8 000157	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.632,78
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.993.694-** BIANCA SILVA BARBOZA A13974F74218836C2F6224000	104 - 4245 - 000-751155483-1 000159	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.570.184-** BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA 38397F759C9883942EFFF4000	104 - 4245 - 000-751155479-3 000161	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.178.564-** BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO 4339F308AD58839BB79FF4000	104 - 4245 - 000-751155478-5 000163	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.391,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.176.774-** BYRON MARTINS LUCENA 7939E4A952A883895FBCC4000	104 - 4245 - 000-751155477-7 000165	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.221.674-** CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB 5D39CE08E64883D761F774000	104 - 4245 - 000-853227588-3 000167	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.317.404-** CAMILA CAVALCANTE DA SILVA C4390887C03883E8F85CC4000	104 - 4245 - 000-751155475-0 000169	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.640.074-** CAMILA EVELYN DOS SANTOS E33971324F688394B40774000	104 - 4245 - 000-747717118-1 000171	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.332.774-** CAMILA MALTA BEZERRA 2F397BA184E8834A58BAA4000	104 - 4245 - 000-751155474-2 000173	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.100.414-** CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OLI 3839CC82738883CBB11664000	104 - 4245 - 000-751155473-4 000175	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.652,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.898.684-** CAMILLA LUNA CARDOSO 1839564403C88343021EE4000	104 - 4245 - 000-751155472-6 000177	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.533.934-** CANDIDA MARQUES BARBOSA DE B739DC468FA88382C06554000	104 - 4245 - 000-751155471-8 000179	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.898,90
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.031.074-** CARLA CALIANE DA SILVA COSTA S 6639A99C58B8834C1D9CC4000	104 - 4245 - 000-853229063-7 000181	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.191.284-** CARLA EMANUELLE DA SILVA	104 - 4248 - 000-748470221-9 000183	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	CF39520368C883947A8554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.563.644-** CARLA LUDMILA SANTOS	104 - 4248 - 000-794002591-1 000185	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.640,70
Autenticação bancária:	6039D6E1546883AD886AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.099.234-** CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155469-6 000187	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	B43997044A08836B9C8884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.961.234-** CARLOS JORGE DE MEDEIROS	104 - 4245 - 000-751155467-0 000189	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	703976115178833546944400 0					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.186.284-** CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	104 - 4245 - 000-751155465-3 000191	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	6F3917BA253883BDC31664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.936.084-** CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	104 - 4248 - 000-748489948-9 000193	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
Autenticação bancária:	733917D598A883D4AE2DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.080.144-** CATARINA MARIA LEITE DE ABREU	104 - 4248 - 000-748490058-4 000195	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.566,34
Autenticação bancária:	AF39BFD4F63883F1343334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.204.654-** CATHARINA LYRA TEIXEIRA	104 - 4245 - 000-751155464-5 000197	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.468,30
Autenticação bancária:	0739F553ABD883706DDBB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.631.164-** CAYO EMMANUEL BARBOZA	104 - 4245 - 000-751155463-7 000199	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	1E39B26D698883E86FA444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.681.537-** CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	104 - 4245 - 000-747717096-7 000201	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	0439572CDD788328AD3EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.452.404-** CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESS	104 - 4245 - 000-751155461-0 000203	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	2B391CEFD848831096C224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.083.414-** CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155458-0 000205	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 265,86
Autenticação bancária:	D539F841C508833C320774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.106.464-** CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	104 - 4245 - 000-743689153-8 000207	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	37393CE37B988331291884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.296.484-** CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE O	104 - 4248 - 000-791007789-1 000209	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
Autenticação bancária:	E839AB1F81C88388549554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.781.264-** CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE C	104 - 4248 - 000-795561185-4 000211	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.566,34
Autenticação bancária:	B939C9EDFA88834967F884000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.564.494-** CLARA ALVES DUARTE 833941D7FBB8830DF61884000	104 - 4245 - 000-787264108-0 000213	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.410.904-** CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SIL FE39915D455883B6D06334000	104 - 4245 - 000-751155456-4 000215	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.190.614-** CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA 0D39CC732E48833EE9DFF4000	104 - 4245 - 000-936109012-2 000217	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.943.364-** CLAUDIA MARIA DE MELO 9739DDAEB3988337D66994000	104 - 4245 - 000-751155455-6 000219	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.862.304-** CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SAN 2E39782D5B2883F3BCC554000	104 - 4245 - 000-751155454-8 000221	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.798.564-** CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS D43992F5F568833D6C2004000	104 - 4245 - 000-743689151-1 000223	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.644-** CLAUDINEIDE LESSA 70391461EDD8831BDBAAA4000	104 - 4245 - 000-751155453-0 000225	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.898,90
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.613.114-** CLAUDIONOR CORREIA F13982A26378832B285004000	104 - 4245 - 000-751155452-1 000227	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.149,91
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.075.724-** CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARE AB392B2DA0088371324774000	104 - 4245 - 000-751155451-3 000229	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.799.184-** CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO EB394D7DC61883E30F5114000	104 - 4245 - 000-751155449-1 000231	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.004.614-** CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA 43396BDB708883EF206EE4000	104 - 4245 - 000-751155447-5 000233	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.652,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.114.394-** CLIVIANE DOS SANTOS 33398950E8D8832AF08AA4000	104 - 4245 - 000-749262515-5 000235	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.665.954-** CRISTIANE ALVES BRAGA 5039A778677883B4D5F444000	104 - 4248 - 000-747494009-5 000237	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.963.128-** CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO 5E397AA82998833152E444000	104 - 4245 - 000-750747775-5 000239	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.856,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.027.244-** CRISTIANE SILVA BARROS A939BD501A9883DAAA3BB4000	104 - 4245 - 000-751155446-7 000241	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.375.904-** CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-751155444-0 000243	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
Autenticação bancária:	7B39FC7116B88336C50BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.258.524-** CRYSTIANE DE BARROS LIMA	104 - 4245 - 000-751155416-5 000245	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	5C39AA45B1E8831ACCB554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.741.124-** CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES	104 - 4245 - 000-751155415-7 000247	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.719,33
Autenticação bancária:	64392B52163883E1EF5CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.073.124-** DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155413-0 000249	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	E139C924EB5883AEC81EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.105.944-** DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	104 - 4245 - 000-751155412-2 000251	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	69394B4466B883ECB5F554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.442.544-** DANIELE FELIX DA SILVA	104 - 4245 - 000-853229062-9 000253	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
Autenticação bancária:	6039147002A88376958444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.978.244-** DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MO	104 - 4245 - 000-751155411-4 000255	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,85
Autenticação bancária:	45392FED43B883F8F7FDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.218.194-** DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	104 - 4245 - 000-751155409-2 000257	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	9739EA41FAA8832984A114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.678.544-** DARA THERESA AMANCIO DE	104 - 4245 - 000-936108995-7 000259	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	973962171C188391C7D884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.745.104-** DARLIA DA ROCHA LUZ	104 - 4245 - 000-750747772-0 000261	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	753908C730A883D01FD224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.277.644-** DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER	104 - 4245 - 000-743689146-5 000263	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	AB39EE12EB688377C8E774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.142.424-** DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	104 - 4245 - 000-751155408-4 000265	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	953921126C58833A7FE554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.675.434-** DAVI EMANUEL MELO DE	104 - 4245 - 000-750747771-2 000267	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	F73996A6617883367B1224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.320.384-** DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	104 - 4248 - 000-775740708-8 000269	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	4839970FA5F883AC0B0444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.364.134-** DEBORA FERREIRA DE MORAES	104 - 4245 - 000-751155404-1 000271	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	19395323C5288368360CC4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.461.714-** DENILDES VENTURAS DA SILVA 2639B567C26883EE7D9884000	104 - 4245 - 000-853226742-2 000273	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.857.274-** DENIS CARLOS DE OLIVEIRA 083917979DD88334777CC4000	104 - 4248 - 000-775740291-4 000275	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.609,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.273.494-** DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES FC39419BBA5883EA3F1AA4000	104 - 4245 - 000-751155403-3 000277	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.992.284-** DINA FERREIRA DOS SANTOS F9395C833EA8831EBE2BB4000	104 - 4245 - 000-751155401-7 000279	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.151,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.236.184-** DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANTO 3039E13FD5E883BD9BA114000	104 - 4248 - 000-747494241-1 000281	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.294-** DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO 673980A688D883FB4A4BB4000	104 - 4245 - 000-853229061-0 000283	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.196.734-** DULCE TATIANA DE SOUZA 4F3991318EE883AE06DFF4000	104 - 4245 - 000-750747769-0 000285	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.672.094-** EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA A2397784DBA8831FE8AEE4000	104 - 4245 - 000-853229058-0 000287	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.066.504-** EDILENE FRANCISCO DA SILVA 0C39B502E778835C2CA554000	104 - 4245 - 000-751155398-3 000289	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.731.034-** EDIVANE VIEIRA DA SILVA A539D60D6CB883C9FA7334000	104 - 4245 - 000-751155395-9 000291	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.520.334-** EDIVANI HERCULANO MARTINS 3439BD3117888337109444000	104 - 4245 - 000-853227463-1 000293	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.488.004-** EDNA DA SILVA OLIVEIRA 9E39866A3198830EE17EE4000	104 - 4245 - 000-751155394-0 000295	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.622.144-** EDNA VIEIRA DA SILVA 03399C59D9D883A540B554000	104 - 4248 - 000-775740678-2 000297	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.572.314-** EDVALDO SANTANA JUNIOR 26393397BB1883C0A8AEE4000	104 - 4245 - 000-750747768-2 000299	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.899.644-** EDVANDO JOSE RUFINO 6A397591AF88833E3E7DD4000	104 - 4245 - 000-794504605-4 000301	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.577.214-** EDVANIA DE OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-790758181-9 000303	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.385,07
Autenticação bancária:	0B395E296B0883CC185004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.552.714-** EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERNA	104 - 4245 - 000-751155393-2 000305	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	3239E52E2758838460A224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.195.434-** EFRAIM BEZERRA ALVES	104 - 4245 - 000-751155392-4 000307	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	A339D32D004883F6414CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.863.134-** ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS	104 - 4245 - 000-747717115-7 000309	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 216,95
Autenticação bancária:	E5392AD64508834ADFCDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.355.224-** ELANE DE LIMA SILVA	104 - 4245 - 000-750747767-4 000311	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.898,90
Autenticação bancária:	1839D6E4FFE8839AFB0BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.429.424-** ELANISE FIRMINO DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155391-6 000313	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
Autenticação bancária:	0739F95CBF2883749AA334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.782.634-** ELBA DA SILVA BELO	104 - 4245 - 000-751155389-4 000315	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	FC39FA57A928833CD27994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.259.814-** ELIANE LESSA GAMA E SILVA	104 - 4245 - 000-865104554-7 000317	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	3939A4B4E74883E264AFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.432.504-** ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR	104 - 4245 - 000-751155387-8 000319	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	2139D5BACF58838AAEB224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.039.314-** ELISANE FERREIRA ROCHA	104 - 4245 - 000-750747766-6 000323	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
Autenticação bancária:	4A3983A23068838ADA7114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.607.634-** ELIS BARBOSA FREITAS	104 - 4245 - 000-751155386-0 000321	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
Autenticação bancária:	7439CDE182F8830560BAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.587.564-** ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	104 - 4245 - 000-749262191-5 000325	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 178,36
Autenticação bancária:	5D39E705865883582CA994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.524.754-** ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO	104 - 4245 - 000-743689143-0 000327	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	77398D0175388331D64334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.256.824-** ELLEN BEATRIZ CAETANO DOS	104 - 4245 - 000-751155385-1 000329	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	FF390EB74098834D984AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.115.844-** ELTON CESAR LAURINDO OMENA	104 - 4245 - 000-751155384-3 000331	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	4439E45CD5B88303A57334000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.518.834-** EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI BD39FF1497488391185EE4000	104 - 4245 - 000-751155382-7 000333	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.501,68
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.824-** EMERSON CARVALHO FERREIRA D739D0EABDD883A684C664000	104 - 4245 - 000-751155381-9 000335	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.105.004-** EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA A53906A081388339A29664000	104 - 4245 - 000-751155379-7 000337	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.074.194-** EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA EA395E019E288397292BB4000	104 - 4245 - 000-751155378-9 000339	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.098.164-** EMMANUELLY CERQUEIRA AA39118918D8837DD00004000	104 - 4245 - 000-751155377-0 000341	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.770.144-** ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO DF399CBE6DB883582E1444000	104 - 4245 - 000-751155376-2 000343	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.999.794-** ERICA GABRIEL DE DEUS 78395263DCA883A0CEC334000	104 - 4245 - 000-751155375-4 000345	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.199.924-** ERINETE DOS SANTOS SILVA 143948BB400883F452B884000	104 - 4245 - 000-750747765-8 000347	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.174-** ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA 6F3913EFEF68836339E664000	104 - 4245 - 000-751155373-8 000349	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.694,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.931.965-** EUSTECLYANA PATRYCIA 9A39DF80D4F8833A7D8DD4000	104 - 4245 - 000-751155372-0 000351	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.482.194-** EVA CRISTINA BRANDAO DE 4D39028D416883CFAB6DD4000	104 - 4245 - 000-751155371-1 000353	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.888.944-** EVANDO FERREIRA DE A2394BDFE278838E502444000	104 - 4245 - 000-751155369-0 000355	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.530.054-** EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVAL E7393F41E078833E53B444000	104 - 4245 - 000-853226567-5 000357	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.105-** FABIANA ALMEIDA SILVA F939B908741883E5C80AA4000	104 - 4245 - 000-751155367-3 000359	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 141,43
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.792.374-** FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS D939EBEE19788314183664000	104 - 4245 - 000-853229057-2 000361	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.773.214-** FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	104 - 4245 - 000-751155352-5 000363	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
Autenticação bancária:	5639C16E12A883669A7CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.512.634-** FABRICIO MATIAS DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155351-7 000365	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	C939224CBBC8835B645AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.107.494-** FABRINA GOMES RIBEIRO	104 - 4245 - 000-750747764-0 000367	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
Autenticação bancária:	7D3927610F388354CD0114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.187.124-** FARLEY DE MELO CARNEIRO	104 - 4245 - 000-751155349-5 000369	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	58392B2F4148836141D994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.384.854-** FERNANDA BARROS DE ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155348-7 000371	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	D139C8D3EEA8834AD2EAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.707.784-** FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155347-9 000373	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	3339061279F88389D21004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.870.654-** FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155345-2 000375	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	9839BBD6414883DE433884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.473.594-** FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155344-4 000377	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
Autenticação bancária:	21398106CB6883F1B2CFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.098.264-** FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	104 - 4245 - 000-751155343-6 000379	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	CE3924BA001883BCBB8DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.509.071-** FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747762-3 000381	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	913961ECB3188327D15FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.832.794-** FRANCIELE DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747761-5 000383	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	F739AAB0D2B883F20FF004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.561.624-** FRANCINE ALVES CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155339-8 000385	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	6239DD7BC37883CA73E004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.959.484-** FRANCINEIDE ASSIS DE	104 - 4245 - 000-751155338-0 000387	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	FB39ACE551488358EB0554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.615.644-** FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	104 - 4245 - 000-751155337-1 000389	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	1339D85B07C88338948004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.764.004-** GABRIELA BATISTA MOTA	104 - 4248 - 000-775740177-2 000395	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	FF39F81A760883DFDE3EE4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.008.884-** GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIR DB3993D52E78830EC8BDD4000	104 - 4245 - 000-751155336-3 000397	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.388.115-** GABRIELA ENILDA DOS SANTOS 2D395E3CCD7883EBCD3FF4000	104 - 4248 - 000-748489889-0 000399	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.744-** GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACH FC396BC8D4E8833BF67BB4000	104 - 4245 - 000-751155319-3 000401	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.475.414-** GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS B 7B3925ECF8C8835AC18004000	104 - 4248 - 000-794002132-0 000403	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.329.054-** GABRIELA RODRIGUES ARAUJO F539B587D418837D5EC664000	104 - 4245 - 000-794504604-6 000405	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.418.874-** GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUT 3539DB00245883C03A6EE4000	104 - 4245 - 000-794504603-8 000407	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.720.204-** GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA EA39B4F818F883B7250FF4000	104 - 4245 - 000-970130408-5 000391	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.319.494-** GABRIEL ROCHA DE GOIS F139923C568883540DBCC4000	104 - 4245 - 000-865105596-8 000393	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.251.634-** GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOU C439BE24741883EAF35664000	104 - 4245 - 000-751155317-7 000409	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.157.014-** GERLANE LIMA FERREIRA ALVES E53935267E98831F7A2444000	104 - 4245 - 000-751155316-9 000411	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.316.374-** GERLANIA FERREIRA VICENTE CARD D6398973E438834741E994000	104 - 4245 - 000-751155315-0 000413	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.277,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.935.284-** GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE F13965163ED88376ACC004000	104 - 4245 - 000-751155311-8 000415	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.299.664-** GILVANETE ANJO ALVES 063919DDC13883D681F664000	104 - 4245 - 000-751155309-6 000417	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.384-** GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS S EB3948E4A4A883AAD5F004000	104 - 4245 - 000-749262513-9 000419	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.912.284-** GISELY GOMES FERREIRA AF39684BFA9883BFBEFCC4000	104 - 4245 - 000-751155308-8 000421	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.404.484-** GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALV	104 - 4245 - 000-747717114-9 000423	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
Autenticação bancária:	823937C13878830641A554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.823.624-** GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	104 - 4245 - 000-751155305-3 000425	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	3C39DA0A6F2883EDA80BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.054.644-** GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORRE	104 - 4245 - 000-749262511-2 000427	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	8F394835C73883E27A1554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.043.804-** HANS MULLER PAULINO DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155307-0 000429	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
Autenticação bancária:	FF3928C491C883D639E884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.784.244-** HELENIVALDO DOS	104 - 4245 - 000-751155324-0 000431	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 254,61
Autenticação bancária:	0D39D6D497E883675D5114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.968.164-** HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	104 - 4245 - 000-751155323-1 000433	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	69394E747348831D796224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.162.984-** HENNY MORAES DAMASO DE	104 - 4245 - 000-750747759-3 000435	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 225,08
Autenticação bancária:	DD3914BD9EE88340331EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.077.624-** HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS	104 - 4245 - 000-751155322-3 000437	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
Autenticação bancária:	BE39612240F8839B1FE774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.991.524-** HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	104 - 4245 - 000-751155326-6 000439	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	E339B485AAA8837FDCF334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.978.004-** IARA DA SILVA GOMES VIANA	104 - 4245 - 000-751155325-8 000441	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
Autenticação bancária:	8E399436C5288360A75DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.809.634-** IARA FRANCISCA COLOIA DA	104 - 4245 - 000-750747757-7 000443	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.695,63
Autenticação bancária:	2439A966428883F405F994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.229.764-** IGOR BARROS DE ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155335-5 000445	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
Autenticação bancária:	EA39AED5EF58830161BEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.156.974-** INGRID MARIA DE LIMA	104 - 4245 - 000-750747756-9 000447	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
Autenticação bancária:	1D392B19EC1883E5BE2DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.033.334-** INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL	104 - 4245 - 000-750747755-0 000449	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	CB3939ADF8588379DB1554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.131.504-** IONARA LAURINDO DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747754-2 000451	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	DE394882406883E41CE884000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.638.034-** IONE GONCALVES DE FRANCA AA39D0E6EAB883ADD82004000	104 - 4245 - 000-936108941-8 000453	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.252.004-** IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENT 3439FBAB5DE8831A412774000	104 - 4245 - 000-853229056-4 000455	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.696.904-** ISAAC BITTENCOURT BATISTA 7539D4818B28834E4A4554000	104 - 4245 - 000-751155334-7 000457	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.276.765-** ISOLDA DA SILVA RAMOS 9639BD324C9883EA280AA4000	104 - 4245 - 000-751155333-9 000459	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.431.484-** IURY DOS SANTOS LOPES 263919F3320883C2105004000	104 - 4245 - 000-865105529-1 000461	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.006.274-** IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA 7B391D0AB24883F75FDBB4000	104 - 4245 - 000-750747753-4 000463	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.856,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.190.764-** IVANNA LYRA NOBRE 29391128C7C8837DD09224000	104 - 4245 - 000-751155332-0 000465	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.332.154-** IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVAL 2F39221C278883A48FF994000	104 - 4245 - 000-750747752-6 000467	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.239.944-** IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA 5739ACFF1438831A21C334000	104 - 4245 - 000-751155331-2 000469	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 562,53
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.704.824-** JACILOM VILARINS TENORIO DA SI 17398AD78158833FA17004000	104 - 4245 - 000-790758175-4 000471	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.285.624-** JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA D839B0BBFD7883039BB994000	104 - 4245 - 000-751155329-0 000473	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.948.984-** JACKSON OLIVEIRA DA SILVA B33949E037688305673EE4000	104 - 4245 - 000-751155328-2 000475	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.490.714-** JAILMA JUSSARA DA SILVA 6B396EC27CB88340FE9AA4000	104 - 4245 - 000-751155327-4 000477	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.921.024-** JAMILSON FRANCISCO DA SILVA 7D3959ECAB88835BE3A004000	104 - 4245 - 000-794504599-6 000479	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.707.064-** JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA A639541650288355O6ADD4000	104 - 4245 - 000-866262113-7 000481	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.642.664-** JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEND	104 - 4245 - 000-866262106-4 000483	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.433,93
Autenticação bancária:	B939D08DE1C883CEE21004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.428.604-** JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	104 - 4245 - 000-866262097-1 000485	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	42396C42FEA88381F02CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.334.834-** JANAYNA VASCONCELOS TAVARES	104 - 4245 - 000-750747751-8 000487	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	F439334476A8830CD62444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.440.804-** JANIELE BARBOSA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866262089-0 000489	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
Autenticação bancária:	1A39E158DA688346A92CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.880.754-** JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	104 - 4245 - 000-743689142-2 000491	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	8739B914A6C88390A57004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.891.244-** JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALH	104 - 4245 - 000-866262069-6 000493	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	BA39297AC28883D0C85EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.642.894-** JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	104 - 4248 - 000-775740151-9 000495	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	D339B278061883636AD224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.797.315-** JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA	104 - 4245 - 000-750747748-8 000497	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.280,82
Autenticação bancária:	4E39C8A018B88340433774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.925.994-** JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	104 - 4245 - 000-866262048-3 000499	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
Autenticação bancária:	3B390038FA78839E9C1114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.071.724-** JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA SI	104 - 4245 - 000-853229055-6 000501	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	193989C9DB6883B1075224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.734.784-** JIVAGO ALMEIDA ALVES DE	104 - 4245 - 000-866262027-0 000503	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
Autenticação bancária:	7539E7B03F98833F4CDCC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.210.554-** JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE	104 - 4248 - 000-748490083-5 000505	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
Autenticação bancária:	8F393A600A9883DC6ABBB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.848.264-** JOANNA KAROLLINE RODRIGUES	104 - 4248 - 000-775740232-9 000507	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
Autenticação bancária:	EB3956880C4883DF886BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.452.094-** JOAO GABRIEL DE ANDRADE	104 - 4245 - 000-750747747-0 000509	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	D63963FA5E68830DD70884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.102.934-** JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	104 - 4248 - 000-791007695-0 000511	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	8D39D3898DD88301018994000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.162.581-** JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO 5039A40DBD2883E9AA4224000	104 - 4248 - 000-747493642-0 000513	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.286.884-** JOCELINE MACEDO LINS 06391E98F2A88315C11334000	104 - 4245 - 000-866261523-4 000515	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.151.504-** JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS 85391178198883D9C1FDD4000	104 - 4245 - 000-866262012-2 000517	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.035.454-** JORGE VINICIUS DE BRITO 3C39CFA39EE883DD5E7224000	104 - 4245 - 000-866262006-8 000519	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.367.104-** JOSE ALEXANDRE NETO A8395A8304C883E5857FF4000	104 - 4245 - 000-866262004-1 000521	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.757.234-** JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALC AF39887A7AC8836C609224000	104 - 4245 - 000-853229054-8 000537	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.034.024-** JOSE CASSIO MATIAS DOS B63953DFA38883C6730994000	104 - 4245 - 000-743689137-6 000523	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.000.574-** JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES E53997B57C0883835CA444000	104 - 4245 - 000-866262003-3 000525	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.365,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.730.024-** JOSE EDUARDO MELO DOS E73973D2A00883DC748224000	104 - 4245 - 000-750747746-1 000527	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.351.114-** JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA 7A39D2FE4CF8832586BEE4000	104 - 4245 - 000-866262001-7 000529	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.419,71
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.257.314-** JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO 36395CAE6B2883E94A5DD4000	104 - 4245 - 000-750747744-5 000531	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.761.584-** JOSE RENATO RAMOS DA SILVA 423995D0FD0883BAAB3554000	104 - 4245 - 000-866261997-3 000533	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.093.494-** JOSE WELLINGTON DOS SANTOS E1396BF82888835BF43EE4000	104 - 4245 - 000-865105389-2 000535	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.395.904-** JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO BA3939C85D0883888C9994000	104 - 4245 - 000-866261976-0 000539	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.356.234-** JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS 3C394020A8E883A6502CC4000	104 - 4245 - 000-866261974-4 000541	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.896.414-** JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME 3D39B550EC78832284D114000	104 - 4245 - 000-853229053-0 000543	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.960.884-** JOSIVANIA ALVES DA SILVA 0439FA9DC11883841C9444000	104 - 4245 - 000-866261965-5 000545	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.511.064-** JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES FD390387D7888398424FF4000	104 - 4245 - 000-790758173-8 000547	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.954-** JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA C639525E416883665CEEE4000	104 - 4245 - 000-790758171-1 000549	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.441,95
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.373.744-** JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUM BF39D80E7E6883DBF03554000	104 - 4245 - 000-866261962-0 000551	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.898,90
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.426.224-** JULIA MARIA LEITE MARINHO F6396A47482883AB69F774000	104 - 4248 - 000-747494412-0 000553	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.818.574-** JULIANA ARAUJO DA SILVA 88399F2D036883DEBB6DD4000	104 - 4245 - 000-866261943-4 000557	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.242.074-** JULIANA BEZERRA DA CRUZ 3839BCF45D288325C6C224000	104 - 4245 - 000-866261933-7 000559	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.757.934-** JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃO DF39C3F7569883B4CE1334000	104 - 4248 - 000-795557862-8 000561	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.541.464-** JULIANA DE ARAUJO JULIAO B439A00F5D3883B9D63884000	104 - 4245 - 000-866261922-1 000563	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.903.544-** JULIANA DE JESUS VIANA 1A390ABF0DC8836BE55554000	104 - 4245 - 000-866261918-3 000565	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.350.864-** JULIANA DE MORAIS CALHEIROS DC39BE7ACD98834598B114000	104 - 4245 - 000-866261917-5 000567	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.270.918-** JULIANA RODRIGUES DE 343989521708833BB3D884000	104 - 4245 - 000-787264105-5 000569	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.540.164-** JULIA QUINTELA LAMENHA 2C3925836BE883E1343554000	104 - 4245 - 000-866261944-2 000555	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.865.024-** KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS 1439C628BC8883586E6AA4000	104 - 4245 - 000-866261905-1 000571	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.837.394-** KAMILA RODRIGUES MORAIS DE 173905810CA8836BC7A444000	104 - 4245 - 000-866261897-7 000573	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.073.844-** KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAV D6393C9C26188354A8ADD4000	104 - 4245 - 000-866261888-8 000575	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.707.974-** KAREN CHRISTINA RUFINO D339E62655088358B8DDD4000	104 - 4245 - 000-866261876-4 000577	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.719.514-** KARINA MARQUES GOMES DA SILVA C939E6671F68831BD97CC4000	104 - 4245 - 000-866261858-6 000579	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.524.804-** KARINA NOBRE AVELINO 4739DDF62A7883C87C5664000	104 - 4248 - 000-794002223-8 000581	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.783.694-** KARINE DA SILVA REGO 2D394324C1A8839AEC2AA4000	104 - 4245 - 000-866261855-1 000583	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.702.364-** KARINE DA SILVA RODRIGUES C53968FFEBA883614A0884000	104 - 4245 - 000-866261841-1 000585	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.748.404-** KARINE TENORIO CAVALCANTE 13396CA5EC688343F89FF4000	104 - 4245 - 000-790758169-0 000587	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.834.404-** KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIR CB393701302883B646F994000	104 - 4245 - 000-866261833-0 000589	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.884,68
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.562.954-** KARLA MICHELE LIMA SANTOS A539FAE1D4888333517994000	104 - 4245 - 000-866261589-7 000591	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.277,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.635.764-** KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA 5539CAE7876883F2E43004000	104 - 4245 - 000-866254713-1 000593	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.916.664-** KELLY SYLMARA SILVA DOS BE3906ADE7D88389484CC4000	104 - 4245 - 000-750747743-7 000595	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.704.594-** KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SI 7A392060AC2883E54F5664000	104 - 4245 - 000-743689135-0 000597	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.543.454-** KEYLA TAVARES COSTA 13398636E98883A77D7CC4000	104 - 4245 - 000-866254695-0 000599	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 229,81
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.912.554-** KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO C8391C7BDE2883C301F004000	104 - 4245 - 000-866254685-2 000601	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.721.484-** KLISIA ARAUJO DE MELO CE39E6AD2CB8838FF79664000	104 - 4245 - 000-866254678-0 000603	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.414-** LAIS KAROLLINE SOARES 6839DF5F350883FD217884000	104 - 4245 - 000-866254287-3 000605	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.629.914-** LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA 1739D0087CD883D9C49EE4000	104 - 4245 - 000-866254648-8 000607	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.261,76
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.173.014-** LAIS SANTOS DE GOES 42397D54BF188377709774000	104 - 4245 - 000-866254635-6 000609	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.419,71
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.906.534-** LARA ALVES DE ANDRADE LYRA AC3908692F98839C569CC4000	104 - 4245 - 000-866254283-0 000611	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.820.044-** LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV BA3954776EA88310658774000	104 - 4245 - 000-866254274-1 000613	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.085.814-** LARISSA DOS SANTOS SILVA B7397F082AC883C0EA6BB4000	104 - 4245 - 000-866254273-3 000615	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.544.874-** LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SI 2739F1A7C1A88328529334000	104 - 4245 - 000-866254597-0 000617	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.550.234-** LARISSA LIMA DE SOUZA 6B396DC03DB88345B7FDD4000	104 - 4245 - 000-866254596-1 000619	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.370.714-** LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV 8E394C38C9688398511554000	104 - 4245 - 000-750747742-9 000621	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.184.784-** LARYSSA SOUZA AMARAL 8739D6921EF883F94F8994000	104 - 4245 - 000-750747739-9 000623	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.529.284-** LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS 98398F0A1F188347CCA884000	104 - 4245 - 000-866254591-0 000625	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.885.964-** LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE 8A39163A41D8831CF4B774000	104 - 4245 - 000-866254585-6 000627	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.716.634-** LAVICI TAINA TELES BARACHO CE39311230388362978BB4000	104 - 4245 - 000-866254577-5 000629	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.003,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.282.984-** LAYS POLLYANNE DA SILVA 6D39AFE8232883F8C75334000	104 - 4245 - 000-866254572-4 000631	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.310.964-** LEANDRO DOS SANTOS BATISTA F33905CCBFB8833958ADD4000	104 - 4245 - 000-866254564-3 000633	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.471.694-** LEITON GOMES DOS SANTOS D5394800570883E63EF774000	104 - 4245 - 000-750747738-0 000635	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.435,73
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.762.298-** LETICIA CAMARGO RODRIGUES 72391EA9ECD88366115AA4000	104 - 4245 - 000-750747737-2 000637	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.435,73
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.283.174-** LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA 4D39D4764EC88317080AA4000	104 - 4245 - 000-750747736-4 000639	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.244-** LETICIA GALDINO DA SILVA 6639EA23F7E88335BE8004000	104 - 4245 - 000-866254561-9 000641	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.991.224-** LILIANE ALVES LIMA B0395B3C75C883027B1994000	104 - 4245 - 000-866254548-1 000643	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.876.944-** LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA 6E392766D3D88389B5B224000	104 - 4245 - 000-866254261-0 000645	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.670.464-** LORENA NUNES VALENCA BC393084A9B883B9E76444000	104 - 4245 - 000-866254526-0 000647	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.407.734-** LUANA BASTOS PEIXOTO 8239156795A88335164994000	104 - 4245 - 000-866254519-8 000651	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.807,64
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.548.874-** LUANA GONCALVES DA SILVA 0739E08B757883595A1224000	104 - 4245 - 000-794504596-1 000653	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.230.835-** LUAN GONÇALVES SA AE39B6E471B88391DD7224000	104 - 4245 - 000-970130397-6 000649	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.489.434-** LUANNA THAMYRES GONSALVES 7C390E92EE7883D6A87CC4000	104 - 4245 - 000-866254518-0 000655	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.547.724-** LUCAS DE SANTANA FLORENCIO A2394FAF2F688358AC2EE4000	104 - 4245 - 000-866254251-2 000657	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.084.774-** LUCAS PESSOA LIMA B5397F38D498833AFD2664000	104 - 4248 - 000-795561323-7 000659	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.500.194-** LUCIANA DA SILVA ALVES BC39101545E883BB685004000	104 - 4245 - 000-866254513-9 000661	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.821.614-** LUCIANA DE LIMA SANTANA	104 - 4245 - 000-866254506-6 000663	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	3439F417DE7883714F2FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.535.484-** LUCIANA GOMES RIBEIRO DE SOUZA	104 - 4245 - 000-866254502-3 000665	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.856,10
Autenticação bancária:	2939672BE0D88313432EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.139.714-** LUCIANA MARTINS SANTOS	104 - 4248 - 000-775740792-4 000667	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
Autenticação bancária:	1939483ABA6883E5C10994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.150.514-** LUCIANA REGO RODRIGUES	104 - 4245 - 000-866254499-0 000669	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	EC39868753388334FB9444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.034.658-** LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-970130394-1 000671	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
Autenticação bancária:	32396CF62BC883706B4334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.914.744-** LUCIANE SIMOES ALVES	104 - 4245 - 000-866254497-3 000673	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.694,57
Autenticação bancária:	9F39CBDF4308835D0E2BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.092.224-** LUCIANO BOTELHO ALVES	104 - 4245 - 000-866254493-0 000675	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	0339339A30F883A137A444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.253.774-** LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-743689133-3 000677	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.094,00
Autenticação bancária:	21397E407AB88348FB8AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.070.724-** LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-853229052-1 000679	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.666,19
Autenticação bancária:	17391A8AC7E883E4F71DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.892.704-** LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVE	104 - 4245 - 000-866254228-8 000681	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	C039F810A4A883B597F554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.789.924-** LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-970130381-0 000683	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	8E3910AD99888323F45774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.411.364-** LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA	104 - 4245 - 000-866254463-9 000685	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
Autenticação bancária:	C73990EDC3C883334F0664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.078.904-** LYDIANNE COSTA SANTOS	104 - 4245 - 000-866254454-0 000687	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	C0391321AD588353CCF554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.514.724-** MACIEL PEDRO SILVA LEAO	104 - 4245 - 000-866254225-3 000689	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	04396927BA6883DE5E7664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.823.044-** MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	104 - 4245 - 000-853229051-3 000691	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.094,00
Autenticação bancária:	39393810C5888386722334000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.781.464-** MADILEINY DA SILVA FEITOSA 79394688D6788318AEDEE4000	104 - 4245 - 000-747717113-0 000693	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.980.334-** MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO 8D39DF495FE8831497A994000	104 - 4245 - 000-970130377-1 000695	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.857.824-** MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR 9E39C8B648A883F1EBFAA4000	104 - 4245 - 000-794504503-1 000697	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.896.374-** MARCELE MARIA DE CASTRO APRATT 43398AE0DD288341A98114000	104 - 4245 - 000-866254432-9 000699	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.187.644-** MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO B 04395BA72C5883FFD1A004000	104 - 4245 - 000-744320458-3 000701	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.252,73
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.867.014-** MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SEN A539F8EA57B88344162DD4000	104 - 4245 - 000-866252156-6 000703	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.679.284-** MARCIA FERNANDA BONFIM DB398717A1B8839E577884000	104 - 4245 - 000-866252148-5 000705	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.015.714-** MARCIA MARQUES DA SILVA 1E39C9985C0883D10BECC4000	104 - 4245 - 000-866252144-2 000707	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.941.574-** MARCIA VITOR DE OLIVEIRA 0A39447F724883748AEFF4000	104 - 4245 - 000-866252124-8 000709	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.138.224-** MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SA E43921334B18834128BAA4000	104 - 4245 - 000-866252114-0 000711	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.181.194-** MARCIO FERREIRA DE SOUZA D53969567068839C86BAA4000	104 - 4245 - 000-866252105-1 000713	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.240.684-** MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES 7C39C6557FD883AB5E7AA4000	104 - 4245 - 000-750747734-8 000715	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.389.794-** MARGARETH DOS SANTOS 4139B97CFC48830B42CBB4000	104 - 4245 - 000-853229049-1 000717	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.202.504-** MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO D33980A814588380AE6BB4000	104 - 4245 - 000-790758168-1 000719	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.115,40
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.948.604-** MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA 513918C6781883297A4444000	104 - 4245 - 000-853226816-0 000721	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.173.574-** MARIA APARECIDA DOS SANTOS 0739603FAA78830047A334000	104 - 4245 - 000-936108936-1 000723	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.661.064-** MARIA APARECIDA IZIDORO DE 4439F92BF918833F537774000	104 - 4245 - 000-866252066-7 000725	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.024.124-** MARIA APARECIDA MARTINS DA C5393230392883C09C8774000	104 - 4245 - 000-866252054-3 000727	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.505.684-** MARIA BETANIA EVARISTO 85398D6E8478831C554EE4000	104 - 4245 - 000-866252053-5 000729	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.759.844-** MARIA BETANIA FERNANDES DA 773920CF92C8831F176994000	104 - 4245 - 000-866252037-3 000731	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.157.674-** MARIA CELINA MELO BARBOSA AD3941E0049883BD120554000	104 - 4245 - 000-866252027-6 000733	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.706.084-** MARIA CICERA GOMES DA SILVA 923932FB5B6883BD081664000	104 - 4245 - 000-866252018-7 000735	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.151,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.205.424-** MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA E03962BFA808835FFBDBB4000	104 - 4245 - 000-853229048-3 000737	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.879.194-** MARIA CLARA VASCONCELOS 3439941BF7C883BEF8F004000	104 - 4245 - 000-794504594-5 000739	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.435.614-** MARIA DANIELE DA ROCHA 51398387CB2883FF48DAA4000	104 - 4245 - 000-866252007-1 000741	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.694,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.678.294-** MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA 3A39FCE929888339977004000	104 - 4245 - 000-866251992-8 000749	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.153.584-** MARIA DE FATIMA DO CARMO QUARE BC395A999C288302FF8334000	104 - 4245 - 000-866251995-2 000743	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.884.424-** MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV 5D39397389C883B53A4664000	104 - 4245 - 000-865104508-3 000745	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.393.834-** MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA F7399592B8488352B38554000	104 - 4245 - 000-750747733-0 000747	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.435,73
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.463.054-** MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA B1397013ACB883309EE444000	104 - 4245 - 000-743689132-5 000751	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.094,00

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.004-** MARIA EDUARDA DA SILVA FE39DBCCF61883320DA994000	104 - 4245 - 000-866251988-0 000753	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.078.533-** MARIA EDUARDA FERREIRA 7F39DFE6493883FD96AEE4000	104 - 4245 - 000-747717104-1 000755	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.164.714-** MARIA EMANUELE FERREIRA BF3969503C48838F581AA4000	104 - 4248 - 000-745869444-1 000757	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 660,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.617.488-** MARIA FERNANDES C0395C819778834E0F0AA4000	104 - 4245 - 000-866251977-4 000759	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.123.614-** MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA C139D08376B88371EB4114000	104 - 4245 - 000-866251974-0 000761	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.105.254-** MARIA GORETE DE FRANCA C1396C6003288362597BB4000	104 - 4245 - 000-866251973-1 000763	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.396.534-** MARIA HELENA DA SILVA 74390106F18883AFAFB334000	104 - 4245 - 000-866251967-7 000765	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.094-** MARIA HELENICE CESAR DO 3C39386C636883B51E0CC4000	104 - 4245 - 000-866251961-8 000767	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.566,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.535.994-** MARIA ILANE MATIAS DE 3839C873A1F883F4CE5664000	104 - 4245 - 000-866251954-5 000769	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.051.184-** MARIA JOSE DOS SANTOS 5C3940040A7883D67B8AA4000	104 - 4245 - 000-866251951-0 000771	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.435,73
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.875.534-** MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA V BA39CFF9F30883A003FAA4000	104 - 4245 - 000-866251947-2 000773	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.430.844-** MARIA JOSELIA CARDOZO DE 2E3934F22C18834B8CA884000	104 - 4245 - 000-866251933-2 000775	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.983.214-** MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA 0D39405A2688835890F554000	104 - 4245 - 000-866251925-1 000777	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 184,23
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.478.124-** MARIA MADALENA GONCALVES DE 3B39422E306883142E5334000	104 - 4245 - 000-866251921-9 000779	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.758.534-** MARIA MADALENA LEMOS LIMA 89392D29E0988325FE6664000	104 - 4245 - 000-866251916-2 000781	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.147.974-** MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES	104 - 4245 - 000-866251863-8 000791	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	A239AEA24118838AAD0FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.238.244-** MARIANA GAMA CUNHA	104 - 4245 - 000-750747731-3 000793	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	3A396855D6E883B9CAA884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.128.004-** MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	104 - 4245 - 000-866251855-7 000795	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
Autenticação bancária:	8839ECEEDE588383204DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.636.924-** MARIANA PEREIRA CORREIA DE AND	104 - 4245 - 000-866251837-9 000797	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
Autenticação bancária:	6D395E818CA883040C0BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.937.344-** MARIA RAFAELA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251911-1 000783	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
Autenticação bancária:	913935EDD1A883194EA114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.382.244-** MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251897-2 000785	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 184,23
Autenticação bancária:	6539B4B2EC188314121FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.523.044-** MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251892-1 000787	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	D939A7E7D8588392EB5004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.491.584-** MARIA VERONICA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251877-8 000789	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
Autenticação bancária:	45398217A498834C2F9004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.156.704-** MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA	104 - 4248 - 000-775740836-0 000799	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.501,68
Autenticação bancária:	F039F011A9288323193884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.543.074-** MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	104 - 4245 - 000-790758163-0 000801	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	E139632316E88310218CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.859.254-** MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-866251826-3 000803	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 184,23
Autenticação bancária:	5A39EA2283A88363BC8664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.519.794-** MARILIA DANTAS FARIAS	104 - 4245 - 000-853227303-1 000805	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	1139EFFDC4B8833922DDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.053.954-** MARINA DE OLIVEIRA ROSA	104 - 4245 - 000-866251821-2 000807	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
Autenticação bancária:	40398F40D65883CA76EDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.224.524-** MARISA VITAL PASSOS LEITE	104 - 4245 - 000-866251813-1 000809	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
Autenticação bancária:	4039126B1C18838537E664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.905.034-** MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	104 - 4245 - 000-866251804-2 000811	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	1D391B75FCE883A7D5A664000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.851.334-** MARYELLEN LOPES MENDONCA MORET DE3962EE8D3883C2917EE4000	104 - 4245 - 000-866247757-5 000813	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.764-** MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS B23964A1DD588319FF4224000	104 - 4245 - 000-866247748-6 000815	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.592.984-** MAYANA MAMEDES DE SOUSA F639A2E7F9C883ABF74994000	104 - 4245 - 000-750747729-1 000817	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.652,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.419.944-** MAYARA ASSUNCAO LEONCIO 00396EA03BB8836CD9B664000	104 - 4245 - 000-866247744-3 000819	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.509.744-** MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS 56394D4F6EE883F2147554000	104 - 4245 - 000-865105178-4 000821	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.501.803-** MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO 0C390E3EC238839C28B224000	104 - 4245 - 000-866247729-0 000823	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.345.894-** MICAELA GOMES VIEIRA D8391C3B8E3883B7022AA4000	104 - 4245 - 000-866247724-9 000825	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.482.694-** MICHAEL DA ROCHA SILVA 8F39C65CC43883EDB9B664000	104 - 4245 - 000-866247719-2 000827	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.399.664-** MICHELLE DA ROCHA SILVA F8394F10D1A883CE9D6AA4000	104 - 4245 - 000-866247709-5 000829	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.590.048-** MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES 993923501608837E181EE4000	104 - 4245 - 000-866247707-9 000831	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.050,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.688.854-** MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIR 2F39D65E987883296D9884000	104 - 4245 - 000-853227379-1 000833	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.365,15
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.287.344-** MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEI 8C391CA425A8839D1B5774000	104 - 4245 - 000-750747728-3 000835	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.836.594-** MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPI 6539D6A409088349E1E774000	104 - 4248 - 000-748489815-6 000837	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.672.814-** MILLENA ALVES SOARES MOURA 4139906FB2D883B6F1DBB4000	104 - 4245 - 000-866247692-7 000839	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.738.104-** MILTON DOS SANTOS SILVA F43991CA781883B5612224000	104 - 4245 - 000-866247688-9 000841	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.435,73

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.565.394-** MIQUELINE NICACIO LINS	104 - 4245 - 000-750747727-5 000843	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
Autenticação bancária:	07393485EB88833B152774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.999.334-** MIRELA BELARMINO DE AMORIM	104 - 4245 - 000-853229047-5 000845	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	3E39A03E65688394031AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.593.654-** MIRIAN GOMES FRAZAO	104 - 4245 - 000-866247678-1 000847	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	0339A725543883D8498884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.398.724-** MONICA ELIZABETE DA SILVA ORES	104 - 4245 - 000-744320454-0 000849	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	023901E784F883D666AFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.317.065-** MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	104 - 4245 - 000-866247669-2 000851	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.112,80
Autenticação bancária:	52392339A9D8837E60FEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.893.274-** MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	104 - 4245 - 000-866247653-6 000853	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	D339EFE75B688322422DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.628.794-** MONIQUE ANDRESSA COUTINHO	104 - 4245 - 000-970130371-2 000855	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	AA39EAF7453883193C6EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.034.474-** MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANT	104 - 4245 - 000-743689131-7 000857	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.419,71
Autenticação bancária:	B939F8A59EF88314667DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.196.384-** MYLENA PALMEIRA DA SILVA	104 - 4248 - 000-794003183-0 000859	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
Autenticação bancária:	CC398E01461883F0B5D004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.158.544-** MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	104 - 4245 - 000-866247647-1 000861	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	0639C61D4E888373883774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.605.644-** NADJA MARIA SILVA GONCALVES	104 - 4245 - 000-866247639-0 000863	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.151,75
Autenticação bancária:	DA39C242FD2883E0125CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.136.464-** NAIR FERNANDA GUIMARAES	104 - 4245 - 000-790758161-4 000865	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	09390199A9B883CF95A444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.585.038-** NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	104 - 4245 - 000-866247635-8 000867	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	4039D9B6D89883A3C06FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.681.354-** NATALLY MARY URTIGA GOMES	104 - 4245 - 000-866247626-9 000869	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	D8396F86699883F4667444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.087.464-** NATASHA WONDERFULL DA SILVA	104 - 4245 - 000-866247624-2 000871	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
Autenticação bancária:	8E39F08346C88391BCA884000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.889.204-** NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACI 4339EE2F3CE88377690BB4000	104 - 4245 - 000-749262508-2 000873	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.391,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.498.984-** NAYANNE FELIX CLAUDIO 6739AC8138C8831F2B8004000	104 - 4245 - 000-866247622-6 000875	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.086,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.126.864-** NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO 3439C867436883C7C71664000	104 - 4248 - 000-747494315-9 000877	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 3.117,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.818.551-** NEUBERT LEITE BARROS BC3903D0ED5883700E8224000	104 - 4245 - 000-866247616-1 000879	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.927.554-** NISLEY DELMIRO 0A3986435FD8832ABF2FF4000	104 - 4245 - 000-866247615-3 000881	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.012.264-** NIVANEIDE CONRADO DA SILVA ED393394547883BAEBE224000	104 - 4245 - 000-749262186-9 000883	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.848.264-** NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER 2B393975858883O7B55444000	104 - 4245 - 000-866247609-9 000885	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.102.634-** OZIEL ALEXANDRE CORREIA 4B39BD996EC883F9B10774000	104 - 4245 - 000-866247605-6 000887	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.484-** PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAE 43396B6B83B883CBE0EBB4000	104 - 4245 - 000-866247601-3 000889	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.123.984-** PAMELA SILVA DE AMORIM FD390B5094E883FCC01BB4000	104 - 4245 - 000-866247594-7 000891	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.951.744-** PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM 5539558A8F6883901DB334000	104 - 4245 - 000-866247587-4 000893	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 297,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.735.074-** PATRICIA TENORIO FERNANDES DE 323914CCA3E883ADD72334000	104 - 4245 - 000-866247571-8 000895	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.589.135-** PAULA VERENA COSTA FERREIRA 9A39098E89188309669EE4000	104 - 4245 - 000-866247566-1 000897	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 546,00
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.756.724-** PAULO CESAR GONCALVES DOS 053972FE19988340E45774000	104 - 4245 - 000-749262504-0 000899	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.166.654-** PAULO LOPES DA SILVA 6A39EADE46F883F5035AA4000	104 - 4245 - 000-749262502-3 000901	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.643.634-** POLLIMARY NATALIA DA SILVA 893968FB37B883BC9BA774000	104 - 4245 - 000-853229046-7 000903	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.873.344-** POLLYANNA NASCIMENTO DA SILVA 4F399E67D66883B42EF334000	104 - 4245 - 000-866247553-0 000905	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.916.834-** PRISCILA MARIA DA SILVA CF3974348CE8838A24A224000	104 - 4245 - 000-866247545-9 000907	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.510.744-** PRISCILA PEREIRA DA SILVA 0C39EA5F084883F3685334000	104 - 4245 - 000-865104458-3 000909	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.621.354-** RAFAEL CORREIA SANTANA 9E399D68E7788375E1DFF4000	104 - 4245 - 000-743689122-8 000911	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.694,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.460.024-** RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO A239C5EDD1D883AB2CFDD4000	104 - 4245 - 000-866247539-4 000913	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.301.924-** RAFAEL JORGE MELO DE OMENA 1A39ACEB2E38832E23A774000	104 - 4245 - 000-970130361-5 000915	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.274-** RAIANE SILVA DE OLIVEIRA E4398EE72478837A76FFF4000	104 - 4248 - 000-791007631-3 000917	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.474.814-** RAISSA PEREIRA BARACHO 1639110D2C3883877CA114000	104 - 4245 - 000-866247528-9 000919	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.906.804-** RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTO 8D391C36FDA8835EEAEAA4000	104 - 4248 - 000-775740525-5 000921	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.566,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.687.904-** REGILENE DE LIMA RODRIGUES F439EE933378836EB67334000	104 - 4245 - 000-866247514-9 000923	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.240.624-** RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS 5239C40FD4B88379543444000	104 - 4245 - 000-866246741-3 000925	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.449.194-** RENATA KIARA LINS VALENÇA CARN 38395BE5DB38838EB56DD4000	104 - 4248 - 000-795561571-0 000927	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.874.684-** RENE DE OLIVEIRA SILVA C239F62731B8839E7DD994000	104 - 4245 - 000-866246721-9 000929	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.580,88
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.049.534-** RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA A1398A4F027883EEC1EAA4000	104 - 4245 - 000-866246719-7 000931	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.437.824-** RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS 003965CB973883488DC334000	104 - 4245 - 000-853229044-0 000933	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 739,20
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.078.284-** RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES 523978312A9883F0AC6664000	104 - 4245 - 000-749262495-7 000935	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.352.484-** RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA D53965119EF8830A791994000	104 - 4245 - 000-866246715-4 000937	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.203.744-** ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERR 09394A2A5BC88338682554000	104 - 4245 - 000-749262492-2 000939	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.974-** ROBERTA GUIMARAES BARRETTO 893998D247388373616444000	104 - 4245 - 000-866246701-4 000941	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.217.994-** ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANT 2339FE4401B883EBB3F774000	104 - 4245 - 000-866246695-6 000943	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.584.885-** ROBERTO JOSE DA SILVA 2C39C53406E8839C5CE444000	104 - 4245 - 000-866246686-7 000945	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.925.444-** RONDINELLI DE MOURA BARBOSA E23978AA2E4883C0D39884000	104 - 4245 - 000-866246674-3 000947	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.564.124-** ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE 8739B22521F883DAB17774000	104 - 4245 - 000-866246672-7 000949	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.831.614-** ROSANE MARIA DE SOUZA BE39A60B15988377086334000	104 - 4245 - 000-866246659-0 000951	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.860.634-** ROSANGELA ALVES PEREIRA 0839D9CC0F688329EB5884000	104 - 4245 - 000-794504593-7 000953	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.436.134-** ROSEANE PONTES DA SILVA 49394674825883DA3F6004000	104 - 4245 - 000-866246641-7 000957	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.207.334-** ROSE EMANUELLE MARINHO 8E399F8F7328830D2C5BB4000	104 - 4245 - 000-749262486-8 000955	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.884.114-** ROSELANDIA ALCIDES 183958C3F918837D642444000	104 - 4245 - 000-866246634-4 000959	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.036.384-** ROSELY FIRMINO DA SILVA BD39DFCEE2588335F9ADD4000	104 - 4245 - 000-970130353-4 000961	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.710.404-** ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO D639C4E7752883DF989004000	104 - 4245 - 000-866246621-2 000963	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.854-** ROSEMARY SILVA DE MORAIS 0B39AE838D68838723C114000	104 - 4245 - 000-866246618-2 000965	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.748,22
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.420.094-** ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASS EC39783F0198834774C334000	104 - 4245 - 000-866246613-1 000967	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.513.354-** ROSENILDO GOMES DOS SANTOS D8393BF392F8833F2C6884000	104 - 4245 - 000-866246607-7 000969	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.536.844-** ROSETANIA LOPES PEREIRA E039197FE09883BB080DD4000	104 - 4245 - 000-866246597-6 000971	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.984,54
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.117.014-** ROZILENE SILVA TEIXEIRA 8039F819BDE88379B94774000	104 - 4248 - 000-775740573-5 000973	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.715.684-** ROZINETE DA SILVA DUARTE F939ECF757688326C5E994000	104 - 4245 - 000-743689112-0 000975	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.459.904-** RUMMENIGGE DE MOURA 5339F93B929883EE1BB444000	104 - 4245 - 000-866246583-6 000977	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.738.284-** SABRINA MENDES DOS SANTOS 3B39A26CB988830D636BB4000	104 - 4248 - 000-745869465-4 000979	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.439,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.313.984-** SAMEA GABRIELLY MARTINS DA SIL F439E45D0AB88359F8A334000	104 - 4245 - 000-866246575-5 000981	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.314.365-** SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY 8F3995AFD5988320746994000	104 - 4245 - 000-866246569-0 000983	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.541.064-** SANDRA EUGENIO DA SILVA 0A392256096883440DC334000	104 - 4245 - 000-750747726-7 000985	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.187.794-** SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES 2C3921B91B0883E0695EE4000	104 - 4245 - 000-866246567-4 000987	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.947.514-** SANDRA REGINA SOUZA DOS BE393AAA1D9883B3096554000	104 - 4248 - 000-795561849-2 000989	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.724,03
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.663.304-** SARA CRISTINE DA SILVA LIMA BD39B2B50838832D8FEFF4000	104 - 4245 - 000-866246553-4 000991	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,79

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.739.824-** SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA F639F774DCF883AA3E0004000	104 - 4245 - 000-866246549-6 000995	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.475.894-** SARA MARIANA ROCHA DA SILVA 1439D46318488305011004000	104 - 4245 - 000-866246552-6 000993	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.280.714-** SHEYLLA MELO DE LIMA 4939CD8C837883E6C4C994000	104 - 4245 - 000-866246535-6 000997	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.758.354-** SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEI 2D39D08AE1E8839BAE2884000	104 - 4245 - 000-750747725-9 000999	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.791.314-** SILVINA KAROLINE PAULO DO NASC BF39E14FF0F883D7273994000	104 - 4248 - 000-791007527-9 001001	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.803.464-** SIMONE BULHOES DOS SANTOS EE3910CA8EA883F0C7F114000	104 - 4245 - 000-866246515-1 001003	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.260.004-** SIMONE DE SOUZA CALHEIROS 5839455670D8836D0FF994000	104 - 4245 - 000-790758157-6 001005	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.538.517-** SIMONE DOS SANTOS A9390D78F11883BCC1A224000	104 - 4245 - 000-866246512-7 001007	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.566,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.345.634-** SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ 4239BB3F86E88351918334000	104 - 4245 - 000-866246504-6 001009	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.920.754-** SIMONE SOARES BRITO B239E9D84B688376063664000	104 - 4245 - 000-866246499-6 001011	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.821.014-** SIMONY GOMES DA SILVA 3A39F321F1C883D59C9774000	104 - 4245 - 000-866246495-3 001013	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 668,44
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.599.294-** SISSIANE VIANA DOS SANTOS BE394C07A23883F9BC0774000	104 - 4245 - 000-866246485-6 001015	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.164.484-** SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA EE39FCD6DB5883E6D76DD4000	104 - 4248 - 000-794002065-0 001017	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.441,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.368.144-** STHEFANY REGO RAMOS 8039C1E1613883D751FDD4000	104 - 4245 - 000-866246477-5 001019	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.483.304-** SUELEN QUITERIA SANTOS D339DF325CE883B76B7FF4000	104 - 4245 - 000-866246474-0 001021	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.354.938-** SUELI FRANCISCA DA SILVA	104 - 4245 - 000-853229043-2 001023	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	9239E70BD3388310CE9BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.125.094-** SUELLEN FERNANDES SANTANA	104 - 4245 - 000-750747724-0 001025	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
Autenticação bancária:	CB390ADBEED8839C03C334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.861.824-** SUELLEN MACHADO CLAUDINO	104 - 4245 - 000-866246466-0 001027	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
Autenticação bancária:	7E3907ABF37883B4154114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.150.594-** SUELY DA SILVA DE ABREU	104 - 4245 - 000-866244786-2 001029	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
Autenticação bancária:	7A392ADEDFF8838851C554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.875.844-** SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FR	104 - 4245 - 000-866244781-1 001031	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	FE390E45DDC8830C7F8994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.079.574-** SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-866244767-6 001033	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 265,86
Autenticação bancária:	E639FD08C90883F4ADE004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.599.594-** TACIANA PATRICIA MARINHO DA SI	104 - 4248 - 000-748489765-6 001035	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.412,88
Autenticação bancária:	3D3990DC887883A52AD554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.393.434-** TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	104 - 4245 - 000-866244762-5 001037	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
Autenticação bancária:	AF39DAC9D8B883A92C7444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.876.364-** TAMARA CRISTINA MORAES DOS	104 - 4245 - 000-970130338-0 001039	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	5439402D986883CED08334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.372.004-** TAMARA MIRTS DE MEDEIROS	104 - 4245 - 000-866244744-7 001041	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	F0390A30A478838B3C8334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.190.824-** TAMARA MONIQUE AMORIM DA	104 - 4245 - 000-866244714-5 001043	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
Autenticação bancária:	3A3911DB0DA883F5D48DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.766.554-** TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	104 - 4248 - 000-748489874-1 001045	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.482,72
Autenticação bancária:	653974521D888310D5F334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.489.934-** TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	104 - 4248 - 000-748489844-0 001047	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	5939F5E5137883A3036444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.010.044-** TATIANE OLIVEIRA FONSECA	104 - 4245 - 000-866244694-7 001049	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
Autenticação bancária:	673924F3CBC883253BB334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.522.184-** TATIANE SANTANA DE MELO	104 - 4245 - 000-865105076-1 001051	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
Autenticação bancária:	0239FD17B4C8831ED0CFF4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.634-** TATYALLA ROCHA AQUINO 1039C358C77883A1E4BDD4000	104 - 4245 - 000-749262481-7 001053	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.008.336-** THAIS DE OLIVEIRA GODINHO E4394C4E69688395B62CC4000	104 - 4245 - 000-749262477-9 001055	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.054-** THAISE ROSE SARMENTO RAMOS 9639E8CC1FD88378DBDEE4000	104 - 4245 - 000-866244656-4 001059	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.466.004-** THAIS REGINA DA SILVA 7E39D2B4E1488368F37334000	104 - 4245 - 000-787264102-0 001057	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.744.794-** THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES 95393B5102A883D7096FF4000	104 - 4245 - 000-970130317-8 001061	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.675.404-** THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE AL 3139EFE2692883D886E554000	104 - 4245 - 000-866244619-0 001063	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.334-** THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE DA39C2ED65E883040A0994000	104 - 4245 - 000-749262471-0 001065	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.274.584-** THAYSE CABRAL DE SANTANA AC396390B0D883C9287114000	104 - 4245 - 000-866244601-7 001067	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.927.824-** THAYSE DA SILVA GUEDES F639543D810883E63ED334000	104 - 4245 - 000-866244591-6 001069	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.170.384-** THAYSE LUANA FARIAS COSTA 30399350ED78836FED4334000	104 - 4245 - 000-866244581-9 001071	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.113.734-** THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE O E339FB1614E8837CAE8554000	104 - 4245 - 000-866244569-0 001073	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.411.744-** THIARA JANE TAVARES LIMA DA SI 26391166641883A3C47884000	104 - 4245 - 000-866244556-8 001075	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.444,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.305.614-** THYAGO BERNARDO BATISTA DE 01393EFE4E98834EE73EE4000	104 - 4245 - 000-866244549-5 001077	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 343,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.438.784-** TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA D039845115E88344A61AA4000	104 - 4245 - 000-866244544-4 001079	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.856,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.797.894-** VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SIL 4D3996C231D88351D1FCC4000	104 - 4245 - 000-866244538-0 001081	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.685,11

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.740.394-** VALDERICE MARIA DA SILVA 8139F662AEA883053C8DD4000	104 - 4245 - 000-866244536-3 001083	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.097.574-** VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI 93398FCEC218837316AEE4000	104 - 4245 - 000-866244528-2 001085	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.071.194-** VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES D7390E7477E8834A52C994000	104 - 4245 - 000-866244526-6 001087	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.130.404-** VANESSA DE MOURA RAMALHO 7439EE92B7A8835CD79BB4000	104 - 4245 - 000-866244511-8 001089	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.559,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.741.534-** VANESSA FARIAS OLIVEIRA 913940C47438832B3D2774000	104 - 4245 - 000-866244509-6 001091	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.521,06
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.653.824-** VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOU 2D393E569C788322D1DAA4000	104 - 4245 - 000-866244501-0 001093	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 392,74
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.113.054-** VANISE LIMA AMORIM 4A39FE85F3D883A1270884000	104 - 4245 - 000-866244498-7 001095	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.150,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.721.964-** VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA B3390214644883B3325EE4000	104 - 4245 - 000-866244496-0 001097	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.626,50
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.801.244-** VERONICA GONZAGA DA SILVA 1C3923BD3858834F463884000	104 - 4245 - 000-865104906-2 001099	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.382,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.379.544-** VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA E339044D76F883848CF554000	104 - 4245 - 000-866244492-8 001101	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.461,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.761.274-** VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA A5397E4BCE8883B070D334000	104 - 4245 - 000-866244491-0 001103	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.440,48
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.616.934-** VINICIUS MARCELINO DA SILVA LI 8039C1BD8DE883B831A114000	104 - 4245 - 000-866244488-0 001105	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.633.504-** VITORIA RADARANE DA SILVA CAVA 6E39102DCF38830CB4E224000	104 - 4245 - 000-866244482-0 001107	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.199.424-** VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS F3391D7630F8834D2BA334000	104 - 4245 - 000-866244477-4 001109	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.223,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.766.204-** VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV 4F39D360441883A0C75BB4000	104 - 4248 - 000-775740118-7 001113	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.888,34

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #860.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.149.544-** VIVIANE KARINE DE MORAES SANTA 913974918C688350284884000	104 - 4248 - 000-775740611-1 001115	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.708.884-** VIVIAN PAULA DA SILVA 2A39762FF6388371638554000	104 - 4245 - 000-866244467-7 001111	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.579,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.197.194-** WALLISON DOS SANTOS 41394BFE9728839F3D5444000	104 - 4245 - 000-866244462-6 001117	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.770.974-** WANESKA PADRE DOS SANTOS AE391B1736B883998A3664000	104 - 4245 - 000-866244457-0 001119	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.217,75
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.867.094-** WANESSA DE ARAUJO MELO C339F4543458833B36C114000	104 - 4245 - 000-866244452-9 001121	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 194,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.162.404-** WANESSA NAYARA DE MELO SILVA F639D161DC6883692D3EE4000	104 - 4245 - 000-866244447-2 001123	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.862,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.158.515-** WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES CD39DF2C7628834AB0E224000	104 - 4248 - 000-748490013-4 001125	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.754.124-** WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO CE39C7F9789883B6792554000	104 - 4245 - 000-790758155-0 001127	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.722,96
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.603.724-** WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA 49398589ADA883B5C28DD4000	104 - 4245 - 000-794504501-5 001129	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.419,71
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.148.404-** YSIS DA SILVA VALENTIM 49396677A8088303A2FAA4000	104 - 4245 - 000-749262467-1 001131	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 1.980,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.552.484-** YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO F2396F0CDF9883CDEB4004000	104 - 4245 - 000-866244442-1 001133	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	646 860	R$ 2.544,86

Totais para este	566 registros	Pagamento:	R$ 1.090.630,46

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
594	ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	008.293.364-27	000751155609-5	1.722,96
568	ADLLA CARVALHO PINHO	053.227.734-10	000751155608-7	1.722,96
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HC	059.924.324-42	000751155607-9	2.862,57
755	ADONES SABINO DA SILVA	051.815.204-99	000775740745-2	2.560,95
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA C	055.944.794-90	000751155544-7	392,74
676	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	060.080.924-22	000970130445-0	1.441,86
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	070.696.904-95	000790758185-1	2.862,57
632	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	038.740.674-32	000750747794-1	1.626,50
495	AGDA LARISSA NOVAES MOURA	084.904.524-07	000751155604-4	1.850,06
343	ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	131.154.754-11	000751155603-6	2.223,46
732	ALBERTO MARX BRANDAO DOS SAI	108.885.794-97	000795562044-6	1.461,24
673	ALEANE DA SILVA	076.856.474-35	000787264113-6	1.382,04
265	ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA	924.898.854-72	000751155543-9	2.544,86
600	ALEX MANOEL FREIRE DOS SANTOS	094.284.794-62	000750747791-7	229,81
322	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUI	106.287.254-18	000751155542-0	1.980,79
220	ALEXANDRE SOARES AGRA	058.330.144-41	000751155598-6	2.223,46
161	ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	911.660.044-49	000751155597-8	1.461,24
557	ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	104.628.974-86	000751155596-0	229,81
497	ALFEU SIDERI CARDOSO	101.888.794-63	000751155541-2	2.544,86
675	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	045.775.414-16	000970130437-9	1.441,86
290	ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUE	040.753.484-90	000751155595-1	2.559,08
633	ALINE GONCALVES DE LIMA	056.969.294-60	000750747787-9	392,74
589	ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	098.611.234-82	000751155539-0	1.722,96
144	ALINE MARIA MARINHO NASCIMEN	066.385.784-80	000751155594-3	1.722,96
87	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	009.022.304-76	000751155538-2	104,50
753	ALINE RODRIGUES SANTOS	092.161.024-62	000775740859-9	1.722,96
776	ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA	086.879.114-83	000748489855-5	2.888,34
569	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CA	026.488.804-96	000751155591-9	3.086,97
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	054.995.074-57	000751155589-7	2.862,57
393	AMANDA KATIELLE GOMES DA SILV	121.267.374-38	000751155588-9	2.223,46
264	AMANDA KELLY SILVA DE MELO	090.116.854-82	000751155587-0	1.461,24
384	AMANDA LIMA NASCIMENTO	034.534.494-44	000751155586-2	2.579,96
114	AMARA LUCIA DOS SANTOS	010.391.044-10	000751155584-6	1.217,75
203	AMARA SEVERO DA CONCEICAO	347.206.344-00	000751155583-8	1.461,24
267	AMAURY LUIZ LESSA NETO	065.517.484-22	000751155581-1	2.544,86
247	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	361.583.724-04	000751155578-1	1.626,50
744	ANA CAROLINA BERTOLINO DO NAS	118.953.964-09	000794002328-5	1.722,96
397	ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM	073.006.514-61	000751155577-3	343,89
748	ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA AL	106.260.674-48	000794001067-1	2.888,34
533	ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVI	007.938.004-20	000751155575-7	1.722,96
223	ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO S	051.081.314-37	000751155574-9	773,90
658	ANA KARLA DE ATHAYDE	061.279.274-98	000790758182-7	2.223,46
737	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE B	062.142.134-00	000795561265-6	1.351,05
528	ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	074.099.044-61	000751155573-0	2.544,86
645	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	013.133.164-74	000743689162-7	244,05
327	ANA MARIA MARTINS BARROS	941.090.604-00	000751155571-4	1.461,24
573	ANA MARIA MARTINS SILVA	085.275.654-20	000749262521-0	1.980,79
106	ANA PATRICIA JANUARIO LIMA	115.932.894-30	000749262517-1	1.217,75
246	ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DI	860.060.964-04	000751155569-2	297,13
717	ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	103.543.224-27	000853229064-5	2.223,46
162	ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	031.001.404-27	000751155568-4	2.862,57
145	ANDERSON INACIO COSTA SILVA	122.061.034-86	000751155567-6	2.223,46
479	ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE	032.194.874-24	000751155566-8	2.003,10
619	ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	553.674.024-53	000750747782-8	1.461,24
429	ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE	677.218.424-68	000751155537-4	343,89
398	ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJ	028.591.444-80	000751155563-3	2.544,86
266	ANDREIA GOMES DA SILVA	841.437.114-00	000751155561-7	254,61
738	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOM	030.085.114-65	000795561107-2	2.566,34
399	ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS E	087.147.424-70	000751155536-6	2.544,86
752	ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA	081.043.154-80	000791007569-4	1.626,50
686	ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA B	072.330.704-07	000970130429-8	2.862,57
361	ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIR	118.977.284-17	000751155559-5	2.862,57
263	ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	094.086.604-80	000751155557-9	1.980,79
731	ANGELA BARBOSA DA SILVA	786.615.364-72	000795562405-0	1.722,96
242	ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	569.595.245-04	000751155554-4	1.722,96
566	ANNA MELINA DA SILVA CRUZ	046.645.754-59	000751155497-1	194,79
696	ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	108.460.704-21	000865105676-0	2.862,57
173	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	218.708.448-58	000751155496-3	2.094,00
400	ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA	014.057.364-02	000751155549-5	2.544,86
431	ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZE	108.012.214-12	000751155494-7	2.559,08
295	ANTONIO FRANKLI FERREIRA	054.584.834-21	000751155493-9	2.544,86
279	ANTONIO GUILHERME BEZERRA VO	911.213.294-20	000751155492-0	2.223,46
177	ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOU	074.095.584-58	000743689154-6	2.862,57
521	ARLINDO DA SILVA CARDOSO	102.400.494-54	000751155491-2	2.223,46
370	AURILENE DE BARROS ALVES	309.457.554-49	000751155487-4	1.461,24
257	BARBARA GAMA CUNHA VASCONCE	085.336.214-93	000751155486-6	2.884,68

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
685	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	092.794.654-81	0009701304140	2.544,86
668	BEATRIZ NUNES LINS	065.764.384-00	000787264112-8	3.632,78
273	BIANCA SILVA BARBOZA	113.993.694-82	000751155483-1	1.722,96
432	BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA	072.570.184-64	000751155479-3	343,89
433	BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO	065.178.564-20	000751155478-5	2.391,75
434	BYRON MARTINS LUCENA	077.176.774-90	000751155477-7	2.544,86
708	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB	077.221.674-62	000853227588-3	3.086,97
324	CAMILA CAVALCANTE DA SILVA MA	073.317.404-31	000751155475-0	2.559,08
646	CAMILA EVELYN DOS SANTOS MAT	065.640.074-93	000747717118-1	1.626,50
258	CAMILA MALTA BEZERRA	095.332.774-40	000751155474-2	1.980,79
105	CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OL	103.100.414-90	000751155473-4	1.652,08
268	CAMILLA LUNA CARDOSO	126.898.684-40	000751155472-6	1.980,79
136	CANDIDA MARQUES BARBOSA DE S	859.533.934-15	000751155471-8	2.898,90
714	CARLA CALIANE DA SILVA COSTA S	091.031.074-26	000853229063-7	2.544,86
777	CARLA EMANUELLE DA SILVA	128.191.284-08	000748470221-9	1.382,04
742	CARLA LUDMILA SANTOS LORENTI	100.563.644-31	000794002591-1	1.640,70
274	CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJ	229.099.234-87	000751155469-6	1.722,96
514	CARLOS JORGE DE MEDEIROS ROD	871.961.234-68	000751155467-0	2.544,86
259	CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	098.186.284-54	000751155465-3	2.862,57
771	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	103.936.084-09	000748489948-9	1.521,06
768	CATARINA MARIA LEITE DE ABREU	115.080.144-18	000748490058-4	2.566,34
496	CATHARINA LYRA TEIXEIRA	113.204.654-80	000751155464-5	2.468,30
261	CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTO	084.631.164-00	000751155463-7	2.862,57
501	CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	633.681.537-49	000747717096-7	2.223,46
305	CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MES	022.452.404-64	000751155461-0	2.544,86
425	CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE	042.083.414-16	000751155458-0	265,86
197	CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	079.106.464-61	000743689153-8	1.722,96
749	CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE	095.296.484-80	000791007789-1	2.888,34
736	CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE	058.781.264-86	:0007955611854	2.566,34
671	CLARA ALVES DUARTE	137.564.494-75	000787264108-0	1.382,04
509	CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SI	057.410.904-86	000751155456-4	1.980,79
655	CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA	093.190.614-83	000936109012-2	2.544,86
193	CLAUDIA MARIA DE MELO MENDON	022.943.364-29	000751155455-6	2.559,08
271	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SA	468.862.304-68	000751155454-8	1.382,04
555	CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTO	010.798.564-04	000743689151-1	2.150,07
165	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	048.131.644-20	000751155453-0	2.898,90
543	CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO	084.613.114-50	000751155452-1	2.149,91
350	CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVA	113.075.724-21	000751155451-3	2.544,86
311	CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	010.799.184-50	000751155449-1	1.461,24
378	CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	085.004.614-97	000751155447-5	1.652,08
639	CLIVIANE DOS SANTOS	114.114.394-14	000749262515-5	1.722,96
782	CRISTIANE ALVES BRAGA	046.665.954-73	000747494009-5	1.441,86
612	CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	149.963.128-66	000750747775-5	1.856,10
167	CRISTIANE SILVA BARROS	677.027.244-04	000751155446-7	343,89
348	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	095.375.904-02	000751155444-0	1.441,86
502	CRYSTIANE DE BARROS LIMA	009.258.524-81	000751155416-5	1.461,24
485	CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES D	080.741.124-89	000751155415-7	1.719,33
239	DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	059.073.124-67	000751155413-0	1.722,96
435	DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	023.105.944-23	000751155412-2	2.544,86
719	DANIELE FELIX DA SILVA	089.442.544-78	000853229062-9	1.441,86
436	DANIELLE MARIA DE MAGALHAES M	051.978.244-50	000751155411-4	343,85
335	DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	034.218.194-75	000751155409-2	1.722,96
151	DARA THERESA AMANCIO DE ALME	110.678.544-44	000936108995-7	2.223,46
620	DARLIA DA ROCHA LUZ	095.745.104-09	000750747772-0	2.544,86
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER V	014.277.644-09	000743689146-5	1.980,79
376	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	701.142.424-53	000751155408-4	1.382,04
629	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	097.675.434-73	000750747771-2	2.544,86
759	DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	096.320.384-36	000775740708-8	1.722,96
488	DEBORA FERREIRA DE MORAES	134.364.134-96	000751155404-1	1.461,24
720	DENILDES VENTURAS DA SILVA	044.461.714-02	000853226742-2	1.626,50
763	DENIS CARLOS DE OLIVEIRA FILHO	151.857.274-03	000775740291-4	1.609,41
437	DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUE	072.273.494-89	000751155403-3	2.544,86
168	DINA FERREIRA DOS SANTOS	043.992.284-40	000751155401-7	1.151,75
781	DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANT	133.236.184-67	000747494241-1	1.461,24
692	DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	703.171.294-73	000853229061-0	1.980,79
618	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREI	563.196.734-00	000750747769-0	2.544,86
709	EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	013.672.094-39	000853229058-0	1.722,96
531	EDILENE FRANCISCO DA SILVA	777.066.504-30	000751155398-3	1.722,96
588	EDIVANE VIEIRA DA SILVA	491.731.034-20	000751155395-9	1.722,96
713	EDIVANI HERCULANO MARTINS	046.520.334-51	000853227463-1	1.382,04
536	EDNA DA SILVA OLIVEIRA	039.488.004-80	000751155394-0	1.461,24
760	EDNA VIEIRA DA SILVA	039.622.144-02	000775740678-2	1.461,24
574	EDVALDO SANTANA JUNIOR	068.572.314-35	000750747768-2	2.223,46
603	EDVANDO JOSE RUFINO	134.899.644-70	000794504605-4	1.722,96
666	EDVANIA DE OLIVEIRA	889.577.214-87	000790758181-9	3.385,07
487	EDVANIA MARIA DOS SANTOS FER	065.552.714-18	000751155393-2	1.461,24
321	EFRAIM BEZERRA ALVES	096.195.434-59	000751155392-4	2.544,86

): 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
387	ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS	954.863.134-20	000747717115-7	216,95
304	ELANE DE LIMA SILVA	052.355.224-60	000750747767-4	2.898,90
310	ELANISE FIRMINO DA SILVA	089.429.424-58	000751155391-6	1.217,75
349	ELBA DA SILVA BELO	049.782.634-84	000751155389-4	2.544,86
700	ELIANE LESSA GAMA E SILVA	863.259.814-72	000865104554-7	2.223,46
312	ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BAI	009.432.504-98	000751155387-8	2.544,86
490	ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO	045.607.634-45	000751155386-0	392,74
172	ELISANE FERREIRA ROCHA	001.039.314-57	000750747766-6	343,89
642	ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	077.587.564-33	000749262191-5	178,36
104	ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO	077.524.754-59	000743689143-0	2.544,86
303	ELLEN BEATRIZ CAETANO DOS SAN	116.256.824-09	000751155385-1	1.722,96
522	ELTON CESAR LAURINDO OMENA	042.115.844-13	000751155384-3	2.223,46
200	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI	064.518.834-41	000751155382-7	1.501,68
545	EMERSON CARVALHO FERREIRA	008.645.824-80	000751155381-9	2.544,86
337	EMERSON DUARTE SILVA DE MOUR	903.105.004-00	000751155379-7	1.980,79
325	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIR/	130.074.194-50	000751155378-9	1.461,24
280	EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	057.098.164-69	000751155377-0	1.722,96
164	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO	021.770.144-25	000751155376-2	1.441,86
178	ERICA GABRIEL DE DEUS	101.999.794-05	000751155375-4	2.862,57
135	ERINETE DOS SANTOS SILVA	843.199.924-15	000750747765-8	1.461,24
576	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	085.701.174-00	000751155373-8	2.694,57
127	EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS I	003.931.965-26	000751155372-0	2.862,57
648	EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA S	053.482.194-44	000751155371-1	2.559,08
582	EVANDO FERREIRA DE ALBUQUERQ	863.888.944-53	000751155369-0	1.521,06
722	EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CA\	151.530.054-45	000853226567-5	1.722,96
228	FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	000751155367-3	141,43
695	FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS	049.792.374-28	000853229057-2	2.544,86
439	FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	021.773.214-33	000751155352-5	2.559,08
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	121.512.634-44	000751155351-7	2.862,57
204	FABRINA GOMES RIBEIRO	058.107.494-70	000750747764-0	229,81
461	FARLEY DE MELO CARNEIRO	077.187.124-43	000751155349-5	2.544,86
124	FERNANDA BARROS DE ARAUJO	077.384.854-18	000751155348-7	2.862,57
152	FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE	095.707.784-07	000751155347-9	1.980,79
153	FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	888.870.654-20	000751155345-2	1.461,24
480	FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTI	061.473.594-79	000751155344-4	343,89
169	FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	077.098.264-66	000751155343-6	2.862,57
611	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	702.509.071-94	000750747762-3	1.626,50
626	FRANCIELE DOS SANTOS	089.832.794-60	000750747761-5	2.223,46
214	FRANCINE ALVES CAVALCANTE	063.561.624-65	000751155339-8	1.722,96
313	FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	109.959.484-70	000751155338-0	2.862,57
128	FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	120.615.644-96	000751155337-1	1.461,24
683	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	117.720.204-27	000970130408-5	1.626,50
698	GABRIEL ROCHA DE GOIS	112.319.494-73	000865105596-8	1.722,96
766	GABRIELA BATISTA MOTA	108.764.004-03	000775740177-2	1.980,79
323	GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREI	097.008.884-10	000751155336-3	1.580,88
772	GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	061.388.115-00	000748489889-0	1.722,96
440	GABRIELA MENEZES DE SOUZA MA(	048.334.744-25	000751155319-3	2.544,86
746	GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS E	061.475.414-39	000794002132-0	1.722,96
636	GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	126.329.054-00	000794504604-6	1.722,96
565	GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANU	091.418.874-76	000794504603-8	2.544,86
275	GENILEIDE GOMES CAVALCANTE M(	677.251.634-68	000751155317-7	1.722,96
179	GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	084.157.014-03	000751155316-9	1.722,96
170	GERLANIA FERREIRA VICENTE CARI	107.316.374-10	000751155315-0	1.277,57
362	GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	456.935.284-72	000751155311-8	1.461,24
423	GILVANETE ANJO ALVES	029.299.664-08	000751155309-6	1.217,75
562	GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS S	007.932.384-71	000749262513-9	1.722,96
499	GISELY GOMES FERREIRA	126.912.284-36	000751155308-8	1.217,75
647	GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO AL	036.404.484-56	000747717114-9	2.559,08
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	095.823.624-05	000751155305-3	2.862,57
518	GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORI	047.054.644-19	000749262511-2	2.544,86
314	HANS MULLER PAULINO DA SILVA	082.043.804-96	000751155307-0	1.580,88
181	HELENIVALDO DOS SANTOS BISPO	141.784.244-08	000751155324-0	254,61
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	076.968.164-62	000751155323-1	2.862,57
610	HENNY MORAES DAMASO DE ARAU.	786.162.984-87	000750747759-3	225,08
238	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS S	067.077.624-60	000751155322-3	1.441,86
549	HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	104.991.524-09	000751155326-6	1.461,24
318	IARA DA SILVA GOMES VIANA	037.978.004-60	000751155325-8	1.521,06
601	IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA	007.809.634-07	000750747757-7	2.695,63
289	IGOR BARROS DE ARAUJO	071.229.764-24	000751155335-5	229,81
617	INGRID MARIA DE LIMA	051.156.974-24	000750747756-9	392,74
616	INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL	098.033.334-29	000750747755-0	2.223,46
625	IONARA LAURINDO DOS SANTOS H	076.131.504-70	000750747754-2	2.544,86
641	IONE GONCALVES DE FRANCA	036.638.034-65	000936108941-8	1.580,88
729	IRYS KARINA ALVES DO NASCIMEN	139.252.004-52	000853229056-4	1.722,96
183	ISAAC BITTENCOURT BATISTA	582.696.904-06	000751155334-7	194,79
100	ISOLDA DA SILVA RAMOS	475.276.765-15	000751155333-9	2.544,86
697	IURY DOS SANTOS LOPES	107.431.484-01	000865105529-1	1.722,96

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
123	IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA	583.006.274-72	000750747753-4	1.856,10
424	IVANNA LYRA NOBRE	010.190.764-88	000751155332-0	2.544,86
602	IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVA	010.332.154-30	000750747752-6	2.150,07
558	IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	087.239.944-36	000751155331-2	562,53
201	JACILOM VILARINS TENORIO DA SI	757.704.824-00	000790758175-4	1.722,96
505	JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA	442.285.624-34	000751155329-0	2.544,86
590	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	121.948.984-09	000751155328-2	1.382,04
110	JAILMA JUSSARA DA SILVA	113.490.714-12	000751155327-4	2.544,86
256	JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	070.921.024-80	000794504599-6	2.223,46
347	JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	109.707.064-64	000866262113-7	229,81
462	JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEN	036.642.664-80	000866262106-4	2.433,93
451	JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	033.428.604-21	000866262097-1	2.544,86
561	JANAYNA VASCONCELOS TAVARES	050.334.834-12	000750747751-8	1.722,96
241	JANIELE BARBOSA DA SILVA	099.440.804-89	000866262089-0	392,74
644	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	113.880.754-07	000743689142-2	1.626,50
463	JAQUELINE HENRIQUES DE CARVAL	348.891.244-20	000866262069-6	2.544,86
764	JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	011.642.894-54	000775740151-9	1.461,24
609	JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA M	049.797.315-46	000750747748-8	1.280,82
585	JESSICA LARISSA AQUINO BARBOS	149.925.994-86	000866262048-3	229,81
707	JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA S	109.071.724-58	000853229055-6	1.980,79
418	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRA	058.734.784-81	000866262027-0	3.086,97
770	JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOU	095.210.554-30	000748490083-5	2.888,34
767	JOANNA KAROLLINE RODRIGUES M	123.848.264-33	000775740232-9	2.888,34
527	JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORRI	078.452.094-14	000750747747-0	2.544,86
750	JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	008.102.934-98	000791007695-0	1.980,79
783	JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	025.162.581-86	000747493642-0	2.888,34
229	JOCELINE MACEDO LINS	091.286.884-81	000866261523-4	2.559,08
113	JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO D	700.151.504-37	000866262012-2	1.722,96
498	JORGE VINICIUS DE BRITO MARQU	091.035.454-58	000866262006-8	2.223,46
120	JOSE ALEXANDRE NETO	120.367.104-09	000866262004-1	1.722,96
90	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	039.034.024-35	000743689137-6	1.626,62
192	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	702.000.574-80	000866262003-3	1.365,46
395	JOSE EDUARDO MELO DOS SANTOS	098.730.024-56	000750747746-1	1.980,79
453	JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	048.351.114-51	000866262001-7	2.419,71
102	JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	038.257.314-56	000750747744-5	2.223,46
344	JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	111.761.584-73	000866261997-3	1.722,96
693	JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	106.093.494-90	000865105389-2	1.722,96
721	JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVAL	553.757.234-68	000853229054-8	1.722,96
225	JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO	994.395.904-59	000866261976-0	2.862,57
206	JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	067.356.234-44	000866261974-4	2.862,57
725	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	073.896.414-01	000853229053-0	1.626,50
99	JOSIVANIA ALVES DA SILVA	042.960.884-59	000866261965-5	2.544,86
131	JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES	111.511.064-02	000790758173-8	2.150,07
667	JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	086.080.954-40	000790758171-1	3.441,95
357	JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUM	034.373.744-27	000866261962-0	2.898,90
779	JULIA MARIA LEITE MARINHO	116.426.224-60	000747494412-0	2.888,34
493	JULIA QUINTELA LAMENHA	111.540.164-55	000866261944-2	1.980,79
567	JULIANA ARAUJO DA SILVA	105.818.574-88	000866261943-4	2.223,46
142	JULIANA BEZERRA DA CRUZ	103.242.074-09	000866261933-7	392,74
733	JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃ	055.757.934-19	000795557862-8	2.579,96
155	JULIANA DE ARAUJO JULIAO	068.541.464-70	000866261922-1	343,89
371	JULIANA DE JESUS VIANA	011.903.544-89	000866261918-3	2.579,96
210	JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	038.350.864-99	000866261917-5	2.862,57
670	JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUEI	284.270.918-77	000787264105-5	2.544,86
411	KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	065.865.024-62	000866261905-1	2.544,86
517	KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LU	091.837.394-83	000866261897-7	2.544,86
538	KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS C	081.073.844-90	000866261888-8	392,74
132	KAREN CHRISTINA RUFINO BEZERR	095.707.974-52	000866261876-4	2.223,46
401	KARINA MARQUES GOMES DA SILV	924.719.514-49	000866261858-6	1.521,06
745	KARINA NOBRE AVELINO	113.524.804-41	000794002223-8	2.888,34
373	KARINE DA SILVA REGO	126.783.694-63	000866261855-1	2.544,86
570	KARINE DA SILVA RODRIGUES	097.702.364-89	000866261841-1	3.086,97
659	KARINE TENORIO CAVALCANTE NU	842.748.404-68	000790758169-0	2.223,46
482	KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIR	034.834.404-02	000866261833-0	2.884,68
377	KARLA MICHELE LIMA SANTOS	046.562.954-77	000866261589-7	1.277,57
299	KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA	048.635.764-39	000866254713-1	2.544,86
621	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTO	090.916.664-12	000750747743-7	1.382,04
250	KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SI	052.704.594-26	000743689135-0	1.722,96
281	KEYLA TAVARES COSTA	019.543.454-45	000866254695-0	229,81
137	KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CC	080.912.554-46	000866254685-2	1.722,96
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONC	032.721.484-85	000866254678-0	2.862,57
245	LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	059.701.414-02	000866254287-3	392,74
306	LAIS REGINA COSTA AMORIM SANT	095.629.914-82	000866254648-8	1.261,76
592	LAIS SANTOS DE GOES	091.173.014-16	000866254635-6	2.419,71
420	LARA ALVES DE ANDRADE LYRA	064.906.534-43	000866254283-0	2.150,07
276	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV	067.820.044-02	000866254274-1	2.862,57
351	LARISSA DOS SANTOS SILVA	098.085.814-39	000866254273-3	1.626,50

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
464	LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SIL\	099.544.874-41	000866254597-0	2.544,86
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	104.550.234-09	000866254596-1	2.862,57
631	LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV	102.370.714-44	000750747742-9	1.580,88
608	LARYSSA SOUZA AMARAL	093.184.784-29	000750747739-9	1.461,24
483	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	994.529.284-68	000866254591-0	1.382,04
428	LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADI	116.885.964-61	000866254585-6	1.980,79
784	LAVICI TAINA TELES BARACHO	108.716.634-90	000866254577-5	2.003,10
465	LAYS POLLYANNE DA SILVA	100.282.984-46	000866254572-4	343,89
185	LEANDRO DOS SANTOS BATISTA	132.310.964-13	000866254564-3	1.461,24
251	LEITON GOMES DOS SANTOS	096.471.694-18	000750747738-0	1.435,73
613	LETICIA CAMARGO RODRIGUES	488.762.298-84	000750747737-2	1.435,73
710	LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA	108.283.174-37	000750747736-4	2.862,57
186	LETICIA GALDINO DA SILVA	067.334.244-10	000866254561-9	2.862,57
374	LILIANE ALVES LIMA	013.991.224-01	000866254548-1	1.980,79
466	LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA	084.876.944-97	000866254261-0	2.559,08
230	LORENA NUNES VALENCA	113.670.464-75	000866254526-0	1.980,79
691	LUAN GONÇALVES SA	048.230.835-47	000970130397-6	2.862,57
175	LUANA BASTOS PEIXOTO	067.407.734-24	000866254519-8	1.807,64
508	LUANA GONCALVES DA SILVA	127.548.874-90	000794504596-1	1.217,75
386	LUANNA THAMYRES GONSALVES SI	116.489.434-03	000866254518-0	2.862,57
456	LUCAS DE SANTANA FLORENCIO	051.547.724-90	000866254251-2	1.980,79
735	LUCAS PESSOA LIMA	084.084.774-20	000795561323-7	1.382,04
410	LUCIANA DA SILVA ALVES	911.500.194-68	000866254513-9	1.722,96
116	LUCIANA DE LIMA SANTANA	020.821.614-63	000866254506-6	1.382,04
288	LUCIANA GOMES RIBEIRO DE SOUZ	050.535.484-55	000866254502-3	1.856,10
757	LUCIANA MARTINS SANTOS	126.139.714-28	000775740792-4	1.521,06
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	460.150.514-34	000866254499-0	2.862,57
677	LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	273.034.658-98	000970130394-1	1.521,06
316	LUCIANE SIMOES ALVES	100.914.744-77	000866254497-3	2.694,57
176	LUCIANO BOTELHO ALVES	941.092.224-00	000866254493-0	2.223,46
643	LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	059.253.774-94	000743689133-3	2.094,00
728	LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	080.070.724-97	000853229052-1	1.666,19
333	LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVE	012.892.704-65	000866254228-8	1.722,96
689	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODF	095.789.924-67	000970130381-0	2.544,86
252	LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA SILVA	066.411.364-85	000866254463-9	343,89
121	LYDIANNE COSTA SANTOS	014.078.904-92	000866254454-0	2.862,57
467	MACIEL PEDRO SILVA LEAO	086.514.724-80	000866254225-3	1.722,96
715	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	096.823.044-07	000853229051-3	2.094,00
537	MADILEINY DA SILVA FEITOSA	041.781.464-08	000747717113-0	1.722,96
687	MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO	163.980.334-34	000970130377-1	2.544,86
653	MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOF	058.857.824-07	000794504503-1	1.980,79
468	MARCELE MARIA DE CASTRO APRA1	063.896.374-54	000866254432-9	2.544,86
563	MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO I	048.187.644-85	000744320458-3	1.252,73
383	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SE	048.867.014-42	000866252156-6	1.382,04
459	MARCIA FERNANDA BONFIM CAVAL	077.679.284-97	000866252148-5	2.544,86
260	MARCIA MARQUES DA SILVA	107.015.714-70	000866252144-2	1.980,79
340	MARCIA VITOR DE OLIVEIRA	021.941.574-92	000866252124-8	2.544,86
520	MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS S	119.138.224-94	000866252114-0	2.150,07
523	MARCIO FERREIRA DE SOUZA	026.181.194-01	000866252105-1	343,89
627	MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDE	663.240.684-04	000750747734-8	2.544,86
723	MARGARETH DOS SANTOS	815.389.794-20	000853229049-1	1.461,24
665	MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOUI	941.202.504-15	000790758168-1	3.115,40
711	MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA	121.948.604-36	000853226816-0	1.980,79
656	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	120.173.574-21	000936108936-1	1.461,24
407	MARIA APARECIDA IZIDORO DE BA	031.661.064-05	000866252066-7	2.862,57
596	MARIA APARECIDA MARTINS DA SII	080.024.124-00	000866252054-3	1.722,96
207	MARIA BETANIA EVARISTO	530.505.684-53	000866252053-5	1.722,96
126	MARIA BETANIA FERNANDES DA SII	911.759.844-34	000866252037-3	1.461,24
458	MARIA CELINA MELO BARBOSA COS	046.157.674-04	000866252027-6	2.559,08
187	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	064.706.084-18	000866252018-7	1.151,75
730	MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	138.205.424-69	000853229048-3	2.862,57
446	MARIA CLARA VASCONCELOS BRAN	051.879.194-74	000794504594-5	2.862,57
198	MARIA DANIELE DA ROCHA	043.435.614-02	000866252007-1	2.694,57
380	MARIA DE FATIMA DO CARMO QUA	022.153.584-59	000866251995-2	1.217,75
699	MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV	034.884.424-70	000865104508-3	2.862,57
605	MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA	409.393.834-20	000750747733-0	1.435,73
287	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA	100.678.294-06	000866251992-8	1.626,50
174	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	894.463.054-20	000743689132-5	2.094,00
578	MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	086.171.004-51	000866251988-0	2.544,86
651	MARIA EDUARDA FERREIRA MONTA	029.078.533-25	000747717104-1	3.086,97
786	MARIA EMANUELE FERREIRA BARR(	075.164.714-45	000745869444-1	660,84
381	MARIA FERNANDES	013.617.488-42	000866251977-4	1.382,04
460	MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	889.123.614-49	000866251974-0	343,89
352	MARIA GORETE DE FRANCA MOURA	287.105.254-91	000866251973-1	1.722,96
282	MARIA HELENA DA SILVA LOURENC	604.396.534-87	000866251967-7	1.626,50
93	MARIA HELENICE CESAR DO NASCII	045.208.094-01	000866251961-8	1.566,80
403	MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE	091.535.994-46	000866251954-5	1.461,24

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
129	MARIA JOSE DOS SANTOS	034.051.184-25	000866251951-0	1.435,73
519	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VI	024.875.534-05	000866251947-2	1.382,04
534	MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELC	099.430.844-21	000866251933-2	2.150,07
375	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	911.983.214-15	000866251925-1	184,23
408	MARIA MADALENA GONCALVES DE	027.478.124-72	000866251921-9	1.722,96
108	MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIE	031.758.534-71	000866251916-2	2.150,07
503	MARIA RAFAELA DA SILVA	104.937.344-81	000866251911-1	1.580,88
244	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	042.382.244-69	000866251897-2	184,23
363	MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	494.523.044-72	000866251892-1	2.223,46
455	MARIA VERONICA DA SILVA	321.491.584-34	000866251877-8	2.150,07
444	MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES I	061.147.974-50	000866251863-8	2.544,86
615	MARIANA GAMA CUNHA	077.238.244-16	000750747731-3	2.862,57
331	MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	057.128.004-89	000866251855-7	2.579,96
301	MARIANA PEREIRA CORREIA DE AN	048.636.924-20	000866251837-9	1.521,06
756	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEID	123.156.704-03	000775740836-0	1.501,68
662	MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	100.543.074-81	000790758163-0	1.722,96
535	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	051.859.254-50	000866251826-3	184,23
718	MARILIA DANTAS FARIAS	059.519.794-98	000853227303-1	2.862,57
188	MARINA DE OLIVEIRA ROSA	099.053.954-74	000866251821-2	2.150,07
539	MARISA VITAL PASSOS LEITE	013.224.524-82	000866251813-1	2.150,07
234	MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	705.905.034-56	000866251804-2	1.461,24
511	MARYELLEN LOPES MENDONCA MO	047.851.334-81	000866247757-5	2.559,08
427	MATHEUS CALADO DE LIMA SANTO	111.932.764-46	000866247748-6	2.223,46
635	MAYANA MAMEDES DE SOUSA	100.592.984-05	000750747729-1	1.652,08
525	MAYARA ASSUNCAO LEONCIO	007.419.944-70	000866247744-3	2.559,08
694	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANT	057.509.744-21	000865105178-4	2.544,86
554	MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO	022.501.803-93	000866247729-0	2.544,86
469	MICAELA GOMES VIEIRA	070.345.894-96	000866247724-9	2.544,86
253	MICHAEL DA ROCHA SILVA	067.482.694-90	000866247719-2	2.862,57
112	MICHELLE DA ROCHA SILVA	032.399.664-76	000866247709-5	2.544,86
96	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	337.590.048-14	000866247707-9	2.050,18
712	MICHELLE REIS MENDONÇA LOURE	040.688.854-00	000853227379-1	1.365,15
604	MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEI	009.287.344-80	000750747728-3	1.980,79
774	MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESF	116.836.594-57	000748489815-6	2.888,34
254	MILLENA ALVES SOARES MOURA	103.672.814-57	000866247692-7	1.441,86
447	MILTON DOS SANTOS SILVA	777.738.104-00	000866247688-9	1.435,73
628	MIQUELINE NICACIO LINS	084.565.394-65	000750747727-5	1.626,50
716	MIRELA BELARMINO DE AMORIM	108.999.334-08	000853229047-5	2.862,57
415	MIRIAN GOMES FRAZAO	411.593.654-15	000866247678-1	2.223,46
607	MONICA ELIZABETE DA SILVA ORES	101.398.724-18	000744320454-0	1.382,04
74	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	896.317.065-91	000866247669-2	2.112,80
564	MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	094.893.274-09	000866247653-6	1.722,96
690	MONIQUE ANDRESSA COUTINHO C/	087.628.794-13	000970130371-2	1.980,79
581	MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SAN	064.034.474-75	000743689131-7	2.419,71
741	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	126.196.384-96	000794003183-0	1.441,86
560	MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	085.158.544-22	000866247647-1	2.862,57
506	NADJA MARIA SILVA GONCALVES D	037.605.644-45	000866247639-0	1.151,75
663	NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVA	034.136.464-94	000790758161-4	2.544,86
413	NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	323.585.038-43	000866247635-8	1.980,79
190	NATALLY MARY URTIGA GOMES	089.681.354-10	000866247626-9	1.461,24
235	NATASHA WONDERFULL DA SILVA	013.087.464-74	000866247624-2	1.461,24
226	NATHASCHA DA SILVA MARTINS AC	034.889.204-70	000749262508-2	2.391,75
272	NAYANNE FELIX CLAUDIO	014.498.984-08	000866247622-6	3.086,97
780	NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	332.126.864-72	000747494315-9	3.117,32
394	NEUBERT LEITE BARROS	011.818.551-95	000866247616-1	1.722,96
417	NISLEY DELMIRO	126.927.554-21	000866247615-3	194,79
367	NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	038.012.264-25	000749262186-9	194,79
171	NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	062.848.264-78	000866247609-9	2.223,46
575	OZIEL ALEXANDRE CORREIA	009.102.634-26	000866247605-6	2.223,46
516	PALLOMA CRISTINA DE MELO MOR/	077.208.484-03	000866247601-3	2.862,57
559	PAMELA SILVA DE AMORIM	057.123.984-60	000866247594-7	1.980,79
443	PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	039.951.744-85	000866247587-4	297,13
109	PATRICIA TENORIO FERNANDES DE	007.735.074-00	000866247571-8	2.150,07
95	PAULA VERENA COSTA FERREIRA	028.589.135-95	000866247566-1	546,00
208	PAULO CESAR GONCALVES DOS SAI	827.756.724-34	000749262504-0	1.626,50
317	PAULO LOPES DA SILVA	064.166.654-33	000749262502-3	1.626,50
727	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	064.643.634-17	000853229046-7	1.626,50
158	POLLYANNA NASCIMENTO DA SILV/	010.873.344-03	000866247553-0	1.722,96
492	PRISCILA MARIA DA SILVA	085.916.834-47	000866247545-9	1.521,06
704	PRISCILA PEREIRA DA SILVA	065.510.744-48	000865104458-3	1.722,96
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	050.621.354-43	000743689122-8	2.694,57
416	RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	075.460.024-60	000866247539-4	1.461,24
682	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	077.301.924-38	000970130361-5	2.544,86
751	RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	091.131.274-97	000791007631-3	2.888,34
329	RAISSA PEREIRA BARACHO	101.474.814-30	000866247528-9	1.980,79
758	RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTO	054.906.804-07	000775740525-5	2.566,34
338	REGILENE DE LIMA RODRIGUES	037.687.904-10	000866247514-9	2.559,08

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Folha Mensal
petência: 12/2023

Emissão: 02/01/2024
Horas: 15:49:34

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
359	RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	065.240.624-69	000866246741-3	1.521,06
734	RENATA KIARA LINS VALENÇA CARI	072.449.194-50	000795561571-0	2.862,57
452	RENE DE OLIVEIRA SILVA	073.874.684-35	000866246721-9	1.580,88
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	103.049.534-31	000866246719-7	2.862,57
445	RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS	022.437.824-48	000853229044-0	739,20
103	RITA DE CASSIA PRADO DE MORAE	445.078.284-49	000749262495-7	392,74
118	RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUI	035.352.484-00	000866246715-4	2.862,57
147	ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FEI	043.203.744-60	000749262492-2	2.862,57
209	ROBERTA GUIMARAES BARRETTO C	815.645.974-15	000866246701-4	1.722,96
472	ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SAN	085.217.994-46	000866246695-6	2.544,86
232	ROBERTO JOSE DA SILVA	011.584.885-13	000866246686-7	1.461,24
302	RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	109.925.444-24	000866246674-3	1.626,50
240	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUI	083.564.124-47	000866246672-7	2.862,57
419	ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIR	025.831.614-40	000866246659-0	1.461,24
138	ROSANGELA ALVES PEREIRA	030.860.634-59	000794504593-7	1.461,24
115	ROSE EMANUELLE MARINHO NASCI	038.207.334-77	000749262486-8	2.544,86
291	ROSEANE PONTES DA SILVA	956.436.134-68	000866246641-7	2.544,86
553	ROSELANDIA ALCIDES GASPAR	024.884.114-93	000866246634-4	1.461,24
681	ROSELY FIRMINO DA SILVA	050.036.384-69	000970130353-4	1.441,86
360	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMEI	776.710.404-44	000866246621-2	1.382,04
542	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	058.080.854-89	000866246618-2	1.748,22
328	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PA	740.420.094-68	000866246613-1	1.382,04
320	ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	724.513.354-91	000866246607-7	2.223,46
346	ROSETANIA LOPES PEREIRA	073.536.844-96	000866246597-6	1.984,54
761	ROZILENE SILVA TEIXEIRA	759.117.014-72	000775740573-5	2.888,34
119	ROZINETE DA SILVA DUARTE	039.715.684-75	000743689112-0	1.441,86
404	RUMMENIGGE DE MOURA OMENA	105.459.904-16	000866246583-6	2.150,07
785	SABRINA MENDES DOS SANTOS	113.738.284-80	000745869465-4	1.439,10
414	SAMEA GABRIELLY MARTINS DA SII	014.313.984-38	000866246575-5	2.559,08
364	SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	019.314.365-84	000866246569-0	2.544,86
634	SANDRA EUGENIO DA SILVA	089.541.064-80	000750747726-7	1.382,04
382	SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES	941.187.794-04	000866246567-4	2.544,86
724	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTI	012.947.514-92	000795561849-2	1.724,03
507	SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	115.663.304-40	000866246553-4	194,79
212	SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	059.475.894-78	000866246552-6	2.862,57
342	SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA	104.739.824-98	000866246549-6	2.862,57
255	SHEYLLA MELO DE LIMA	036.280.714-02	000866246535-6	2.544,86
630	SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEI	013.758.354-08	000750747725-9	2.579,96
754	SILVINA KAROLINE PAULO DO NAS	066.791.314-99	000791007527-9	1.626,50
293	SIMONE BULHOES DOS SANTOS	007.803.464-75	000866246515-1	1.461,24
661	SIMONE DE SOUZA CALHEIROS	021.260.004-43	000790758157-6	1.461,24
94	SIMONE DOS SANTOS	035.538.517-16	000866246512-7	1.566,80
577	SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ	125.345.634-83	000866246504-6	2.544,86
470	SIMONE SOARES BRITO	050.920.754-57	000866246499-6	2.544,86
218	SIMONY GOMES DA SILVA	064.821.014-61	000866246495-3	668,44
196	SISSIANE VIANA DOS SANTOS	011.599.294-40	000866246485-6	2.223,46
747	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	122.164.484-00	000794002065-0	1.441,86
149	STHEFANY REGO RAMOS	099.368.144-10	000866246477-5	2.862,57
150	SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIM	116.483.304-95	000866246474-0	1.461,24
706	SUELI FRANCISCA DA SILVA	267.354.938-26	000853229043-2	1.382,04
598	SUELLEN FERNANDES SANTANA	120.125.094-36	000750747724-0	1.980,79
195	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SIL	094.861.824-85	000866246466-0	1.382,04
154	SUELY DA SILVA DE ABREU	019.150.594-37	000866244786-2	1.722,96
107	SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE F	072.875.844-09	000866244781-1	2.544,86
379	SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	086.079.574-81	000866244767-6	265,86
778	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SI	058.599.594-00	000748489765-6	2.412,88
475	TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	036.393.434-09	000866244762-5	2.579,96
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SA	050.876.364-97	000970130338-0	2.862,57
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MAI	095.372.004-77	000866244744-7	2.862,57
140	TAMARA MONIQUE AMORIM DA RO	069.190.824-97	000866244714-5	2.862,57
773	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	115.766.554-31	000748489874-1	1.482,72
775	TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	121.489.934-02	000748489844-0	2.223,46
366	TATIANE OLIVEIRA FONSECA	008.010.044-97	000866244694-7	2.544,86
703	TATIANE SANTANA DE MELO	083.522.184-92	000865105076-1	2.223,46
599	TATYALLA ROCHA AQUINO	112.701.634-26	000749262481-7	2.150,07
354	THAIS DE OLIVEIRA GODINHO	095.008.336-46	000749262477-9	2.579,96
672	THAIS REGINA DA SILVA	085.466.004-65	000787264102-0	1.461,24
233	THAISE ROSE SARMENTO RAMOS	048.131.054-16	000866244656-4	2.579,96
684	THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	070.744.794-11	000970130317-8	1.722,96
385	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE AL	060.675.404-01	000866244619-0	1.980,79
556	THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDAI	098.171.334-35	000749262471-0	2.223,46
130	THAYSE CABRAL DE SANTANA MUR	031.274.584-28	000866244601-7	2.544,86
330	THAYSE DA SILVA GUEDES	090.927.824-59	000866244591-6	2.544,86
294	THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAM	008.170.384-85	000866244581-9	2.862,57
450	THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE	012.113.734-10	000866244569-0	2.544,86
595	THIARA JANE TAVARES LIMA DA SII	057.411.744-00	000866244556-8	2.444,66
512	THYAGO BERNARDO BATISTA DE C	044.305.614-51	000866244549-5	343,89

J: 21.355.608/0001-09 Emissão: 02/01/2024
ulo: Folha Mensal Horas: 15:49:34
petência: 12/2023

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
486	TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	100.438.784-90	0008662445444	1.856,10
388	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SI	056.797.894-00	000866244538-0	2.685,11
117	VALDERICE MARIA DA SILVA	051.740.394-38	000866244536-3	1.626,50
476	VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI	026.097.574-50	000866244528-2	2.544,86
332	VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGE	023.071.194-42	000866244526-6	1.722,96
478	VANESSA DE MOURA RAMALHO	047.130.404-28	000866244511-8	2.559,08
524	VANESSA FARIAS OLIVEIRA	121.741.534-32	000866244509-6	1.521,06
148	VANESSA SANTANA VILAS BOAS SO	042.653.824-28	000866244501-0	392,74
526	VANISE LIMA AMORIM	064.113.054-63	000866244498-7	2.150,07
515	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	045.721.964-51	000866244496-0	1.626,50
701	VERONICA GONZAGA DA SILVA	011.801.244-48	000865104906-2	1.382,04
236	VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	134.379.544-31	000866244492-8	1.461,24
199	VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	048.761.274-41	000866244491-0	2.440,48
529	VINICIUS MARCELINO DA SILVA LI	127.616.934-50	000866244488-0	2.544,86
550	VITORIA RADARANE DA SILVA CAV	122.633.504-70	000866244482-0	2.544,86
202	VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS	098.199.424-54	000866244477-4	2.223,46
237	VIVIAN PAULA DA SILVA	035.708.884-01	000866244467-7	2.579,96
765	VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV	110.766.204-42	000775740118-7	2.888,34
762	VIVIANE KARINE DE MORAES SANT	010.149.544-79	000775740611-1	1.722,96
405	WALLISON DOS SANTOS	014.197.194-08	000866244462-6	2.544,86
551	WANESKA PADRE DOS SANTOS	035.770.974-85	000866244457-0	1.217,75
448	WANESSA DE ARAUJO MELO	013.867.094-33	000866244452-9	194,89
336	WANESSA NAYARA DE MELO SILVA	091.162.404-05	000866244447-2	2.862,57
769	WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOAF	859.158.515-17	000748490013-4	1.722,96
660	WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	125.754.124-20	000790758155-0	1.722,96
640	WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	104.603.724-24	000794504501-5	2.419,71
638	YSIS DA SILVA VALENTIM	106.148.404-14	000749262467-1	1.980,79
426	YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	012.552.484-67	000866244442-1	2.544,86

Empregados: 566 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.090.630,46

(um milhão noventa mil seiscentos e trinta reais e quarenta e seis centavos)

SALVADOR, 02/01/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #861.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.154.754-** ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	104 - 4245 - 000-751155603-6 000003	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.867,95
Autenticação bancária:	EE399676013883948DEAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.287.254-** ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNI	104 - 4245 - 000-751155542-0 000005	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.586,89
Autenticação bancária:	363981C586E88358AEC334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.660.044-** ALEXSANDRA DE LIMA	104 - 4245 - 000-751155597-8 000007	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	3A395231D8C883248A0114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.275.654-** ANA MARIA MARTINS SILVA	104 - 4245 - 000-749262521-0 000009	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.586,89
Autenticação bancária:	A039E4F3FB58831C9AFDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.147.424-** ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BR	104 - 4245 - 000-751155536-6 000011	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	EC397A81571883D4CF2224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.631.164-** CAYO EMMANUEL BARBOZA	104 - 4245 - 000-751155463-7 000013	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
Autenticação bancária:	F53955DDE7C883850EEAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.131.644-** CLAUDINEIDE LESSA	104 - 4245 - 000-751155453-0 000015	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.715,25
Autenticação bancária:	D139BD07BE8883AE4E9884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.524.754-** ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO	104 - 4245 - 000-743689143-0 000017	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	BC399287DEE883FCE75CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.105.004-** EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA	104 - 4245 - 000-751155379-7 000019	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.615,33
Autenticação bancária:	2F3999BDCA388320647FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.074.194-** EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	104 - 4245 - 000-751155378-9 000021	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	98398C7D994883B075A224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.773.214-** FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	104 - 4245 - 000-751155352-5 000023	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.295,32
Autenticação bancária:	88397A1C048883767B3444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.561.624-** FRANCINE ALVES CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155339-8 000025	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.277,28
Autenticação bancária:	073923A401E883B9470884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.334.744-** GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACH	104 - 4245 - 000-751155319-3 000027	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	E639EAF7C198835C5B9664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.157.014-** GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	104 - 4245 - 000-751155316-9 000029	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.277,28
Autenticação bancária:	AE3902C4DBD883174F5114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.823.624-** GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	104 - 4245 - 000-751155305-3 000031	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
Autenticação bancária:	FF3915AFAD4883FEA90334000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #861.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.834-** JANAYNA VASCONCELOS TAVARES 2F3924CFC2588377FE6224000	104 - 4245 - 000-750747751-8 000033	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.277,28
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.880.754-** JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS 5039F02FAD3883CDD03994000	104 - 4245 - 000-743689142-2 000035	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.277,28
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.704.594-** KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SI 83391429DB7883E919EDD4000	104 - 4245 - 000-743689135-0 000037	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.290,68
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.820.044-** LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV C739C963621883E05E4554000	104 - 4245 - 000-866254274-1 000039	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.244-** LETICIA GALDINO DA SILVA 1739228F3C3883C8E9E224000	104 - 4245 - 000-866254561-9 000041	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.489.434-** LUANNA THAMYRES GONSALVES DB39667528C8839D3D9AA4000	104 - 4245 - 000-866254518-0 000043	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.867.014-** MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SEN 5F39BDFC97E883EB869DD4000	104 - 4245 - 000-866252156-6 000045	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.879.194-** MARIA CLARA VASCONCELOS DD39529DF08883E26FA664000	104 - 4245 - 000-794504594-5 000047	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.463.054-** MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA 143970A510388312D83774000	104 - 4245 - 000-743689132-5 000049	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.867,95
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.004-** MARIA EDUARDA DA SILVA 8F392DA92198830FC4D884000	104 - 4245 - 000-866251988-0 000051	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.105.254-** MARIA GORETE DE FRANCA 3939249D0E788364FFA884000	104 - 4245 - 000-866251973-1 000053	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.277,28
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.238.244-** MARIANA GAMA CUNHA 71390C718D188387816554000	104 - 4245 - 000-750747731-3 000057	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.937.344-** MARIA RAFAELA DA SILVA 53397E8DC348832C62ECC4000	104 - 4245 - 000-866251911-1 000055	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.764-** MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS DA390BAF00D883B745D114000	104 - 4245 - 000-866247748-6 000059	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.867,95
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.345.894-** MICAELA GOMES VIEIRA 94397F3166388345BB3DD4000	104 - 4245 - 000-866247724-9 000061	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #861.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.482.694-** MICHAEL DA ROCHA SILVA	104 - 4245 - 000-866247719-2 000063	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
Autenticação bancária:	E73934AF2218836DDB5664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.672.814-** MILLENA ALVES SOARES MOURA	104 - 4245 - 000-866247692-7 000065	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	7F390E908C4883BB3AD774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.136.464-** NAIR FERNANDA GUIMARAES	104 - 4245 - 000-790758161-4 000067	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	B939847503B883A13CFDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.681.354-** NATALLY MARY URTIGA GOMES	104 - 4245 - 000-866247626-9 000069	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	7839866748E883A51E2224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.208.484-** PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAE	104 - 4245 - 000-866247601-3 000071	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
Autenticação bancária:	C839415F8E48831C526BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.217.994-** ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANT	104 - 4245 - 000-866246695-6 000073	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	2739FED2A16883C154C114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.564.124-** ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE	104 - 4245 - 000-866246672-7 000075	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.649,58
Autenticação bancária:	1339B20DF3988332884DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.436.134-** ROSEANE PONTES DA SILVA	104 - 4245 - 000-866246641-7 000077	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	6A39105DA20883DCD4A224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.710.404-** ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO	104 - 4245 - 000-866246621-2 000079	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	12398E0848688303DFA884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.541.064-** SANDRA EUGENIO DA SILVA	104 - 4245 - 000-750747726-7 000081	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	DA3903E5A188834D5EA224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.920.754-** SIMONE SOARES BRITO	104 - 4245 - 000-866246499-6 000083	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	B43962B3239883F1DA0114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.861.824-** SUELLEN MACHADO CLAUDINO	104 - 4245 - 000-866246466-0 000085	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 1.941,72
Autenticação bancária:	8D39AF19B7E88394C44444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.875.844-** SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FR	104 - 4245 - 000-866244781-1 000087	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	6239D0304FF883E4B9FBB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.393.434-** TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	104 - 4245 - 000-866244762-5 000089	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.323,75
Autenticação bancária:	7739AE824DD8831BBE1DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.097.574-** VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI	104 - 4245 - 000-866244528-2 000091	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	21392AA8C97883C2FD6AA4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #861.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.130.404-** VANESSA DE MOURA RAMALHO	104 - 4245 - 000-866244511-8 000093	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.295,32
Autenticação bancária:	3A39398C34088303993664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.199.424-** VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-866244477-4 000095	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.867,95
Autenticação bancária:	CC39877AF90883AFBB6114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.197.194-** WALLISON DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-866244462-6 000097	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	1B3928B6C30883FBBF5334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.148.404-** YSIS DA SILVA VALENTIM	104 - 4245 - 000-749262467-1 000099	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 2.586,89
Autenticação bancária:	96396B05250883F6936EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.552.484-** YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	104 - 4245 - 000-866244442-1 000101	03/01/2024 03/01/2024	Pago Aceita	644 861	R$ 3.266,88
Autenticação bancária:	3839C5480338836C44AAA4000					
Totais para este		**50 registros**	**Pagamento:**			**R$ 145.595,24**

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL
CPF do favorecido (a):	***.154.754-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155603-6
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.867,95
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EE399676013883948DEAA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNI
CPF do favorecido (a):	***.287.254-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155542-0
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.586,89
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 363981C586E88358AEC334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.660.044-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155597-8
Documento da empresa:	000007
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3A395231D8C883248A0114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ANA MARIA MARTINS SILVA
CPF do favorecido (a):	***.275.654-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-749262521-0
Documento da empresa:	000009
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.586,89
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: A039E4F3FB58831C9AFDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BR
CPF do favorecido (a):	***.147.424-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155536-6
Documento da empresa:	000011
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EC397A81571883D4CF2224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.631.164-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155463-7
Documento da empresa:	000013
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F53955DDE7C883850EEAA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA
CPF do favorecido (a):	***.131.644-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155453-0
Documento da empresa:	000015
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.715,25
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D139BD07BE8883AE4E9884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO
CPF do favorecido (a):	***.524.754-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-743689143-0
Documento da empresa:	000017
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: BC399287DEE883FCE75CC4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA
CPF do favorecido (a):	***.105.004-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155379-7
Documento da empresa:	000019
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.615,33
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2F3999BDCA388320647FF4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA
CPF do favorecido (a):	***.074.194-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155378-9
Documento da empresa:	000021
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 98398C7D994883B075A224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	FABIOLA ATHAYDE VIEIRA
CPF do favorecido (a):	***.773.214-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155352-5
Documento da empresa:	000023
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.295,32
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 88397A1C048883767B3444000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	FRANCINE ALVES CAVALCANTE
CPF do favorecido (a):	***.561.624-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155339-8
Documento da empresa:	000025
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.277,28
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 073923A401E883B9470884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACH
CPF do favorecido (a):	***.334.744-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155319-3
Documento da empresa:	000027
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E639EAF7C198835C5B9664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	GERLANE LIMA FERREIRA ALVES
CPF do favorecido (a):	***.157.014-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155316-9
Documento da empresa:	000029
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.277,28
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: AE3902C4DBD883174F5114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES
CPF do favorecido (a):	***.823.624-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155305-3
Documento da empresa:	000031
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FF3915AFAD4883FEA90334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	JANAYNA VASCONCELOS TAVARES
CPF do favorecido (a):	***.334.834-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747751-8
Documento da empresa:	000033
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.277,28
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2F3924CFC2588377FE6224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS
CPF do favorecido (a):	***.880.754-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-743689142-2
Documento da empresa:	000035
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.277,28
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5039F02FAD3883CDD03994000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SI
CPF do favorecido (a):	***.704.594-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-743689135-0
Documento da empresa:	000037
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.290,68
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 83391429DB7883E919EDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV
CPF do favorecido (a):	***.820.044-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254274-1
Documento da empresa:	000039
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C739C963621883E05E4554000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	LETICIA GALDINO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.334.244-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254561-9
Documento da empresa:	000041
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1739228F3C3883C8E9E224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	LUANNA THAMYRES GONSALVES SILV
CPF do favorecido (a):	***.489.434-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254518-0
Documento da empresa:	000043
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DB39667528C8839D3D9AA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SEN
CPF do favorecido (a):	***.867.014-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866252156-6
Documento da empresa:	000045
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5F39BDFC97E883EB869DD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDA
CPF do favorecido (a):	***.879.194-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-794504594-5
Documento da empresa:	000047
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DD39529DF08883E26FA664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA
CPF do favorecido (a):	***.463.054-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-743689132-5
Documento da empresa:	000049
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.867,95
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 143970A510388312D83774000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES
CPF do favorecido (a):	***.171.004-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866251988-0
Documento da empresa:	000051
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8F392DA92198830FC4D884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIA GORETE DE FRANCA MOURA L
CPF do favorecido (a):	***.105.254-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866251973-1
Documento da empresa:	000053
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.277,28
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3939249D0E788364FFA884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIANA GAMA CUNHA
CPF do favorecido (a):	***.238.244-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747731-3
Documento da empresa:	000057
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 71390C718D188387816554000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MARIA RAFAELA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.937.344-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866251911-1
Documento da empresa:	000055
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 53397E8DC348832C62ECC4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.932.764-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247748-6
Documento da empresa:	000059
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.867,95
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DA390BAF00D883B745D114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MICAELA GOMES VIEIRA
CPF do favorecido (a):	***.345.894-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247724-9
Documento da empresa:	000061
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 94397F3166388345BB3DD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MICHAEL DA ROCHA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.482.694-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247719-2
Documento da empresa:	000063
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E73934AF2218836DDB5664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	MILLENA ALVES SOARES MOURA
CPF do favorecido (a):	***.672.814-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247692-7
Documento da empresa:	000065
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7F390E908C4883BB3AD774000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALC
CPF do favorecido (a):	***.136.464-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-790758161-4
Documento da empresa:	000067
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B939847503B883A13CFDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	NATALLY MARY URTIGA GOMES
CPF do favorecido (a):	***.681.354-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247626-9
Documento da empresa:	000069
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7839866748E883A51E2224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAE
CPF do favorecido (a):	***.208.484-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247601-3
Documento da empresa:	000071
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C839415F8E48831C526BB4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANT
CPF do favorecido (a):	***.217.994-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246695-6
Documento da empresa:	000073
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2739FED2A16883C154C114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE
CPF do favorecido (a):	***.564.124-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246672-7
Documento da empresa:	000075
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.649,58
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1339B20DF3988332884DD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ROSEANE PONTES DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.436.134-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246641-7
Documento da empresa:	000077
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6A39105DA20883DCD4A224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	***.710.404-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246621-2
Documento da empresa:	000079
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 12398E0848688303DFA884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	SANDRA EUGENIO DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.541.064-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747726-7
Documento da empresa:	000081
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DA3903E5A188834D5EA224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	SIMONE SOARES BRITO
CPF do favorecido (a):	***.920.754-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246499-6
Documento da empresa:	000083
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B43962B3239883F1DA0114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA
CPF do favorecido (a):	***.861.824-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246466-0
Documento da empresa:	000085
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.941,72
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8D39AF19B7E88394C44444000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FR
CPF do favorecido (a):	***.875.844-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244781-1
Documento da empresa:	000087
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6239D0304FF883E4B9FBB4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	TALITA TENORIO GOMES FERREIRA
CPF do favorecido (a):	***.393.434-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244762-5
Documento da empresa:	000089
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.323,75
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7739AE824DD8831BBE1DD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI
CPF do favorecido (a):	***.097.574-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244528-2
Documento da empresa:	000091
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 21392AA8C97883C2FD6AA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	VANESSA DE MOURA RAMALHO
CPF do favorecido (a):	***.130.404-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244511-8
Documento da empresa:	000093
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.295,32
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3A39398C34088303993664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.199.424-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244477-4
Documento da empresa:	000095
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.867,95
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: CC39877AF90883AFBB6114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	WALLISON DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	***.197.194-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244462-6
Documento da empresa:	000097
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1B3928B6C30883FBBF5334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	YSIS DA SILVA VALENTIM
CPF do favorecido (a):	***.148.404-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-749262467-1
Documento da empresa:	000099
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.586,89
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 96396B05250883F6936EE4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	861

Nome do favorecido (a):	YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO
CPF do favorecido (a):	***.552.484-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244442-1
Documento da empresa:	000101
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.266,88
Data da efetivação	03/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3839C5480338836C44AAA4000

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Férias
ıpetência: 01/2024

Emissão: 28/12/2023
Horas: 22:35:56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
ıco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
343	ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	131.154.754-11	000751155603-6	2.867,95
322	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUI	106.287.254-18	000751155542-0	2.586,89
161	ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	911.660.044-49	000751155597-8	1.941,72
573	ANA MARIA MARTINS SILVA	085.275.654-20	000749262521-0	2.586,89
399	ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS E	087.147.424-70	000751155536-6	3.266,88
261	CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTO:	084.631.164-00	000751155463-7	3.649,58
165	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	048.131.644-20	000751155453-0	3.715,25
104	ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO	077.524.754-59	000743689143-0	3.266,88
337	EMERSON DUARTE SILVA DE MOUR	903.105.004-00	000751155379-7	2.615,33
325	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	130.074.194-50	000751155378-9	1.941,72
439	FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	021.773.214-33	000751155352-5	3.295,32
214	FRANCINE ALVES CAVALCANTE	063.561.624-65	000751155339-8	2.277,28
440	GABRIELA MENEZES DE SOUZA MAC	048.334.744-25	000751155319-3	3.266,88
179	GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	084.157.014-03	000751155316-9	2.277,28
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	095.823.624-05	000751155305-3	3.649,58
561	JANAYNA VASCONCELOS TAVARES	050.334.834-12	000750747751-8	2.277,28
644	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	113.880.754-07	000743689142-2	2.277,28
250	KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SII	052.704.594-26	000743689135-0	2.290,68
276	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV	067.820.044-02	000866254274-1	3.649,58
186	LETICIA GALDINO DA SILVA	067.334.244-10	000866254561-9	3.649,58
386	LUANNA THAMYRES GONSALVES SI	116.489.434-03	000866254518-0	3.649,58
383	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SE	048.867.014-42	000866252156-6	1.941,72
446	MARIA CLARA VASCONCELOS BRAN	051.879.194-74	000794504594-5	3.649,58
174	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	894.463.054-20	000743689132-5	2.867,95
578	MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	086.171.004-51	000866251988-0	3.266,88
352	MARIA GORETE DE FRANCA MOURA	287.105.254-91	000866251973-1	2.277,28
503	MARIA RAFAELA DA SILVA	104.937.344-81	000866251911-1	1.941,72
615	MARIANA GAMA CUNHA	077.238.244-16	000750747731-3	3.649,58
427	MATHEUS CALADO DE LIMA SANTO	111.932.764-46	000866247748-6	2.867,95
469	MICAELA GOMES VIEIRA	070.345.894-96	000866247724-9	3.266,88
253	MICHAEL DA ROCHA SILVA	067.482.694-90	000866247719-2	3.649,58
254	MILLENA ALVES SOARES MOURA	103.672.814-57	000866247692-7	1.941,72
190	NATALLY MARY URTIGA GOMES	089.681.354-10	000866247626-9	1.941,72
516	PALLOMA CRISTINA DE MELO MOR/	077.208.484-03	000866247601-3	3.649,58
472	ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SAN	085.217.994-46	000866246695-6	3.266,88
240	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUI	083.564.124-47	000866246672-7	3.649,58
291	ROSEANE PONTES DA SILVA	956.436.134-68	000866246641-7	3.266,88
360	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMEI	776.710.404-44	000866246621-2	1.941,72
634	SANDRA EUGENIO DA SILVA	089.541.064-80	000750747726-7	1.941,72
470	SIMONE SOARES BRITO	050.920.754-57	000866246499-6	3.266,88
195	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SIL'	094.861.824-85	000866246466-0	1.941,72
107	SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE F	072.875.844-09	000866244781-1	3.266,88
475	TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	036.393.434-09	000866244762-5	3.323,75
476	VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI	026.097.574-50	000866244528-2	3.266,88
478	VANESSA DE MOURA RAMALHO	047.130.404-28	000866244511-8	3.295,32
202	VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS	098.199.424-54	000866244477-4	2.867,95
405	WALLISON DOS SANTOS	014.197.194-08	000866244462-6	3.266,88
638	YSIS DA SILVA VALENTIM	106.148.404-14	000749262467-1	2.586,89
426	YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	012.552.484-67	000866244442-1	3.266,88

Empregados: 49 Estagiários: 0 Total da Agência: 142.328,36
(cento e quarenta e dois mil trezentos e vinte e oito reais e trinta e seis centavos)

Empregados: 49 Estagiários: 0 Total da Empresa: 142.328,36
(cento e quarenta e dois mil trezentos e vinte e oito reais e trinta e seis centavos)

SALVADOR, 28/12/2023 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Férias
ıpetência: 01/2024

Emissão: 28/12/2023
Horas: 22:37:44

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
nco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
663	NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVA	034.136.464-94	000790758161-4	3.266,88

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Agência: 3.266,88
(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.266,88
(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

SALVADOR, 28/12/2023 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	13115475	411

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.421,60	P
Salário Base:	2.157,60	1/3 das Férias:	807,20	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.421,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	290,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	70,34	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.228,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	360,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.867,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.867,95 (dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.867,95(dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR	5911460	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.154,93	P
Salário Base:	1.890,93	1/3 das Férias:	718,31	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.154,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	247,84	D
		Desconto do imposto de Renda:	38,51	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.873,24	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	286,35	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.586,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.586,89 (dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.586,89(dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	9520290	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.320,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.584,00	P
1/3 das Férias:	528,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	170,28	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA MARIA MARTINS SILVA	078160	00027

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/09/2022 A 08/09/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.890,93
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.154,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.154,93	P
1/3 das Férias:	718,31	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	247,84	D
Desconto do imposto de Renda:	38,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.873,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,35	D
TOTAL LIQUIDO:	2.586,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.586,89 (dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANA MARIA MARTINS SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.586,89(dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ANA MARIA MARTINS SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO	8163275	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60 P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	354,51 D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTOS	807350	060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

CAYO EMMANUEL BARBOZA SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	68732	021

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do imposto de Renda:	152,95	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	580,22	D
TOTAL LIQUIDO:	3.715,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.715,25 (três mil setecentos e quinze reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.715,25(três mil setecentos e quinze reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 601
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO	6405916	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60 P
1/3 das Férias:	940,53 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	354,51 D
Desconto do imposto de Renda:	140,74 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25 D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA	6886562	050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.154,93	P
Salário Base:	1.890,93	1/3 das Férias:	718,31	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.154,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	247,84	D
		Desconto do imposto de Renda:	10,07	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.873,24	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	257,91	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.615,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.615,33 (dois mil seiscentos e quinze reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.615,33(dois mil seiscentos e quinze reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	0263364	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.584,00	P
Salário Base:	1.320,00	1/3 das Férias:	528,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	34368	00015

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do Imposto de Renda:	112,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	466,81	D
TOTAL LIQUIDO:	3.295,32	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.295,32 (três mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

FABIOLA ATHAYDE VIEIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.295,32(três mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

FABIOLA ATHAYDE VIEIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE ALVES CAVALCANTE	041871	00023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.871,60	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	623,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	204,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	13,40	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	218,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.277,28	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,28 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

FRANCINE ALVES CAVALCANTE

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.277,28(dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

FRANCINE ALVES CAVALCANTE

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO	04833474	425

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 101
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-710
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	0933933	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.871,60	P
1/3 das Férias:	623,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	204,79	D
Desconto do imposto de Renda:	13,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,19	D
TOTAL LIQUIDO:	2.277,28	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,28 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

GERLANE LIMA FERREIRA ALVES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.277,28(dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

GERLANE LIMA FERREIRA ALVES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	018486	00094

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.221,60	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.073,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	427,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JANAYNA VASCONCELOS TAVARES	074866	00023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.871,60	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	623,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	204,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	13,40	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	218,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.277,28	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,28 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

JANAYNA VASCONCELOS TAVARES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.277,28(dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

JANAYNA VASCONCELOS TAVARES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	8619413	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/10/2022 A 02/10/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.871,60	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	623,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	204,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	13,40	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	218,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.277,28	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,28 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.277,28(dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA	7715063	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.871,60	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	623,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	204,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	204,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.290,68	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.290,68 (dois mil duzentos e noventa reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.290,68(dois mil duzentos e noventa reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FLORENCIO	096685	00023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FLORENCIO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FLORENCIO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LETICIA GALDINO DA SILVA	251080	040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.221,60	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.073,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	427,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LETICIA GALDINO DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

LETICIA GALDINO DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA	11648943	403

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.221,60 P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.073,87 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	427,27 D
		Desconto do imposto de Renda:	218,62 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	058242	00021

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.320,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.584,00	P
1/3 das Férias:	528,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	170,28	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA

21.355.603/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO	4519408	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.221,60	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.073,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	427,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	4005621	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.157,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.421,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.421,60	P
1/3 das Férias:	807,20	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	290,51	D
Desconto do imposto de Renda:	70,34	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.228,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	360,85	D
TOTAL LIQUIDO:	2.867,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.867,95 (dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.867,95(dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	9638019	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/09/2022 A 11/09/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES	030512	636

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.871,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.871,60	P
1/3 das Férias:	623,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	204,79	D
Desconto do imposto de Renda:	13,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.495,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,19	D
TOTAL LIQUIDO:	2.277,28	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,28 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.277,28(dois mil duzentos e setenta e sete reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA RAFAELA DA SILVA	014823	00027

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.320,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.584,00	P
1/3 das Férias:	528,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	170,28	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA RAFAELA DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIA RAFAELA DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA GAMA CUNHA	07723824	416

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.221,60	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.073,87	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	427,27	D
		Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIANA GAMA CUNHA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MARIANA GAMA CUNHA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS	8784300	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.157,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.421,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.421,60	P
1/3 das Férias:	807,20	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	290,51	D
Desconto do imposto de Renda:	70,34	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.228,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	360,85	D
TOTAL LIQUIDO:	2.867,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.867,95 (dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.867,95(dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS

21.355.608/0001-05
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICAELA GOMES VIEIRA	068044	00025

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MICAELA GOMES VIEIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MICAELA GOMES VIEIRA

21.355.608/0001-53
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHAEL DA ROCHA SILVA	041613	00023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do Imposto de Renda:	218,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MICHAEL DA ROCHA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

MICHAEL DA ROCHA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE GOMES	9637571	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/01/2023 A 08/01/2024	09/01/2024 A 07/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE GOMES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE GOMES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NATALLY MARY URTIGA GOMES	5152373	060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.320,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.584,00	P
1/3 das Férias:	528,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	170,28	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

NATALLY MARY URTIGA GOMES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

NATALLY MARY URTIGA GOMES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES	079419	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BARBARA	08521799	446

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BARBARA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BARBARA

21.355.608/0001-05
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE	4001247	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.221,60	P
1/3 das Férias:	1.073,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	427,27	D
Desconto do imposto de Renda:	218,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.295,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	645,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.649,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.649,58 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.649,58(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSEANE PONTES DA SILVA	0024319	00016

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ROSEANE PONTES DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ROSEANE PONTES DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS	054142	00009

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.584,00	P
Salário Base:	1.320,00	1/3 das Férias:	528,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANDRA EUGENIO DA SILVA	6960011	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/09/2022 A 25/09/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	1.584,00	P
Salário Base:	1.320,00	1/3 das Férias:	528,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

SANDRA EUGENIO DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

SANDRA EUGENIO DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SIMONE SOARES BRITO	008977	00022

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

SIMONE SOARES BRITO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

SIMONE SOARES BRITO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESSARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA	053976	00027

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	1.584,00	P
Salário Base:	1.320,00	1/3 das Férias:	528,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.584,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	170,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.112,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	170,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.941,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.941,72 (um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 1.941,72(um mil novecentos e quarenta e um reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS	1907890	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS

21.355.608/0001-05
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	053391	00018

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	83,87	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	438,38	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.323,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.323,75 (três mil trezentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

TALITA TENORIO GOMES FERREIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.323,75(três mil trezentos e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

TALITA TENORIO GOMES FERREIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO	88726	00013

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANESSA DE MOURA RAMALHO	3458102	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	112,30	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	466,81	D
TOTAL LIQUIDO:	3.295,32	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.295,32 (três mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

VANESSA DE MOURA RAMALHO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.295,32(três mil duzentos e noventa e cinco reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

VANESSA DE MOURA RAMALHO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA	043354	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.421,60	P
Salário Base:	2.157,60	1/3 das Férias:	807,20	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.421,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	290,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	70,34	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.228,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	360,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.867,95	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.867,95 (dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.867,95(dois mil oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WALLISON DOS SANTOS	011534	00027

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.821,60	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	940,53	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	354,51	D
		Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

WALLISON DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

WALLISON DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	2702707	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.821,60	P
1/3 das Férias:	940,53	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	354,51	D
Desconto do imposto de Renda:	140,74	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.762,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	495,25	D
TOTAL LIQUIDO:	3.266,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.266,88 (três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.266,88(três mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
YSIS DA SILVA VALENTIM	6405953	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/10/2022 A 02/10/2023	08/01/2024 A 06/02/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.890,93
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.154,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.154,93	P
1/3 das Férias:	718,31	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	247,84	D
Desconto do imposto de Renda:	38,51	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.873,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,35	D
TOTAL LIQUIDO:	2.586,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.586,89 (dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

YSIS DA SILVA VALENTIM

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.586,89(dois mil quinhentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
SALVADOR

YSIS DA SILVA VALENTIM

21.355.608/0001-05
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 601
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 04/01/2024 até 04/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.402.583,75
1	7736	04/01/24	04/01/24	SERVIÇOS ADVOCATICIOS - 12/2023, MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S	Transfer		5.832,00	1.396.751,75
2	7737		04/01/24	REEMBOLSO DESPESAS, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	Transfer		2.095,46	1.394.656,29
3	7738		04/01/24	RESCISÃO TRABALHISTA - JULIA E RUTELEIA	MOV. BANCARIO		3.801,41	1.390.854,88
4	7739		04/01/24	DEB TARIFA	MOV. BANCARIO		609,84	1.390.245,04
5	7740		04/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	332,45		1.390.577,49
					Total da Conta:	332,45	12.338,71	
					Resultado:	**-12.006,26**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.390.577,49**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.390.577,49**
					Total Geral:	**332,45**	**12.338,71**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.390.577,49 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.046.517,87 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.390.577,49 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	356.398,33 C
04/01/2024	040952	ENVIO PIX		5.832,00 D
			Saldo	350.566,33 C
04/01/2024	041024	ENVIO PIX		2.095,46 D
			Saldo	348.470,87 C
04/01/2024	398834	FOL PAGTO		3.801,41 D
			Saldo	344.669,46 C
04/01/2024	398834	DEB TARIFA		609,84 D
			Saldo	344.059,62 C
04/01/2024	000000	SALDO DIA		344.059,62 C
			Saldo	344.059,62 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

04/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041251bdabf258f17

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 09:52:08

Valor Original: R$ 5.832,00 **Valor Atualizado:** R$ 5.832,00

Detalhes: MENDONCA GOMES NF1322

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MENDONCA GOMES E CINTRA ADVOGADOS SS

CNPJ: 14620458000158

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 14620458000158

Código da operação: 25104350931

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00001322**
Data e Hora de Emissão: **03/01/2024 11:33:52**
Código de Verificação: **FYVL-YK3D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.620.458/0001-58**
Inscrição Municipal: **406.053/001-32**
Nome/Razão Social: **MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 274 , CENTRO EMPR IGUATEMI IGUA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**
E-mail: **contato@mgcadvogados.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Advocatícios prestados no mês de Dezembro de 2023 para o Termo de Colaboração 001/2022 - Maceió/AL

Banco Inter: 077
Agência: 0001-9
Conta Corrente: 122317890
Chave Pix: 14.620.458/0001-58

INSCRITA NO SUPER SIMPLES NACIONAL - FAVOR NÃO RETER IMPOSTOS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$6.000,00

CNAE:

Item da Lista de Serviços:
01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	6.000,00	2,80%	168,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$):	Valor PIS (R$):	Valor COFINS (R$):	Valor IR (R$):	Valor CSLL (R$):	Outras Retenções (R$):	Valor Líquido (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Salvador/BA, 03 de janeiro de 2024.

AO INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – IGA
CNPJ/MF nº 21.355.608/0001-09
A/C Ilmo. Sr. Alex Borba Amorim

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO DE 2023

Contrato: Maceió/AL – Termo de Colaboração 001/2022

Prezados,

Vimos, por desta, apresentar o relatório das atividades executadas no mês supra referido, pelo escritório de Advocacia: **Mendonça, Gomes & Cintra Advogados**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 14.620.458/0001-58, com sede na Av. Tancredo Neves, nº 274, sala 720, bloco A, Caminho das Árvores, CEP: 41.820-020, Salvador/BA, telefones: (71) 3450-9192/98196-5824, e-mail: contato@mgcadvogados.com.br:

- Disponibilização de um advogado, por 40 (quarenta) horas semanais, de segunda a sexta-feira, para prestar serviços *in loco* na Contratante, a saber: Rodrigo Regis Gomes, OAB/BA nº 23.348, com mais de 15 anos de experiência.
- Elaboração de Contratos com Fornecedores;
- Acompanhamento dos contratos, com tratativas com os Contratados;
- Elaboração de Notificações Extrajudiciais;
- Elaboração de Notificações Judiciais;
- Acompanhamento de demandas preventivas e contenciosas;
- Resposta a ofícios diversos;
- Elaboração de ofícios requisitórios;
- Elaboração e revisão de documentos em geral;
- Acompanhamento em reuniões presenciais e remotas (vídeo conferência) com colaboradores do **INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – IGA SAÚDE**, com fornecedores e com representantes dos poderes públicos;
- Elaboração de Atas de Reunião;
- Elaboração de Atas de Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias até o seu registro;

Atenciosamente, RODRIGO REGIS GOMES

Assinado de forma digital por RODRIGO REGIS GOMES
Dados: 2024.01.03 11:50:23 -03'00'

Mendonça, Gomes & Cintra Advogados
Rodrigo Regis Gomes
OAB/BA nº 23.348

www.mgcadvogados.com.br
(71) 3450.9192 | 3013.9199 | 98196.5824
E-mail: contato@mgcadvogados.com.br
Av. Tancredo Neves, 274, Centro Empresarial Iguatemi, Sala 720, Bloco A, Caminho das Árvores.
Salvador-BA | CEP: 41.820-020.

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

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

Nome: MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S
CNPJ: 14.620.458/0001-58

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:00:04 do dia 09/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2024.
Código de controle da certidão: **D765.7D71.A075.C044**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 28/11/2023 15:06

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20236363053**

RAZÃO SOCIAL	
MENDONÇA, GOMES E CINTRA ADVOGADOS S/S	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **14.620.458/0001-58**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 28/11/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

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

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

Razão Social:	MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S
CNPJ:	14.620.458/0001-58
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 274 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - CENTRO EMPR IGUATEMI IGUATEMI SALA 720 BLOCO A
Número da Certidão:	704194

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:39:21 horas do dia 03/01/2024.
Válida até dia 02/04/2024.

Código de controle da certidão: **00E6.AE64.CA96.913C.706B.B041.66E3.964A**

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.620.458/0001-58
Certidão nº: 52317333/2023
Expedição: 28/09/2023, às 16:55:26
Validade: 26/03/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.620.458/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.620.458/0001-58

Razão Social: MENDONCA GOMES E CINTRA ADVOGADOS S S

Endereço: AV TANCREDO NEVES CENTR EMPR IGUATEMI 274 SALA 720 BL A / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:16/12/2023 a 14/01/2024

Certificação Número: 2023121601204632093880

Informação obtida em 03/01/2024 11:38:02

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

04/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401041323f87f66b14ba

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/01/2024 às 10:24:53

Valor Original: R$ 2.095,46 **Valor Atualizado:** R$ 2.095,46

Detalhes: MICHELLE PESSOA REEMBOLSO

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Michelle Pessoa Moreira Lopes

CPF: XXX.590.048-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5582996517708

Código da operação: 25105590994

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES

DATA	PASSAGENS AÉREAS	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Passagens Aéreas			-

DATA	DIÁRIAS HOTEL	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Diárias Hotel			-

DATA	TÁXI/UBER	USUÁRIOS	VALOR R$
			-

DATA	ESTACIONAMENTO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Estacionamento			-

DATA	ALIMENTAÇÃO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

DATA	COMBUSTIVEL	USUÁRIOS	VALOR R$
27/11/23	GASOLINA	CARRO IGA	193,12
19/12/23	GASOLINA	CARRO IGA	230,02
26/12/24	GASOLINA	CARRO IGA	227,48
Total			650,62

DATA	LAVANDERIA	USUÁRIOS	VALOR R$
04/12/2023	FANTASIA ZÉ GOTINHA	UNIDADES DE SAÚDE	80,00
Total Lavanderia			80,00

DATA	ALUGUEL DE VEÍCULO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

DATA	OUTROS	USUÁRIOS	VALOR R$
30/11/2023	MATERIAL DE PINTURA	UNIDADE REGINALDO	24,50
27/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE REGINALDO	12,00
14/12/2023	MATERIAL DE PINTURA	UNIDADE CARLA NOUGUEIRA	41,40
27/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE WALTER MOURA	8,00
29/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE ROBSON CAVALCANTI	12,00
29/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE GRACILIANO RAMOS	12,00
30/11/2023	CRACHÁS FUNCIONÁRIOS	UNIDADE DE INAUGURAÇÃO DEZEMBRO	126,00
01/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE EVALDO SILVA	25,00
01/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE VANDERLI ANDRADE	10,00
05/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE GERALDO MELO	16,00
05/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE PARANHOS	9,50
07/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE HAMILTON FALCÃO	20,00
13/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE CARLA NOUGUEIRA	72,00
13/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE HAMILTON FALCÃO	8,00
15/12/2023	MATERIAL HIDRÁULICO	UNIDADE HAMILTON FALCÃO	25,80
15/12/2023	CENTRO DE MESA	IGA	78,00
19/12/2023	MATERIAL DE GRÁFICA	ESCRITÓRIO IGA	800,00
20/12/2023	MATERIAL ESCRITÓRIO	ESCRITÓRIO IGA	60,64
21/12/2023	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE CARLA NOUGUEIRA	8,00
Total Outros			1.364,84

RESUMO DE DESPESAS	
Passagens Aéreas	-
Diárias Hotel	-
Táxi/ Uber	-
Estacionamento	-
Alimentação	-
Quilometragem	650,62
Lavanderia	80,00
Aluguel de Veículos	-
Outros	1.364,84
TOTAL DE REEMBOLSO	2.095,46

ADIANTAMENTO
TOTAL

CENTRO DE CUSTO
Cliente:
Projeto:
Receber em:
Status:

SALDO	-2095,46

DADOS BANCÁRIOS
NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF: 337.590.048-14
Banco: 0260 - NUBANK
Agência: 0001
Conta: 80281637-5
CHAVE PIX: (82)99651-7708 - TELEFONE

Assinatura

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VIA CLIENTE
MARECHAL DEODORO/AL

stone

COMPRA AUTO POSTO TREVO DO FRANCES
27/11/2023 - 19:26 CNPJ: 34.193.732/0001-67

CRÉDITO R$ 193,12

VISA - ****0259 AUT 399586
PAYWAVE/VISA
SN:PB092183372919|SDK v.1.5.6

Linx

AUTO POSTO TREVO DO FRANCES LTDA
CNPJ: 34.193.732/0001-67
ROD IB GATTO FALCAO, 0, FRANCES
CEP 57.160-000, Marechal Deodoro, AL
Fone (082) 3032-5455
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao / Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	02, GASOLINA C COMUM Bic			
	32,2	L	5,99	193,12

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$ 193,12
Valor Total R$ 193,12

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
SMART STONE VISA CREDITO	193,12
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce
/consulta

2723 1134 1937 3200 0167
6500 1000 3319 5312 8603 4561

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000331953 Serie 001
Emissao: 27/11/2023 19:26:23
Protocolo e Data de Autorizacao
327230272732946 27/11/2023 19:26:26

Tributos aproximados: Federal R$ 22 | 60
(11 |70%) / Estadual R$ 40 |17 (20 | 80%)
/ Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte:
IBPT - AL D841191CMS monofAsico sobre
combustAveis cobrado anteriormente
conforme ConvAnio ICMS 199/2022.
VENDEDOR: PEDRO LUIZ PEREIRA DOS
SANTOS nBico: 05 nBomba: 51 nTanque: 4
vEncIni: 6986149.138 vEncFin:
6986181.379

VIA CLIENTE
MARECHAL DEODORO/AL

stone

COMPRA AUTO POSTO TREVO DO FRANCES
19/12/2023 - 08:06 CNPJ: 34.193.732/0001-67

CRÉDITO R$ 230,02

MASTERCARD - ****0352 AUT 593611
Senha Aprovada
SN:PB092293772618|SDK v.1.5.6

Linx

AUTO POSTO TREVO DO FRANCES LTDA
CNPJ: 34.193.732/0001-67
ROD IB GATTO FALCAO, 0, FRANCES
CEP 57.160-000, Marechal Deodoro, AL
Fone (082) 3032-5455
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao / Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	02, GASOLINA C COMUM Bic			
	39,32	L	5,85	230,02

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$ 230,02
Valor Total R$ 230,02

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
SMART STONE MASTERCARD CREDITO	230,02
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce
/consulta

2723 1234 1937 3200 0167
6500 1000 3393 2414 1135 2271

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000339324 Serie 001
Emissao: 19/12/2023 08:05:56
Protocolo e Data de Autorizacao
327230292390223 19/12/2023 08:05:59

Tributos aproximados: Federal R$ 26 | 91
(11 |70%) / Estadual R$ 47 |84 (20 | 80%)
/ Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte:
IBPT - AL 2A4948ICMS monofAsico sobre
combustAveis cobrado anteriormente
conforme ConvAnio ICMS 199/2022.
VENDEDOR: EDUARDO JOSE LESSA
CAVALCANTI nBico: 04 nBomba: 51
nTanque: 4 vEncIni: 7015981.799
vEncFin: 7016021.120

AUTO POSTO MANGUABA LTDA EPP

CNPJ: 27.190.674/0001-52

ROD EDVAL LEMOS AL 215, 0, POVOADO PEDRAS

CEP 57.160-000, Marechal Deodoro, AL

Fone (082) 9818-21303

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	GASOLINA COMUM Bico 02	38,886	L	5,85	227,48

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$	227,48
Valor Total R$	227,48
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO (R$)
CARTAO MASTERCARD SMARTPOS	227,48
Troco R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

2723 1227 1906 7400 0152

6500 1000 4571 6411 4797 2225

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

NFC-e nº: 000457164 Serie 001

Emissao: 26/12/2023 08:22:26

Protocolo e Data de Autorizacao

327230299203268 26/12/2023 08:22:18

Tributos aproximados: Federal R$ 14 | 79 (6 |50%) / Estadual R$ 43 |90 (19 | 30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - AL B357E11CMS monofAsico sobre combustAveis cobrado anteriormente conforme ConvÂnio ICMS 199/2022.

VENDEDOR: VENICIO RODRIGUES DA SILVA SANTOS nBico: 02 nBomba: 44 nTanque: 2 vEncIni: 952843.713 vEncFin: 952882.599

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Nº NFS-e: 739
Competencia: 12/2023
Data e Hora de Emissão 04/12/2023 10:40:38
Cod Verificação NFS-e 0SKIAHHCD

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: BREDA LAVANDERIA LTDA - ME

CNPJ/CPF: 27.975.803/0001-18 CCM: 901425797 Email:

Endereço: PROFESSORA MARIA ESTHER DA COSTA BARROS, 48 - JATIÚCA CEP: 57036-840 Tel: 3337-5836

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: Instituto de gestão aplicada

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 Tel:

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

14.10 / 9601701 - lavanderias

Discriminação dos Serviços

Referente a prestação de serviço de lavanderia
Fantasia Zé gotinha

Valor Total (R$):80,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	80,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	80,00
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	4,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.



A E FERREIRA ME

CNPJ: 08.610.072/0001-62 - IE: 248536257 - IM:

RUA B QD 01 01 - BENEDITO BENTES

MACEIO - AL - TEL: (82)3343-3051

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
002062	ROLO DE PINTURA ANTIRESP LA SINT 23CM		
	1 PC	14.00	14.00
002072	GARFO PINTURA DE BUCHA S/ROSCA ACO 23CM		
	1 PC	6.00	6.00
002153	LIXA CARB/3 MAS/MAD 1/2Q		
	3 UN	1.50	4.50

QTD. TOTAL DE ITENS 3

Valor Produtos	24.50
Descontos	0.00
Acréscimos	0.00
VALOR A PAGAR	24.50

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	24.50

Trib aprox: R$ 3,39 Federal e 3,07 Estadual. Fonte: IBPT
/7m9E1
PEDIDO DE VENDAS: 004469 -
liente.: VENDA AO CONSUMIDOR
E..... AL

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.004.288 - Série: 001
Emissão: 23/11/2023 08:07:44 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO

2723 1108 6100 7200 0162 6500 1000 0042 8815 2489 3957

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização

327230268428327 23/11/2023 08:07:41

Distribuído por TRIUNFO INFORMATICA E TELECOMUNICAÇÃO - www.triunfoinformatica.com - comercial@triunfoinformatica.com - (82) 3023-7228 - (82) 8160-9593 Agende uma visita para conhecer a melhor solução em automação comercial!!!

Desenvolvido por TDP Sistemas de Informação - www.tdp.com.br

Nº _____, 23 de 11 de 23

Nome: IGA

e-mail: _____ Tel.: _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado: AL

Insc.: _____ CNPJ: _____

03	Refrigerante.	4,00	12,00	
			12,00	
	TOTAL			

O Grande Construtor
Depósito de Construção
CNPJ: 38.178.308/0001-19

Pago: X

Entregue: X

Ass.: _____

Data: 23

SIDGRAPH

Nº Unidade Caila Nogueira de

Nome: IGA

Tel.:

e-mail:

End.: Estado:

Cidade:

Insc.: CNPJ:

01	tinta esmalte = 16.90			
01	trincha = 7.00			
05	tampões 20m = 1.50 =	7,50		
05	" 25m = 2.00 =	10.00		

O Grande Construtor
Depósito de Construção
CNPJ: 38.179.308/0001-19

Pago: X

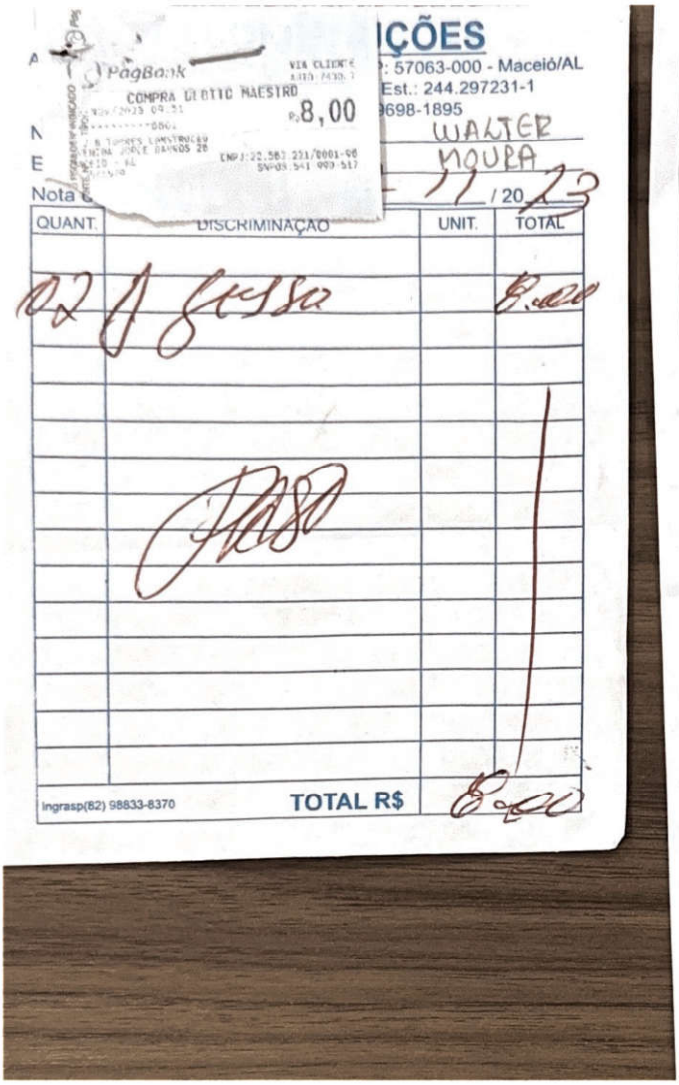
Entregue:

Ass.: Viviane

Data: 24/05/23

SIDGRAPH

TOTAL 41.40



...IÇÕES
...: 57063-000 - Maceió/AL
...Est.: 244.297231-1
...9698-1895

PagBank
VIA CLIENTE
COMPRA DEBITO MAESTRO
R$ 8,00
...CNPJ:22.583.231/0001-08
...SN=03.541.909-517

WALTER
MOURA

Nota ... / 2023

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
02	8 gesso		8.00

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA
ORÇAMENTO n 38708
29/11/2023 11:06:36
Valido por 10 dias apos emissão
Vendedor: NILDO
NAO E VALIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

EMITENTE: I. SILVA SANTOS CONSTRUCOES
FANTASIA: VAL CONSTRUÇOES
CNPJ/CPF:12.024.911/0001-38
Endereço: AV ROSINALDO FERREIRA MENDES 3
82 GRACILIANO RAMOS - CIDADE UNIVERSITAR
IA
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL
Telefone: (0xx82)3353-5055

CLIENTE: 000005 - CONSUMIDOR
CNPJ/CPF:
Endereço: MACEIO
Numero: 2828
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA
Complemento: MACEIO
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL

DAV N : 0000038708

Produtos
Codigo/Nome
Qtd Vlr.Unt. TOTAL

001373 - AREIA MEDIA (LATA)
1,00 R$ 8,00 R$ 8,00
001201 - CIMENTO PCT 2KG
1,00 R$ 4,00 R$ 4,00

Total produtos: R$ 12,00
Desconto: R$ 0,00
Acrescimo: R$ 0,00
TOTAL : R$ 12,00

E vedada a autenticacao deste documento

Carimbo e Cia.
QUALIDADE AO SEU ALCANCE

3336-0511 / 3028-8890 | 99974-9060
carimboecia.al | contato@carimboecia.com.br
Rua Cel. Mendes da Fonseca, 572-A - Centro - CEP: 57.020-385 - Maceió - AL
CNPJ: 08.103.435/0001-73 | INSC. EST.: 248.54102-1 | INSC. MUN.: 90075958-5

CLIENTE: IGA

CONTATO/TEL.: 82 8857-3033 DATA 30 / 11 / 2023

NOTA DE CONTROLE

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	R$ UNIT.	R$ TOTAL
14	Crachás pvc 4x0	9,00	126,00

Carimbo e Cia PAGO
☐ DÉP. ☐ | ☐ Link
☐ pix ☐ | ☐ R$

TOTAL R$ 126,00

ASSINATURA MONTADOR

ASSINATURA CLIENTE

Pago R$_____ à Pagar R$_____ Obs:_____

Rio Novo Construções

CONSTRUINDO COM VOCÊ

ACEITAMOS OS CARTÕES visa - hiper - master - elo

Whats: 98894-5963 - 98712-8339

Av. Valdemar Rufino, 42 - Rio Novo, Maceió - AL, 57070-714

Nome: _____

Endereço: _____

Data: 01/12/23 Tel.: _____

Quant.	Descrição	TOTAL
01	Disco de Madeira	25,00
	TOTAL R$	25,00

Pago

DEPÓSITO NOVA ESPERANÇA

AV. GAL LUIZ DE FRANÇA ALBUQUERQUE, 97 - GARÇA TORTA

FONE: (82) 3355-1896 - CEP: 57039-000 - MACEIÓ/AL

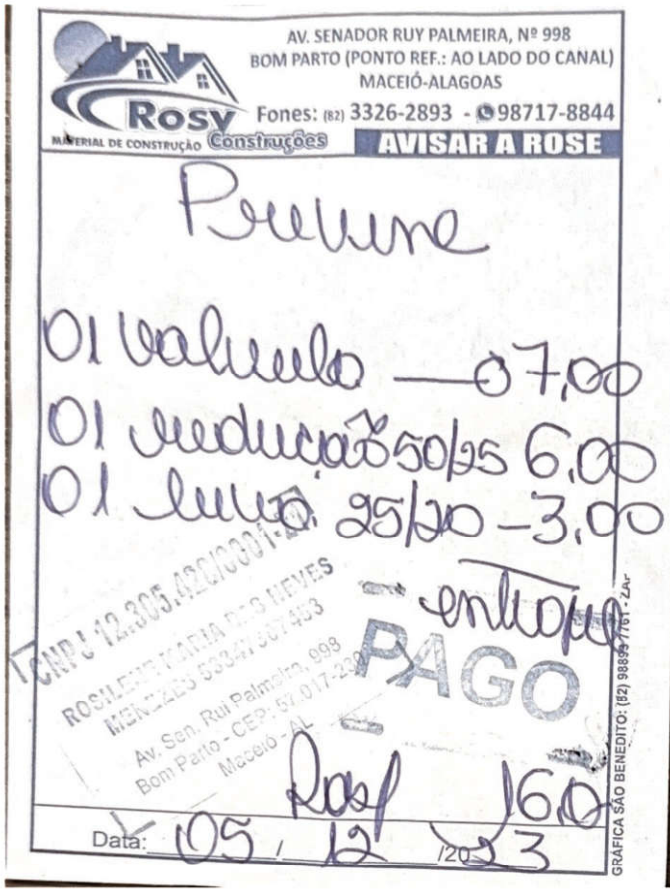
Data: 01/12/23 Fone: 7

Nome: ZOA

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
02	Disco		200,00

TOTAL R$ 200,00

Assinatura do Cliente



AV. SENADOR RUY PALMEIRA, Nº 998
BOM PARTO (PONTO REF.: AO LADO DO CANAL)
MACEIÓ-ALAGOAS
Rosy
MATERIAL DE CONSTRUÇÃO Construções
Fones: (82) 3326-2893 - 98717-8844
AVISAR A ROSE

Perfume

01 Valvula — 07,00
01 redução 50/25 6,00
01 luva 25/20 - 3,00

entrega

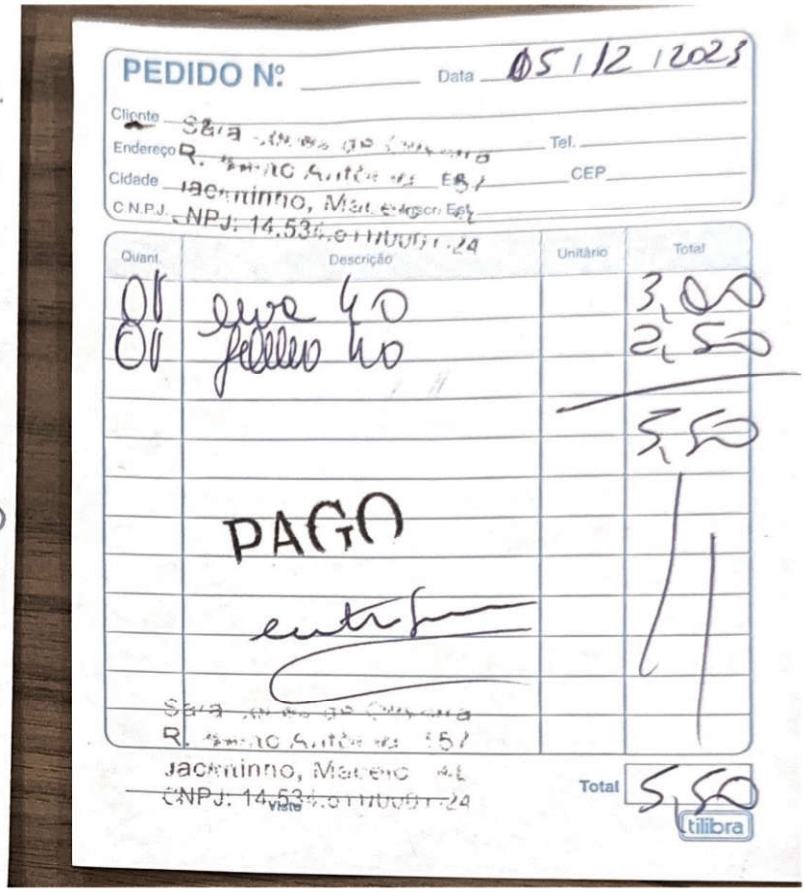
CNPJ 12.305.422/0001-20
ROSILENE MARIA DOS NEVES
MEI 12.305.533/0001-53
Av. Sen. Rui Palmeira, 998
Bom Parto - CEP: 57.017-220
Maceió - AL

PAGO

Raf 16,00

Data: 05 / 12 /2023

GRÁFICA SÃO BENEDITO: (82) 98899-7767 - Zap



PEDIDO Nº: _____ Data 05/12/2023

Cliente Sara [illegible]
Endereço R. [illegible] Tel. _____
Cidade Jacuípe, Maceió CEP _____
C.N.P.J. NPJ: 14.53[illegible]

Quant.	Descrição	Unitário	Total
01	Eva 40		3,00
01	Feltro 40		2,50
			5,50

PAGO

entrega

Sara [illegible]
R. [illegible]
Jacuípe, Maceió AL
CNPJ: 14.53[illegible]
Visto

Total 5,50

tilibra

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA
ORÇAMENTO nº 39210
07/12/2023 10:57:04
Valido por 10 dias apos emissão
Vendedor: NILDO
NÃO E VALIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

EMITENTE: I. SILVA SANTOS CONSTRUCOES
FANTASIA: VAL CONSTRUÇÕES
CNPJ/CPF:12.024.911/0001-38
Endereço: AV ROSINALDO FERREIRA MENDES 3
82 GRACILIANO RAMOS - CIDADE UNIVERSITAR
IA
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL
Telefone: (0xx82)3353-5055

CLIENTE: 000005 - CONSUMIDOR
CNPJ/CPF:
Endereço: MACEIO
Numero: 2828
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA
Complemento: MACEIO
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL

DAV Nº: 0000039210

Produtos
Codigo/Nome
Qtd. Vlr.Unt. TOTAL

005221 - PARAFUSO CABECA FRANCESA SEXT
1/4X2 ZIN. - CINSER*
20,00 R$ 1,00 R$ 20,00

Total produtos:	R$ 20,00
Desconto:	R$ 0,00
Acrescimo:	R$ 0,00
TOTAL :	R$ 20,00

E vedada a autenticacao deste documento

...

PEDIDO Nº | Data ..../..../....

Nome / Razão Social: IGA

Endereço | Tel.

Município | UF | CEP

CNPJ / CPF | Inscr. Est.

E-mail

Quant.	Descrição	Unitário	Total
102	Luf. Cano 25m.	4,50	9,00
02	Engate. 50cm.	11,00	22,00
02	Registro.	4,00	8,00
02	Joelho. 25x3/4	3,50	7,00
02	Plug. 1/2.	1,50	3,00
01	Caixa Azul.	6,00	6,00
01	Ft Roscável 1/2.	6,00	6,00
01	Veda Rosca.	4,00	4,00
01	Cola G.	8,50	8,50

O Grande Construtor
Depósito de Construção
CNPJ: 38.179.308/0001-19

Pago: (X) 73,00

Entregue: X

Ass.: .....

TOTAL 72,00

Data: 11 / 12 / 23

SIDGRAPH

PEDIDO Nº

Data ...../...../.....

Nome / Razão Social IGA

Endereço

Tel.

Município

CEP

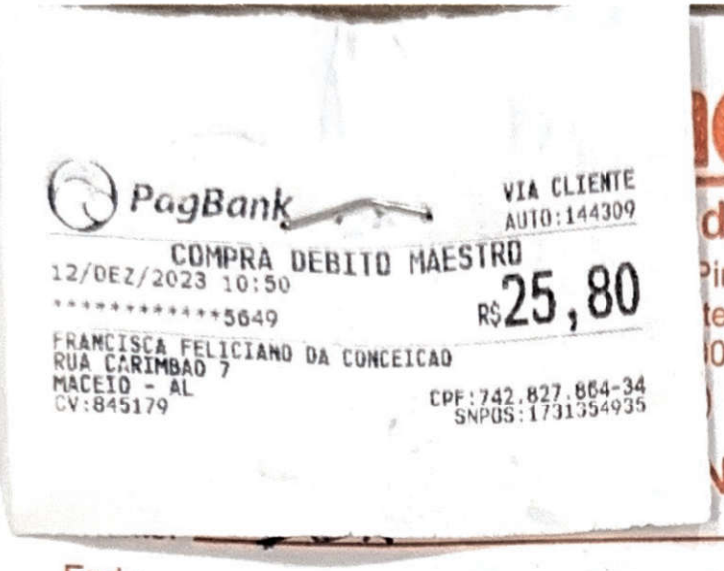
CNPJ / CPF

Inscr. Est.

E-mail

12/12/2023

Quant.	Descrição	Unitário	Total
61	Pole cano	8,00	



PagBank

VIA CLIENTE
AUTO:144309

COMPRA DEBITO MAESTRO
12/DEZ/2023 10:50
**********5649
R$25,80

FRANCISCA FELICIANO DA CONCEICAO
RUA CARIMBAO 7
MACEIO - AL
CV:845179
CPF:742.827.864-34
SNPOS:173154935

...O CONEXÃO

...dráulico e Elétrico

...Pimentel da Costa, 16
...tes I, Maceió-Alagoas
...001-83 Insc. Est. 248.53071-2
...) 9.8800.3182

...NOTA DE CONTROLE

End.: _____

Cond. de Pagtº. _____ Telefone: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	VALOR TOTAL
1	Corrente	8.50	8.50
1	gonca	9.50	9.50
2	contoneiros	3,0	6,00
4	parafusos	0,45	1.80
		TOTAL R$	25,80

Grato Pela Preferência

Keteleucompo

Assinatura.

RECIBO Nº VALOR 78,00

Recebi(emos) de Instituto de Gestão Aplicada

a quantia de 78,00 reais

Referente à Um bolo na base
centro de mesa

e para clareza firmo(amos) o presente.

19 , de 12 de 2023

Assinatura bolosmagicos

Emitente

CPF RG 19/12/23

GRAPH

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Nº NFS-e: 859
Competencia: 12/2023
Data e Hora de Emissão 20/12/2023 13:27:08
Cod Verificação NFS-e EHHK8E6YS

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: ALAN PAULO DE A MOURA ALBUQUERQUE LTDA

CNPJ/CPF: 14.067.321/0001-18 CCM: 901061761 Email: alan.cetim@gmail.com

Endereço: JUCA SAMPAIO, 2247 - FEITOSA CEP: 57042-530 STAND 01 DENTRO DO SHOPING MIRAMAR Tel: (82)3304-3033

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email: JURIDICO@IGASAUDE.ORG

Endereço: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-770 EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 Tel: (71)4141-9709

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 1813001 - impressão de material para uso publicitário

Discriminação dos Serviços

GRAVAÇAO A LASER

Valor Total (R$):800,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	800,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	800,00
Opção Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

FELICIA
CNPJ: 01.888.146/0001-88
COM DE EMBALAGENS DESCART DE FESTAS LTD
AV JULIO MARQUES LUZ, 830, JATIUCA,
MACEIO-AL

Documento auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UN	TOTAL
1	7899233377583	SACO TRANSP NATAL SORT 20X29C 1UN X 27,90				27,90
2	17000	P COLORSET DP FACE 48X66CM VD 1UN X 1,59				1,59
3	4902778788943	CANETA UNI BALL SIGNO GEL PTA 1UN X 12,90				12,90
4	4006381333351	68/53 CANETA STABILO PEN VD T 1UN X 8,69				8,69
5	7891521825158	FITA CET DUP T900/000 4MM 677 3UN X 2,39				7,17
6	7891521824533	FITA CET DUP T900/000 4MM 084 1UN X 2,39				2,39

Qtd.Total Itens: 6
Valor Total R$: 60,64

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
MASTER DEBITO	60,64

Consulte pela Chave de Acesso em

2723 1201 8881 4600 0188 6515 5000 0375 6818 5007 0006

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 37566 Série 155
21/12/2023 17:23:01
VIA CONSUMIDOR
Protocolo de autorização
327230295024362
Data autorização 21/12/2023 17:23:01

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$ 10,02

WINTHOR AUTOSSERVICO V. 32.0.14.5
Cx: 105 Operador: 159-KETTINY CAROLINE DE OLIVEIRA ALBUQUERQUE
Consulte nossa política de troca. Troca somente com Nota fiscal no Prazo de 15 dias.

FANTASIAS E PRODUTOS DE EPOCA
NÃO TROCAMOS

Nº _____ Carla Nogueira

_____, _____ de _____ de _____

Nome: IGA

e-mail: _____ Tel.: _____

End.: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Insc.: _____ CNPJ: _____

04	KG Cimento	2.00		8.00

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro: Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #863.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.969.909-** JULIA DE BARROS AMORIM THEOTON	104 - 4245 - 000-866261946-9 000003	04/01/2024 04/01/2024	Pago Aceita	647 863	R$ 1.008,29
Autenticação bancária:	2D399E44F62883F95D3EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.840.044-** RUTELEIA MACHADO DA SILVA DOS	104 - 4245 - 000-866246582-8 000005	04/01/2024 04/01/2024	Pago Aceita	647 863	R$ 2.793,12
Autenticação bancária:	3139F351E138831246A004000					
Totais para este		**2 registros**	**Pagamento:**			**R$ 3.801,41**

CAIXA Comprovante de Agendamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5
Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	863
Nome do favorecido (a):	JULIA DE BARROS AMORIM THEOTON
CPF do favorecido (a):	***.969.909-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866261946-9
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor agendado	R$ 1.008,29
Data agendada	04/01/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA Comprovante de Agendamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5
Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	863
Nome do favorecido (a):	RUTELEIA MACHADO DA SILVA DOS
CPF do favorecido (a):	***.840.044-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246582-8
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor agendado	R$ 2.793,12
Data agendada	04/01/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
500	JULIA DE BARROS AMORIM THEOTC	066.969.909-84	000866261946-9	1.008,29
308	RUTELEIA MACHADO DA SILVA DOS	124.840.044-51	000866246582-8	2.793,12
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Agência:	3.801,41
	(três mil e oitocentos e um reais e quarenta e um centavos)			
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Empresa:	3.801,41
	(três mil e oitocentos e um reais e quarenta e um centavos)			

SALVADOR, 28/12/2023 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA					CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00		00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
201.94106.41-6	JULIA DE BARROS AMORIM THEOTONIO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua HELIO PRADINES, 374 - ED ANA ROSA AP 0304					PONTA VERDE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MACEIO	AL	57.035-220	06696990 - 984 / AL		066.969.909-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/05/1998	DANIELA DE BARROS AMORIM THEOTONIO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato					
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	
2.342,40	08/08/2022	29/11/2023	29/12/2023	SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador			
0,00	0,00	01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 23/faltas e DSR)	R$ 431,52	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 52,80	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 403,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 134,53
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 242,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.264,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 36,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA)	R$ 220,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 256,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.008,29**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA					CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE		09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00		00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
206.24708.94-7	RUTELEIA MACHADO DA SILVA DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Loteamento PARANHOS					PESCARIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MACEIO	AL	57.039-646	7687991 - 0040 / AL		124.840.044-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/08/1998	ANA PAULA MACHADO DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato					
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento					
Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento		27 Cod. Afastamento
1.871,60	08/08/2022	29/11/2023	29/12/2023		SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador			
0,00	0,00	01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.554,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 255,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 779,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 259,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 187,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.036,14**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 143,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA)	R$ 100,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 243,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.793,12**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 05/01/2024 até 05/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.390.577,49
1	7742	05/01/24	05/01/24	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE USF DIDIMO OTTO KUMMER, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		64.556,24	1.326.021,25
2	7743		05/01/24	RESIDUAL 50% - UNIDADE REGINALDO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		37.918,02	1.288.103,23
3	7744		05/01/24	DEB TARIFA	MOV. BANCARIO		1,98	1.288.101,25
4	7745		05/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	336,73		1.288.437,98
					Total da Conta:	336,73	102.476,24	
					Resultado:	**-102.139,51**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.288.437,98**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.288.437,98**
					Total Geral:	**336,73**	**102.476,24**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.288.437,98 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.046.854,60 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.288.437,98 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	344.059,62 C
05/01/2024	129636	ENVIO TED		64.556,24 D
			Saldo	279.503,38 C
05/01/2024	133214	ENVIO TED		37.918,02 D
			Saldo	241.585,36 C
05/01/2024	398834	DEB TARIFA		1,98 D
			Saldo	241.583,38 C
05/01/2024	000000	SALDO DIA		241.583,38 C
			Saldo	241.583,38 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3593 / 00000069655-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PCR GESTAO EMPRESARIAL
CPF/CNPJ:	37.332.052/0001-75
Valor:	R$ 64.556,24
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PCR GESTAO NF150
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2024
Data / Hora da operação:	05/01/2024 11:38:52

Código da operação:	00129636
Chave de segurança:	PKR1HY2W0ENTVNJL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador
Substitui a Nota Salvador emitida em 05/01/2024

Número da Nota:
00000150
Data e Hora de Emissão:
05/01/2024 10:02:00
Código de Verificação:
9CZG-PKHS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.332.052/0001-75
Inscrição Municipal:
948.223/001-93
Nome/Razão Social:
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
Endereço:
Ala Salvador 001067, EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TOR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA
contato@pcrbrazil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE 50% DA UNIDADE USF DIDIMO OTTO KUMMER

VALOR SUJEITO A RETENÇÃO DO INSS 11%. MÃO DE OBRA DE 4192,11

DADOS BASCARIOS
BRADESCO
AGÊNCIA: 3593
C/C: 69655 - 2

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$65.017,37

CNAE:
4399199 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

Item da Lista de Serviços:
00705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias...

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	65.017,37	5,00%	3.250,87	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
461,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.556,24

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.196/2006.
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Maceió-AL.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- Esta Nota Salvador substitui a Nota Salvador Nº 148.
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0705-0/01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres

Cliente: -
Base: Orse / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Sergipe / **LS:** 0.00%
Base: Sinapi / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Alagoas
Obra: USF Didimo Otto Kummer

Valores: Não Desonerado
BDI: 25%

Planilha Sintética Simples

Item	Tipo	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Preço Unit	Preço com BDI	Total sem BDI	Total
1	Cobertura				1			R$ 15.657,51	R$ 19.569,71
1.1	Composição Orse	9360	Impermeabilização com aplicação de argamassa polimérica tipo Denvertec 100 ou similar	M2	292,11	R$ 38,35	R$ 47,93	R$ 11.202,41	R$ 14.000,83
1.2	Composição Orse	230	Telhamento com telha cerâmica tipo colonial, 1ª qualid, cor clara, Itabaianinha ou similar - Rev 02	M2	87,63	R$ 50,84	R$ 63,55	R$ 4.455,10	R$ 5.568,88
2	Pintura Interna				1			R$ 30.830,88	R$ 38.529,70
2.1	Composição Orse	2289	Pintura para interiores, sobre paredes ou tetos, com lixamento, aplicação de 01 demão de líquido selador e 02 demãos de tinta pva latex convencional para interiores	M2	1.057,78	R$ 22,95	R$ 28,68	R$ 24.276,05	R$ 30.337,13
2.2	Composição Orse	8623	Emassamento de superfície, com aplicação de 02 demãos de massa corrida - R1	M2	386,26	R$ 16,97	R$ 21,21	R$ 6.554,83	R$ 8.192,57
3	Pintura Externa				1			R$ 16.686,03	R$ 20.855,68
3.1	Composição Orse	2283	Aplicação de 01 demão de textura acrílica	M2	744,58	R$ 14,40	R$ 18,00	R$ 10.721,95	R$ 13.402,44
3.2	Composição Orse	2282	Preparo de superfície com lixamento e aplicação de 01 demão de líquido selador acrílico	M2	744,58	R$ 8,01	R$ 10,01	R$ 5.964,08	R$ 7.453,24
4	Pintura das Portas				1			R$ 1.581,72	R$ 1.976,52
4.1	Composição Orse	2308	Pintura de acabamento com lixamento e aplicação de 02 demãos de esmalte sintético sobre madeira - R1	M2	84,00	R$ 18,83	R$ 23,53	R$ 1.581,72	R$ 1.976,52
5	Instalação Elétrica				1			R$ 27.116,68	R$ 33.892,95
5.1	Composição Orse	437	Interligação entre a medição e o quadro de distribuição com eletroduto de 1" e 3 condutores de 4,0 mm2	M	300,00	R$ 21,76	R$ 27,20	R$ 6.528,00	R$ 8.160,00
5.2	Composição Orse	435	Interligação entre a medição e o quadro de distribuição com eletroduto de 3/4" e 2 condutores de 2,5 mm2	M	300,00	R$ 13,01	R$ 16,26	R$ 3.903,00	R$ 4.878,00
5.3	Composição Orse	440	Interligação entre a medição e o quadro de distribuição com eletroduto de 1 1/2" e 4 condutores de 10,0 mm2. Rev 01	M	200,00	R$ 56,87	R$ 71,08	R$ 11.374,00	R$ 14.216,00
5.4	Composição Orse	12228	Quadro de distribuição de embutir, em chapa de aço, para até 32 disjuntores, com barramento, padrão DIN, exclusive disjuntores	UN	3,00	R$ 511,63	R$ 639,53	R$ 1.534,89	R$ 1.918,59
5.5	Composição Orse	9004	Disjuntor termomagnetico tripolar 80 A, padrão DIN (Europeu - linha branca), curva C, 5KA	UN	6,00	R$ 135,26	R$ 169,07	R$ 811,56	R$ 1.014,42
5.6	Composição Orse	4199	Medição CP rede, fornecimento	UN	1,00	R$ 339,65	R$ 424,56	R$ 339,65	R$ 424,56
5.7	Composição Orse	8818	Tomada 2p + t, ABNT, de embutir, 20 A, com placa em pvc	UN	1,00	R$ 22,83	R$ 28,53	R$ 22,83	R$ 28,53
5.8	Composição Orse	355	Eletroduto de pvc rígido roscável, diâm = 40mm (1 1/4")	M	90,00	R$ 19,82	R$ 24,77	R$ 1.783,80	R$ 2.229,30
5.9	Composição Sinapi	93654	DISJUNTOR MONOPOLAR TIPO DIN, CORRENTE NOMINAL DE 16A - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_10/2020	UN	55,00	R$ 14,89	R$ 18,61	R$ 818,95	R$ 1.023,55
6	Serviço Especializado				1			R$ 11.502,14	R$ 14.377,67
6.1	Composição Sinapi	93567	ENGENHEIRO CIVIL DE OBRA PLENO COM ENCARGOS COMPLEMENTARES	MES	0,50	R$ 23.004,28	R$ 28.755,35	R$ 11.502,14	R$ 14.377,67
7	Limpeza				1			R$ 666,01	R$ 832,51
7.1	Composição Orse	2450	Limpeza geral	M2	292,11	R$ 2,28	R$ 2,85	R$ 666,01	R$ 832,51

Karinne Rabelle Pereira Farias Moreira
Superintendente de Governança
e Gestão Interna - SMS
Mat. 965/22-3

Total sem BDI	**R$ 104.040,97**
Total do BDI	**R$ 25.993,77**
Total	**R$ 130.034,74**

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

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

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
CNPJ: 37.332.052/0001-75

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:43:08 do dia 04/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2024.
Código de controle da certidão: **8FE3.EF56.03A6.352D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/01/2024 07:51

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240111986**

RAZÃO SOCIAL	
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.332.052/0001-75**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/01/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa

Inscrição Municipal: 948223/001-93

CNPJ: 37332052/0001-75

Contribuinte: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: Alameda Salvador, No 001057
EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 816
CAMINHO DAS ÁRVORES

Atividades: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
Locação de automóveis sem condutor
Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
Incorporação de empreendimentos imobiliários

Processo nº : 30/2024

Certifico que a firma da inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 256, parágrafo 3º, da Lei 4.279/90:

POSIÇÃO SEFAZ

- Débito Suspenso

  * Consta em nossos registros a existência de débito, tendo, entretanto, sido apresentado os respectivos DAM autenticados, pendentes de c onfirmação e consequente baixa de pagamento:

  - No. Processo: 2193606-4 - Tributo/Exercício: RDT 102323200460631 - Cotas com DAM apresentado: ÚNICA

Emitida as horas do dia 04/01/2024.
Esta Certidão tem os mesmos efeitos de Certidão Negativa, conforme o art. 279, da Lei 7.186/2006.
Válida até dia 03/02/2024

Código de Controle da Certidã **08A686C497A89D68D391BDE61728D7F6**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle da certidão acima

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.332.052/0001-75
Certidão nº: 1053807/2024
Expedição: 05/01/2024, às 10:18:11
Validade: 03/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.332.052/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.332.052/0001-75

Razão Social: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: AL SALVADOR 1057 EDIF SS TORRE AMERI / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:02/01/2024 a 31/01/2024

Certificação Número: 2024010206412745918850

Informação obtida em 04/01/2024 07:55:21

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

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3593 / 00000069655-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PCR GESTAO EMPRESARIAL
CPF/CNPJ:	37.332.052/0001-75
Valor:	R$ 37.918,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PCR GESTAO NF153
Histórico:	

Data de débito:	05/01/2024
Data / Hora da operação:	05/01/2024 11:39:24

Código da operação:	00133214
Chave de segurança:	8HLTGHX8EKXYPUWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000153
Data e Hora de Emissão:
05/01/2024 11:13:04
Código de Verificação:
DP8H-QI1L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.332.052/0001-75
Inscrição Municipal:
948.223/001-93
Nome/Razão Social:
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
Endereço:
Ala Salvador 001057, EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TOR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA
contato@pcrbrazil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO VALOR RESIDUAL DE 50% DA UNIDADE REGINALDO

VALOR SUJEITO A RETENÇÃO AO INSS DE 11%. MÃO DE OBRA 12.933,99

DADOS BANCARIOS
BRADESCO
AGENCIA: 3593
C/C: 69655 - 2

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$39.340,76

CNAE:
4399199 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

Item da Lista de Serviços:
00705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias...

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	39.340,76	5,00%	1.967,04	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.422,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.918,02

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Maceió-AL.
- Esta Nota Salvador não gera crédito
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0705-0/01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres

Relatório

USF Reginaldo

Relatório
Manutenção Predial

Cliente

Nome
Secretaria Municipal de Saúde

Unidade
Unidade de Saúde da Família Reginaldo

Telefone
3312-5497

Endereço
Rua Doutor Carlos Miranda, 96, Poço, Maceió (AL), CEP 57025-790

Responsável

Nome
Pollyanna Laura Leite da Silva

Cargo
Diretora

Diagnóstico

Diagnóstico atual

1. **COBERTURA**
- Telhado comprometido, com telhas quebradas, sujas e ripas apodrecidas causando vazamentos e infiltrações na unidade;
- Calha quebrada e sem sistema de drenagem da água proveniente das chuvas.

2. **PINTURA INTERNA**
- Pintura desgastada com presença de mofo devido a infiltração e falta de manutenção.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Apresenta desgaste na pintura, sujidades e infiltração no rodapé da parede.

4. **PORTA E PINTURA DAS PORTAS**
- Necessário instalar uma porta no acesso da recepção para as salas internas;
- Portas sujas, manchadas e pintura fissurada.

5. **INSTALAÇÃO HIDRÁULICA**
- Necessário refazer toda a estrutura para comportar a nova caixa d'água e toda a tubulação hidráulica para suporte da unidade.

Solução

Solução aplicada

1. **COBERTURA**
- Remoção das telhas para revisão, limpeza geral e substituição das peças necessárias;
- Realizada a imunização do madeiramento para evitar surgimento de pragas;
- Reassentamento de todo o telhado com reposição de algumas telhas e ripas novas;
- Aplicação de manta aluminizada nas junções e pontos altos, para proteger contra possíveis infiltrações;
- Confecção e instalação de uma nova calha com todo o sistema de drenagem da cobertura.

2. **PINTURA INTERNA**
- Raspagem para a remoção da pintura antiga, lixamento, impermeabilização, emassamento, nivelamento e finalização com a pintura.

3. **PINTURA EXTERNA**
- Lavagem para retirada de todo o limo, lixamento, emassamento, nivelamento e pintura específica para área externa.

4. **PORTA E PINTURA DAS PORTAS**
- Instalação de uma porta completa com ferragens e kit de fechadura;

Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

6. PORTÃO

- Portão com presença de ferrugem e com aparência bem deteriorada.

- Realizado o lixamento de todas as portas, emassamento, nivelamento da superfície e pintura.

5. INSTALAÇÃO HIDRÁULICA

- Revisão hidráulica e instalação de tubos, conexões e toda estrutura para receber o novo reservatório de água da unidade;
- Foi feita uma estrutura em alvenaria para acomodar a caixa d'água, com emboço, reboco e acabamento;
- Confecção de uma tampa em chapa de aço para fechamento da cisterna;
- Acabamento com pintura específica para áreas externas.

6. PORTÃO

- Feito o lixamento, aplicação de primer e pintura do portão de entrada.

Registros Fotográficos Antes

Cobertura









Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

Pintura interna













Porta e pintura de portas



Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

Registros Fotográficos Durante

Cobertura










Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

Pintura Interna










Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024










Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024



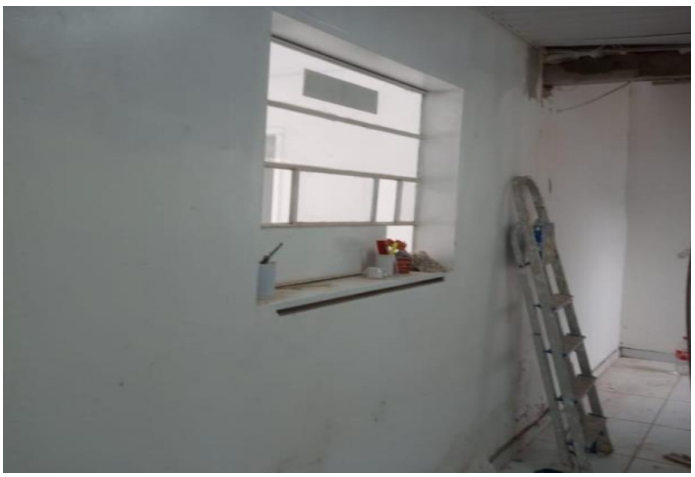












Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

Pintura externa







Pintura das portas

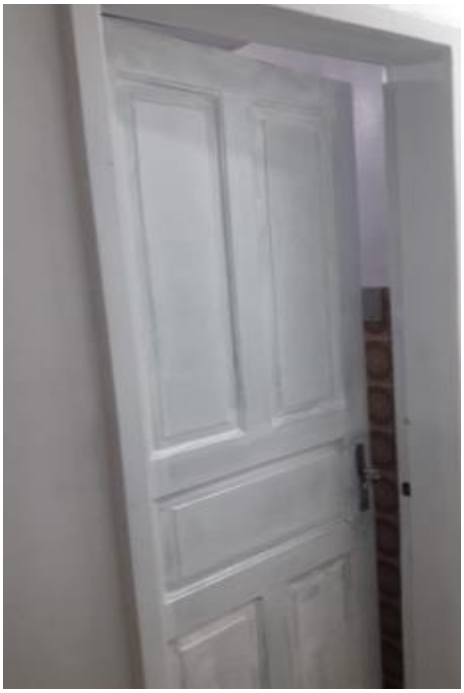






Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024





Instalação hidráulica






Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024






Registros Fotográficos Depois

Cobertura






Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024





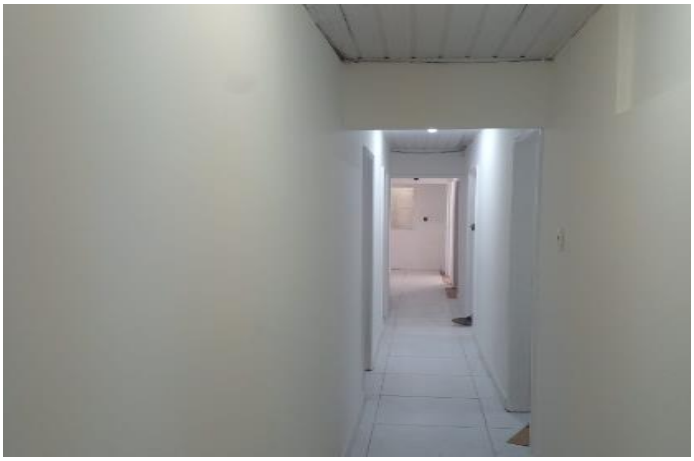
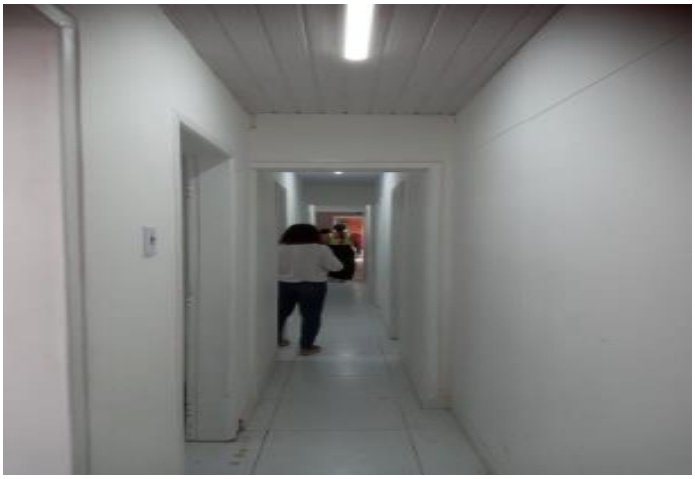

Instalação de nova calha e sistema de drenagem

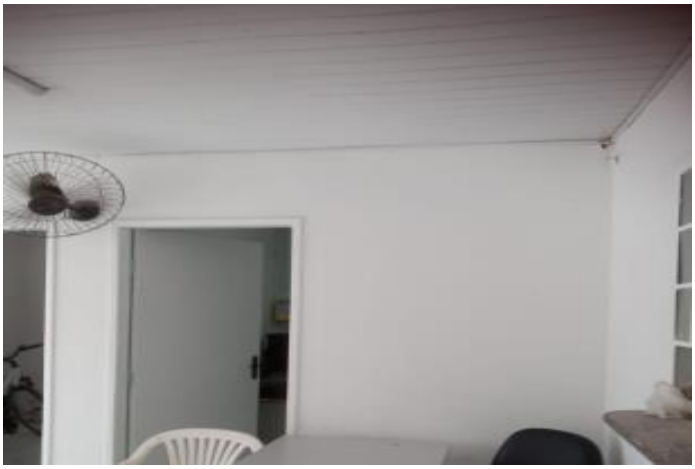




Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

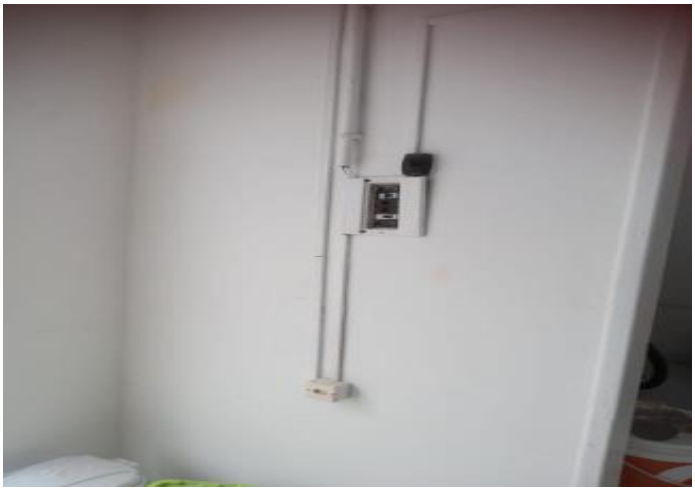
Pintura interna

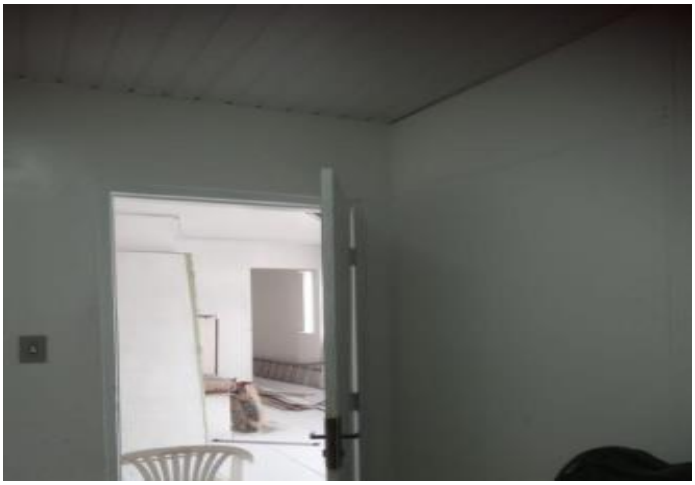
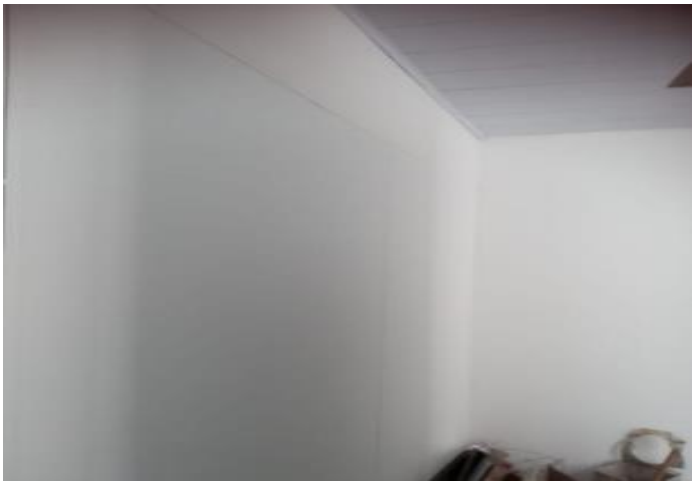




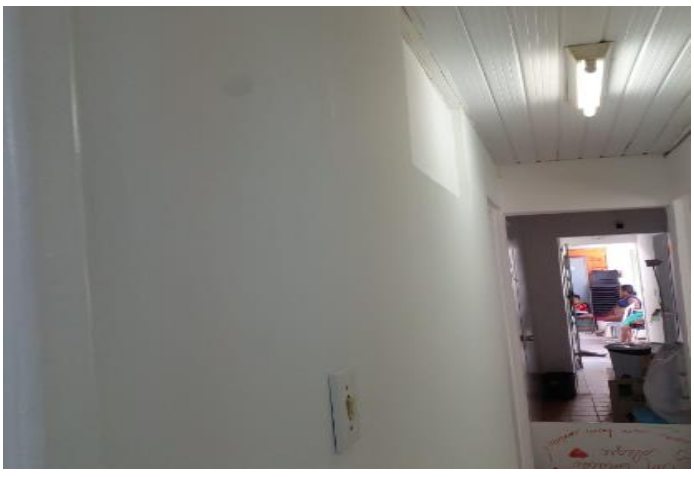





Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024




Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

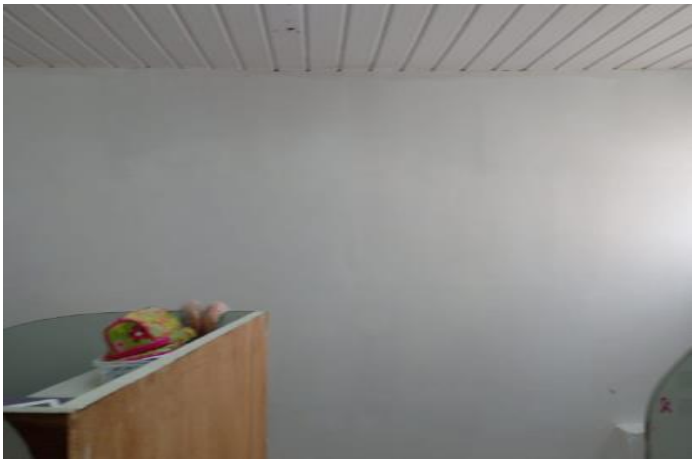
















Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

Pintura externa










Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024



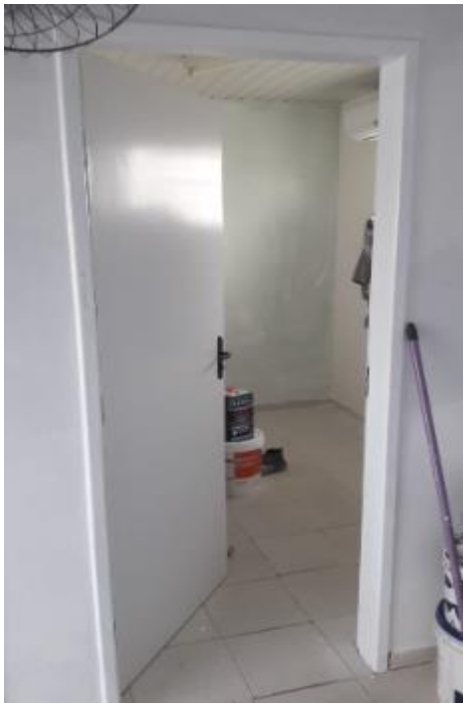



Pintura das portas





Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

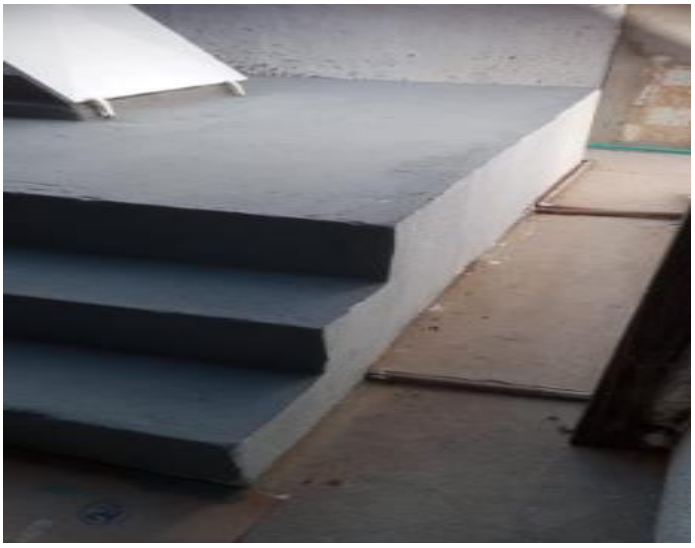





Instalação hidráulica




Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024



Portão



Pintura de janelas





Data do Serviço: 03/01/2024

Maceió/AL, 04 de janeiro de 2024

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

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

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
CNPJ: 37.332.052/0001-75

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:43:08 do dia 04/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2024.
Código de controle da certidão: **8FE3.EF56.03A6.352D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/01/2024 07:51

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240111986**

RAZÃO SOCIAL	
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.332.052/0001-75**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/01/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa

Inscrição Municipal: 948223/001-93

CNPJ: 37332052/0001-75

Contribuinte: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: Alameda Salvador, No 001057
EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 816
CAMINHO DAS ÁRVORES

Atividades: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
Locação de automóveis sem condutor
Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
Incorporação de empreendimentos imobiliários

Processo nº : 30/2024

Certifico que a firma da inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 256, parágrafo 3º, da Lei 4.279/90:

POSIÇÃO SEFAZ

- Débito Suspenso

  * Consta em nossos registros a existência de débito, tendo, entretanto, sido apresentado os respectivos DAM autenticados, pendentes de c onfirmação e consequente baixa de pagamento:

  - No. Processo: 2193606-4 - Tributo/Exercício: RDT 102323200460631 - Cotas com DAM apresentado: ÚNICA

Emitida as horas do dia 04/01/2024.
Esta Certidão tem os mesmos efeitos de Certidão Negativa, conforme o art. 279, da Lei 7.186/2006.
Válida até dia 03/02/2024

Código de Controle da Certidã **08A686C497A89D68D391BDE61728D7F6**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle da certidão acima

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.332.052/0001-75
Certidão nº: 1053807/2024
Expedição: 05/01/2024, às 10:18:11
Validade: 03/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.332.052/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.332.052/0001-75

Razão Social: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: AL SALVADOR 1057 EDIF SS TORRE AMERI / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:02/01/2024 a 31/01/2024

Certificação Número: 2024010206412745918850

Informação obtida em 04/01/2024 07:55:21

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 08/01/2024 até 08/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.288.437,98
1	7748	08/01/24	08/01/24	REEMBOLSO DESPESAS CONFRATERNIZAÇÃO, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	Transfer		7.529,30	1.280.908,68
2	7749		08/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	342,98		1.281.251,66
					Total da Conta:	342,98	7.529,30	
					Resultado:	**-7.186,32**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.281.251,66**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.281.251,66**
					Total Geral:	**342,98**	**7.529,30**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.281.251,66 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.047.197,58 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.281.251,66 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	241.583,38 C
08/01/2024	081527	ENVIO PIX		7.529,30 D
			Saldo	234.054,08 C
08/01/2024	000000	SALDO DIA		234.054,08 C
			Saldo	234.054,08 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

09/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401081826648847997d2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/01/2024 às 15:27:58

Valor Original: R$ 7.529,30 **Valor Atualizado:** R$ 7.529,30

Detalhes: MICHELLE PESSOA REEMBOLSO

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Michelle Pessoa Moreira Lopes

CPF: XXX.590.048-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5582996517708

Código da operação: 25272842373

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES

DATA	PASSAGENS AÉREAS	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Passagens Aéreas			-

DATA	DIÁRIAS HOTEL	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Diárias Hotel			-

DATA	TÁXI/UBER	USUÁRIOS	VALOR R$
			-

DATA	ESTACIONAMENTO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Estacionamento			-

DATA	ALIMENTAÇÃO	USUÁRIOS	VALOR R$
20/12/2023	BOLO CONFRATERNIZAÇÃO	CONFRATERNIZAÇÃO IGA	310,00
22/12/2023	CONFRATERNIZAÇÃO	CONFRATERNIZAÇÃO IGA	7.219,30
Total			7.529,30

DATA	COMBUSTIVEL	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

DATA	LAVANDERIA	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Lavanderia			-

DATA	ALUGUEL DE VEÍCULO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

DATA	OUTROS	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

RESUMO DE DESPESAS	
Passagens Aéreas	-
Diárias Hotel	-
Táxi/ Uber	-
Estacionamento	-
Alimentação	7.529,30
Quilometragem	-
Lavanderia	-
Aluguel de Veículos	-
Outros	-
TOTAL DE REEMBOLSO	7.529,30

ADIANTAMENTO
TOTAL

CENTRO DE CUSTO
Cliente:
Projeto:
Receber em:
Status:

SALDO	-7529,3

DADOS BANCÁRIOS
NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF: 337.590.048-14
Banco: 0260 - NUBANK
Agência: 0001
Conta: 80281637-5
CHAVE PIX: (82)99651-7708 - TELEFONE

Assinatura

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

FARIAS CAKES

CNPJ: 41.533.2[illegible]0/0001-00 FARIAS CIA LTDA
BARNABE C SN TAPER/ GUA - MARECHAL DEODORO -
AL 57160-000 [illegible] 82)98125-7940 I.E.: 243997507
DOCUMENTO AUXI[illegible]A DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descr[illegible]	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	37	TORT[illegible] DE MORANGO G				
	1		UN	X	310,00	310,00

QTD. TOTAL DE ITENS	**001**
VALOR TOTAL R$	**310,00**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Cartão de Crédito Visa	310,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2723 1241 5332 6000 0100 6500 1000 0050 0614 8688 5100

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000005006 Série 001 20/12/2023 11:45:41
Protocolo de Autorização: 327230[illegible]35
Data de Autorização 20/12/2023 11:45:45

OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE
SEMPRE!!!MD5: 874526BB2809[illegible]EE7D75C750B[illegible]
Vendedor(a): MATHEUS
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$
Federal R$ 61,50 Estadual R$ 52,70 Municipal R$
SGBr Sistemas

RECEBEMOS DE KIC BAR E RESTAURANTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EMISSÃO: 22/12/2023 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - VALOR TOTAL: R$ 7.219,30

NF-e
Nº 000000106
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KANOA BEACH CLUB

AV CARAVELAS, SN QUADRA178 LOTE 10 -
BAIRRO/DISTRITO - CEP:57160-000 - MARECHAL
DEODORO - AL
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000106 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2723 1236 1587 7900 0115 5500 1000 0001 0615 7913 4282

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327230030092417 22/12/2023 16:00:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		36.158.779/0001-15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	
243359772		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	22/12/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227		CAMINHO DAS ARVORES	41820-021	22/12/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SALVADOR		BA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	106	7.219,30	0,00	7.219,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.219,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.219,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volume	Nao definido	7		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903	DAYUSE ADULTO	00000000	0400	6102	UN	40,00	40,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	AGUA 300 ML SEM GAS	21069090	0500	6102	UN	200,00	4,90	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
153	ARROZ DE POLVO- REF	03063600	0102	6102	UN	15,00	129,90	1.948,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	JARRA SIMPLES DE LARANJA	21069090	0102	6102	UN	10,00	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	JARRA SIMPLES DE LIMAO	21069090	0102	6102	UN	10,00	29,50	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	TAXA DE SERVICO	00000000	0400	6102	UN	1,00	710,80	710,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
113	CALDINHO DE FEIJAO	03061790	0102	6102	UN	100,00	13,90	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
https://www.3asolution.com.br	

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 09/01/2024 até 09/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.281.251,66
1	7759	09/01/24	09/01/24	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$ 270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	Transfer		935.987,24	345.264,42
2	7760		09/01/24	PREST SERV MEDICOS 12/2023 - SMEF R$ 935.987,24 JALF R$ 270.181,88, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	Transfer		270.181,88	75.082,54
3	7761		09/01/24	ADIANTAMENTO 50% - UNIDADE UBS DJALMA LOUREIRO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	Transfer		68.495,95	6.586,59
4	7762		09/01/24	RESCISÕES TRABALHISTAS - AGDA LARISSA/IARA FRANCISCA	MOV. BANCARIO		5.749,34	837,25
5	7763		09/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	339,71		1.176,96
					Total da Conta:	339,71	1.280.414,41	
					Resultado:	**-1.280.074,70**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.176,96**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.176,96**
					Total Geral:	**339,71**	**1.280.414,41**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.176,96 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.176,96 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.176,96 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	234.054,08 C
09/01/2024	121509	ENVIO TED		935.987,24 D
			Saldo	701.933,16 D
09/01/2024	121581	ENVIO TED		270.181,88 D
			Saldo	972.115,04 D
09/01/2024	091541	ENVIO PIX		68.495,95 D
			Saldo	1.040.610,99 D
09/01/2024	398834	FOL PAGTO		5.749,34 D
			Saldo	1.046.360,33 D
09/01/2024	727220	RESG AUTOM		1.046.360,33 C
			Saldo	0,00 C
09/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00090634161-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS
CPF/CNPJ:	49.857.572/0001-80
Valor:	R$ 935.987,24
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SMEF SERVICOS NF25
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2024
Data / Hora da operação:	09/01/2024 14:18:52

Código da operação:	00121509
Chave de segurança:	18SASMGC5CAQ8S5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Nº NFS-e: 25
Competencia: 01/2024
Data e Hora de Emissão 09/01/2024 13:13:19
Cod Verificação NFS-e QU9BTFD9A

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS

CNPJ/CPF: 48.808.172/0001-12 CCM: 901631910 Email: rcsandes@hotmail.com

Endereço: RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - PAJUÇARA CEP: 57030-101 CXPST 293 PROX AO POSTO Tel: (71)3341-5453

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: .INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 Tel: (71)4141-0979

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610101 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos no Município de Maceió/AL, assim distribuídos entre as empresas consorciadas:

SMEF SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA = BRUTO R$964.935,30 (REP. SOCIOS R$883.435,11+ IMPOSTOS R$87.316,39) VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$935.987,24

JALF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (LIDER) R$ 241.233,82 VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$270.181,88

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Valor Total (R$):1.206.169,12

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	1.206.169,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	1.206.169,12
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	36.185,07

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

MÉDICOS HORÁRIO FIXO - DEZEMBRO 2023

Nº	NOME	CRM	CPF	UNIDADE	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	PIX	CARGA HORÁRIA	FUNÇÃO	VALOR A RECEBER (RS)	VALOR BRUTO (RS)	ADMISÃO	CONTATO
1	Adolfo Lucas Felisberto Costa	9671 AL	054.082.604-96	U.S.F Rosane Collor	BRASIL	3393-6	15723-6	054.082.604-96	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	23/05/2023	82 9954-6392
2	Agda Rose Bezerra	8494 AL	105.493.094-54	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	43329-2	105.493.094-54	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999606558
3	Alan Da Fonseca Santana	2602 AL	097.196.364-91	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos		1601-2	58214-0	alandfs@gmail.com	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	09/05/2022	82 9981-9210
4	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.B.S Pescaria	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
5	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
6	Aline Austrelino Atade Amorim	8956 AL	039.178.124-36	U.R.S. Dr. Antonio De Padua		1701-9	33407-3	-	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	15/02/2022	996207170
7	Ana Claudia Soares Da Silva	4042 AL	028.590.314-48	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	2626-8	15979-4	028.590.314-48	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	23/04/2018	988303303
8	Ana Lucia Ferreira Gomes	2151 AL	163.945.424-15	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRASIL	8602-9	36489-4	82981485283	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55		988609620
9	Ana Luiza Bertho Pereira Sarmento	9610 AL	076.060.934-90	PAM Dique Estrada	BRADESCO PRIME	10794-8	1688-8	076.060.934-90	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9913-0188
10	Argentina Aparecida Lisboa Chagas	2307 AL	140.492.444-20	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo		1601-2	108.093-8	140.492.444-20	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	04/04/2022	996619785
11	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	DAS - SAD	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 98212-1100
12	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/07/2023	82 8212-1100
13	Barbara Carolina Andrade de Almeida	8752 AL	430.863.508-06	DAS - SAD		1601-2	29390-3	(82)99930-0400	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	18/10/2022	82 9930-0400
14	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/04/2023	(82)99990-1816
15	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/06/2023	(82)99990-1816
16	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	U.B.S. Jose Pimentel Amorim	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/07/2023	82 9115-8197
17	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	CAC	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	21/08/2023	82 9115-8197
18	Caio Tosta Ribeiro	8551 AL	058.150.545-00	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	0001	154201-3	058.150.545-00	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	14/01/2022	998275771
19	Camelia Rodrigues De Mendonça	2384 AL	209.196.894-34	Felicio Napoleão		3186-0	50086-0	(82)99348-4002	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		999838317
20	Camila Maria Vieira De Carvalho	7613 AL	083.696.624-47	DAS - SAD		01390-8	37.390-7	083.696.624-47	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	25/01/2022	999150248
21	**Carlos Sergio Sampaio Almeida**	10459 AL	111.202.814.58	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	1	49628174-6	(82) 9119-8415	20h		**2.887,50**	**3.982,76**	20/12/2023	(82) 9119-8415
22	Caroline de Oliveira Nascimento Monteiro	10176 AL	099.151.964-74	U.R.S. Dr. Antonio De Padua	BRASIL	1864-3	60225-9	carolinenamed@gmail.com	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		82 9827-4365
23	Catarina Andrade de Mendonça	10233 AL	091.159.884-73	U.B.S Tereza Barbosa	BRASIL	3183-6	18319-9	091.159.884-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	10/08/2023	22 99892-5548
24	Eduarda Vieira Almeida Machado	9684AL	082.770.224-84	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	236-4	082.770.224-84	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		82 9323-1617
25	Elizabete Mendonça Rego Peixoto	9524 AL	039.690.584-65	U.B.S Guaxuma	BRASIL	3057-0	19428-0	(82) 99914-4971	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		82 99914-4971
26	Emmanuelle Almiro Soares da Silva	10175 AL	060.436.004-55	Consultório na Rua	CAIXA	4819	00020257-5	060.436.004-55	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/09/2023	82 9619-7361
27	Erivaldo (PENSÃO Renata Katharyne Cordeiro Rodrigues)	-	-	-	BRASIL	3186-0	37670-1	-	-	-	1.125,00	1.551,72		81 9117-7807
28	Erivaldo Jose Rodrigues da Silva	2395 AL	144.534.364-91	U.B.S Waldomiro Alencar	BRASIL	16001-2	88.302340-7		40h	MEDICO CLINICO	6.375,00	8.793,10		82 9117-7807
29	Felipe de Figueiredo Zacarar	6731 AL	008.413.984-64	PAM Dique Estrada	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		(82) 99952-2726
30	Felipe de Figueiredo Zacarar	6731 AL	008.413.984-64	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	09/05/2023	(82) 99952-2726
31	Fernanda Fialho de Andrade Nunes	6223 AL	059.174.574-76	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	SANTANDER	820	010054494-2	059.174.574-76	20h		5.000,00	6.896,55		82 9955-1571
32	Flávia de Araújo Ferro	9159 AL	076.924.464-58	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	1648-9	32604-6	(82)999287426	40h		10.000,00	13.793,10		(82)999287426
33	Francielle De Sousa Santos	4917 AL	288.189.888-24	Felicio Napoleão		8602-9	5.660-0	frsousasantos@hotmail.com	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	25/03/2019	82 8857-3077
34	Francisca Amalia Moura Urtiga	2054 AL	227.568.684-34	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	15122-X	82999505120	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	13/04/2021	9995-05120
35	Gabriela Chagas Teodozio Prudencio Coutinho	7365 AL	049.942.144-25	U.S.F. Carla Nogueira - S. Bandeira	BRASIL	3393-6	26582-9	049.942.144-25	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/07/2020	996276417
36	Gabriela Uchôa Lopes Tigre	7305 AL	091.324.834-73	U.S.F. Claudio Medeiros	BANCO ITAU	7023	03725-7	091.324.834-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 99992-6789
37	Gabriela Cozza			Consultório na Rua					20h		2.250,00	3.103,45		
38	Gabriella Amorin Gaia Duarte	6869 AL	077.387.624-38	U.B.S. Bebedouro	CAIXA	7	000792666875-4	077.387.624-38	20h		5.000,00	6.896,55	09/10/2023	82 9992-9280
39	Geraldo Mario De Carvalho Cardoso	2657 AL	240.876.884-53	DAS - SAD	BRASIL	3186-0	117248-4	-	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	01/09/2021	999816419
40	Giovanna Paiva Lima	5388 AL	041.038.504-26	U.B.S. Jose Pimentel Amorim		3179-8	30680-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/09/2021	981759241
41	Gretchen De Lyra Alcantara Carvalho	1751 AL	146.664.564-49	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo		4287-0	11445-6	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	999851380
42	Gustavo Castro Guimarães	8864 AL	091.529.414-18	Consultório na Rua	BANCO ITAU	5584	36396-3	(82) 99144-9080	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	28/03/2023	82 9144-9080
43	Isadora Andrade Leite Gusmão	10192 AL	062.326.294-00	U.B.S Pescaria	BRASIL	3332-4	70335-4	(82) 99924-0983	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	25/09/2023	82 99924-0983
44	Jose Eudes Rodrigues Da Costa	3626 AL	677.923.164-91	U.R.S. Joao Paulo II	ITAÚ	7951	19803-0	(82) 99915-6644	20h	MÉDICO UROLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/03/2018	999156644
45	Jose Fernando Camauba De Lima Nobre	3107 AL	280.251.134-34	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	3179-8	130.845-9	280.251.134-34	40h	MEDICO CLINICO	7.735,11	10.669,12		82 9981-4340
46	Júlia Maria Brandão Povoas de Carvalho	10203 AL	087.077.204-08	DAS - SAD	BRASIL	1012-0	28597-4	juliambcarvalho@outlook.com	20h		5.500,00	7.586,21		87 9631-1767
47	Julia Maria Gomes de Mendonça Vasconcelos	10199 AL	097.089.214-40	DAS - SAD	SICRED	7951	19803-0	097.089.214-40	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/09/2023	82 9641-0662
48	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	U.B.S Tereza Holanda Costa	BRASIL	1557	00004846-8	-	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	10/07/2023	82 9990-9543
49	Juliana Karla Torres Silva	9082 AL	066.359.934-28	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	4287-0	36100-3	82999176864	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/12/2021	999176864
50	Kalimy da Silva Galvão	8359 AL	825.990.532-49	U.B.S. Jorge Duarte Quintella	SICRED	2205	83668-3	kalimygalvao@gmail.com	20h	MEDICO	5.000,00	6.896,55		9958-2178
51	Lara Maria Ferro Gomes de Farias	10011 AL	115.764.754-50	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	NU Pagamentos SA	1	74076837-4	115.764.754-50	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	21/06/2023	82 9990-1110
52	Lays Bezerra Madeiro	10217 AL	076.934.584-09	U.S.F João Sampaio	CAIXA	4274	000871413542-4	(82) 98877-8484	40h		10.000,00	13.793,10	21/11/2023	(82) 98877-8484
53	Leida Maria Semedo Lopes	8652 AL	016.533.334-05	Djalma Loureiro	BRASIL	3183-6	14521-1	016.533.334-05	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	22/11/2021	998310251
54	Lucilene Barbosa Abreu	1586 AL	164.711.804-20	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	134552-4	164.711.804-20	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		9992-03232
55	Luiz Antonio Albuquerque Cerqueira	1123 AL	079.291.704-97	U.R.S. Hamilton Falcao	CAIXA	2392	00003700-8	079.291.704-97	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		999813580
56	Luiz Augusto Medeiros Santa Cruz	590 AL	039.703.704-00	U.B.S Tereza Barbosa	CAIXA	2392	3700-8	039.703.704-00	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		999749340
57	Lygreth Sanches Carrera	5396 AL	745.254.841-87	U.S.F. Paulo Leal	BRASIL	3057-0	25131-3	-	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	01/07/2020	981140896
58	Marcella Costa Pedrosa	5423 AL	903.371.824-34	U.B.S. Bebedouro	INTER	1	16995572-9	marcellapedrosa@gmail.com	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	15/06/2022	9910-86333
59	Marcia Maria Tenorio Cavalcanti	2231 AL	210.289.744-34	U.S.F - João Macário	BRASIL	1054-5	36994-2	210.289.744-34	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9929-7080
60	Maria Aparecida De Carvalho Lins	1308 AL	039.810.374-72	DAS - SAD	BRASIL	1864-3	25.450-0	-	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/12/2021	999025090
61	Maria Aparecida De Carvalho Lins	1308 AL	039.810.374-72	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	BRASIL	1864-3	25.450-0	-	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	20/12/2021	999025090
62	Maria Beatriz Valença Costa Buarque	10202 AL	066.490.514-54	Vilage Campestre I	CAIXA	2391	00029625-3	066.490.514-54	40h		10.000,00	13.793,10	09/11/2023	55 82 9816-0007
63	Maria Cristina Wysotchansky Brandao Petry	1526 AL	123.992.644-87	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	BRASIL	3332-4	56.281-5	123.992.664-87	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/02/2018	9911-14109
64	Maria de Fatima Moreira Silva	1089 AL	111.345.264-15	U.S.F - João Macário	BRASIL	8602-9	7116-1	111.345.264-15	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	21/10/2021	999814771
65	Maria de Lurdes Gomes Nobre	1902/ AL	140.347.194-00	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	1601-2	570046-0	140.347.194-00	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	02/05/2023	82 9326-0700
66	Maria Eduarda Mateus Borba Machado	10045 AL	112.915.954-06	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRADESCO	1688	2102-4	112.915.954-06	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/08/2023	82 9133-3569
67	Maria Inês Costa Machado Gomes	9434 AL	077.209.354-70	U.S.F. Novo Mundo	BRASIL	161-2	26796-1	077.209.354-70	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/06/2023	82 98857-3620
68	Maria Jose Da Silva Santos	1589 AL	116.346.265-91	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	8.211-2	116.346.265-91	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999724414
69	Maria Luzineth Santa Ritta De Santa Maria	2034 AL	287.454.504-04	U.S.F. Edvaldo Silva	BRASIL	1600-4	115885-6	luzinethsm@hotmail.com	20h	MEDICO GINECOLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	991194887
70	Mariana Calheiros de Melo Jambo	10155 AL	113.7709.14-65	Consultório na Rua	BRASIL	3186-0	44617-3	113.7709.14-65	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	17/08/2023	82 8857-2620
71	Mariana Freire de Lima	10214 AL	013.343.744-22	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	NU Pagamentos SA	1	52978320-8	013.343.744-22	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	14/08/2023	82 98857-6553
72	Mariana Lages Sarmento Barbosa	8253 AL	071.139.544-64	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	3186-0	43682-1	(82)99610-1788	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/06/2022	99610-1788/9999-3873
73	Marilia Melo Tenorio	1007 AL	129.578.954-04	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3393-6	10031-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/09/2021	988000684
74	Marluce Barbosa Abreu Pinto	2845 AL	073.877.684-04	U.S.F - João Macário	BRASIL	3332-4	5535-2	073.877.684-04	20h	MEDICO(A) PEDIATRA	5.000,00	6.896,55	10/01/2022	183092012
75	Matheus Soares Da Silva Cavalcanti	8440 AL	098.310.234-12	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	113328-4	098.310.234-12	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	06/10/2021	998043799
76	Mauro Guedes De Farias	1960 AL	039.678.164-00	Djalma Loureiro	BRASIL	8602-9	306.031-4	82999736653	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	05/07/2021	987231717/999736653
77	Nelma Nelia Duarte	785 AL	076.204.114-53	U.R.S. Diogenes J Bernardes - II Centro		3186-0	24368-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	9996-08628
78	Nelson Araujo de Oliveira Junior	10336 AL	926.145.824-68	DAS - SAD	SANTANDER	2426	1029170-2	(82) 99655-1276	20h		5.500,00	7.586,21	24/10/2023	82 9655-1276
79	Nidia Maria Moreira Nunes	805 AL	088.393.364-00	U.S.F - João Macário	BRASIL	1864-3	116.009-5	088.393.364-00	40h	MEDICO GINECOLOGISTA	10.000,00	13.793,10		999735288
80	Pedro Fellipe Prria da Silva Rocha	9862 AL	095.883.914-07	U.S.F - Denisson Menezes	BRASIL	4287-0	39.559-5	095.883.914-07	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/05/2023	82 9696-2414
81	Raissa Marques Reis Avelino	10037 AL	118.920.814-84	U.S.F Amacoph	NU Pagamentos SA	1	24922093-4	raissamavelino@gmail.com	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		82 9124-8227
82	Rodrigo Daudt Tenório	8219 AL	117.056.174-67	U.B.S Pescaria	ITAÚ	7023	4678-7	(82) 99974-5475	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/08/2023	82 99974-5475
83	Rosa Esther Zelaya Reyes	9100 AL	716.536.104-92	Felicio Napoleão	BRASIL	1864-3	5999-4	82998332621	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/12/2021	998332621
84	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		9990-59191
85	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	Coordenação	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	COORDENAÇÃO	6.000,00	8.275,86		9990-59192
86	Sofia dos Anjos Cruz	10206 AL	064.845.504.17	DAS - SAD	BRASIL	3183-6	40716-0	(82) 98178-1414	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/09/2023	82 8178-1414
87	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	178-3	82991549048	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		991549048
88	Thamires de Fátima Araújo	9470 AL	080.817.834-60	U.S.F. Galba Novaes	BRASIL	0013-2	48.608-6	(82) 99363-1631	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9363-1631
89	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	DAS - SAD	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	31/01/2018	3235-2195
90	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	04/10/2021	181250237/32352195
91	Willyan Rodrigues da Silva Menezes	7690 AL	084.605.094-35	DAS - SAD	BRASIL	318-0	24956-4	(82) 99808-2112	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	03/07/2023	82 9808-2112
											590.872,61	814.996,70		

MÉDICOS HORÁRIO ESTENDIDO - DEZEMBRO 2023

Nº	NOME	CRM	CPF	UNIDADE	BANCO	AGÊNCIA E CONTA	PIX	DIAS TRAB.	HORAS	VALOR HORA (R$)	ALOR A RECEBER (R	VALOR BRUTO (R$)
1	Aline Buarque Gusmão Barbosa	10150 AL	034.141.644-42	Felício Napoleão	BRASIL	AG: 1601-2 CC: 20644-0	034.141.644-42	2	8	100,00	800,00	1.103,45
2	Aline Buarque Gusmão Barbosa	10150 AL	034.141.644-42	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 1601-2 CC: 20644-0	034.141.644-42	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
3	Allana Maria Ferreira Torres de Melo	9792 AL	074.504.374-73	Antonio De Padua	INTER	AG: 0001 C: 26608829-5	(82) 99628-7824	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
4	Ana Clara Januário Alves	3268 AL	121.045.174-35	José Tenório	CAIXA	AG: 3728 CC: 00022212-1	(87) 98818-9853		0	100,00	0,00	0,00
5	Ana Claudia Soares Da Silva	4042 AL	028.590.314-48	U.B.S Jose Guedes De Faria	BRASIL	AG 2626-8/ CONTA 15979-4	028.590.314-48	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
6	Angela Cristina Hernandez De Barros	2155 AL	033.333.368-39	Vanderli Maria De Andrade	BRASIL	AG.2542-9/CC.190047	033.333.368-39	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
7	Arthur Cesar Saraiva Furtado	8384 AL	077.639.984-58	U.S.F João Sampaio	BRASIL	AG.3332-4/CC.47482-7	077.639.984-58	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
8	Arthur Henrique Brêda Filho	11185 AL	084.961.904-12	Divaldo Suruagy	BRADESCO	AG: 3229 CC: 4647-7	084.961.904-12	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
9	Arthur Ramos Ferreira Sampaio	8828 AL	108.232.534-14	U.S.F José Araujo	NUBANK	AG 0001 C:3651660-2	108.232.534-14	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
10	Avai Andrade Da Silva	891 AL	881.325.288-91	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG.1601-2/CC.44244-5	avaiandrade46@gmail.com	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
11	Beatriz Lins Pereira	10215 AL	048.653.214-38	Felício Napoleão	NUBANK	AG: 0001 C: 8186364-6	(82) 99119-0380	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
12	Beatriz Lins Pereira	10215 AL	048.653.214-38	U.B.S Jose Guedes De Faria	NUBANK	AG: 0001 C: 8186364-7	(82) 99119-0381	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
13	Breno Santos Tavares	9207 AL	009.594.185-12	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 4775-9 CC: 40119-6	009.594.185-12	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
14	Caroline Calixto Barros Sampaio Fernandes	9526 AL	095.6984.204-05	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3179-8 CC: 39585-4	carolinecalixto97gmail.com/ 09569420405	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
15	Catarina Andrade de Mendonça	10233 AL	091.159.884-73	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 3183-6 C: 18319-9	091.159.884-73	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
16	Claudio Freitas De Queiroz Magalhaes Filho	9406 AL	092.874.334-13	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1217-3 CC: 42757-8	092.847.334-13	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
17	Deusa Cristina Santos Mendes	3835 AL	724.531.764-04	Conceição Paranhos	BRASIL	AG.2274-8CC.107242-1	82 99626-9111	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
18	Diogo Arecippo Marinho	7008 AL	077.290.264-06	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 221188-2		21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
19	Eduardo Feitosa Santos	10104 AL	106.995.294-12	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 3179-8 CC:44521-5	(82) 988284-066	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
20	Elayne Magalhães Mendes	9182 AL	111.625.514-61	Antonio De Padua	BANCO ITAU	AG: 7023 CC: 049997-1	(87) 99961-5953	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
21	Elisabete Mendonça Rego Peixoto	9524 AL	039.690.584-65	David Nasser	BRASIL	AG:3057-0/CC.19428-0	(82) 99914-4971	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
22	Felipe Vieira Spalenza	9834 AL	111.427.277-93	Divaldo Suruagy	BRASIL	AG:1337/CC: 0016368-6	(27) 99720-6938	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
23	Felipe Vieira Spalenza	9834 AL	111.427.277-93	Djalma Loureiro	BRASIL	AG:1337/CC: 0016368-6	(27) 99720-6938	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
24	Francisca da Silva Costa	3.391 AL	515.089.584-91	Antonio De Padua	BRASIL	AG: 3393-6 CC: 10190-7	(82) 99111-7431	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
25	Gabriel Neves Farias	9320 AL	104.269.234-30	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG.3250-6/CC.34567-9	104.269.234-30	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
26	Gabriela Maria Gomes Santos Silva	7987 AL	077.466.944-62	U.S.F João Sampaio	BRASIL	AG.4287-0/CC.24732-4	077.466.944-62	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
27	Gustavo Castro Guimarães	8864 AL	091.529.414-18	Antonio De Padua	BANCO ITAU	AG: 5584 C: 36396-3	(82) 99144-9080	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
28	Jailton Graça da Costa	8201 AL	090.872.334-26	Aliomar De Almeida Lins	BRASIL	AG: 3057-0 CC: 37387-7	(82) 99615-9976	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
29	Jamylle Dos Santos Ramos	8370 AL	091.209.744-26	Durval Cortez	BRASIL	AG.3186-0 / CC. 2108-3	091.209.744-26	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
30	Jessica Lima De Oliveira	8646 AL	086.062.514-10	Pitanguinha	BRASIL	AG.3057-0/CC:46143-1	(82) 99942-1811	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
31	José Marcilio dos Santos	8459 AL	084.662.254-80	U.S.F José Araujo	CAIXA	AG: 2392 CC: 00031543-1	(82) 99697-9308	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
32	Jucimara Dos Santos Barbosa	5123 AL	037.760.314-75	Divaldo Suruagy	BRASIL	AG:1864-3 C/C:50772-4	(82) 99901-0661	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
33	Jucimara Dos Santos Barbosa	5124 AL	037.760.314-76	Jardim São Franciso	BRASIL	AG:1864-3 C/C:50772-5	(82) 99901-0661	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
34	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	José Tenório	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
35	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	U.R.S. Roland Simon	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
36	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	Walter De Moura Lima	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
37	Juliana Karla Torres Silva	9082 AL	066.359.934-28	U.B.S Jose Guedes De Faria	BRASIL	AG: 36.100-3/ C: 4287-0	(82) 99917-6864	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
38	Juliana Luiz Barros Costa	6978 AL	072.049.954-22	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG:3057-0 CC:37187-4	072.049.954-22	13	52	100,00	5.200,00	7.172,41
39	Juliana Moura Rezende Assunçao	9181 AL	048.798.904-05	Djalma Loureiro	BRASIL	AG: 3332-4 CONTA/ 21281-4	048.798.904-05	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
40	Juliane Emanuelle Silva	8376 AL	091.425.034-50	Pitanguinha	BRASIL	AG: 3057-0 C: 43004-8	(82) 99932-9889	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
41	Kadedja Kelly Dos Santos De Araujo	6557 AL	011.294.384-57	José Tenório	BRASIL	AG.1601-2 CC. 28729-6	-	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
42	Kaliny Da Silva Galvao	8359 AL	825.980.532-49	Djalma Loureiro	BRASIL	AG.13-2/CC.69265-4	kalinygalvao@gmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
43	Laiz Maria Medeiros Lins	9132 AL	111.711.514-38	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3332-4 Cc: 65085-4	(82) 99984-1019	1	4	100,00	400,00	551,72
44	Larissa Nascimento Toledo	7602 AL	084.680.184.14	Felício Napoleão	SANTANDER	AG: 1831 CC: 01000753-1	084.680.184.14	13	52	100,00	5.200,00	7.172,41
45	Lays Bezerra Madeiro	10217 AL	076.934.584-09	Durval Cortez	CAIXA	AG: 4274 C: 000871413542-4	(82) 98877-8484	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
46	Lays Virginia de Lima Silva	8342 AL	052.562.494-52	José Tenório	BRASIL	AG: 3332-4 C: 261294-1	052.562.494-52	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
47	Luana Alcantara Lisboa	9128 AL	069.005.964-79	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 47031-7	069.005.964-79	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
48	Luana Alcantara Lisboa	9128 AL	069.005.964-79	Hélvio Auto	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 47031-7	069.005.964-79	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
49	Luiz Antonio Albuquerque Cerqueira	1123 AL	079.291.704-97	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG: 1864-3 C: 115.280-7	079.291.704-97	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
50	Marcela Daniele Maria Oliveira Peixoto	8906 AL	101.031.064-05	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 3186-6 C: 37612-4	82 99364-6957	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
51	Maria Eduarda Mateus Borba Machado	10045 AL	112.915.954-06	José Tenório	BRADESCO	AG: 1688 C: 2102-4	112.915.954-06	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
52	Maria Eduarda Murta Góes Lavenère Machado	9624 AL	111.511.014-43	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 1597 C: 31934-1	111.511.014-43	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
53	Maria Elaine Bianor	6264 AL	829.911.842-82	Djalma Loureiro	NUBANK	AG: 0001 C: 67908911-2	(82) 99118-4282	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
54	Maria Lopes Leopold	10265 AL	117.893.994-40	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG:3057-0 CC: 47.975-6	117.893.994-40	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
55	Marianna Novais Vieira	8400 AL	059.470.515.08	Osvaldo Brandão	BRASIL	AG:3186-0 CC:45126-6	059.470.515.08	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
56	Mauro Guedes De Farias	1960 AL	039.678.164-00	Osvaldo Brandão	BRASIL	AG.8602-9 CC. 306031-4	-	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
57	Maximiliano Alberto Gallardo	7021 AL	708.573.524-04	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG: 1648-9 CC:27799-1	(82) 99330-0707	18	72	100,00	7.200,00	9.931,03
58	Maykon Wanderly Leite Alves da Silva	10307 AL	073.575.194-30	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
59	Maykon Wanderly Leite Alves da Silva	10307 AL	073.575.194-30	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	1	4	100,00	400,00	551,72
60	**Maykon Wanderly Leite Alves da Silva**	10307 AL	073.575.194-30	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	1	4	100,00	400,00	551,72
61	Nathanael de Melo Araújo	9101-AL	064.349.494-48	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG. 3179-8/ CC. 41.990-7	064.349.494-48	17	68	100,00	6.800,00	9.379,31
62	Paulo Sergio Araujo da Cunha	4226 AL	208.352.304-06	Hélvio Auto	BRASIL	12202-5 CC: 3179-8	cunha34716@gmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
63	Paulo Sergio Araujo da Cunha	4226 AL	208.352.304-06	Walter De Moura Lima	BRASIL	12202-5 CC: 3179-8		4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
64	Pedro Henrique Silva de Almeida	10348 AL	089.185.024-43	Pitanguinha	BRASIL	AG: 3179-8 CC: 112014-0	089.185.024-43	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
65	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-01	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-9	014.242.134-01	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
66	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-02	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-10	014.242.134-02	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
67	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-01	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-9	014.242.134-01	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
68	Raissa Marques Reis Avelino	10037 AL	118.920.814-84	Djalma Loureiro	NUBANK	AG: 0001 C: 24922093-4	raissamavelino@gmail.com	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
69	Renato Soldi Tuan	9921 AL	418.771.358-10	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG:3443-6/ CC:63920-6	418.771.358-10	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
70	Renato Soldi Tuan	9921 AL	418.771.358-10	Conceição Paranhos	BRASIL	AG:3443-6/ CC:63920-6	418.771.358-10	1	4	100,00	400,00	551,72
71	**Rita de Cássia Cavalcante Nazário**	2167 AL	209.959.464-34	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG: 0542-8 CC: 15068- 1	(82) 99822-3935	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
72	Roberta Molik Cavalcante Lima	9735 AL	051.845.934-97	Tereza Barbosa	ITAU	AG:1465 CONTA: 0082957-8	roberta_monik@hotmail.com	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
73	Roberta Molik Cavalcante Lima	9735 AL	051.845.934-97	José Tenório	ITAU	AG:1465 CC: 0082957-8	roberta_monik@hotmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
74	Rosa Esther Zelaya Reyes	9100 AL	716.536.104-92	David Nasser	BRASIL	AG.1864-3CC.5999-4	(82)99833-2621	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
75	Santina Maria Vergetti Cardoso Doria	563 AL	111.135.454-53	Durval Cortez	BRASIL	AG: 8602-9 CC: 116594-1	(82) 99922-9750	17	68	100,00	6.800,00	9.379,31
76	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	Felício Napoleão	BRASIL	AG:8602-9 C:174-3	(82) 99154-9048	1	4	100,00	400,00	551,72
77	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	Hélvio Auto	BRASIL	AG: 8602-9 C: 178-3	82991549048	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
78	Victor Cavalcante Nazario	7924 AL	084.781.914-02	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 0542-8 CC: 63050-0	084.781.914-02		0	100,00	0,00	0,00
79	Victor Emanoel Rosa Da Silva	8702 AL	034.699.815-82	Durval Cortez	BRASIL	AG.3158-5 / CC.123893-0	034.699.815-82	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
80	Waleska Holanda Leite Nobre	9115 AL	106.267.214.31	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 35541-0	106.267.214.31	15	60	100,00	6.000,00	8.275,86
81	Yasmmim Machado Magalhães	8705 AL	077.098.654-45	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1600-4 C:68443-0	077.098.654-45	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
82	Zelma Pedrosa De Oliveira Rossiter Correa	1507 AL	208.955.694-34	Jardim São Franciso	BRASIL	AG:1600-4 CC:57779-0	208.955.694-34	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
44											283.600,00	391.172,41

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

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

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS
CNPJ: 48.808.172/0001-12

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:18 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **DD69.AFF7.8BF2.5555**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 48.808.172/0001-12

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 09/03/2024

Emitida às 13:21:56 do dia 09/01/2024

Código de controle da certidão: A0D0-520F-016D-4336

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.008.211/24-87

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	48.808.172/0001-12

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 PROX AO POSTO, BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 09 de Janeiro de 2024

Válida até: 08/04/2024

Código de autenticidade: E966456DC62FE265

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.808.172/0001-12
Certidão nº: 2220322/2024
Expedição: 09/01/2024, às 14:53:54
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.808.172/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.808.172/0001-12

Razão Social: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA AL

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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

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

Validade:01/01/2024 a 30/01/2024

Certificação Número: 2024010102560770968476

Informação obtida em 09/01/2024 14:54:49

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

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

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

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.171.837/0001-40

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:33:10 do dia 20/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2024.
Código de controle da certidão: **D3A5.1598.1B67.38E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 09/01/2024 14:58

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240188984**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **36.171.837/0001-40**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/01/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

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

Razão Social:	JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	36.171.837/0001-40
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 3343 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - CENTRO EMP. PREVINOR ED. CEMPRE BL/B S/101
Número da Certidão:	727272

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 14:59:42 horas do dia 09/01/2024.
Válida até dia 08/04/2024.

Código de controle da certidão: **A35A.8118.7741.F8AB.B25E.FB0A.C404.FF3B**

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.171.837/0001-40
Certidão nº: 2222241/2024
Expedição: 09/01/2024, às 15:00:42
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.171.837/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.171.837/0001-40

Razão Social: JAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV TANCREDO NEVES 3343 BL B S 101 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:03/01/2024 a 01/02/2024

Certificação Número: 2024010319314855134794

Informação obtida em 09/01/2024 15:02:26

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

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

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

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 49.857.572/0001-80

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:00:50 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **ECB6.3A69.C30A.3E4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 49.857.572/0001-80

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 10/02/2024

Emitida às 11:36:32 do dia 12/12/2023

Código de controle da certidão: 9C27-4F52-2D8C-41F4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.040.468/23-32

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	49.857.572/0001-80

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293;QUADRA 47 lt 0070; , BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 12 de Dezembro de 2023

Válida até: 11/03/2024

Código de autenticidade: C3D6671ABD8639E6

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.857.572/0001-80
Certidão nº: 2224534/2024
Expedição: 09/01/2024, às 15:08:37
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.857.572/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.857.572/0001-80

Razão Social: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTD

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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

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

Validade:25/12/2023 a 23/01/2024

Certificação Número: 2023122503380410456490

Informação obtida em 09/01/2024 15:11:43

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020443597-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JALF SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	36.171.837/0001-40
Valor:	R$ 270.181,88
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JALF SERV NF25
Histórico:	

Data de débito:	09/01/2024
Data / Hora da operação:	09/01/2024 14:19:11

Código da operação:	00121581
Chave de segurança:	7EEPJ1ESLC9XV97J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Nº NFS-e: 25
Competencia: 01/2024
Data e Hora de Emissão 09/01/2024 13:13:19
Cod Verificação NFS-e QU9BTFD9A

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS

CNPJ/CPF: 48.808.172/0001-12 CCM: 901631910 Email: rcsandes@hotmail.com

Endereço: RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - PAJUÇARA CEP: 57030-101 CXPST 293 PROX AO POSTO Tel: (71)3341-5453

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: .INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 Tel: (71)4141-0979

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610101 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos no Município de Maceió/AL, assim distribuídos entre as empresas consorciadas:

SMEF SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA = BRUTO R$964.935,30 (REP. SOCIOS R$883.435,11+ IMPOSTOS R$87.316,39) VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$935.987,24

JALF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (LIDER) R$ 241.233,82 VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$270.181,88

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Valor Total (R$):1.206.169,12

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	1.206.169,12
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	1.206.169,12
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	36.185,07

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

MÉDICOS HORÁRIO FIXO - DEZEMBRO 2023

Nº	NOME	CRM	CPF	UNIDADE	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	PIX	CARGA HORÁRIA	FUNÇÃO	VALOR A RECEBER (RS)	VALOR BRUTO (RS)	ADMISÃO	CONTATO
1	Adolfo Lucas Felisberto Costa	9671 AL	054.082.604-96	U.S.F Rosane Collor	BRASIL	3393-6	15723-6	054.082.604-96	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	23/05/2023	82 9954-6392
2	Agda Rose Bezerra	8494 AL	105.493.094-54	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	43329-2	105.493.094-54	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999606558
3	Alan Da Fonseca Santana	2602 AL	097.196.364-91	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos		1601-2	58214-0	alandfs@gmail.com	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	09/05/2022	82 9981-9210
4	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.B.S Pescaria	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
5	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
6	Aline Austrelino Atade Amorim	8956 AL	039.178.124-36	U.R.S. Dr. Antonio De Padua		1701-9	33407-3	-	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	15/02/2022	996207170
7	Ana Claudia Soares Da Silva	4042 AL	028.590.314-48	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	2626-8	15979-4	028.590.314-48	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	23/04/2018	988303303
8	Ana Lucia Ferreira Gomes	2151 AL	163.945.424-15	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRASIL	8602-9	36489-4	82981485283	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55		988609620
9	Ana Luiza Bertho Pereira Sarmento	9610 AL	076.060.934-90	PAM Dique Estrada	BRADESCO PRIME	10794-8	1688-8	076.060.934-90	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9913-0188
10	Argentina Aparecida Lisboa Chagas	2307 AL	140.492.444-20	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo		1601-2	108.093-8	140.492.444-20	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	04/04/2022	996619785
11	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	DAS - SAD	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 98212-1100
12	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/07/2023	82 8212-1100
13	Barbara Carolina Andrade de Almeida	8752 AL	430.863.508-06	DAS - SAD		1601-2	29390-3	(82)99930-0400	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	18/10/2022	82 9930-0400
14	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/04/2023	(82)99990-1816
15	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/06/2023	(82)99990-1816
16	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	U.B.S. Jose Pimentel Amorim	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/07/2023	82 9115-8197
17	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	CAC	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	21/08/2023	82 9115-8197
18	Caio Tosta Ribeiro	8551 AL	058.150.545-00	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	0001	154201-3	058.150.545-00	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	14/01/2022	998275771
19	Camelia Rodrigues De Mendonça	2384 AL	209.196.894-34	Felicio Napoleão		3186-0	50086-0	(82)99348-4002	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		999838317
20	Camila Maria Vieira De Carvalho	7613 AL	083.696.624-47	DAS - SAD		01390-8	37.390-7	083.696.624-47	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	25/01/2022	999150248
21	**Carlos Sergio Sampaio Almeida**	10459 AL	111.202.814.58	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	1	49628174-6	(82) 9119-8415	20h		**2.887,50**	**3.982,76**	20/12/2023	(82) 9119-8415
22	Caroline de Oliveira Nascimento Monteiro	10176 AL	099.151.964-74	U.R.S. Dr. Antonio De Padua	BRASIL	1864-3	60225-9	carolinenamed@gmail.com	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		82 9827-4365
23	Catarina Andrade de Mendonça	10233 AL	091.159.884-73	U.B.S Tereza Barbosa	BRASIL	3183-6	18319-9	091.159.884-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	10/08/2023	22 99892-5548
24	Eduarda Vieira Almeida Machado	9684AL	082.770.224-84	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	236-4	082.770.224-84	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		82 9323-1617
25	Elizabete Mendonça Rego Peixoto	9524 AL	039.690.584-65	U.B.S Guaxuma	BRASIL	3057-0	19428-0	(82) 99914-4971	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		82 99914-4971
26	Emmanuelle Almiro Soares da Silva	10175 AL	060.436.004-55	Consultório na Rua	CAIXA	4819	00020257-5	060.436.004-55	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/09/2023	82 9619-7361
27	Erivaldo (PENSÃO Renata Katharyne Cordeiro Rodrigues)	-	-	-	BRASIL	3186-0	37670-1	-	-	-	1.125,00	1.551,72		81 9117-7807
28	Erivaldo Jose Rodrigues da Silva	2395 AL	144.534.364-91	U.B.S Waldomiro Alencar	BRASIL	16001-2	88.302340-7		40h	MEDICO CLINICO	6.375,00	8.793,10		82 9117-7807
29	Felipe de Figueiredo Zacarar	6731 AL	008.413.984-64	PAM Dique Estrada	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		(82) 99952-2726
30	Felipe de Figueiredo Zacarar	6731 AL	008.413.984-64	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	09/05/2023	(82) 99952-2726
31	Fernanda Fialho de Andrade Nunes	6223 AL	059.174.574-76	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	SANTANDER	820	010054494-2	059.174.574-76	20h		5.000,00	6.896,55		82 9955-1571
32	Flávia de Araújo Ferro	9159 AL	076.924.464-58	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	1648-9	32604-6	(82)999287426	40h		10.000,00	13.793,10		(82)999287426
33	Francielle De Sousa Santos	4917 AL	288.189.888-24	Felicio Napoleão		8602-9	5.660-0	frsousasantos@hotmail.com	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	25/03/2019	82 8857-3077
34	Francisca Amalia Moura Urtiga	2054 AL	227.568.684-34	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	15122-X	82999505120	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	13/04/2021	9995-05120
35	Gabriela Chagas Teodozio Prudencio Coutinho	7365 AL	049.942.144-25	U.S.F. Carla Nogueira - S. Bandeira	BRASIL	3393-6	26582-9	049.942.144-25	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/07/2020	996276417
36	Gabriela Uchôa Lopes Tigre	7305 AL	091.324.834-73	U.S.F. Claudio Medeiros	BANCO ITAU	7023	03725-7	091.324.834-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 99992-6789
37	Gabriela Cozza			Consultório na Rua					20h		2.250,00	3.103,45		
38	Gabriella Amorin Gaia Duarte	6869 AL	077.387.624-38	U.B.S. Bebedouro	CAIXA	7	000792666875-4	077.387.624-38	20h		5.000,00	6.896,55	09/10/2023	82 9992-9280
39	Geraldo Mario De Carvalho Cardoso	2657 AL	240.876.884-53	DAS - SAD	BRASIL	3186-0	117248-4	-	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	01/09/2021	999816419
40	Giovanna Paiva Lima	5388 AL	041.038.504-26	U.B.S. Jose Pimentel Amorim		3179-8	30680-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/09/2021	981759241
41	Gretchen De Lyra Alcantara Carvalho	1751 AL	146.664.564-49	U.B.S - Marlene F. Lamverly De Melo		4287-0	11445-6	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	999851380
42	Gustavo Castro Guimarães	8864 AL	091.529.414-18	Consultório na Rua	BANCO ITAU	5584	36396-3	(82) 99144-9080	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	28/03/2023	82 9144-9080
43	Isadora Andrade Leite Gusmão	10192 AL	062.326.294-00	U.B.S Pescaria	BRASIL	3332-4	70335-4	(82) 99924-0983	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	25/09/2023	82 99924-0983
44	Jose Eudes Rodrigues Da Costa	3626 AL	677.923.164-91	U.R.S. Joao Paulo II	ITAÚ	7951	19803-0	(82) 99915-6644	20h	MÉDICO UROLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/03/2018	999156644
45	Jose Fernando Camauba De Lima Nobre	3107 AL	280.251.134-34	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	3179-8	130.845-9	280.251.134-34	40h	MEDICO CLINICO	7.735,11	10.669,12		82 9981-4340
46	Júlia Maria Brandão Povoas de Carvalho	10203 AL	087.077.204-08	DAS - SAD	BRASIL	1012-0	28597-4	juliambcarvalho@outlook.com	20h		5.500,00	7.586,21		87 9631-1767
47	Julia Maria Gomes de Mendonça Vasconcelos	10199 AL	097.089.214-40	DAS - SAD	SICRED	7951	19803-0	097.089.214-40	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/09/2023	82 9641-0662
48	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	U.B.S Tereza Holanda Costa	BRASIL	1557	00004846-8	-	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	10/07/2023	82 9990-9543
49	Juliana Karla Torres Silva	9082 AL	066.359.934-28	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	4287-0	36100-3	82999176864	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/12/2021	999176864
50	Kalimy da Silva Galvão	8359 AL	825.990.532-49	U.B.S. Jorge Duarte Quintella	SICRED	2205	83668-3	kalimygalvao@gmail.com	20h	MEDICO	5.000,00	6.896,55		9958-2178
51	Lara Maria Ferro Gomes de Farias	10011 AL	115.764.754-50	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	NU Pagamentos SA	1	74076837-4	115.764.754-50	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	21/06/2023	82 9990-1110
52	Lays Bezerra Madeiro	10217 AL	076.934.584-09	U.S.F João Sampaio	CAIXA	4274	000871413542-4	(82) 98877-8484	40h		10.000,00	13.793,10	21/11/2023	(82) 98877-8484
53	Leida Maria Semedo Lopes	8652 AL	016.533.334-05	Djalma Loureiro	BRASIL	3183-6	14521-1	016.533.334-05	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	22/11/2021	998310251
54	Lucilene Barbosa Abreu	1586 AL	164.711.804-20	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	134552-4	164.711.804-20	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		9992-03232
55	Luiz Antonio Albuquerque Cerqueira	1123 AL	079.291.704-97	U.R.S. Hamilton Falcao	CAIXA	2392	00003700-8	079.291.704-97	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		999813580
56	Luiz Augusto Medeiros Santa Cruz	590 AL	039.703.704-00	U.B.S Tereza Barbosa	CAIXA	2392	3700-8	039.703.704-00	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		999749340
57	Lygreth Sanches Carrera	5396 AL	745.254.861-87	U.S.F. Paulo Leal	BRASIL	3057-0	25131-3	-	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	01/07/2020	981140896
58	Marcella Costa Pedrosa	5423 AL	903.371.824-34	U.B.S. Bebedouro	INTER	1	16995572-9	marcellapedrosa@gmail.com	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	15/06/2022	9910-86333
59	Marcia Maria Tenorio Cavalcanti	2231 AL	210.289.744-34	U.S.F - João Macário	BRASIL	1054-5	36994-2	210.289.744-34	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9929-7080
60	Maria Aparecida De Carvalho Lins	1308 AL	039.810.374-72	DAS - SAD	BRASIL	1864-3	25.450-0	-	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/12/2021	999025090
61	Maria Aparecida De Carvalho Lins	1308 AL	039.810.374-72	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	BRASIL	1864-3	25.450-0	-	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	20/12/2021	999025090
62	Maria Beatriz Valença Costa Buarque	10202 AL	066.490.514-54	Vilage Campestre I	CAIXA	2391	00029625-3	066.490.514-54	40h		10.000,00	13.793,10	09/11/2023	55 82 9816-0007
63	Maria Cristina Wysotchansky Brandao Petry	1526 AL	123.992.644-87	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	BRASIL	3332-4	56.281-5	123.992.664-87	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/02/2018	9911-14109
64	Maria de Fatima Moreira Silva	1089 AL	111.345.264-15	U.S.F - João Macário	BRASIL	8602-9	7116-1	111.345.264-15	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	21/10/2021	999814771
65	Maria de Lurdes Gomes Nobre	1902/ AL	140.347.194-00	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	1601-2	570046-0	140.347.194-00	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	02/05/2023	82 9326-0700
66	Maria Eduarda Mateus Borba Machado	10045 AL	112.915.954-06	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRADESCO	1688	2102-4	112.915.954-06	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/08/2023	82 9133-3569
67	Maria Inês Costa Machado Gomes	9434 AL	077.209.354-70	U.S.F. Novo Mundo	BRASIL	161-2	26796-1	077.209.354-70	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/06/2023	82 98857-3620
68	Maria Jose Da Silva Santos	1589 AL	116.346.265-91	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	8.211-2	116.346.265-91	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999724414
69	Maria Luzineth Santa Ritta De Santa Maria	2034 AL	287.454.504-04	U.S.F. Edvaldo Silva	BRASIL	1600-4	115885-6	luzinethsm@hotmail.com	20h	MEDICO GINECOLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	991194887
70	Mariana Calheiros de Melo Jambo	10155 AL	113.7709.14-65	Consultório na Rua	BRASIL	3186-0	44617-3	113.7709.14-65	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	17/08/2023	82 8857-2620
71	Mariana Freire de Lima	10214 AL	013.343.744-22	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	NU Pagamentos SA	1	52978320-8	013.343.744-22	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	14/08/2023	82 98857-6553
72	Mariana Lages Sarmento Barbosa	8253 AL	071.139.544-64	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	3186-0	43682-1	(82)99610-1788	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/06/2022	99610-1788/9999-3873
73	Marilia Melo Tenorio	1007 AL	129.578.954-04	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3393-6	10031-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/09/2021	988000684
74	Marluce Barbosa Abreu Pinto	2845 AL	073.877.684-04	U.S.F - João Macário	BRASIL	3332-4	5535-2	073.877.684-04	20h	MEDICO(A) PEDIATRA	5.000,00	6.896,55	10/01/2022	183092012
75	Matheus Soares Da Silva Cavalcanti	8440 AL	098.310.234-12	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	113328-4	098.310.234-12	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	06/10/2021	998043799
76	Mauro Guedes De Farias	1960 AL	039.678.164-00	Djalma Loureiro	BRASIL	8602-9	306.031-4	82999736653	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	05/07/2021	987231717/999736653
77	Nelma Nelia Duarte	785 AL	076.204.114-53	U.R.S. Diogenes J Bernardes - II Centro		3186-0	24368-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	9996-08628
78	Nelson Araujo de Oliveira Junior	10336 AL	926.145.824-68	DAS - SAD	SANTANDER	2426	1029170-2	(82) 99655-1276	20h		5.500,00	7.586,21	24/10/2023	82 9655-1276
79	Nidia Maria Moreira Nunes	805 AL	088.393.364-00	U.S.F - João Macário	BRASIL	1864-3	116.009-5	088.393.364-00	40h	MEDICO GINECOLOGISTA	10.000,00	13.793,10		999735288
80	Pedro Fellipe Prria da Silva Rocha	9862 AL	095.883.914-07	U.S.F - Denisson Menezes	BRASIL	4287-0	39.559-5	095.883.914-07	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/05/2023	82 9696-2414
81	Raissa Marques Reis Avelino	10037 AL	118.920.814-84	U.S.F Amacoph	NU Pagamentos SA	1	24922093-4	raissamavelino@gmail.com	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		82 9124-8227
82	Rodrigo Daudt Tenório	8219 AL	117.056.174-67	U.B.S Pescaria	ITAÚ	7023	4678-7	(82) 99974-5475	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/08/2023	82 99974-5475
83	Rosa Esther Zelaya Reyes	9100 AL	716.536.104-92	Felicio Napoleão	BRASIL	1864-3	5999-4	82998332621	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/12/2021	998332621
84	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		9990-59191
85	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	Coordenação	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	COORDENAÇÃO	6.000,00	8.275,86		9990-59192
86	Sofia dos Anjos Cruz	10206 AL	064.845.504.17	DAS - SAD	BRASIL	3183-6	40716-0	(82) 98178-1414	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/09/2023	82 8178-1414
87	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	178-3	82991549048	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		991549048
88	Thamires de Fátima Araújo	9470 AL	080.817.834-60	U.S.F. Galba Novaes	BRASIL	0013-2	48.608-6	(82) 99363-1631	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9363-1631
89	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	DAS - SAD	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	31/01/2018	3235-2195
90	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	04/10/2021	181250237/32352195
91	Willyan Rodrigues da Silva Menezes	7690 AL	084.605.094-35	DAS - SAD	BRASIL	318-0	24956-4	(82) 99808-2112	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	03/07/2023	82 9808-2112
											590.872,61	814.996,70		

MÉDICOS HORÁRIO ESTENDIDO - DEZEMBRO 2023

Nº	NOME	CRM	CPF	UNIDADE	BANCO	AGÊNCIA E CONTA	PIX	DIAS TRAB.	HORAS	VALOR HORA (R$)	ALOR A RECEBER (R	VALOR BRUTO (R$)
1	Aline Buarque Gusmão Barbosa	10150 AL	034.141.644-42	Felício Napoleão	BRASIL	AG: 1601-2 CC: 20644-0	034.141.644-42	2	8	100,00	800,00	1.103,45
2	Aline Buarque Gusmão Barbosa	10150 AL	034.141.644-42	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 1601-2 CC: 20644-0	034.141.644-42	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
3	Allana Maria Ferreira Torres de Melo	9792 AL	074.504.374-73	Antonio De Padua	INTER	AG: 0001 C: 26608829-5	(82) 99628-7824	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
4	Ana Clara Januário Alves	3268 AL	121.045.174-35	José Tenório	CAIXA	AG: 3728 CC: 00022212-1	(87) 98818-9853		0	100,00	0,00	0,00
5	Ana Claudia Soares Da Silva	4042 AL	028.590.314-48	U.B.S Jose Guedes De Faria	BRASIL	AG 2626-8/ CONTA 15979-4	028.590.314-48	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
6	Angela Cristina Hernandez De Barros	2155 AL	033.333.368-39	Vanderli Maria De Andrade	BRASIL	AG.2542-9/CC.190047	033.333.368-39	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
7	Arthur Cesar Saraiva Furtado	8384 AL	077.639.984-58	U.S.F João Sampaio	BRASIL	AG.3332-4/CC.47482-7	077.639.984-58	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
8	Arthur Henrique Brêda Filho	11185 AL	084.961.904-12	Divaldo Suruagy	BRADESCO	AG: 3229 CC: 4647-7	084.961.904-12	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
9	Arthur Ramos Ferreira Sampaio	8828 AL	108.232.534-14	U.S.F José Araujo	NUBANK	AG 0001 C:3651660-2	108.232.534-14	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
10	Avai Andrade Da Silva	891 AL	881.325.288-91	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG.1601-2/CC.44244-5	avaiandrade46@gmail.com	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
11	Beatriz Lins Pereira	10215 AL	048.653.214-38	Felício Napoleão	NUBANK	AG: 0001 C: 8186364-6	(82) 99119-0380	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
12	Beatriz Lins Pereira	10215 AL	048.653.214-38	U.B.S Jose Guedes De Faria	NUBANK	AG: 0001 C: 8186364-7	(82) 99119-0381	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
13	Breno Santos Tavares	9207 AL	009.594.185-12	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 4775-9 CC: 40119-6	009.594.185-12	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
14	Caroline Calixto Barros Sampaio Fernandes	9526 AL	095.6984.204-05	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3179-8 CC: 39585-4	carolinecalixto97gmail.com/ 09569420405	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
15	Catarina Andrade de Mendonça	10233 AL	091.159.884-73	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 3183-6 C: 18319-9	091.159.884-73	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
16	Claudio Freitas De Queiroz Magalhaes Filho	9406 AL	092.874.334-13	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1217-3 CC: 42757-8	092.847.334-13	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
17	Deusa Cristina Santos Mendes	3835 AL	724.531.764-04	Conceição Paranhos	BRASIL	AG.2274-8CC.107242-1	82 99626-9111	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
18	Diogo Arecippo Marinho	7008 AL	077.290.264-06	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 221188-2		21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
19	Eduardo Feitosa Santos	10104 AL	106.995.294-12	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 3179-8 CC:44521-5	(82) 988284-066	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
20	Elayne Magalhães Mendes	9182 AL	111.625.514-61	Antonio De Padua	BANCO ITAU	AG: 7023 CC: 049997-1	(87) 99961-5953	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
21	Elisabete Mendonça Rego Peixoto	9524 AL	039.690.584-65	David Nasser	BRASIL	AG:3057-0/CC.19428-0	(82) 99914-4971	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
22	Felipe Vieira Spalenza	9834 AL	111.427.277-93	Divaldo Suruagy	BRASIL	AG:1337/CC: 0016368-6	(27) 99720-6938	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
23	Felipe Vieira Spalenza	9834 AL	111.427.277-93	Djalma Loureiro	BRASIL	AG:1337/CC: 0016368-6	(27) 99720-6938	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
24	Francisca da Silva Costa	3.391 AL	515.089.584-91	Antonio De Padua	BRASIL	AG: 3393-6 CC: 10190-7	(82) 99111-7431	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
25	Gabriel Neves Farias	9320 AL	104.269.234-30	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG.3250-6/CC.34567-9	104.269.234-30	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
26	Gabriela Maria Gomes Santos Silva	7987 AL	077.466.944-62	U.S.F João Sampaio	BRASIL	AG.4287-0/CC.24732-4	077.466.944-62	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
27	Gustavo Castro Guimarães	8864 AL	091.529.414-18	Antonio De Padua	BANCO ITAU	AG: 5584 C: 36396-3	(82) 99144-9080	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
28	Jailton Graça da Costa	8201 AL	090.872.334-26	Aliomar De Almeida Lins	BRASIL	AG: 3057-0 CC: 37387-7	(82) 99615-9976	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
29	Jamylle Dos Santos Ramos	8370 AL	091.209.744-26	Durval Cortez	BRASIL	AG.3186-0 / CC. 2108-3	091.209.744-26	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
30	Jessica Lima De Oliveira	8646 AL	086.062.514-10	Pitanguinha	BRASIL	AG.3057-0/CC:46143-1	(82) 99942-1811	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
31	José Marcilio dos Santos	8459 AL	084.662.254-80	U.S.F José Araujo	CAIXA	AG: 2392 CC: 00031543-1	(82) 99697-9308	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
32	Jucimara Dos Santos Barbosa	5123 AL	037.760.314-75	Divaldo Suruagy	BRASIL	AG:1864-3 C/C:50772-4	(82) 99901-0661	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
33	Jucimara Dos Santos Barbosa	5124 AL	037.760.314-76	Jardim São Franciso	BRASIL	AG:1864-3 C/C:50772-5	(82) 99901-0661	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
34	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	José Tenório	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
35	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	U.R.S. Roland Simon	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
36	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	Walter De Moura Lima	CAIXA	AG: 1557 CC: 00004846-8	-	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
37	Juliana Karla Torres Silva	9082 AL	066.359.934-28	U.B.S Jose Guedes De Faria	BRASIL	AG: 36.100-3/ C: 4287-0	(82) 99917-6864	11	44	100,00	4.400,00	6.068,97
38	Juliana Luiz Barros Costa	6978 AL	072.049.954-22	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG:3057-0 CC:37187-4	072.049.954-22	13	52	100,00	5.200,00	7.172,41
39	Juliana Moura Rezende Assunçao	9181 AL	048.798.904-05	Djalma Loureiro	BRASIL	AG: 3332-4 CONTA/ 21281-4	048.798.904-05	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
40	Juliane Emanuelle Silva	8376 AL	091.425.034-50	Pitanguinha	BRASIL	AG: 3057-0 C: 43004-8	(82) 99932-9889	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
41	Kadedja Kelly Dos Santos De Araujo	6557 AL	011.294.384-57	José Tenório	BRASIL	AG.1601-2 CC. 28729-6	-	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
42	Kaliny Da Silva Galvao	8359 AL	825.980.532-49	Djalma Loureiro	BRASIL	AG.13-2/CC.69265-4	kalinygalvao@gmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
43	Laiz Maria Medeiros Lins	9132 AL	111.711.514-38	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3332-4 Cc: 65085-4	(82) 99984-1019	1	4	100,00	400,00	551,72
44	Larissa Nascimento Toledo	7602 AL	084.680.184.14	Felício Napoleão	SANTANDER	AG: 1831 CC: 01000753-1	084.680.184.14	13	52	100,00	5.200,00	7.172,41
45	Lays Bezerra Madeiro	10217 AL	076.934.584-09	Durval Cortez	CAIXA	AG: 4274 C: 000871413542-4	(82) 98877-8484	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
46	Lays Virginia de Lima Silva	8342 AL	052.562.494-52	José Tenório	BRASIL	AG: 3332-4 C: 261294-1	052.562.494-52	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
47	Luana Alcantara Lisboa	9128 AL	069.005.964-79	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 47031-7	069.005.964-79	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
48	Luana Alcantara Lisboa	9128 AL	069.005.964-79	Hélvio Auto	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 47031-7	069.005.964-79	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
49	Luiz Antonio Albuquerque Cerqueira	1123 AL	079.291.704-97	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG: 1864-3 C: 115.280-7	079.291.704-97	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
50	Marcela Daniele Maria Oliveira Peixoto	8906 AL	101.031.064-05	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 3186-6 C: 37612-4	82 99364-6957	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
51	Maria Eduarda Mateus Borba Machado	10045 AL	112.915.954-06	José Tenório	BRADESCO	AG: 1688 C: 2102-4	112.915.954-06	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
52	Maria Eduarda Murta Góes Lavenère Machado	9624 AL	111.511.014-43	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 1597 C: 31934-1	111.511.014-43	3	12	100,00	1.200,00	1.655,17
53	Maria Elaine Bianor	6264 AL	829.911.842-82	Djalma Loureiro	NUBANK	AG: 0001 C: 67908911-2	(82) 99118-4282	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
54	Maria Lopes Leopold	10265 AL	117.893.994-40	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG:3057-0 CC: 47.975-6	117.893.994-40	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
55	Marianna Novais Vieira	8400 AL	059.470.515.08	Osvaldo Brandão	BRASIL	AG:3186-0 CC:45126-6	059.470.515.08	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
56	Mauro Guedes De Farias	1960 AL	039.678.164-00	Osvaldo Brandão	BRASIL	AG.8602-9 CC. 306031-4	-	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
57	Maximiliano Alberto Gallardo	7021 AL	708.573.524-04	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG: 1648-9 CC:27799-1	(82) 99330-0707	18	72	100,00	7.200,00	9.931,03
58	Maykon Wanderly Leite Alves da Silva	10307 AL	073.575.194-30	Jorge Duarte Quintella	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	12	48	100,00	4.800,00	6.620,69
59	Maykon Wanderly Leite Alves da Silva	10307 AL	073.575.194-30	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	1	4	100,00	400,00	551,72
60	**Maykon Wanderly Leite Alves da Silva**	10307 AL	073.575.194-30	Conceição Paranhos	BRASIL	AG: 0136-8 CC: 29571-0	073.575.194-30	1	4	100,00	400,00	551,72
61	Nathanael de Melo Araújo	9101-AL	064.349.494-48	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG. 3179-8/ CC. 41.990-7	064.349.494-48	17	68	100,00	6.800,00	9.379,31
62	Paulo Sergio Araujo da Cunha	4226 AL	208.352.304-06	Hélvio Auto	BRASIL	12202-5 CC: 3179-8	cunha34716@gmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
63	Paulo Sergio Araujo da Cunha	4226 AL	208.352.304-06	Walter De Moura Lima	BRASIL	12202-5 CC: 3179-8		4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
64	Pedro Henrique Silva de Almeida	10348 AL	089.185.024-43	Pitanguinha	BRASIL	AG: 3179-8 CC: 112014-0	089.185.024-43	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
65	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-01	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-9	014.242.134-01	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
66	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-02	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-10	014.242.134-02	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
67	Priscila Machado de Lima Protazio	7274 AL	014.242.134-01	Walter De Moura Lima	BRASIL	AG: 1601-2 CC:160539-9	014.242.134-01	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
68	Raissa Marques Reis Avelino	10037 AL	118.920.814-84	Djalma Loureiro	NUBANK	AG: 0001 C: 24922093-4	raissamavelino@gmail.com	10	40	100,00	4.000,00	5.517,24
69	Renato Soldi Tuan	9921 AL	418.771.358-10	U.S.F José Araujo	BRASIL	AG:3443-6/ CC:63920-6	418.771.358-10	6	24	100,00	2.400,00	3.310,34
70	Renato Soldi Tuan	9921 AL	418.771.358-10	Conceição Paranhos	BRASIL	AG:3443-6/ CC:63920-6	418.771.358-10	1	4	100,00	400,00	551,72
71	**Rita de Cássia Cavalcante Nazário**	2167 AL	209.959.464-34	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	AG: 0542-8 CC: 15068- 1	(82) 99822-3935	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
72	Roberta Molik Cavalcante Lima	9735 AL	051.845.934-97	Tereza Barbosa	ITAU	AG:1465 CONTA: 0082957-8	roberta_monik@hotmail.com	8	32	100,00	3.200,00	4.413,79
73	Roberta Molik Cavalcante Lima	9735 AL	051.845.934-97	José Tenório	ITAU	AG:1465 CC: 0082957-8	roberta_monik@hotmail.com	4	16	100,00	1.600,00	2.206,90
74	Rosa Esther Zelaya Reyes	9100 AL	716.536.104-92	David Nasser	BRASIL	AG.1864-3CC.5999-4	(82)99833-2621	21	84	100,00	8.400,00	11.586,21
75	Santina Maria Vergetti Cardoso Doria	563 AL	111.135.454-53	Durval Cortez	BRASIL	AG: 8602-9 CC: 116594-1	(82) 99922-9750	17	68	100,00	6.800,00	9.379,31
76	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	Felício Napoleão	BRASIL	AG:8602-9 C:174-3	(82) 99154-9048	1	4	100,00	400,00	551,72
77	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	Hélvio Auto	BRASIL	AG: 8602-9 C: 178-3	82991549048	5	20	100,00	2.000,00	2.758,62
78	Victor Cavalcante Nazario	7924 AL	084.781.914-02	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 0542-8 CC: 63050-0	084.781.914-02		0	100,00	0,00	0,00
79	Victor Emanoel Rosa Da Silva	8702 AL	034.699.815-82	Durval Cortez	BRASIL	AG.3158-5 / CC.123893-0	034.699.815-82	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
80	Waleska Holanda Leite Nobre	9115 AL	106.267.214.31	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	AG: 3186-0 CC: 35541-0	106.267.214.31	15	60	100,00	6.000,00	8.275,86
81	Yasmmim Machado Magalhães	8705 AL	077.098.654-45	Tereza Barbosa	BRASIL	AG: 1600-4 C:68443-0	077.098.654-45	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
82	Zelma Pedrosa De Oliveira Rossiter Correa	1507 AL	208.955.694-34	Jardim São Franciso	BRASIL	AG:1600-4 CC:57779-0	208.955.694-34	9	36	100,00	3.600,00	4.965,52
44											283.600,00	391.172,41

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

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

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS
CNPJ: 48.808.172/0001-12

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:18 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **DD69.AFF7.8BF2.5555**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 48.808.172/0001-12

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 09/03/2024

Emitida às 13:21:56 do dia 09/01/2024

Código de controle da certidão: A0D0-520F-016D-4336

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.008.211/24-87

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	48.808.172/0001-12

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 PROX AO POSTO, BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 09 de Janeiro de 2024

Válida até: 08/04/2024

Código de autenticidade: E966456DC62FE265

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.808.172/0001-12
Certidão nº: 2220322/2024
Expedição: 09/01/2024, às 14:53:54
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.808.172/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.808.172/0001-12

Razão Social: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA AL

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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

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

Validade:01/01/2024 a 30/01/2024

Certificação Número: 2024010102560770968476

Informação obtida em 09/01/2024 14:54:49

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

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

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

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.171.837/0001-40

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:33:10 do dia 20/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2024.
Código de controle da certidão: **D3A5.1598.1B67.38E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 09/01/2024 14:58

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240188984**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **36.171.837/0001-40**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/01/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

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

Razão Social:	JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	36.171.837/0001-40
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 3343 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - CENTRO EMP. PREVINOR ED. CEMPRE BL/B S/101
Número da Certidão:	727272

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

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

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

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

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

Certidão emitida às 14:59:42 horas do dia 09/01/2024.
Válida até dia 08/04/2024.

Código de controle da certidão: **A35A.8118.7741.F8AB.B25E.FB0A.C404.FF3B**

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.171.837/0001-40
Certidão nº: 2222241/2024
Expedição: 09/01/2024, às 15:00:42
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.171.837/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.171.837/0001-40

Razão Social: JAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV TANCREDO NEVES 3343 BL B S 101 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:03/01/2024 a 01/02/2024

Certificação Número: 2024010319314855134794

Informação obtida em 09/01/2024 15:02:26

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

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

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

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 49.857.572/0001-80

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:00:50 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **ECB6.3A69.C30A.3E4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 49.857.572/0001-80

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 10/02/2024

Emitida às 11:36:32 do dia 12/12/2023

Código de controle da certidão: 9C27-4F52-2D8C-41F4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 1.040.468/23-32

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	49.857.572/0001-80

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293;QUADRA 47 lt 0070; , BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 12 de Dezembro de 2023

Válida até: 11/03/2024

Código de autenticidade: C3D6671ABD8639E6

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.857.572/0001-80
Certidão nº: 2224534/2024
Expedição: 09/01/2024, às 15:08:37
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.857.572/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.857.572/0001-80

Razão Social: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTD

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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

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

Validade:25/12/2023 a 23/01/2024

Certificação Número: 2023122503380410456490

Informação obtida em 09/01/2024 15:11:43

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

10/01/2024

GERENCIADOR CAIXA empresas

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202401091831dbe3188d55c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 09/01/2024 às 15:41:33

Valor Original: R$ 68.495,95 **Valor Atualizado:** R$ 68.495,95

Detalhes: PCR GESTAO NF151

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

CNPJ: 37332052000175

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 37332052000175

Código da operação: 25314654399

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000151
Data e Hora de Emissão:
05/01/2024 10:08:31
Código de Verificação:
D6XS-YHJS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.332.052/0001-75
Inscrição Municipal:
948.223/001-93
Nome/Razão Social:
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
Endereço:
Ala Salvador 001057, EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TOR - CAMINHO DAS ÁRVORES - **Salvador - CEP: 41820-020 - BA**
contato@pcrbrazil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - **Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE 50% DA UNIDADE UBS DJALMA LOUREIRO

VALOR SUJEITO A RETENÇÃO INSS 11%. MÃO DE OBRA 4.192,11

DADOS BANCARIOS
BRADESCO
AGENCIA: 3593
C/C: 69655 - 2

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$68.957,08

CNAE:
4399199 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

Item da Lista de Serviços:
00705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias...

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	68.957,08	5,00%	3.447,85	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
461,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.496,95

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Maceió-AL.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mes/ano)
- Código de Tributação do Município: 0705-0/01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres

Cliente: Instituto de Gestão Aplicada
Base: Orse / **Ref:** 08/2022 / **Estado:** Sergipe / **LS:** 0.00%
Base: Sinapi / **Ref:** 08/2022 / **Estado:** Alagoas
Obra: Unidade de Saúde Djama Loureiro

Valores: Não Desonerado
BDI: 25%



Planilha Sintética Simples

Item	Tipo	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Preço Unit	Preço com BDI	Total sem BDI	Total
1	COBERTA				1			R$ 65.797,10	R$ 82.242,75
1.1	Composição Orse	4484	Remoção, lavagem e reassentamento de telhas de barro tipo colonial	M2	450,00	R$ 39,05	R$ 48,81	R$ 17.572,50	R$ 21.964,50
1.2	Composição Orse	202	Madeiramento em massaranduba/madeira de lei, peça serrada 5cm x 11cm com abertura de encaixes	M	250,00	R$ 57,27	R$ 71,58	R$ 14.317,50	R$ 17.895,00
1.3	Composição Orse	9415	Fornecimento e assentamento de Ripas Massaranduba 5 x1,5cm	M	250,00	R$ 8,33	R$ 10,41	R$ 2.082,50	R$ 2.602,50
1.4	Composição Orse	9360	Impermeabilização com aplicação de argamassa polimérica tipo Denvertec 100 ou similar	M2	899,00	R$ 35,40	R$ 44,25	R$ 31.824,60	R$ 39.780,75
2	PINTURA INTERNA				1			R$ 24.577,76	R$ 30.713,43
2.1	Composição Orse	2289	Pintura para interiores, sobre paredes ou tetos, com lixamento, aplicação de 01 demão de líquido selador e 02 demãos de tinta pva latex convencional para interiores	M2	1.168,70	R$ 21,03	R$ 26,28	R$ 24.577,76	R$ 30.713,43
3	PINTURAS DAS PORTAS				1			R$ 2.264,22	R$ 2.829,96
3.1	Composição Orse	2308	Pintura de acabamento com lixamento e aplicação de 02 demãos de esmalte sintético sobre madeira - R1	M2	126,00	R$ 17,97	R$ 22,46	R$ 2.264,22	R$ 2.829,96
4	PORTAS				1			R$ 6.246,20	R$ 7.807,72
4.1	Composição Orse	1753	Porta em madeira compensada (virola), lisa, semi-ôca, 0.80 x 2.10 m - fornecimento	UN	5,00	R$ 212,66	R$ 265,82	R$ 1.063,30	R$ 1.329,10
4.2	Composição Orse	1801	Porta em madeira de lei, almofadada, 1.00 x 2.10 m - fornecimento	UN	1,00	R$ 830,30	R$ 1.037,87	R$ 830,30	R$ 1.037,87
4.3	Composição Orse	8514	Fechadura para porta externa, linha Colonial, ref.803-04 EZL, marca Stam ou similar	UN	10,00	R$ 132,28	R$ 165,35	R$ 1.322,80	R$ 1.653,50
4.4	Composição Orse	3488	Batente em madeira de lei l = 18cm (caixão), para portas com largura até 1,00m e altura até 2.50 m, incluindo 02 jogos de alizar	UN	5,00	R$ 605,96	R$ 757,45	R$ 3.029,80	R$ 3.787,25
5	ELÉTRICA				1			R$ 3.685,50	R$ 4.606,80
5.1	Composição Orse	561	Luminária calha sobrepor p/lamp.fluorescente 2x40w, completa, incl.reator eletronico e lampadas - Rev. 01	UN	30,00	R$ 122,85	R$ 153,56	R$ 3.685,50	R$ 4.606,80
6	PINTURA EXTERNA				1			R$ 7.413,00	R$ 9.264,50
6.1	Composição Orse	2282	Preparo de superfície com lixamento e aplicação de 01 demão de líquido selador acrílico	M2	350,00	R$ 7,68	R$ 9,60	R$ 2.688,00	R$ 3.360,00
6.2	Composição Orse	2283	Aplicação de 01 demão de textura acrílica	M2	350,00	R$ 13,50	R$ 16,87	R$ 4.725,00	R$ 5.904,50
7	HIDRÁULICA				1			R$ 359,20	R$ 449,00
7.1	Composição Orse	3672	Sifao para lavatório em PVC, ASTRA SC3, 1 1/2" x 40 mm, acabamento branco ou similar	UN	10,00	R$ 35,92	R$ 44,90	R$ 359,20	R$ 449,00

Total sem BDI	**R$ 110.342,98**
Total do BDI	**R$ 27.571,18**
Total	**R$ 137.914,16**

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

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

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
CNPJ: 37.332.052/0001-75

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:43:08 do dia 04/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2024.
Código de controle da certidão: **8FE3.EF56.03A6.352D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/01/2024 07:51

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240111986**

RAZÃO SOCIAL	
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.332.052/0001-75**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/01/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

Certidão Positiva de Débitos com Efeito de Negativa

Inscrição Municipal: 948223/001-93

CNPJ: 37332052/0001-75

Contribuinte: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: Alameda Salvador, No 001057
EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 816
CAMINHO DAS ÁRVORES

Atividades: Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
Locação de automóveis sem condutor
Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
Incorporação de empreendimentos imobiliários

Processo nº : 30/2024

Certifico que a firma da inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 256, parágrafo 3º, da Lei 4.279/90:

POSIÇÃO SEFAZ

- Débito Suspenso

  * Consta em nossos registros a existência de débito, tendo, entretanto, sido apresentado os respectivos DAM autenticados, pendentes de c onfirmação e consequente baixa de pagamento:

  - No. Processo: 2193606-4 - Tributo/Exercício: RDT 102323200460631 - Cotas com DAM apresentado: ÚNICA

Emitida as horas do dia 04/01/2024.
Esta Certidão tem os mesmos efeitos de Certidão Negativa, conforme o art. 279, da Lei 7.186/2006.
Válida até dia 03/02/2024

Código de Controle da Certidã **08A686C497A89D68D391BDE61728D7F6**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br), através do código de controle da certidão acima

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.332.052/0001-75
Certidão nº: 1053807/2024
Expedição: 05/01/2024, às 10:18:11
Validade: 03/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.332.052/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.332.052/0001-75

Razão Social: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: AL SALVADOR 1057 EDIF SS TORRE AMERI / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:02/01/2024 a 31/01/2024

Certificação Número: 2024010206412745918850

Informação obtida em 04/01/2024 07:55:21

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

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos com status " " do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA".

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.904.524-** AGDA LARISSA NOVAES MOURA	104 - 4245 - 000-751155604-4 000003	09/01/2024 09/01/2024	Pago Aceita	648 865	R$ 51,92
Autenticação bancária:	5639AC2B4FF883D8AE3664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.809.634-** IARA FRANCISCA COLOIA DA	104 - 4245 - 000-750747757-7 000005	09/01/2024 09/01/2024	Pago Aceita	648 865	R$ 5.697,42
Autenticação bancária:	E639686B0FA8830F15FCC4000					

Totais para este	3 registros	Pagamento:	R$ 5.749,34

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	865

Nome do favorecido (a):	AGDA LARISSA NOVAES MOURA
CPF do favorecido (a):	***.904.524-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155604-4
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 51,92
Data da efetivação	09/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5639AC2B4FF883D8AE3664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	865

Nome do favorecido (a):	IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	***.809.634-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747757-7
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 5.697,42
Data da efetivação	09/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E639686B0FA8830F15FCC4000

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
495	AGDA LARISSA NOVAES MOURA	084.904.524-07	000751155604-4	51,92
601	IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA	007.809.634-07	000750747757-7	5.697,42
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Agência:	5.749,34
	(cinco mil setecentos e quarenta e nove reais e trinta e quatro centavos)			
	Empregados: 2 Estagiários: 0		Total da Empresa:	5.749,34
	(cinco mil setecentos e quarenta e nove reais e trinta e quatro centavos)			

SALVADOR, 08/01/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
137.86875.27-7	AGDA LARISSA NOVAES MOURA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORONEL PRESCILIANO SARMENTO, 368 - AP 503				SAO JORGE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.044-130	4054904 - 00201 / AL	084.904.524-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/07/1991	MARIA GEORGINA DE NOVAES LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.137,33	08/08/2022	04/12/2023	03/01/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 21/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 726,42	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 242,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 217,92	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.186,48**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 1.134,56
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.134,56**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 51,92**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.54500.01-4	IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida JOSE AIRTON GONDIM LAMENHA, 541 - APT 0401					SAO JORGE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MACEIO	AL	57.044-098			007.809.634-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/10/1980	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS COLOIA				

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.204,00	01/09/2022	07/12/2023	06/01/2024	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 7/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 864,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/09/2022 a 31/08/2023	R$ 3.240,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.368,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.796,00**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 98,58
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 98,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.697,42**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 10/01/2024 até 10/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.176,96
1	7764	10/01/24	10/01/24	DEB TARIFA	MOV. BANCARIO		1,98	1.174,98
2	7765		10/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	0,41		1.175,39
					Total da Conta:	0,41	1,98	
					Resultado:	**-1,57**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.175,39**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.175,39**
					Total Geral:	**0,41**	**1,98**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.175,39 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.175,39 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.175,39 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
10/01/2024	398834	DEB TARIFA		1,98 D
			Saldo	1,98 D
10/01/2024	727220	RESG AUTOM		1,98 C
			Saldo	0,00 C
10/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 17/01/2024 até 17/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.175,39
1	7806	17/01/24	17/01/24	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA PROVISIONAMENTO	MOV. BANCARIO	3.866,50		5.041,89
2	7807		17/01/24	ALIMENTAÇÃO 01/2024 - NOVA FUNCIONÁRIA - DOMINIQUE LAGES, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		360,00	4.681,89
3	7808		17/01/24	VT 01/2024 - FUNC NOVA - DOMINIQUE LAGES, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		147,00	4.534,89
4	7809		17/01/24	FGTS RESCISORIO - AGDA LARISSA NOVAES /IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA - ATUALIZADO, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		3.359,50	1.175,39
5	7810		17/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	1,93		1.177,32
					Total da Conta:	3.868,43	3.866,50	
					Resultado:	**1,93**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.177,32**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.177,32**
					Total Geral:	**3.868,43**	**3.866,50**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.177,32 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.177,32 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.177,32 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
17/01/2024	171500	CRED TEV		3.866,50 C
			Saldo	3.866,50 C
17/01/2024	032218	PAG BOLETO		360,00 D
			Saldo	3.506,50 C
17/01/2024	032529	PAG BOLETO		147,00 D
			Saldo	3.359,50 C
17/01/2024	583599	DEB P FGTS		3.359,50 D
			Saldo	0,00 C
17/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	4248 / 003 / 00001392-1
Conta destino:	4248 / 003 / 00001390-5

Nome remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Valor:	R$ 3.866,50

Data/hora da operação:	17/01/2024 15:00:14

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.03004 10000.000843 59013.643909 1 96000000036000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**31.680.151/0001-61**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Alymente Benefcios e Similares LTDA
CPF/CNPJ:	29.062.232/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	360,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00

Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	360,00
Valor Pago (R$):	360,00
Identificação do Pagamento:	SWAP MEIOS

Data/hora da operação: 17/01/2024 14:23:08

Código da operação: 017032218
Chave de segurança: 6ZXQ6QRTVRF7E9WS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00084 35901.36439 0 9196000000036000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A	**30 / 1364396**	**R$**		**001/8459-3**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	31680151000161	**19/01/2024**	**R$ 360.00**

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00084 35901.36439 0 9196000000036000**

Local de pagamento	Vencimento
	19/01/2024
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A - 31.680.151/0001-61	**30 / 1364396**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
12/01/2024		**DM**	**N**	**12/01/2024**	**001/8459-3**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 360.00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Sacador Avalista: **Alymente Benefícios e Similares LTDA - CNPJ: 29.062.232/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IGA - Carga 12/01/2024

Relatório de Carga

IGA

Data da Carga	Colaboradores	Valor da Carga	Valor do Pedido
12/01/2024	1	R$ 360,00	R$ 360,00

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	081.015.784-55	VR/VA	R$ 360,00	

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 38884.001017 1 96170000014700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	05/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	147,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	147,00
Valor Pago (R$):	147,00

Identificação do Pagamento: SINDICATO DAS EMPRESAS

Data/hora da operação: 17/01/2024 14:23:24

Código da operação: 017032529

Chave de segurança: XWVA8H5M3CX3ATEE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 38884.001017 1 96170000014700

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001238884-0
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2082992	04866725000118	05/02/2024			R$ 147,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 38884.001017 1 96170000014700

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					05/02/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/01/2024	2082992	DM	N	11/01/2024	000001238884-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 147,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 144,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 147,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ.
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP.: 57020-520
Fone: 3021-8110

Número do pedido **2082992**
Valor do Pedido **R$ 144,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
837736	08101578455	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	50.04.00393462-5	R$ 144,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 / 003 / 00001390-5

Representação numérica do código de barras:

858300000335 595002392028 401170174526 887135560825

Identificador:	01745288713556082
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	17/01/2024

Valor recolhido:	3.359,50

Identificação da operação:	FGTS RESCISORIO

Data / hora:	17/01/2024
Data de Débito:	17/01/2024

Código da operação:	00583599
Chave de segurança:	CGNAPQRZRWSXXV6A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/01/2024 14:46:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	2

11- Identificador

01745288713556082

12- Total a Recolher

3.359,50

13- Data de Validade = 17/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000335 595002392028 401170174526 887135560825

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/01/2024 14:46:24

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	2

11- Identificador

01745288713556082

12- Total a Recolher

3.359,50

13- Data de Validade = 17/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000335 595002392028 401170174526 887135560825

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01745288713556082

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CEI: 21.355.608/0001-09

Endereço

Logradouro: R ALCEU AMOROSO LIMA 314

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

Cidade: SALVADOR

UF: BA

CEP: 41.820-770

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8660700

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 00.204.125/0001-33

Dados do Trabalhador

Nome: IARA FRANCISCA COLOIA DA SILVA

PIS/PASEP: 12654500014

Admissão: 01/09/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 31/10/1980

Data Opcão: 01/09/2022

CTPS: 0078096/34070

Movimentação: 06/01/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	324,00	4.579,27
Depósito	0,00	0,00	25,92	1.831,70
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	1,42	100,82
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.857,62

Valor Devido pela Empresa: 1.959,86

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01745288713556082

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CEI: 21.355.608/0001-09

Endereço

Logradouro: R ALCEU AMOROSO LIMA 314

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

Cidade: SALVADOR

UF: BA

CEP: 41.820-770

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8660700

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 00.204.125/0001-33

Dados do Trabalhador

Nome: AGDA LARISSA NOVAES MOURA

PIS/PASEP: 13786875277

Admissão: 08/08/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 10/07/1991

Data Opcão: 08/08/2022

CTPS: 4054904/00201

Movimentação: 03/01/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	217,92	3.272,75
Depósito	0,00	0,00	17,43	1.309,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,96	72,15
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.326,53

Valor Devido pela Empresa: 1.399,64

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

21.355.608/0001-05
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 22/01/2024 até 22/01/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
Conta: 3 Contábil				**MACEIÓ**				
Agência: ***4248***				*Conta:* ***1390***	*html:*			
							Saldo Anterior:	1.177,32
1	7839	22/01/24	22/01/24	DEB CESTA PJ	MOV. BANCARIO		169,00	1.008,32
					Total da Conta:	0,00	169,00	
					Resultado:	**-169,00**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.008,32**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.008,32**
					Total Geral:	**0,00**	**169,00**	

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Conta: 4248 | 003 | 00001390-5

Data: 24/01/2024 - 09:29

Mês: Janeiro/2024

Período: 22 - 22

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
19/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/01/2024	122023	DB CEST PJ	169,00 D	169,00 D
22/01/2024	727220	RESG AUTOM	169,00 C	0,00 C
22/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 23/01/2024 até 23/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.008,32
1	7837	23/01/24	23/01/24	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	MOV. BANCARIO	1.230,96		2.239,28
2	7838		23/01/24	FGTS RESCISORIO - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ, FGTS MACEIÓ	Debito em Conta		1.230,96	1.008,32
3	7840		23/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	1,50		1.009,82
					Total da Conta:	1.232,46	1.230,96	
					Resultado:	**1,50**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**1.009,82**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**1.009,82**
					Total Geral:	**1.232,46**	**1.230,96**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**1.009,82 C**
Aplicacao c/resg.autom	1.009,82 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**1.009,82 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
23/01/2024	231251	CRED TEV		1.230,96 C
			Saldo	1.230,96 C
23/01/2024	551864	DEB P FGTS		1.230,96 D
			Saldo	0,00 C
23/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	4248 / 003 / 00001392-1
Conta destino:	4248 / 003 / 00001390-5

Nome remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Valor:	R$ 1.230,96

Data/hora da operação:	23/01/2024 12:51:02

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 / 003 / 00001390-5

Representação numérica do código de barras:

858200000120 309602392023 401230234376 832135560828

Identificador:	02343783213556082
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	23/01/2024

Valor recolhido:	1.230,96

Identificação da operação:	FGTS RESCISORIO

Data / hora:	23/01/2024
Data de Débito:	23/01/2024

Código da operação:	00551864
Chave de segurança:	2PZTLF0XKM217FEW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/01/2024 10:36:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	1

11- Identificador

02343783213556082

12- Total a Recolher

1.230,96

13- Data de Validade = 23/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000120 309602392023 401230234376 832135560828

Autenticação mecânica

Via Empresa

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 23/01/2024 10:36:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
R ALCEU AMOROSO LIMA 314	71-41419709	41.820-770

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CAMINHO DAS ARVORES	SALVADOR	BA	639	1	1

11- Identificador

02343783213556082

12- Total a Recolher

1.230,96

13- Data de Validade = 23/01/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000120 309602392023 401230234376 832135560828

Autenticação mecânica

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 02343783213556082

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CEI: 21.355.608/0001-09

Endereço

Logradouro: R ALCEU AMOROSO LIMA 314

Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

Cidade: SALVADOR

UF: BA

CEP: 41.820-770

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8660700

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 00.204.125/0001-33

Dados do Trabalhador

Nome: LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ

PIS/PASEP: 13127992717

Admissão: 08/08/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/08/1993

Data Opcão: 08/08/2022

CTPS: 3438395/00050

Movimentação: 13/01/2024 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	0,00	217,33	3.033,97
Depósito	0,00	0,00	17,38	1.213,58
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.230,96

Valor Devido pela Empresa: 1.230,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 24/01/2024 até 24/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	1.009,82
1	7856	24/01/24	24/01/24	RESCISÃO TRABALHISTA - LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ	MOV. BANCARIO		133,02	876,80
2	7857		24/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	0,34		877,14
					Total da Conta:	0,34	133,02	
					Resultado:	**-132,68**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**877,14**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**877,14**
					Total Geral:	**0,34**	**133,02**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**877,14 C**
Aplicacao c/resg.autom	877,14 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**877,14 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
24/01/2024	398834	FOL PAGTO		133,02 D
			Saldo	133,02 D
24/01/2024	727220	RESG AUTOM		133,02 C
			Saldo	0,00 C
24/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA".

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.629.914-** LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA	104 - 4245 - 000-866254648-8 000003	24/01/2024 24/01/2024	Pago Aceita	649 870	R$ 133,02
Autenticação bancária:	AA39E5260F0883AC4AA224000					
Totais para este		**1 registros**	**Pagamento:**			**R$ 133,02**

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	870

Nome do favorecido (a):	LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA
CPF do favorecido (a):	***.629.914-**
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254648-8
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 133,02
Data da efetivação	24/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: AA39E5260F0883AC4AA224000

Empresa: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Cálculo: Rescisões
Competência: 01/2024
Emissão: 17/01/2024
Horas: 15:19:54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
306	LAIS REGINA COSTA AMORIM SANT	095.629.914-82	000866254648-8	133,02
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Agência:	133,02
	(cento e trinta e três reais e dois centavos)			
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	133,02
	(cento e trinta e três reais e dois centavos)			

SALVADOR, 17/01/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
131.27992.71-7	LAIS REGINA COSTA AMORIM SANTA CRUZ				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Avenida ERALDO LINS CAVALCANTE, 139 - APT 402					SERRARIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
MACEIO	AL	57.046-570	3438395 - 0050 / AL		095.629.914-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/08/1993	SANDRA REGINA COSTA AMORIM				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.058,13	08/08/2022	14/12/2023	13/01/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 22/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 362,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 120,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 217,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 700,30**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 567,28
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 567,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 133,02**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 25/01/2024 até 25/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	877,14
1	7865	25/01/24	25/01/24	VT 01/2024 - FUNC NOVA - MAIRA ADRIANA DUTRA SA, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		75,00	802,14
2	7866		25/01/24	DEB TARIFA	MOV. BANCARIO		0,99	801,15
3	7867		25/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	0,29		801,44
					Total da Conta:	0,29	75,99	
					Resultado:	**-75,70**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**801,44**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**801,44**
					Total Geral:	**0,29**	**75,99**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**801,44 C**
Aplicacao c/resg.autom	801,44 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**801,44 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
25/01/2024	176433	PAG BOLETO		75,00 D
			Saldo	75,00 D
25/01/2024	398834	DEB TARIFA		0,99 D
			Saldo	75,99 D
25/01/2024	727220	RESG AUTOM		75,99 C
			Saldo	0,00 C
25/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 40119.601017 9 96250000007500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	13/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	25/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	75,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	75,00
Valor Pago (R$):	75,00

Identificação do Pagamento:	SIND TRANSP 012024 COMPL

Data/hora da operação:	25/01/2024 15:12:31

Código da operação:	025176433
Chave de segurança:	AMMNLWKAEJ72SCHH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 40119.601017 9 96250000007500

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001240119-6
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2094496	04866725000118	13/02/2024			R$ 75,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 40119.601017 9 96250000007500

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					13/02/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/01/2024	2094496	DM	N	19/01/2024	000001240119-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 75,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 72,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 75,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ.
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP.: 57020-520
Fone: 3021-8110

Número do pedido **2094496**
Valor do Pedido **R$ 72,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
840282	08277918445	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	50.04.00394123-1	R$ 72,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 29/01/2024 até 29/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	801,44
1	7878	29/01/24	29/01/24	RECEBIMENTO - TRANSFERENCIA DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	MOV. BANCARIO	19.944,80		20.746,24
2	7879		29/01/24	VT 02/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		11.499,00	9.247,24
3	7880		29/01/24	VA RETROATIVO 12/2023 - WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		441,00	8.806,24
4	7881		29/01/24	VIVO MOVEL 12/2023, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		109,98	8.696,26
5	7882		29/01/24	VIVO FIXO- 01/2024, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		180,74	8.515,52
6	7883		29/01/24	VIVO MOVEL 01/2024, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		108,04	8.407,48
7	7884		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, PAULA VERENA COSTA FERREIRA / MACEIO	Transfer		547,20	7.860,28
8	7885		29/01/24	ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	Transfer		2.952,00	4.908,28
9	7886		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024	Transfer		1.641,60	3.266,68
10	7887		29/01/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024, ALIMENTAÇÃO 02/2024	Transfer		2.864,00	402,68
11	7888		29/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	0,52		403,20
					Total da Conta:	19.945,32	20.343,56	
					Resultado:	**-398,24**		

Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos		**403,20**
Limite Especial LIS:		0,00
Total Disponível para uso:		**403,20**
Total Geral:	**19.945,32**	**20.343,56**

Extrato

Saldo próprio disponível	**403,20 C**
Aplicacao c/resg.autom	403,20 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**403,20 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
29/01/2024	291025	CRED TEV		19.944,80 C
			Saldo	19.944,80 C
29/01/2024	176805	PAG BOLETO		11.499,00 D
			Saldo	8.445,80 C
29/01/2024	177873	PAG BOLETO		441,00 D
			Saldo	8.004,80 C
29/01/2024	488063	PAG FONE		109,98 D
			Saldo	7.894,82 C
29/01/2024	488123	PAG FONE		180,74 D
			Saldo	7.714,08 C
29/01/2024	488176	PAG FONE		108,04 D
			Saldo	7.606,04 C

29/01/2024	398834	PAG FORNEC		547,20 D
			Saldo	7.058,84 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC		2.952,00 D
			Saldo	4.106,84 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC		1.641,60 D
			Saldo	2.465,24 C
29/01/2024	398834	PAG FORNEC		2.864,00 D
			Saldo	398,76 D
29/01/2024	727220	RESG AUTOM		398,76 C
			Saldo	0,00 C
29/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	4248 / 003 / 00001392-1
Conta destino:	4248 / 003 / 00001390-5

Nome remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Valor:	R$ 19.944,80

Data/hora da operação:	29/01/2024 10:25:07

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 42972.401014 4 96310001149900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	11.499,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	11.499,00
Valor Pago (R$):	11.499,00

Identificação do Pagamento: SINDICATO 022024

Data/hora da operação: 29/01/2024 11:29:23

Código da operação: 029176805

Chave de segurança: 1XVGPF9LQ95K2WW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 42972.401014 4 96310001149900

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001242972-4
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2105360	04866725000118	19/02/2024			R$ 11.499,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 42972.401014 4 96310001149900

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					19/02/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/01/2024	2105360	DM	N	25/01/2024	000001242972-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 11.499,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 11.496,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 11.499,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ.
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP.: 57020-520
Fone: 3021-8110

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Número do pedido **2105360**
Valor do Pedido **R$ 11.496,00**
Total de registros **79**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
758116	06008092422	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	50.04.00373052-3	R$ 144,00
718199	03874067432	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	50.04.00245079-9	R$ 144,00
756693	07685647435	ALEANE DA SILVA	50.04.00290081-6	R$ 144,00
758122	04577541416	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	50.04.00373055-8	R$ 104,00
707039	00902230476	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	50.04.00275542-5	R$ 144,00
716222	36158372404	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	50.04.00361195-8	R$ 144,00
784963	06214213400	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA	50.04.00392901-1	R$ 136,00
721083	01313316474	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	50.04.00362289-5	R$ 144,00
797302	08104315480	ANDRESSA KAROLINE FREITAS DA SILVA	50.04.00230964-6	R$ 136,00
725873	21870844858	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	50.04.00363620-9	R$ 128,00
818674	12819128408	CARLA EMANUELLE DA SILVA	50.04.00388036-3	R$ 144,00
756624	13756449475	CLARA ALVES DUARTE	50.04.00358037-8	R$ 144,00
716112	46886230468	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS	50.04.00381167-1	R$ 120,00
825284	04666595473	CRISTIANE ALVES BRAGA	50.04.00389649-9	R$ 144,00
716116	09537590402	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	50.04.00340568-1	R$ 144,00
760600	08944254478	DANIELE FELIX DA SILVA	50.04.00373190-2	R$ 144,00
716348	70114242453	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	50.04.00360384-1	R$ 32,00
776356	04446171402	DENILDES VENTURAS DA SILVA	50.04.00378168-3	R$ 288,00
715564	04399228440	DINA FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00361081-1	R$ 120,00
837736	08101578455	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	50.04.00393462-5	R$ 144,00
775377	04652033451	EDIVANI HERCULANO MARTINS	50.04.00298406-8	R$ 144,00
715659	06451883441	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	50.04.00325984-7	R$ 144,00
780808	02177014425	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO	50.04.00379825-1	R$ 144,00
716150	08570117400	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	50.04.00164543-1	R$ 144,00
842251	12649324481	ESLAN SANTOS CAVALCANTE	50.04.00394708-5	R$ 144,00
716455	70250907194	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00361258-1	R$ 128,00
760565	11772020427	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	50.04.00375098-2	R$ 144,00
824970	78616298487	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	50.04.00389754-1	R$ 144,00
716352	06707762460	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00079800-3	R$ 144,00
716252	12194898409	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	50.04.00361196-6	R$ 144,00
720936	11388075407	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	50.04.00375945-9	R$ 224,00
707043	03903402435	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	50.04.00358990-1	R$ 144,00
770725	70200057480	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	50.04.00376749-4	R$ 144,00
777197	07389641401	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	50.04.00101615-7	R$ 256,00
718361	09091666412	KELLY SYLMARA SILVA DOS	50.04.00363765-5	R$ 144,00

		SANTOS		
721654	09808581439	LARISSA DOS SANTOS SILVA	50.04.00362440-5	R$ 144,00
715566	99452928468	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	50.04.00361101-1	R$ 144,00
783441	08408477420	LUCAS PESSOA LIMA	50.04.00343189-5	R$ 136,00
716358	02082161463	LUCIANA DE LIMA SANTANA	50.04.00364774-1	R$ 144,00
716141	10091474477	LUCIANE SIMOES ALVES	50.04.00361179-6	R$ 144,00
775381	09682304407	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	50.04.00377867-4	R$ 144,00
840282	08277918445	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	50.04.00394123-1	R$ 144,00
716238	04886701442	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	50.04.00119863-8	R$ 112,00
770079	06470608418	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	50.04.00376568-8	R$ 144,00
715654	04343561402	MARIA DANIELE DA ROCHA	50.04.00361136-2	R$ 144,00
716183	10067829406	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	50.04.00361182-6	R$ 144,00
770921	89446305420	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	50.04.00379246-4	R$ 112,00
716236	01361748842	MARIA FERNANDES	50.04.00361200-8	R$ 144,00
752049	60439653487	MARIA HELENA DA SILVA LOURENCO	50.04.00371277-1	R$ 288,00
716139	02487553405	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VACONCELOS DO NASCIMENTO	50.04.00361180-1	R$ 144,00
718347	91198321415	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	50.04.00243476-9	R$ 144,00
822684	04238224469	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	50.04.00389185-3	R$ 144,00
804119	12315670403	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA	50.04.00385800-7	R$ 144,00
715686	05185925450	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	50.04.00156938-5	R$ 144,00
742568	10367281457	MILLENA ALVES SOARES MOURA	50.04.00341227-1	R$ 144,00
715648	10139872418	MONICA ELIZABETE DA SILVA ORESTES	50.04.00389295-7	R$ 144,00
787428	12619638496	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	50.04.00381164-7	R$ 144,00
716445	03760564445	NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS	50.04.00361256-3	R$ 144,00
716359	82775672434	PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	50.04.00362911-3	R$ 144,00
719405	06416665433	PAULO LOPES DA SILVA	50.04.00347466-7	R$ 144,00
779181	06464363417	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	50.04.00379098-4	R$ 120,00
716143	05062135443	RAFAEL CORREIA SANTANA	50.04.00360637-7	R$ 144,00
725895	10992544424	RONDINELI DE MOURA BARBOSA	50.04.00194112-8	R$ 32,00
762245	05003638469	ROSELY FIRMINO DA SILVA	50.04.00374311-1	R$ 144,00
732991	77671040444	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS	50.04.00360391-2	R$ 112,00
715677	05808085489	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	50.04.00361146-1	R$ 144,00
822975	74042009468	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS	50.04.00107304-5	R$ 144,00
715645	03971568475	ROZINETE DA SILVA DUARTE	50.04.00184394-1	R$ 144,00
733026	08954106480	SANDRA EUGENIA DA SILVA	50.04.00259998-9	R$ 144,00
777180	01294751492	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	50.04.00378767-3	R$ 288,00
800581	06679131499	SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	50.04.00384775-7	R$ 144,00
793452	12216448400	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	50.04.00385841-4	R$ 120,00
780793	26735493826	SUELI FRANCISCA DA SILVA	50.04.00379452-1	R$ 144,00
716344	09486182485	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA	50.04.00281627-1	R$ 144,00
820706	05859959400	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FEITOSA	50.04.00388713-9	R$ 144,00
741451	05679789400	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	50.04.00367721-5	R$ 272,00

716360	05174039438	VALDERICE MARIA DA SILVA	50.04.00357132-8	R$ 144,00
721651	04572196451	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	50.04.00100747-6	R$ 32,00
774965	01180124448	VERONICA GONZAGA DA SILVA	50.04.00376062-7	R$ 136,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

21.35 1-09
INSTITU ADA
RUA A
EDF. ANTA 01
CAMINHO DAS 770
SALVA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.03004 10000.000843 50013.643908 6 96000000044100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**31.680.151/0001-61**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Alymente Benefcios e Similares LTDA
CPF/CNPJ:	29.062.232/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/01/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	29/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	441,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00

Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	441,00
Valor Pago (R$):	441,00
Identificação do Pagamento:	SWAP MEIOS COMPL

Data/hora da operação: 29/01/2024 11:29:39

Código da operação: 029177873
Chave de segurança: RN3KQYKHCYNAGWQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00084 35001.36439 0 8696000000044100**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A	**30 / 1364396**	**R$**		**001/8450-P**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	31680151000161	**19/01/2024**	**R$ 441.00**

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00084 35001.36439 0 8696000000044100**

Local de pagamento	Vencimento
	19/01/2024
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A - 31.680.151/0001-61	**30 / 1364396**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
12/01/2024		**DM**	**N**	**12/01/2024**	**001/8450-P**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 441.00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Sacador Avalista: **Alymente Benefícios e Similares LTDA - CNPJ: 29.062.232/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IGA - Carga 12/01/2024

Relatório de Carga

IGA

Data da Carga	Colaboradores	Valor da Carga	Valor do Pedido
12/01/2024	1	R$ 441,00	R$ 441,00

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	104.603.724-24	Livre	R$ 441,00	

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	846500000019 099802910010 104420516700 122302312253

Empresa:	VIVO AL
Valor:	109,98
Identificação da operação:	VIVO 122023

Data de débito:	29/01/2024
Data/hora da operação:	29/01/2024

Código da operação:	00488063
Chave de segurança:	NMY65CR9EA2ZFNGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

vivo

Nº da Conta: 0442051670
Mês de referência: 12/2023
Período: 02/11/2023 a 01/12/2023
Data de emissão: 03/12/2023

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefônica Brasil S.A.
Travessa Desembargador Artur Jucá, 62 - Parte 1
CEP 57020-645 - Maceió - AL
I.E.: 24.102.227-4
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0012-15

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
AV AV TANCREDO NEVES, 2227
CAMINHO DAS ARVORES
41820-021 SALVADOR - BA

Vencimento
25/12/2023

Total a Pagar - R$
109,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB MAS	2	2	109,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V7	2	2	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
PACOTE DADOS SME 20GB	1	1	0,00
Subtotal			**109,98**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	44,82MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	44,00GB	96,46MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	41m24s	0,00

Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		03m48s	0,00
Subtotal			**0,00**

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Ligações Locais		16m00s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB		854,00KB	0,00
Subtotal			**0,00**

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Diretor

TOTAL A PAGAR **109,98**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	25/12/2023	109,98

Cód. Débito Automático: 0442051670 - 3 | Nº da Conta: 0442051670 | Mês Referência: 12/2023

846500000019 | 099802910010 | 104420516700 | 122302312253

Pagar via Pix

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	846000000014 807400820898 992766244519 786322260997

Empresa:	VIVO FIXO NACIONAL
Valor:	180,74
Identificação da operação:	VIVO 012024

Data de débito:	29/01/2024
Data/hora da operação:	29/01/2024

Código da operação:	00488123
Chave de segurança:	AGT8FC5L1U2X0VWR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

vivo

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Cadastro do Assinante

Nome: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
Endereço: **AV COM GUSTAVO PAIVA-2789 2789 MANGABEIRAS - 57037-532 - MACEIO / AL**
Código do cliente: **8999 2766 2445** DV: **9** — Número do telefone: **8230214595**
Mês de referência: **Janeiro/2024** — Data de emissão: **01/01/2024**
Número da fatura: **1786322260-0** Tipo de cliente: **Não residencial** — Estado de instalação: **Alagoas**

15/01/2024
180,74

Descrição da sua fatura

RESUMO	VALOR (R$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet + Serviços Digitais e Técnicos	
VIVO Fibra 600 Mega Empresas (239)	159,41
Servicos Digitais	-
Serviços	
Outros Servicos	4,00
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal (238)	17,33
Total	**180,74**
TOTAL GERAL A PAGAR	**180,74**

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Diretor

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Novembro	Dezembro	Janeiro
Minutos Locais Utilizados	0	10:30	0
Lig Locais Celular (VC1)	0	2:18	0

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura acesse o aplicativo Vivo em: https://app.vivo/suafatura. O detalhamento também pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco. Pessoas com necessidades especiais de fala e audição: 142.

Mensagem para você

Informamos que nesta fatura há valores que foram reajustados conforme previsto em contrato. Respeitando à política de transparência com nossos clientes, a partir de 01/01/2024, seus serviços de voz e banda larga fixa terão um novo valor em decorrência da alteração do ICMS no seu Estado. As demais características do seu plano serão mantidas. Para mais informações, ligue 103 15. Pessoas com deficiência auditiva, ligue 142. A partir do dia 01/02/2024, os serviços Vivo Protege Empresas, Bancah e Clube de Revistas disponíveis no plano de internet fixa serão substituídos por novos serviços. Não se preocupe! A substituição dos serviços não resultará em nenhuma alteração de valores para sua empresa. Em caso de dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento através do 10315.

Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.**

(239) PJ BL / 129 / Vivo Fibra 600 Mega Empresas **(238)** PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui — Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente		Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA		15/01/2024	180,74
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	
8999 2766 2445	899927662445-9	1786322260-0	

84600000001 4 80740082089 8 99276624451 9 78632226099 7

Pagar via Pix

492681096915

00000011634 - 0000005817

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	846900000015	080402910014	104420516700	012462401253

Empresa:	VIVO AL
Valor:	108,04
Identificação da operação:	VIVO 012024

Data de débito:	29/01/2024
Data/hora da operação:	29/01/2024

Código da operação:	00488176
Chave de segurança:	NQ7YCT4FY7THGFW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

vivo

Nº da Conta: **0442051670**
Mês de referência: **01/2024**
Período: **02/12/2023 a 01/01/2024**
Data de emissão: **03/01/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Travessa Desembargador Artur Jucá, 62 - Parte 1
CEP 57020-645 - Maceió - AL
I.E.: 24.102.227-4
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0012-15

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
AV AV TANCREDO NEVES, 2227
CAMINHO DAS ARVORES
41820-021 SALVADOR - BA

Vencimento
25/01/2024

Total a Pagar - R$
108,04

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 12GB MAS	2	2	108,04
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V7	2	2	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
PACOTE DADOS SME 20GB	1	1	0,00
Subtotal			**108,04**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	337,84MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	44,00GB	1,05GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	72m54s	0,00

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		11,53MB	0,00
Subtotal			**0,00**

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Diretor

TOTAL A PAGAR **108,04**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	25/01/2024	108,04

Cód. Débito Automático **0442051670 - 3** | Nº da Conta **0442051670** | Mês Referência **01/2024**

846900000015 | 080402910014 | 104420516700 | 012462401253

Pagar via Pix

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #872, vencidos desde 29/01/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	028.589.135-95 PAULA VERENA COSTA FERREIRA 104 - 0063 - 000-870719829-7 9139F8A8D8B88309C95CC4000	ADM 000013481	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 547,20 R$ 547,20

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento: R$ 547,20
Pagamento: R$ 547,20

Totais para este filtro: **1 registros**

Documento: R$ 547,20
Pagamento: R$ 547,20

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	872

Conta destino:	104 - 0063 - 000-870719829-7
Nome do destinatário	PAULA VERENA COSTA FERREIRA
CPF / CNPJ do destinatário:	***.589.135-**
Documento da empresa:	ADM
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 547,20
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9139F8A8D8B88309C95CC4000

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

Mês Fevereiro/2024

NOME	CPF	CONTA DESTINO	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT / DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.
FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	ITAU/ AG 6398/CC 07787-2	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
JEMIMA QUESIA R DA MOTA	049.797.315-46	BB/AG 3463/CC 73045-9	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
MONICA LOPES B DE BRITO	896.317.065-91	ITAU/ AG 3241/CC 15003-0	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
PAULA VERENA C FERREIRA	028.589.135-95	CEF/AG 0063/CP 870719829-7	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
TOTAL						R$ 1.440,00	R$ 748,80	R$ 2.188,80

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 547,20 (Quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos), referente a transporte e alimentação do mês de fevereiro/2024.

Detalhamento:

18 dias transporte = 18 X 10,40 = 187,20

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Paula Verena Costa Ferreira
PAULA VERENA COSTA FERREIRA

29 de janeiro de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #874, vencidos desde 29/01/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	051.815.204-99 ADONES SABINO DA SILVA 104 - 1020 - 000-797201717-5 7339ECBE07E883CA199884000	ADM MACEIO 000013489	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 504,00 R$ 504,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	009.022.304-76 ALINE PORTO NOBRE DA SILVA 104 - 1545 - 000-866919489-7 38399D9CF31883A295B994000	ADM MACEIO 000013485	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 360,00 R$ 360,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	039.034.024-35 JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS 104 - 0711 - 000-870802807-7 BB390A815DD883809BDEE4000	ADM MACEIO 000013486	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 612,00 R$ 612,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	029.078.533-25 MARIA EDUARDA FERREIRA M. MAC 104 - 0055 - 000-000027512-1 25390C314C2883447C0444000	ADM MACEIO 000013490	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 360,00 R$ 360,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	045.208.094-01 MARIA HELENICE CESAR DO NASCIM 104 - 1020 - 000-799601837-6 56398D4D8B18836A869884000	ADM MACEIO 000013488	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 756,00 R$ 756,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	014.498.984-08 NAYANNE FELIX CLAUDIO 104 - 3373 - 000-801537771-2 40397E44E6088380FBBCC4000	ADM MACEIO 000013487	29/01/2024 29/01/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 360,00 R$ 360,00

Resumo do status: Pago, quantidade : 6

Documento: R$ 2.952,00
Pagamento: R$ 2.952,00

Totais para este filtro: **6 registros**

Documento: R$ 2.952,00
Pagamento: R$ 2.952,00

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 1020 - 000-797201717-5
Nome do destinatário	ADONES SABINO DA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	***.815.204-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 504,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7339ECBE07E883CA199884000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 1545 - 000-866919489-7
Nome do destinatário	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	***.022.304-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 38399D9CF31883A295B994000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 0711 - 000-870802807-7
Nome do destinatário	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS
CPF / CNPJ do destinatário:	***.034.024-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 612,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: BB390A815DD883809BDEE4000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 0055 - 000-000027512-1
Nome do destinatário	MARIA EDUARDA FERREIRA M. MAC
CPF / CNPJ do destinatário:	***.078.533-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 25390C314C2883447C0444000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 1020 - 000-799601837-6
Nome do destinatário	MARIA HELENICE CESAR DO NASCIM
CPF / CNPJ do destinatário:	***.208.094-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 756,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 56398D4D8B18836A869884000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	874

Conta destino:	104 - 3373 - 000-801537771-2
Nome do destinatário	NAYANNE FELIX CLAUDIO
CPF / CNPJ do destinatário:	***.498.984-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 40397E44E6088380FBBCC4000

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

21.[illegible]608/0001-0[illegible]
INSTITU[illegible]ESTÃO APLIC[illegible]
RUA ALCEU AMOROSO LIMA[illegible]
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, S[illegible]
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.[illegible]
SALVADOR-BA

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

MES FEVEREIRO 2024

NOME	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.	OBS: FEVEREIRO SÃO 21 DIAS FERIADO (12,13 e 14/02/24 CARNAVAL) TOTALIZANDO 18 DIAS UTEIS.
ADONES SABINO DA SILVA	18	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 360,00	R$ 144,00	R$ 504,00	
ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
ALYCIA MARIA LUCENA T. C. DE SOUZA	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	14	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 280,00	DESC. DE 04 DIAS 11/12/23 falta e 27,28 E 29/12/23 ATESTADO
JIVAGO ALMEIDA ALVES DE A. JATOBA	15	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	DESC. DE 03 DIAS 17 A 19/01/24 ATESTADO
JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	18	R$ 20,00	R$ 14,00	R$ 360,00	R$ 252,00	R$ 612,00	TRANSPONTES: INTERURBANO VALOR POR DIA R$14,00
KARINE DA SILVA RODRIGUES	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
MARIA EDUARDA FERREIRA M. MACIEL	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	18	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 360,00	R$ 396,00	R$ 756,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E INTERURBANO VALOR POR DIA R$14,00
MICHELLE PESSOA MOREIA LOPES	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
NAYANNE FELIX CLAUDIO	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
SIMONE DOS SANTOS	18	R$ 20,00	R$ 28,00	R$ 360,00	R$ 504,00	R$ 864,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E INTERURBANO VALOR POR DIA R$20,00
TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	17	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 340,00	R$ 0,00	R$ 340,00	DESC DE 01 DIA 15/01/24 ATESTADO
			TOTAL	R$ 4.520,00	R$ 1.296,00	R$ 5.816,00	

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 504,00** (Quinhentos e quatro reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

18 dias de Vt Urbano 18 x 8,00 =144,00

ADONES SABINO DA SILVA

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

ALINE PORTO NOBRE DA SILVA

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 612,00** (Seiscentos e doze reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

18 dias de Vt Urbano 18 x 14,00 =252,00

JOSÉ CASSIO MATIAS DOS SANTOS

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Maria Eduarda F. M. Maciel
MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO MACIEL

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 756,00** (Setecentos e cinquenta e seis reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

18 dias VT Urbano = 18 x 8,00 = 144,00

18 dias de VT intermunicipal =18 x 14,00 =252,00

MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Nayanne Felix Claudio
NAYANNE FELIX CLAUDIO

29 de Janeiro de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #873, vencidos desde 29/01/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	744.208.105-30 FABIANA ALMEIDA SILVA 341 - 6398 - 000000007787-2 8C3920682F488394C92BB4000	ADM 000013484	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 547,20 R$ 547,20
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	049.797.315-46 JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOT 001 - 3463 - 000000073045-9 4239E6600D088362CC0CC4000	ADM 000013482	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 547,20 R$ 547,20
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	896.317.065-91 MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO 341 - 3241 - 000000015003-0 AC3951D7F9B8838D6CEEE4000	ADM 000013483	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 547,20 R$ 547,20

Resumo do status: Pago, quantidade : 3

Documento: R$ 1.641,60
Pagamento: R$ 1.641,60

Totais para este filtro: **3 registros**

Documento: R$ 1.641,60
Pagamento: R$ 1.641,60

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	873

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	6398 7787-2
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	FABIANA ALMEIDA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	***.208.105-**
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 547,20
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8C3920682F488394C92BB4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	873

Banco destino:	001 - BB
Agência/Conta destino:	3463 73045-9
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOT
CPF / CNPJ do destinatário:	***.797.315-**
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 547,20
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 4239E6600D088362CC0CC4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	873

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	3241 15003-0
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO
CPF / CNPJ do destinatário:	***.317.065-**
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 547,20
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: AC3951D7F9B8838D6CEEE4000

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

Mês Fevereiro/2024

NOME	CPF	CONTA DESTINO	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT / DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.
FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	ITAU/ AG 6398/CC 07787-2	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
JEMIMA QUESIA R DA MOTA	049.797.315-46	BB/AG 3463/CC 73045-9	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
MONICA LOPES B DE BRITO	896.317.065-91	ITAU/ AG 3241/CC 15003-0	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
PAULA VERENA C FERREIRA	028.589.135-95	CEF/AG 0063/CP 870719829-7	18	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 360,00	R$ 187,20	R$ 547,20
TOTAL						R$ 1.440,00	R$ 748,80	R$ 2.188,80

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 547,20 (Quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos), referente a transporte e alimentação do mês de fevereiro/2024.

Detalhamento:

18 dias transporte = 18 X 10,40 = 187,20

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Fabiana Almeida Silva
FABIANA ALMEIDA SILVA

29 de janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 547,20 (Quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos), referente a transporte e alimentação do mês de fevereiro/2024.

Detalhamento:

18 dias transporte = 18 X 10,40 = 187,20

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Jemima Quésia Rodrigues da Mota
JEMIMA QUÉSIA RODRIGUES DA MOTA

29 de janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 547,20 (Quinhentos e quarenta e sete reais e vinte centavos), referente a transporte e alimentação do mês de fevereiro/2024.

Detalhamento:

18 dias transporte = 18 X 10,40 = 187,20

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO

29 de janeiro de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #875, vencidos desde 29/01/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	026.488.804-96 ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAV 260 - 0001 - 000050918327-9 7B398E42DCC8834C3D5774000	ADM MACEIO 000013497	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 360,00 R$ 360,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	077.221.674-62 CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB 341 - 1465 - 000000067101-2 33398A9452B883C4FACEE4000	ADM MACEIO 000013493	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 280,00 R$ 280,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	058.734.784-81 JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRAD 077 - 0001 - 000023227078-3 1A3998E0B2F883F3FAE884000	ADM MACEIO 000013491	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 300,00 R$ 300,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	097.702.364-89 KARINE DA SILVA RODRIGUES 001 - 3186 - 000000118010-0 2E39819091288321A18224000	ADM MACEIO 000013494	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 360,00 R$ 360,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	337.590.048-14 MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES 260 - 0001 - 000080281637-5 4A39477EEB38834CDBE334000	ADM MACEIO 000013495	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 360,00 R$ 360,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	035.538.517-16 SIMONE DOS SANTOS 341 - 0769 - 000000011595-7 6839E0DA6068831C967BB4000	ADM MACEIO 000013496	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 864,00 R$ 864,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	115.766.554-31 TAMIRES SANTIAGO CARVALHO 260 - 0001 - 000005068353-3 5E39DE1904C88389FE3004000	ADM MACEIO 000013492	29/01/2024 29/01/2024	TED Pago	R$ 340,00 R$ 340,00

Resumo do status: Pago, quantidade : 7

Documento: R$ 2.864,00
Pagamento: R$ 2.864,00

Totais para este filtro: **7 registros**

Documento: R$ 2.864,00
Pagamento: R$ 2.864,00

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 50918327-9
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAV
CPF / CNPJ do destinatário:	***.488.804-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7B398E42DCC8834C3D5774000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	1465 67101-2
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB
CPF / CNPJ do destinatário:	***.221.674-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 280,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 33398A9452B883C4FACEE4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	077 - BANCO INTER
Agência/Conta destino:	0001 23227078-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRAD
CPF / CNPJ do destinatário:	***.734.784-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 300,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1A3998E0B2F883F3FAE884000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	001 - BB
Agência/Conta destino:	3186 118010-0
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	KARINE DA SILVA RODRIGUES
CPF / CNPJ do destinatário:	***.702.364-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2E39819091288321A18224000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 80281637-5
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF / CNPJ do destinatário:	***.590.048-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 4A39477EEB38834CDBE334000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	0769 11595-7
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	SIMONE DOS SANTOS
CPF / CNPJ do destinatário:	***.538.517-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 864,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6839E0DA6068831C967BB4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 5068353-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO
CPF / CNPJ do destinatário:	***.766.554-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 340,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5E39DE1904C88389FE3004000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 50918327-9
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAV
CPF / CNPJ do destinatário:	***.488.804-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7B398E42DCC8834C3D5774000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	1465 67101-2
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB
CPF / CNPJ do destinatário:	***.221.674-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 280,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 33398A9452B883C4FACEE4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	077 - BANCO INTER
Agência/Conta destino:	0001 23227078-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRAD
CPF / CNPJ do destinatário:	***.734.784-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 300,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1A3998E0B2F883F3FAE884000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	001 - BB
Agência/Conta destino:	3186 118010-0
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	KARINE DA SILVA RODRIGUES
CPF / CNPJ do destinatário:	***.702.364-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2E39819091288321A18224000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 80281637-5
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF / CNPJ do destinatário:	***.590.048-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 360,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 4A39477EEB38834CDBE334000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	0769 11595-7
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	SIMONE DOS SANTOS
CPF / CNPJ do destinatário:	***.538.517-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 864,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6839E0DA6068831C967BB4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	875

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 5068353-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO
CPF / CNPJ do destinatário:	***.766.554-**
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 340,00
Data da efetivação	29/01/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5E39DE1904C88389FE3004000

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

21.[illegible]608/0001-0[illegible]
INSTITU[illegible]ESTÃO APLIC[illegible]
RUA ALCEU AMOROSO LIMA[illegible]
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, S[illegible]
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.[illegible]
SALVADOR-BA

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

MES FEVEREIRO 2024

NOME	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.	OBS: FEVEREIRO SÃO 21 DIAS FERIADO (12,13 e 14/02/24 CARNAVAL) TOTALIZANDO 18 DIAS UTEIS.
ADONES SABINO DA SILVA	18	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 360,00	R$ 144,00	R$ 504,00	
ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
ALYCIA MARIA LUCENA T. C. DE SOUZA	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	14	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 280,00	DESC. DE 04 DIAS 11/12/23 falta e 27,28 E 29/12/23 ATESTADO
JIVAGO ALMEIDA ALVES DE A. JATOBA	15	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	DESC. DE 03 DIAS 17 A 19/01/24 ATESTADO
JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	18	R$ 20,00	R$ 14,00	R$ 360,00	R$ 252,00	R$ 612,00	TRANSPONTES: INTERURBANO VALOR POR DIA R$14,00
KARINE DA SILVA RODRIGUES	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
MARIA EDUARDA FERREIRA M. MACIEL	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	18	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 360,00	R$ 396,00	R$ 756,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E INTERURBANO VALOR POR DIA R$14,00
MICHELLE PESSOA MOREIA LOPES	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
NAYANNE FELIX CLAUDIO	18	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 360,00	
SIMONE DOS SANTOS	18	R$ 20,00	R$ 28,00	R$ 360,00	R$ 504,00	R$ 864,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E INTERURBANO VALOR POR DIA R$20,00
TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	17	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 340,00	R$ 0,00	R$ 340,00	DESC DE 01 DIA 15/01/24 ATESTADO
			TOTAL	R$ 4.520,00	R$ 1.296,00	R$ 5.816,00	

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALCANTE

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 280,00** (Duzentos e oitenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

14 dias alimentação= 14 X 20,00 = 280,00

CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 300,00** (Trezentos reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

15 dias alimentação= 15 X 20,00 = 300,00

JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JATOBA

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

Karine da S. Rodrigues

KARINE DA SILVA RODRIGUES

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 360,00** (Trezentos e sessenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 864,00** (Oitocentos e sessenta e quatro reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

18 dias alimentação= 18 X 20,00 = 360,00

18 dias VT Urbano = 18 x 8,00 = 144,00

18 dias de VT intermunicipal =18 x 20,00 =360,00

Simone dos Santos

SIMONE DOS SANTOS

29 de Janeiro de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 340,00** (Trezentos e quarenta reais), referente a Alimentação do mês de **Fevereiro/2024.**

Detalhamento:

17 dias alimentação= 17 X 20,00 = 340,00

Tamires Santiago Carvalho

TAMIRES SANTIAGO CARVALHO

29 de Janeiro de 2024.

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 30/01/2024 até 30/01/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	403,20
1	7892	30/01/24	30/01/24	VT METROPOLITANO - 02/2024- POLLIMARY, BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LT	Debito em Conta		205,00	198,20
2	7894		30/01/24	DEB TARIFA	MOV. BANCARIO		50,00	148,20
3	7895		30/01/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	MOV. BANCARIO	0,15		148,35
					Total da Conta:	0,15	255,00	
					Resultado:	**-254,85**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**148,35**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**148,35**
					Total Geral:	**0,15**	**255,00**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**148,35 C**
Aplicacao c/resg.autom	148,35 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**148,35 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	0,00
30/01/2024	144931	PAG BOLETO		205,00 D
			Saldo	205,00 D
30/01/2024	398834	DEB TARIFA		50,00 D
			Saldo	255,00 D
30/01/2024	727220	RESG AUTOM		255,00 C
			Saldo	0,00 C
30/01/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
			Saldo	0,00 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 60198.958799 19966.090003 3 96310000020500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BEM MOBILIDADE**
Nome/Razão Social:	**BEM MOBILIDADE**
CPF/CNPJ:	**30.792.763/0001-83**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/02/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	30/01/2024
Valor Nominal do Boleto:	205,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	205,00
Valor Pago (R$):	205,00

Identificação do Pagamento: BILHETAGEM ELETRONICA COM

Data/hora da operação: 30/01/2024 13:48:11

Código da operação: 030144931

Chave de segurança: JALH4L0EPQ5GKN6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LTDA
CNPJ: 30.792.763/0001-83
SIQUEIRA CAMPOS 2246 - TRAPICHE - MACEIO - AL - 57.010-645
Fone: 8232211995

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
ALCEU AMORO LIMA 314
CAMINHO DAS ARVORES - MACEIO - AL - 41.820-770
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
01	Pedido de Carga: 45314	1	202,50
05	Taxa referente à emissão de boleto:	1	2,50
		Total:	205,00

BANCO ITAÚ SA	**341-7**		**RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ**

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário **BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LTDA - CPF/CNPJ: 30.792.763/0001-83**
SIQUEIRA CAMPOS 2246 - TRAPICHE - MACEIO - AL - 57.010-645
Fone: 8232211995

(=) Valor do Documento: **205,00**

(+) Mora/Multa/Juros

(=) Valor Cobrado

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número	Agência/Código Cedente
25/01/2024	**B/0000601989**	**DM**	**109/00601989-5**	**8791/99660-9**

Sacado INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
ALCEU AMORO LIMA 314
CAMINHO DAS ARVORES - MACEIO - AL - 41.820-770

- - - -



Pedido de Carga

Data: 25/01/2024
Hora: 16:15:42
Página: 1

TITULAR: IGA SAUDE

CNPJ: 21.355.608/0001-09

Pedido: 45314

Data: 25/01/2024 **Valor:** 202,50

Cartão VT	Matrícula	Nome	Linha1	Linha2	Linha3	Linha4	Saldo Estimado	Valor
06850000016708	727	POLLIMARY NATALIA D	1000				0,00	202,50

Cartões do pedido: 1

Total de cartões dos pedidos: 1

Total: 202,50

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA