



PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO

2º TRIMESTRE DE 2023

PERÍODO DE REFERÊNCIA: 2023



DADOS GERAIS DO ÓRGÃO GESTOR

ÓRGÃO GESTOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

CNPJ:

13.083.431/0001-00

NATUREZA JURÍDICA:
AUTARQUIA FEDERAL

ENDEREÇO:

Rua Vila Cristina, 589 – São José
Cep 49015-000 - Aracaju/SE

FONE:

(79) 3214-3404/3214-6322

FAX:

(79) 3211-7212



DIRETORIA EXECUTIVA

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA

Presidente

VALÉRIA MOTA QUINTELA

Secretária

ERICKSON PALMA SILVA

Tesoureiro



COMISSÃO DE TOMADA DE CONTAS

ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA, CD
Presidente da Comissão

JOSÉ LUIZ GÓES DE OLIVEIRA, CD
Membro da Comissão

TITO MARCEL LIMA SANTOS, CD
Membro da Comissão



APRESENTAÇÃO

O Relatório da Prestação de Contas ora apresentado, referente ao subsídio concedido para as atividades do segundo trimestre do Exercício de 2023, do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, tem a finalidade de singularizar o levantamento das despesas resultantes das atividades de fiscalização do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe.

O presente processo está disciplinado no Termo de Convênio firmado em 25 de agosto de 2021, correspondente aos exercícios de 2021 e 2022, prorrogado para 2023, de acordo com 2º Termo Aditivo ao convênio, de 30 de novembro de 2022, que teve como objeto a execução do PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO, instituído pela Resolução CFO-239/2021, com a precípua finalidade de conceder recursos financeiros ao Conselho Regional, para custeio das atividades de fiscalização.



DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para escrituração contábil e movimentação dos recursos aplicados, foi criada, dentro do plano de contas, a conta 1.1.1.1.1.01.03 – PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO, na qual são registradas todas as despesas realizadas com recursos provenientes do referido programa, observados os procedimentos licitatórios de que trata a Lei nº 8.666/93, Lei nº 10.520/02 e demais regulamentos pertinentes, inclusive os procedimentos em caso de Dispensa ou Inexigibilidade de Licitação, bem como as disposições relativas a contratos.

A fim de auxiliar a conferência dos pagamentos efetuados, foi elaborada uma planilha, de acordo com o modelo “Anexo I – Relação de Pagamento”, disponibilizado pelo CFO, na qual constam registradas as respectivas despesas, sendo nela estritamente considerados os desembolsos financeiros de acordo com o valor líquido de cada uma delas.

A Parcela do Programa para o subsídio das atividades do segundo trimestre do Exercício de 2023, foi depositada na conta corrente 7036-X Banco do Brasil, no dia 09 de março de 2023, no valor de R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais).

Na Prestação de Contas encaminhada ao CFO para comprovação da aplicação dos recursos correspondentes ao Primeiro Trimestre, foi destacado o montante de R\$ 17.680,21, restando um total de R\$ 42.319,79, para ser utilizado até o final do semestre.

A esta Prestação de Contas, relativa ao subsídio do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, estão anexados em sequência, a planilha de relação de pagamentos,



acompanhada das Notas Explicativas; o aviso de lançamento bancário contendo o depósito da parcela, as cópias dos comprovantes das despesas efetuadas no período, acompanhadas dos respectivos empenhos, bem como os extratos bancários, para fins comprobatórios das movimentações financeiras do período.

Na sequência, constam o Parecer da Comissão de Tomada de Contas e a Ata da Reunião Plenária Extraordinária relativos à apreciação e aprovação do presente Processo.

Aracaju, 10 de julho de 2023.

**CYBELLE CARLA DA
SILVA:05271785432**

Digitally signed by CYBELLE
CARLA DA SILVA:05271785432
Date: 2023.07.10 13:08:46
-03'00'

**CYBELLE CARLA DA SILVA
ANALISTA CONTÁBIL
CRC/SE 7.735/O**

Anexo I - Relação de Pagamentos

Identificação do Convênio

| | | | |
|-------------------------------|---|--------------------------------|---|
| Conveniente: | Conselho Regional de Odontologia de Sergipe - CROSE | Modalidade do Programa: | Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização |
| Período do Convênio: | 31/12/2022 a 31/12/2023 | Valor Global: | 120.000,00 |
| Convênio Celebrado em: | 30/11/2022 - 2ª T.A. | Quantidade de Parcelas: | 2 |

Identificação da Parcela

| | | | |
|--|-------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Data do Repasse: | 09/03/2023 | Prestação de Contas nº: | 2º trimestre 2023 |
| Período de Execução da Parcela: | 01/04/2023 a 30/06/2023 | Valor da Parcela: | 60.000,00 |
| Ofício de Encaminhamento nº | 00562/2023 CROSE | | |

Despesas Realizadas

| Ordem | Nome / Razão Social | Descrição / Histórico | Competência | Forma do Documento | Nº do Documento / Código | Empenho Nº | Data do Pagamento | Pagamento | |
|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------|--------------------|--------------------------|------------|-------------------|------------------------|---------------------------------|
| | | | | | | | | Recurso CFO (Convênio) | Recurso CRO (Contrapartida) (1) |
| 1 | Camila Verona Fontes | Folha de Pagamento - Efetivos | 04/2023 | Fopag | 1ª parcela 13ª/2023 | 06/2023 | 20/04/2023 | 1.312,27 | |
| 2 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Folha de Pagamento - Efetivos | 04/2023 | Fopag | 1ª parcela 13ª/2023 | 06/2023 | 20/04/2023 | 2.118,97 | |
| 3 | Raildo Vieira Meneses | Folha de Pagamento - Efetivos | 04/2023 | Fopag | 1ª parcela 13ª/2023 | 06/2023 | 20/04/2023 | 1.312,27 | |
| 4 | Camila Verona Fontes | Folha de Pagamento - Efetivos | 04/2023 | Fopag | 04/2023 | 01/2023 | 20/04/2023 | 3.132,82 | |
| 5 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Folha de Pagamento - Efetivos | 04/2023 | Fopag | 04/2023 | 01/2023 | 20/04/2023 | 4.516,80 | |
| 6 | Camila Verona Fontes | Folha de Pagamento - Efetivos | 05/2023 | Fopag | 05/2023 | 01/2023 | 23/05/2023 | 4.729,54 | |
| 7 | Raildo Vieira Meneses | Folha de Pagamento - Efetivos | 05/2023 | Fopag | 05/2023 | 01/2023 | 23/05/2023 | 4.572,86 | |
| 8 | Camila Verona Fontes | Folha de Pagamento - Efetivos | 06/2023 | Fopag | 06/2023 | 01/2023 | 20/06/2023 | 4.246,76 | |
| 9 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Folha de Pagamento - Efetivos | 06/2023 | Fopag | 06/2023 | 01/2023 | 20/06/2023 | 5.410,78 | |
| 10 | Raildo Vieira Meneses | Folha de Pagamento - Efetivos | 06/2023 | Fopag | 06/2023 | 01/2023 | 20/06/2023 | 4.721,53 | |
| 11 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 18/05/2023 | 150,00 | |
| 12 | Raildo Vieira Meneses | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 18/05/2023 | 150,00 | |
| 13 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 19/05/2023 | 75,00 | |
| 14 | Raildo Vieira Meneses | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 19/05/2023 | 75,00 | |
| 15 | Camila Verona Fontes | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 24/05/2023 | 150,00 | |
| 16 | Raildo Vieira Meneses | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 24/05/2023 | 150,00 | |
| 17 | Camila Verona Fontes | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 29/05/2023 | 75,00 | |
| 18 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Diárias de Fiscalização | 05/2023 | Recibo | 05/2023 | 10/2023 | 29/05/2023 | 225,00 | |
| 19 | Camila Verona Fontes | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 05/06/2023 | 150,00 | |
| 20 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 05/06/2023 | 150,00 | |
| 21 | Raildo Vieira Meneses | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 05/06/2023 | 150,00 | |
| 22 | Camila Verona Fontes | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 12/06/2023 | 150,00 | |
| 23 | José Genaldo Ferreira Souza Júnior | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 12/06/2023 | 300,00 | |
| 24 | Raildo Vieira Meneses | Diárias de Fiscalização | 06/2023 | Recibo | 06/2023 | 10/2023 | 12/06/2023 | 225,00 | |
| 25 | Ticket Soluções HDFGT S.A. | Combustíveis e Lubrificantes | 04/2023 | Nota Fiscal | 44169429 | 22/2023 | 02/05/2023 | 1.523,76 | |
| 26 | Ticket Soluções HDFGT S.A. | Combustíveis e Lubrificantes | 05/2023 | Nota Fiscal | 44367067 | 22/2023 | 30/05/2023 | 170,67 | |
| 27 | Ticket Soluções HDFGT S.A. | Combustíveis e Lubrificantes | 06/2023 | Nota Fiscal | 44584838 | 22/2023 | 27/06/2023 | 2.375,76 | 623,11 |
| Total das Despesas | | | | | | | | 42.319,79 | 623,11 |

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|--|------------------------|
| Presidente CRO | Tesoureiro CRO | Contador CRO | Local e Data |
| | | CYBELLE CARLA DA SILVA:0527178543 2 Digitally signed by CYBELLE CARLA DA SILVA:0527178543 Date: 2023.07.12 19:29:19 -03'00' | Aracaju-SE 12/ 07/2023 |

Legenda

| | |
|----------|---|
| 1 | Coluna utilizada para registrar os pagamentos efetuados pelo CRO, por motivos de impedimento de utilização de recursos CFO (multas, juros, valores que excedem repasse do Convênio) |
|----------|---|



NOTAS EXPLICATIVAS:

PROGRAMA DE FORTALECIMENTO DAS ATIVIDADES DE FISCALIZAÇÃO SEGUNDO TRIMESTRE DO EXERCÍCIO DE 2023

- Foi considerado, para este cálculo, o valor líquido da folha de pagamento, em virtude das deduções correspondentes aos impostos e às participações em benefícios;
- Os comprovantes de pagamento das Folhas relativas aos Servidores, das competências 04/2023 e 05/2023, apresentam um valor superior ao considerado para fins de despesas com salários, uma vez que no ato do agendamento dos salários, estão inclusos os pagamentos correspondentes às Ajudas de Custo devidas, tendo em vista que o repasse de tais verbas indenizatórias, até o mês de maio, fora efetuado destacado na Folha de Pagamento;
- A partir de 15/05/2023, os depósitos das ajudas de custo pagas aos fiscais, passaram a ser efetuados em regime de antecipação, conforme determinação constante na Decisão CROSE nº 01/2023;
- No mês de maio, foi aplicada a progressão de nível do funcionário JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR, regulamentada pela Portaria CROSE nº 52/2023, de acordo com o previsto no Plano de Cargos, Carreiras e Salários – PCCS do CROSE;
- Foi efetuado pagamento em folha, na competência 06/2023, do valor concedido a título de auxílio uniforme aos servidores, conforme previsto na Portaria CROSE nº 54/2023;
- Os números correspondentes às Notas de Empenho de determinadas despesas podem estar repetidos, ainda que em competências distintas, em razão da reserva de dotação ter sido efetuada em Empenho do tipo *Estimativo*;
- No pagamento referente à competência 04/2023, foi descontado da servidora Camila Verona Fontes o valor de R\$ 70,00 (setenta reais), correspondente à ajuda de custo para fiscalização efetuada em 09/03/2023, no município de Itabaiana, paga a maior na Folha



de Pagamento da competência anterior, o qual foi devidamente repassado ao servidor Raildo Vieira Meneses, fiscal responsável pelo ato.

Aracaju, 10 de julho de 2023.

CYBELLE CARLA DA SILVA:05271785432 Digitally signed by CYBELLE
CARLA DA SILVA:05271785432
Date: 2023.07.10 13:01:29
-03'00'

CYBELLE CARLA DA SILVA
ANALISTA CONTÁBIL
CRC/SE 7.735/O

CR SE

Aviso de lançamento

Agência 3611-0
Conta corrente 7036-X C R O - S E

Data 09/03/2023 Valor R\$ 60.000,00 C

Importe referente a Recebimento Fornecedor, CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA, documento 7.919, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Sessenta mil reais)

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

Documento emitido por: ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA em 10/04/2023 11:19:35

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|-------------------|---------------------------------|------------------|
| Empregados | | |
| 1 | ANABELLE SANTA BARBARA | |
| 28 | CAMILA VERONA FONTES | 1.625,02 X |
| 4 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 1.312,27 X |
| 5 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 2.173,83 X |
| 2 | ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA I | 2.411,18 X |
| 6 | JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JI | 1.590,02 X |
| 7 | LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLI | 2.118,97 X |
| 8 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 3.229,55 X |
| 12 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 1.220,07 X |
| 29 | RAILDO VIEIRA MENESES | 1.391,28 X |
| 9 | RENNE TELES MENDEZ | 1.312,27 X |
| 24 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 1.547,14 X |
| 3 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 1.015,87 X |
| 10 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 856,48 X |
| Empregados: 14 | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 |
| Total da Empresa: | | 4.060,83 X |
| | | 25.864,78 |

ARACAJU, 13/04/2023

Responsável: _____

Anabelle Sta Barbara
17/04/23

Empresa: 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG
CNPJ: 13.083.431/0001-00
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 04/2023

Página: 1/3
Emissão: 13/04/2023
Horas: 12:32:08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1 ANABELLE SANTA BARBARA Situação: Trabalhando CPF: 019.409.795-10 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Agente Público CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 23 ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 3.040,03

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.520,02 P /
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 105,00 P /

ND: 0 Proventos: 1.625,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,02 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 28 CAMILA VERONA FONTES Situação: Trabalhando CPF: 023.928.165-90 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO C.B.O: 254505 Filial: 1 Salário: 2.863,14

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.312,27 P /

ND: 0 Proventos: 1.312,27 Descontos: 0,00 Informativa: 104,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.312,27 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.312,27 Valor FGTS: 104,98 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4 CYBELLE CARLA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.717.854-32 Adm: 03/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 125,00
Cargo: 25 ANALISTA CONTABIL V C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.797,65

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.898,83 P /
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 275,00 P /

ND: 1 Proventos: 2.173,83 Descontos: 0,00 Informativa: 173,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.173,83 /
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,83 Valor FGTS: 173,90 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5 GLADSON SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 041.797.195-84 Adm: 03/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 17 ASSESSOR JURIDICO V C.B.O: 241040 Filial: 1 Salário: 4.272,36

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.136,18 P /
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 275,00 P /

ND: 0 Proventos: 2.411,18 Descontos: 0,00 Informativa: 192,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,18 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,18 Valor FGTS: 192,89 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2 ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 977.554.945-00 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Agente Público CC: 2 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C C.B.O: 252305 Filial: 1 Salário: 3.040,03

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.520,02 P /
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 70,00 P /

ND: 0 Proventos: 1.590,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.590,02 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6 JOSE GENÁLDO FERREIRA SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 034.352.805-30 Adm: 03/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 26 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V C.B.O: 254505 Filial: 1 Salário: 3.687,93

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.843,97 P /
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 275,00 P /

ND: 1 Proventos: 2.118,97 Descontos: 0,00 Informativa: 169,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.118,97 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,97 Valor FGTS: 169,51 Base IRRF: 0,00

Empresa: 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG
CNPJ: 13.083.431/0001-00
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 04/2023

Página: 2/3
Emissão: 13/04/2023
Horas: 12:32:08

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 408.916.405-25 **Adm:** 02/02/1987
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 5.909,10

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.954,55 P /
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 275,00 P /

ND: 1 Proventos: 3.229,55 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 258,36 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.229,55 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.229,55 **Valor FGTS:** 258,36 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 116.373.155-20 **Adm:** 02/08/1996
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.920,21

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 960,11 P /
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 58,34 P /
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 201,62 P /

ND: 0 Proventos: 1.220,07 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 97,60 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.220,07 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.220,07 **Valor FGTS:** 97,60 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 12 RAFAELA SANTOS XAVIER **Situação:** Trabalhando **CPF:** 033.987.855-06 **Adm:** 01/09/2017
Vínculo: Agente Público **CC:** 2 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 ASSESSOR ESPECIAL **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.782,56

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.391,28 P /

ND: 0 Proventos: 1.391,28 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.391,28 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 29 RAILDO VIEIRA MENESES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 557.292.905-00 **Adm:** 06/02/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO **C.B.O:** 254505 **Filial:** 1 **Salário:** 2.863,14

13 13 SALARIO ADIANTADO 11,00 1.312,27 P /

ND: 1 Proventos: 1.312,27 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 104,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.312,27 /
NF: 1 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.312,27 **Valor FGTS:** 104,98 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 9 RENNE TELES MENDEZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 024.967.435-13 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.950,34

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.475,17 P / 228 PENSÃO ALIMENTICIA 273,03 / 273,03 D
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 70,00 P /
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 275,00 P /

ND: 0 Proventos: 1.820,17 **Descontos:** 273,03 **Informativa:** 145,61 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.547,14 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.820,17 **Valor FGTS:** 145,61 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 24 STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 018.976.725-19 **Adm:** 22/08/2022
Vínculo: Agente Público **CC:** 2 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 1 ASSESSOR ESPECIAL TECNICO - CONTABI **C.B.O:** 252210 **Filial:** 1 **Salário:** 2.031,74

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.015,87 P /

ND: 0 Proventos: 1.015,87 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.015,87 /
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3 TALYA RODRIGUES DE LIMA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 073.805.825-42 **Adm:** 20/03/2020
Vínculo: Agente Público **CC:** 2 **Depto:** 2 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 6 ASSESSOR TECNICO UNICO **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 1.526,27

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 763,14 P /
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 93,34 P /

ND: 0 **Proventos:** 856,48 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 856,48 /
NF: 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 077.376.295-72 **Adm:** 23/08/1977
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO **C.B.O:** 351505 **Filial:** 1 **Salário:** 5.801,17

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.900,59 P /
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 1.160,24 P /

ND: 0 **Proventos:** 4.060,83 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 324,86 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.060,83 /
NF: 0 **Base INSS:** 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.060,83 **Valor FGTS:** 324,86 **Base IRRF:** 0,00

Total Geral Proventos: 26.137,81 **Total Geral Descontos:** 273,03
Líquido Geral: 25.864,78

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|------------------------|-----------------------|-----------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 166,00 | 23.004,27 P | 228 PENSAO ALIMENTICIA | 273,03 | 273,03 D |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 60,00 | 396,68 P | | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 84,00 | 2.736,86 P | | | |
| | | | | Líquido Geral: | 25.864,78 |

Situações

| | | |
|--|---|--|
| Número de empregados: 14 | Salário contribuição empregados: 0,00 | Base IRRF Mensal: 0,00 |
| Numero de estagiários: 0 | Salário contribuição contribuintes: 0,00 | Valor IRRF Mensal: 0,00 |
| Trabalhando: 12 | Excedente: 0,00 | Base IRRF Férias: 0,00 |
| Afastado direitos integrais: 0 | Base total: 0,00 | Valor IRRF Férias: 0,00 |
| Afastado acidente de trabalho: 0 | Segurados: 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: 0,00 |
| Afastado serviço militar: 0 | Empresa: 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00 |
| Salário maternidade: 0 | RAT: 0,00 | Base IRRF Exterior: 0,00 |
| Salário maternidade INSS: 0 | Contribuintes: 0,00 | Valor IRRF Exterior: 0,00 |
| Doença: 0 | Terceiros: 0,00 | Base IRRF 13º Salário: 0,00 |
| Doença Profissional: 0 | Total INSS: 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: 0,00 |
| Licença sem vencimento: 0 | Base INSS Receita Bruta: 0,00 | Valor Total do IRRF: 0,00 |
| Demitido: 0 | (-) Compensação DCOMP: 0,00 | IRRF Aluguéis: 0,00 |
| Transferido: 0 | (-) Salário Família: | IRRF contribuintes: 0,00 |
| Férias: 2 | (-) Salário Maternidade: | Base do FGTS: 19.659,14 |
| Mandato sindical: 0 | (-) Retenções: 0,00 | Valor do FGTS: 1.572,69 |
| Aposentadoria: 0 | Valores pagos a Cooperativas: 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: 0 | Total: | Valor do FGTS Aprendiz: 0,00 |
| Ausência justificada: 0 | | Base FGTS - GRRF: 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: 0 | | FGTS - GRRF: 0,00 |
| Admissões: 0 | | Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00 |
| Número de contribuintes: 0 | | FGTS mes ant. - GRRF: 0,00 |
| | | Base PIS: 26.137,81 |
| | | Valor PIS: 261,37 |
| | | Base ISS: 0,00 |
| | | Valor ISS: 0,00 |
| | | Líquido Geral: 25.864,78 |

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
19/04/2023**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO**

CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

Período de até

FORMA DE CREDITO
PAGAMENTO: EM
CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-------------------------------|---------|--------|---------------|-----------------|------------|----------|-------|----------|
| 001293 | 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 02448 | | Conta Salário | 000002411-3 | 20/04/2023 | 4.060,83 | Real | PENDENTE |
| 001294 | 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 02448 | | Conta Salário | 000002431-8 | 20/04/2023 | 1.220,07 | Real | PENDENTE |
| 001295 | 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 02448 | | Conta Salário | 000002412-1 | 20/04/2023 | 3.229,55 | Real | PENDENTE |
| 001296 | 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 02448 | | Conta Salário | 000071265-6 | 20/04/2023 | 2.173,83 | Real | PENDENTE |
| 001297 | 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 02448 | | Conta Salário | 000071263-0 | 20/04/2023 | 2.118,97 | Real | PENDENTE |
| 001298 | 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 02448 | | Conta Salário | 000071264-8 | 20/04/2023 | 1.547,14 | Real | PENDENTE |
| 001299 | 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 02448 | | Conta Salário | 000071295-8 | 20/04/2023 | 2.411,18 | Real | PENDENTE |

SUB
TOTAL: 16.761,57
TOTAL
GERAL: 16.761,57

Pag: 1 -

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
19/04/2023**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO**

CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

Período de até

FORMA DE CREDITO
EM
PAGAMENTO: CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-----------------------|---------|--------|---------------|-----------------|------------|----------|-------|----------|
| 001291 | 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 02448 | | Conta Salário | 875631586-2 | 20/04/2023 | 1.312,27 | Real | PENDENTE |
| 001292 | 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 02448 | | Conta Salário | 875630863-7 | 20/04/2023 | 1.312,27 | Real | PENDENTE |

SUB
TOTAL: 2.624,54TOTAL
GERAL: 2.624,54Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

19/04/2023 09:50:20

Sistema

Data da remessa

Hora da remessa

Usuário da VAN

19/04/2023

09:50:03

| DATA | HORA | USUARIO | VALOR | STATUS |
|------------|----------|---------|---------|---------|
| 19/04/2023 | 09:50:03 | [Faint] | [Faint] | [Faint] |
| 19/04/2023 | 09:50:03 | [Faint] | [Faint] | [Faint] |
| 19/04/2023 | 09:50:03 | [Faint] | [Faint] | [Faint] |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000689 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|----------------|---|------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 0001 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | 30 - Pagamento de Salários | 01 - Crédito em Conta Corrente | 01 |

| Agendamento | CNPJ/CPF | Nome | Banco e Conta corrente | Data Crédito / Agendam. | Valor | Moeda | Ocorrência |
|-------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------|-------|----------------------------------|
| 001290 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 20/04/2023 | R\$ 1.015,87 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001289 | CPF: 019.409.795-10 | ANABELLE SANTA B RBARA | 104.02448.1.000736748629.3 | 20/04/2023 | R\$ 1.625,02 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001288 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 20/04/2023 | R\$ 856,48 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001287 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 20/04/2023 | R\$ 1.590,02 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001286 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 20/04/2023 | R\$ 1.391,28 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001292 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 20/04/2023 | R\$ 1.312,27 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001291 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 20/04/2023 | R\$ 1.312,27 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001299 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 20/04/2023 | R\$ 2.411,18 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001298 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.547,14 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001297 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 20/04/2023 | R\$ 2.118,97 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001296 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 20/04/2023 | R\$ 2.173,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001295 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 20/04/2023 | R\$ 3.229,55 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001294 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.220,07 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001293 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 20/04/2023 | R\$ 4.060,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001306 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 20/04/2023 | R\$ 4.945,44 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001305 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.190,74 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001304 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 20/04/2023 | R\$ 4.516,80 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000689 | 01 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 001303 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 20/04/2023 | R\$ 2.662,56 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001302 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 20/04/2023 | R\$ 6.768,39 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001301 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 20/04/2023 | R\$ 3.541,33 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001300 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 20/04/2023 | R\$ 7.487,34 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001311 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 20/04/2023 | R\$ 4.086,04 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001310 | CPF: 019.409.795-10 | ANABELLE SANTA B RBARA | 104.02448.1.000736748629.3 | 20/04/2023 | R\$ 3.513,20 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001309 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 20/04/2023 | R\$ 2.449,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001308 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 20/04/2023 | R\$ 3.580,92 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001307 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 20/04/2023 | R\$ 3.419,74 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001312 | CPF: 048.426.885-64 | BRENDA VERAS BARRETO | 104.02448.1.000736748448.7 | 20/04/2023 | R\$ 1.109,40 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001314 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 20/04/2023 | R\$ 4.130,13 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001313 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 20/04/2023 | R\$ 3.132,82 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| Total de registros do lote | | Valor total - Erros ou Rejeições | | Valor total - Inclusões | | Valor total - Efetivações | |
| 29 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 82.399,46 | |

| Total de lotes no arquivo | Quantidade de registros do arquivo |
|---------------------------|------------------------------------|
| 1 | 29 |

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
Mensalista

13o. Adiantamento
Abril de 2023

Código 28 Nome do Funcionario CAMILA VERONA FONTES
ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO

254505
Admissão: 06/02/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------|----------------------|------------|-------------|-----------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.312,27 | |
| Total de Vencimentos | | | 1.312,27 | 0,00 |
| Valor Líquido | | | ⇒ | 1.312,27 |

Salário Base 2.863,14 Sal. Contrib. INSS 0,00 Base Calc. FGTS 1.312,27 FGTS de Mês 104,98 Base Calc. IRRF 0,00 Faixa IRRF 0,00

conta salário: Agência:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
20/04/2023 Camila Verona Fontes
Data Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Abril de 2023

Nome do Funcionário: JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
 Cargo: 254505
 Departamento: 1
 Assistente Técnico de Fiscalização V
 Admissão: 03/05/2017

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.843,97 | |
| 835 | VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.118,97 | 0,00 |
| | | | Valor Líquido | 2.118,97 |
| | | | Base Calc. IRPF | Faixa IRPF |
| | | | 0,00 | 0,00 |
| | | | Salário Base | Sal. Contrib. INSS |
| | | | 3.687,93 | 0,00 |
| | | | Base Calc. FORTS | FGTS do Mês |
| | | | 2.118,97 | 169,51 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 20/04/2023
 Data
 Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
Mensalista

13o. Adiantamento
Abril de 2023

| | | | | |
|-----------------------|---|--------------------|-----------------------------|-----------------------|
| <small>Código</small> | <small>Nome do Funcionário</small> | <small>CGO</small> | <small>Departamento</small> | <small>Filial</small> |
| 29 | RAILDO VIEIRA MENESES ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | 254505 | 1 | 1 |
| | | Admissão: | 06/02/2023 | |

| <small>Código</small> | <small>Descrição</small> | <small>Referência</small> | <small>Vencimentos</small> | <small>Descontos</small> |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 13 | 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.312,27 | |
| conta salário: | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 1.312,27 | 0,00 |
| Agência: | | | Valor Líquido | |
| | | | ⇒ 1.312,27 | 1.312,27 |
| <small>Salário Base</small> | <small>Sal. Contr. INSS</small> | <small>Base Calc. FGTS</small> | <small>FGTS do Mes</small> | <small>Base Calc. IRRF</small> |
| 2.863,14 | 0,00 | 1.312,27 | 104,98 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20.14.1325

Data

Assinatura do Funcionário

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 1 ANABELLE SANTA BARBARA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 019.409.795-10 | Adm: | 01/12/2021 |
| Vínculo: | Agente Público | CC: | 2 | Depto: | 2 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 23 ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C | C.B.O.: | 252305 | Filial: | 1 | Salário: | 3.040,03 |

| | | |
|-------------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.520,02 P |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 105,00 P |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|------|-----------------------|------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.625,02 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.625,02 |
| INF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 28 CAMILA VERONA FONTES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 023.928.165-90 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | |
|-------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.312,27 P |
|-------------------------|-------|------------|

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.312,27 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 104,98 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.312,27 |
| INF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.312,27 | Valor FGTS: | 104,98 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 4 CYBELLE CARLA DA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 052.717.854-32 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 125,00 |
| Cargo: | 25 ANALISTA CONTABIL V | C.B.O.: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.797,65 |

| | | |
|-----------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.898,83 P |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 P |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 2.173,83 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 173,90 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.173,83 |
| INF: | 2 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.173,83 | Valor FGTS: | 173,90 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 5 GLADSON SILVA GUIMARAES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 041.797.195-84 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 150,00 |
| Cargo: | 17 ASSESSOR JURIDICO V | C.B.O.: | 241040 | Filial: | 1 | Salário: | 4.272,36 |

| | | |
|-----------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 2.136,18 P |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 P |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.411,18 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 192,89 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.411,18 |
| INF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.411,18 | Valor FGTS: | 192,89 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 2 ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA ROSA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 977.554.945-00 | Adm: | 02/10/2017 |
| Vínculo: | Agente Público | CC: | 2 | Depto: | 2 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 24 ASSESSOR (A) ESPECIAL DA DIRETORIA - C | C.B.O.: | 252305 | Filial: | 1 | Salário: | 3.040,03 |

| | | |
|-------------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.520,02 P |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 70,00 P |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|------|-----------------------|------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.590,02 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.590,02 |
| INF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Situação: | Trabalhando | CPF: | 034.352.805-30 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 26 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 3.687,93 |

| | | |
|-----------------------------|-------|------------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.843,97 P |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 P |

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 2.118,97 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 169,51 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.118,97 |
| INF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.118,97 | Valor FGTS: | 169,51 | Base IRRF: | 0,00 |

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 408.916.405-25 | Adm: | 02/02/1987 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 5.909,10 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 2.954,55 P | | | | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 3.229,55 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 258,36 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 3.229,55 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.229,55 | Valor FGTS: | 258,36 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS | Situação: | Trabalhando | CPF: | 116.373.155-20 | Adm: | 02/08/1996 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO | C.B.O: | 514320 | Filial: | 1 | Salário: | 1.920,21 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-------|----------|--|--|--|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 960,11 P | | | | | |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 58,34 P | | | | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 201,62 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|-------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.220,07 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 97,60 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.220,07 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.220,07 | Valor FGTS: | 97,60 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 12 RAFAELA SANTOS XAVIER | Situação: | Trabalhando | CPF: | 033.987.855-06 | Adm: | 01/09/2017 |
| Vínculo: | Agente Público | CC: | 2 | Depto: | 2 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 14 ASSESSOR ESPECIAL | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 2.782,56 |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.391,28 P | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|------|-----------------------|------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.391,28 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.391,28 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 29 RAILDO VIEIRA MENESES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 557.292.905-00 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 11,00 | 1.312,27 P | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 1.312,27 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 104,98 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.312,27 |
| NF: | 1 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.312,27 | Valor FGTS: | 104,98 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|--|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 9 RENNE TELES MENDEZ | Situação: | Trabalhando | CPF: | 024.967.435-13 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 2.950,34 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|-------|------------|-----|--------------------|--------|----------|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.475,17 P | 228 | PENSAO ALIMENTICIA | 273,03 | 273,03 D | |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 70,00 P | | | | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 275,00 P | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.820,17 | Descontos: | 273,03 | Informativa: | 145,61 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.547,14 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 1.820,17 | Valor FGTS: | 145,61 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 24 STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | Situação: | Trabalhando | CPF: | 018.976.725-19 | Adm: | 22/08/2022 |
| Vínculo: | Agente Público | CC: | 2 | Depto: | 2 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 1 ASSESSOR ESPECIAL TECNICO - CONTABI | C.B.O: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 2.031,74 |

| | | | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 1.015,87 P | | | | | |
|-------------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|------|--------------|------|-----------------------|------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 1.015,87 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 1.015,87 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | |
|-----------------|--|----------|------------|
| Empresa: | 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG | Página: | 3/3 |
| CNPJ: | 13.083.431/0001-00 | Emissão: | 13/04/2023 |
| Cálculo: | 13o Adiantamento | Horas: | 12:32:08 |
| Competência: | 04/2023 | | |

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 3 TALYA RODRIGUES DE LIMA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 073.805.825-42 | Adm: | 20/03/2020 |
| Vínculo: | Agente Público | CC: | 2 | Depto: | 2 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 6 ASSESSOR TECNICO UNICO | C.B.O.: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 1.526,27 |

| | | | | |
|-------------------------------|-------|----------|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 763,14 P | | |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 12,00 | 93,34 P | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------------|--------|-----------------|------|--------------|------|-----------------------|------|------------|--------|
| ND: 0 | Proventos: | 856,48 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 0 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 856,48 |
| NF: 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 0,00 | Valor FGTS: | 0,00 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 077.376.295-72 | Adm: | 23/08/1977 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO | C.B.O.: | 351505 | Filial: | 1 | Salário: | 5.801,17 |

| | | | | |
|-----------------------------|-------|------------|--|--|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 12,00 | 2.900,59 P | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 12,00 | 1.160,24 P | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------------|----------|-----------------|------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 | Proventos: | 4.060,83 | Descontos: | 0,00 | Informativa: | 324,86 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.060,83 |
| NF: 0 | Base INSS: | 0,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.060,83 | Valor FGTS: | 324,86 | Base IRRF: | 0,00 |

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 26.137,81 | Total Geral Descontos: | 273,03 |
| | | Líquido Geral: | 25.864,78 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|------------------------|----------------|-----------|
| 13 13 SALARIO ADIANTADO | 166,00 | 23.004,27 P | 228 PENSAO ALIMENTICIA | 273,03 | 273,03 D |
| 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO | 60,00 | 396,68 P | | | |
| 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO | 84,00 | 2.736,86 P | | | |
| | | | | Líquido Geral: | 25.864,78 |

Situações

| | | | | | |
|---|----|-------------------------------------|------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 14 | Salário contribuição empregados: | 0,00 | Base IRRF Mensal: | 0,00 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 0,00 |
| Trabalhando: | 12 | Excedente: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 0,00 |
| Demitido: | 0 | (-) Compensação DCOMP: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | (-) Salário Família: | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | (-) Salário Maternidade: | | Base do FGTS: | 19.659,14 |
| Mandato sindical: | 0 | (-) Retenções: | 0,00 | Valor do FGTS: | 1.572,69 |
| Aposentadoria: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total: | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 26.137,81 |
| | | | | Valor PIS: | 261,37 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 25.864,78 |

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|----------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Empregados | | |
| 1 | ANABELLE SANTA BARBARA | 3.513,20 |
| 28 | CAMILA VERONA FONTES | 3.132,82 |
| 4 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 2.662,56 |
| 5 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 4.945,44 |
| 2 | ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA I | 3.580,92 |
| 6 | JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JI | 4.516,80 |
| 7 | LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLI | 6.768,39 |
| 8 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 3.541,33 |
| 12 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 3.419,74 |
| 29 | RAILDO VIEIRA MENESES | 4.130,13 |
| 9 | RENNE TELES MENDEZ | 1.190,74 |
| 24 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 4.086,04 |
| 3 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 2.449,83 |
| 10 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 7.487,34 |
| Estagiários | | |
| 14 | BRENDA VERAS BARRETO | 1.109,40 |
| Contribuintes | | |
| 22 | ANNE RAFAELLA FIRMINO TENORIC | 186,90 |
| 21 | CLAUDIA DE SOUZA REIS | 186,90 |
| 31 | HELIO IGOR MELO DE ALBUQUERQI | 373,80 |
| 30 | ISABELLE MORAIS DE ARAUJO | 373,80 |
| 23 | LUCAS BEZERRA SANTOS | 186,90 |
| 25 | VANESSA HORTENCIA SANTOS GOE | 373,80 |
| Empregados: 14 | Estagiários: 1 | Contribuintes: 6 |
| | | Total da Empresa: 58.216,78 |

ARACAJU, 17/04/2023

Responsável: _____

Anabelle Sta Barbara
19/04/2023

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - EFETIVO

Empr.: 28 CAMILA VERONA FONTES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 023.928.165-90 **Adm:** 06/02/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO **C.B.O:** 254505 **Filial:** 1 **Salário:** 2.863,14

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,62 | 246,90 D / |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 70,00 | 70,00 P / | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 53,42 D / |

ND: 0 Proventos: 3.439,39 **Descontos:** 306,57 **Informativa:** 229,05 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.132,82 /
NF: 0 Base INSS: 2.863,14 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.863,14 **Valor FGTS:** 229,05 **Base IRRF:** 2.616,24

Empr.: 4 CYBELLE CARLA DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 052.717.854-32 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 125,00
Cargo: 25 ANALISTA CONTABIL V **C.B.O:** 252210 **Filial:** 1 **Salário:** 3.797,65

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|--------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 50,00 | 1.265,88 P / | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 100,00 | 2.531,77 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 9,50 | 367,21 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 92,00 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.827,10 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 183,33 P / | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 216,11 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 366,67 | 366,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,65 | 110,89 D / |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 966,14 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.584,05 **Descontos:** 5.921,49 **Informativa:** 425,09 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.662,56 /
NF: 2 Base INSS: 5.313,79 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.313,79 **Valor FGTS:** 425,09 **Base IRRF:** 1.056,73

FERIAS DE 03/04/2023 - 22/04/2023

Empr.: 5 GLADSON SILVA GUIMARAES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 041.797.195-84 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 17 ASSESSOR JURIDICO V **C.B.O:** 241040 **Filial:** 1 **Salário:** 4.272,36

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 4.272,36 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 10,40 | 501,30 D / |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 336,11 D / |

ND: 0 Proventos: 5.861,39 **Descontos:** 915,95 **Informativa:** 385,78 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.945,44 /
NF: 0 Base INSS: 4.822,36 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.822,36 **Valor FGTS:** 385,78 **Base IRRF:** 4.321,06

Empr.: 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR **Situação:** Trabalhando **CPF:** 034.352.805-30 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 26 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V **C.B.O:** 254505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.687,93

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|--------------|-----|-------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 3.319,14 P / | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 20,00 | 368,79 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 18,58 | 18,58 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 8,49 | 47,90 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 30,34 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 495,00 P / | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 510,77 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 210,00 | 210,00 P / | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 6,38 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 55,00 | 55,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,47 | 361,02 D / |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 141,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 130,18 D / |

ND: 1 Proventos: 5.628,22 **Descontos:** 1.111,42 **Informativa:** 350,33 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.516,80 /
NF: 0 Base INSS: 4.379,19 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.379,19 **Valor FGTS:** 350,33 **Base IRRF:** 3.233,19

FERIAS DE 20/03/2023 - 03/04/2023

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 408.916.405-25 **Adm:** 02/02/1987
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 5.909,10

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 204,94 | 204,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19.A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,31 | 730,45 D / |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 653,88 D / |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.363,91 **Descontos:** 1.595,52 **Informativa:** 516,72 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 6.768,39 /
NF: 0 Base INSS: 6.459,10 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.459,10 **Valor FGTS:** 516,72 **Base IRRF:** 5.539,06

Empr.: 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 116.373.155-20 **Adm:** 02/08/1996
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO **C.B.O.:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.920,21

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.920,21 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,18 | 195,88 D / |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P / | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 22,02 D / |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 403,24 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.765,48 **Descontos:** 224,15 **Informativa:** 191,47 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.541,33 /
NF: 0 Base INSS: 2.393,45 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.393,45 **Valor FGTS:** 191,47 **Base IRRF:** 2.197,57

Empr.: 29 RAILDO VIEIRA MENESES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 557.292.905-00 **Adm:** 06/02/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO **C.B.O.:** 254505 **Filial:** 1 **Salário:** 2.863,14

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 53,94 | 53,94 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,62 | 246,90 D / |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 39,20 D / |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 140,00 | 140,00 P / | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.476,42 **Descontos:** 346,29 **Informativa:** 229,05 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.130,13 /
NF: 1 Base INSS: 2.863,14 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.863,14 **Valor FGTS:** 229,05 **Base IRRF:** 2.426,65

Empr.: 9 RENNE TELES MENDEZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 024.967.435-13 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V **C.B.O.:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.950,34

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 13,33 | 196,69 P / | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 186,67 | 2.753,65 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 228 | PENSAO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 812 | INSS FERIAS | 10,43 | 474,38 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P / | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 8,27 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 36,67 P / | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.171,82 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 513,33 | 513,33 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 320,97 D / |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.137,06 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 22,75 D / |

ND: 0 Proventos: 5.890,63 **Descontos:** 4.699,89 **Informativa:** 388,12 **Informativa Dedutora:** 0,01 **Líquido:** 1.190,74 /
NF: 0 Base INSS: 4.851,60 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.851,60 **Valor FGTS:** 388,11 **Base IRRF:** 230,25

FERIAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

Empresa: **28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG**
 CNPJ: 13.083.431/0001-00
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 04/2023

Página: 3/4
 Emissão: 17/04/2023
 Horas: 18:45:58

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 077.376.295-72 Adm: 23/08/1977
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO C.B.O: 351505 Filial: 1 Salário: 5.801,17

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-----|------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.801,17 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,80 | 877,22 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.122,86 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 2.320,47 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 9.493,67 Descontos: 2.006,33 Informativa: 649,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.487,34
 NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 614,15 Base FGTS: 8.121,64 Valor FGTS: 649,73 Base IRRF: 7.244,42

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.333,33 | 28.410,83 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 306,67 | 5.654,21 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 723,97 | 723,97 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 228 | PENSAO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 812 | INSS FERIAS | 28,42 | 889,49 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.131,12 | 2.131,12 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 130,61 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 8.509,69 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 1.815,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 52,50 | 543,46 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 420,00 | 420,00 P | 998 | I.N.S.S. | 82,55 | 3.293,31 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 115,00 | 2.357,67 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 935,00 | 935,00 P | | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 2.244,46 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 38.375,55

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.453,26 | Base IRRF Mensal: | 28.865,17 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.357,67 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 8.247,33 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 42.067,41 | Valor IRRF Férias: | 543,46 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.313,41 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.413,48 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 420,67 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.147,56 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.901,13 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | | | Base do FGTS: | 42.067,41 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.365,33 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 42.067,41 |
| | | | | Valor PIS: | 420,67 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |

Líquido Centro de Custo: 38.375,55

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 55.503,16 | Total Geral Descontos: | 17.127,61 |
| | | Líquido Geral: | 38.375,55 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|----------------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.333,33 | 28.410,83 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 306,67 | 5.654,21 P | 207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 723,97 | 723,97 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 228 PENSÃO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 812 INSS FERIAS | 28,42 | 889,49 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.131,12 | 2.131,12 P | 821 INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00 | 130,61 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | 900 PENSÃO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 8.509,69 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 1.815,00 P | 942 IRRF FERIAS | 52,50 | 543,46 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 420,00 | 420,00 P | 998 I.N.S.S. | 82,55 | 3.293,31 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 115,00 | 2.357,67 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 935,00 | 935,00 P | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 2.244,46 P | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | |
| | | | | Líquido Geral: | 38.375,55 |

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.453,26 | Base IRRF Mensal: | 28.865,17 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.357,67 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 8.247,33 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 42.067,41 | Valor IRRF Férias: | 543,46 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.313,41 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.413,48 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 420,67 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.147,56 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 2.901,13 |
| Demitido: | 0 | (-) Compensação DCOMP: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | (-) Salário Família: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | (-) Salário Maternidade: | 0,00 | Base do FGTS: | 42.067,41 |
| Mandato sindical: | 0 | (-) Retenções: | 0,00 | Valor do FGTS: | 3.365,33 |
| Aposentadoria: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total: | 13.147,56 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 42.067,41 |
| | | | | Valor PIS: | 420,67 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 38.375,55 |

| | | |
|--|--------------------------------|------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 |
| | | Posição: 19/04/2023 |
| CAIXA PROGRAMADO | | |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO | | |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | | Período de até |

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA | DT | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|------------|----------|-------|----------|
| 001300 | 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 02448 | | Conta Salário | 000002411-3 | 20/04/2023 | 7.487,34 | Real | PENDENTE |
| 001301 | 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 02448 | | Conta Salário | 000002431-8 | 20/04/2023 | 3.541,33 | Real | PENDENTE |
| 001302 | 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 02448 | | Conta Salário | 000002412-1 | 20/04/2023 | 6.768,39 | Real | PENDENTE |
| 001303 | 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 02448 | | Conta Salário | 000071265-6 | 20/04/2023 | 2.662,56 | Real | PENDENTE |
| 001304 | 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 02448 | | Conta Salário | 000071263-0 | 20/04/2023 | 4.516,80 | Real | PENDENTE |
| 001305 | 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 02448 | | Conta Salário | 000071264-8 | 20/04/2023 | 1.190,74 | Real | PENDENTE |
| 001306 | 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 02448 | | Conta Salário | 000071295-8 | 20/04/2023 | 4.945,44 | Real | PENDENTE |

SUB
TOTAL: 31.112,60

TOTAL
GERAL: 31.112,60

Pag: 1 -

CAIXA**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Página: 1
Posição:
19/04/2023**CAIXA PROGRAMADO****RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO**

CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

Período de até

FORMA DE: CREDITO
PAGAMENTO: EM
CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-----------------------|---------|--------|---------------|-----------------|------------|----------|-------|----------|
| 001313 | 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 02448 | | Conta Salário | 875631586-2 | 20/04/2023 | 3.132,82 | Real | PENDENTE |
| 001314 | 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 02448 | | Conta Salário | 875630863-7 | 20/04/2023 | 4.130,13 | Real | PENDENTE |

SUB
TOTAL: 7.262,95TOTAL
GERAL: 7.262,95

Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

19/04/2023 11:23:26

Sistema

Data da remessa

Hora da remessa

Usuário da VAN

19/04/2023

11:23:08

(Table content is extremely faint and illegible)

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000689 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|----------------|---|------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 0001 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | 30 - Pagamento de Salários | 01 - Crédito em Conta Corrente | 01 |

| Agendamento | CNPJ/CPF | Nome | Banco e Conta corrente | Data Crédito / Agendam. | Valor | Moeda | Ocorrência |
|-------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------|-------|----------------------------------|
| 001290 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 20/04/2023 | R\$ 1.015,87 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001289 | CPF: 019.409.795-10 | ANABELLE SANTA B RBARA | 104.02448.1.000736748629.3 | 20/04/2023 | R\$ 1.625,02 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001288 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 20/04/2023 | R\$ 856,48 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001287 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 20/04/2023 | R\$ 1.590,02 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001286 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 20/04/2023 | R\$ 1.391,28 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001292 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 20/04/2023 | R\$ 1.312,27 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001291 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 20/04/2023 | R\$ 1.312,27 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001299 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 20/04/2023 | R\$ 2.411,18 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001298 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.547,14 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001297 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 20/04/2023 | R\$ 2.118,97 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001296 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 20/04/2023 | R\$ 2.173,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001295 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 20/04/2023 | R\$ 3.229,55 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001294 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.220,07 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001293 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 20/04/2023 | R\$ 4.060,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001306 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 20/04/2023 | R\$ 4.945,44 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001305 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 20/04/2023 | R\$ 1.190,74 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001304 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 20/04/2023 | R\$ 4.516,80 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000689 | 01 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 001303 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 20/04/2023 | R\$ 2.662,56 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001302 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 20/04/2023 | R\$ 6.768,39 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001301 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 20/04/2023 | R\$ 3.541,33 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001300 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 20/04/2023 | R\$ 7.487,34 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001311 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 20/04/2023 | R\$ 4.086,04 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001310 | CPF: 019.409.795-10 | ANABELLE SANTA B RBARA | 104.02448.1.000736748629.3 | 20/04/2023 | R\$ 3.513,20 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001309 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 20/04/2023 | R\$ 2.449,83 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001308 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 20/04/2023 | R\$ 3.580,92 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001307 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 20/04/2023 | R\$ 3.419,74 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001312 | CPF: 048.426.885-64 | BRENDA VERAS BARRETO | 104.02448.1.000736748448.7 | 20/04/2023 | R\$ 1.109,40 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001314 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 20/04/2023 | R\$ 4.130,13 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001313 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 20/04/2023 | R\$ 3.132,82 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| Total de registros do lote | | Valor total - Erros ou Rejeições | | Valor total - Inclusões | | Valor total - Efetivações | |
| 29 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 82.399,46 | |

| Total de lotes no arquivo | Quantidade de registros do arquivo |
|---------------------------|------------------------------------|
| 1 | 29 |

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código 28 Nome do Funcionário
CAMILA VERONA FONTES
ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO

CB0 254505
Admissão: 06/02/2023

Departamento 1
Folha 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------|--|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 213 | AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DESLOCAMENTO | 70,00 | 70,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,62 | | 246,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 53,42 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| Total de Vencimentos | | | 3.439,39 | 306,57 |
| Valor Líquido | | | ⇒ 2.616,24 | 3.132,82 |
| Salário Base | | | 2.863,14 | |
| Sal. Cont. INSS | | | 2.863,14 | |
| Base Calc. FGTS | | | 2.863,14 | |
| FGTS do Mês | | | 229,05 | |
| Base Calc. IRPF | | | 2.616,24 | |
| Faixa IRPF | | | | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/04/2023

Data

Camilla Verona Fontes

Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código: 6 Nome do Funcionário: JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
 Nome do Cargo: ASSISTENTE TECNICO DE FISCALLIZACAO V
 CBO: 254505 Admissão: 03/05/2017
 Departamento: 1 Fila: 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------------|--|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 180,00 | 3.319,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 208 | AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 | |
| 212 | FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 495,00 | |
| 213 | AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DESLOCAMENTO | 210,00 | 210,00 | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 30,34 |
| 998 | I.N.S.S. | 9,47 | | 361,02 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 130,18 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOIÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 18,58 | | 18,58 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 5.063,17 | 546,37 |
| | | | Valor Líquido → | 4.516,80 |
| Salário Base | | 3.687,93 | | |
| Sal. Contrib. INSS | | 4.379,19 | | |
| Base Calc. FGTS | | 4.379,19 | | |
| FGTS do Mes | | 350,33 | | |
| Base Calc. IRRF | | 3.233,19 | | |
| Folha IRRF | | 15,00 | | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 20/04/2023 Data
 José Genaldo R S Junior Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

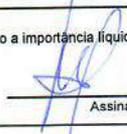
CC: EFETIVO Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

Código: 29 Nome do Funcionario: RAILDO VIEIRA MENESES
 ASISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO
 CBO: 254505
 Admissão: 06/02/2023
 Departamento: 1
 Faltas: 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descostos |
|--------|--|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 205 | AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 | |
| 211 | AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 | |
| 213 | AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DESLOCAMENTO | 140,00 | 140,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,62 | | 246,90 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 39,20 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 53,94 | | 53,94 |

| Total de Vencimentos | | Total de Descostos |
|----------------------|---|--------------------|
| 4.476,42 | | 346,29 |
| Valor Líquido | ⇒ | 4.130,13 |

conta salário: Agência:
 Salário Base: 2.863,14
 Sal. Contrib. INSS: 2.863,14
 Base Calc. FGTS: 2.863,14
 FGTS do Mes: 229,05
 Base Calc. IRRF: 2.426,65
 Faixa IRRF: 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Data: 20.04.2023
 Assinatura do Funcionário: 

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - EFETIVO

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 28 CAMILA VERONA FONTES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 023.928.165-90 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,62 | 246,90 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 70,00 | 70,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 53,42 D |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 Proventos: | 3.439,39 | Descontos: | 306,57 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 3.132,82 |
| NF: 0 Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.616,24 |

| | | | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 4 CYBELLE CARLA DA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 052.717.854-32 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 125,00 |
| Cargo: | 25 ANALISTA CONTABIL V | C.B.O.: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.797,65 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 50,00 | 1.265,88 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 100,00 | 2.531,77 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 9,50 | 367,21 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 92,00 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 4.827,10 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 183,33 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 216,11 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 366,67 | 366,67 P | 998 | I.N.S.S. | 7,65 | 110,89 D |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 966,14 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 1 Proventos: | 8.584,05 | Descontos: | 5.921,49 | Informativa: | 425,09 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.662,56 |
| NF: 2 Base INSS: | 5.313,79 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.313,79 | Valor FGTS: | 425,09 | Base IRRF: | 1.056,73 |

FERIAS DE 03/04/2023 - 22/04/2023

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 5 GLADSON SILVA GUIMARAES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 041.797.195-84 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 150,00 |
| Cargo: | 17 ASSESSOR JURIDICO V | C.B.O.: | 241040 | Filial: | 1 | Salário: | 4.272,36 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 4.272,36 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 10,40 | 501,30 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 336,11 D |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 Proventos: | 5.861,39 | Descontos: | 915,95 | Informativa: | 385,78 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.945,44 |
| NF: 0 Base INSS: | 4.822,36 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.822,36 | Valor FGTS: | 385,78 | Base IRRF: | 4.321,06 |

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Situação: | Trabalhando | CPF: | 034.352.805-30 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 26 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 3.687,93 |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 3.319,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 20,00 | 368,79 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 18,58 | 18,58 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 8,49 | 47,90 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 30,34 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 495,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 510,77 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 210,00 | 210,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 6,38 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 55,00 | 55,00 P | 998 | I.N.S.S. | 9,47 | 361,02 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 141,26 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 130,18 D |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 1 Proventos: | 5.628,22 | Descontos: | 1.111,42 | Informativa: | 350,33 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.516,80 |
| NF: 0 Base INSS: | 4.379,19 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.379,19 | Valor FGTS: | 350,33 | Base IRRF: | 3.233,19 |

FERIAS DE 20/03/2023 - 03/04/2023

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 408.916.405-25 | Adm: | 02/02/1987 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII | C.B.O.: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 5.909,10 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 204,94 | 204,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,31 | 730,45 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 653,88 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 8.363,91 | Descontos: | 1.595,52 | Informativa: | 516,72 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 6.768,39 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 6.459,10 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 6.459,10 | Valor FGTS: | 516,72 | Base IRRF: | 5.539,06 |

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS | Situação: | Trabalhando | CPF: | 116.373.155-20 | Adm: | 02/08/1996 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO | C.B.O.: | 514320 | Filial: | 1 | Salário: | 1.920,21 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.920,21 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,18 | 195,88 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 22,02 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 403,24 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.765,48 | Descontos: | 224,15 | Informativa: | 191,47 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 3.541,33 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.393,45 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.393,45 | Valor FGTS: | 191,47 | Base IRRF: | 2.197,57 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 29 RAILDO VIEIRA MENESES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 557.292.905-00 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 53,94 | 53,94 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,62 | 246,90 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 39,20 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 140,00 | 140,00 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 4.476,42 | Descontos: | 346,29 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.130,13 |
| NF: | 1 | Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.426,65 |

| | | | | | | | |
|----------|--|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 9 RENNE TELES MENDEZ | Situação: | Trabalhando | CPF: | 024.967.435-13 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V | C.B.O.: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 2.950,34 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 13,33 | 196,69 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 186,67 | 2.753,65 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 228 | PENSAO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 812 | INSS FERIAS | 10,43 | 474,38 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 8,27 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 36,67 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 3.171,82 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 513,33 | 513,33 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 320,97 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 1.137,06 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 22,75 D |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 5.890,63 | Descontos: | 4.699,89 | Informativa: | 388,12 | Informativa Dedutora: | 0,01 | Líquido: | 1.190,74 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 4.851,60 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.851,60 | Valor FGTS: | 388,11 | Base IRRF: | 230,25 |

FERIAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

| | | | |
|-----------------|--|----------|------------|
| Empresa: | 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG | Página: | 3/4 |
| CNPJ: | 13.083.431/0001-00 | Emissão: | 17/04/2023 |
| Cálculo: | Folha Mensal | Horas: | 18:45:58 |
| Competência: | 04/2023 | | |

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 077.376.295-72 | Adm: | 23/08/1977 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO | C.B.O: | 351505 | Filial: | 1 | Salário: | 5.801,17 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-----|------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.801,17 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,80 | 877,22 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.122,86 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 2.320,47 P | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 Proventos: | 9.493,67 | Descontos: | 2.006,33 | Informativa: | 649,73 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 7.487,34 |
| NF: 0 Base INSS: | 7.507,49 | Excedente INSS: | 614,15 | Base FGTS: | 8.121,64 | Valor FGTS: | 649,73 | Base IRRF: | 7.244,42 |

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|-------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.333,33 | 28.410,83 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 306,67 | 5.654,21 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 723,97 | 723,97 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 228 | PENSAO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 812 | INSS FERIAS | 28,42 | 889,49 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.131,12 | 2.131,12 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 130,61 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 8.509,69 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 1.815,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 52,50 | 543,46 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE: | 420,00 | 420,00 P | 998 | I.N.S.S. | 82,55 | 3.293,31 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 115,00 | 2.357,67 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 935,00 | 935,00 P | | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 2.244,46 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 38.375,55

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.453,26 | Base IRRF Mensal: | 28.865,17 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.357,67 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 8.247,33 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 42.067,41 | Valor IRRF Férias: | 543,46 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.313,41 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.413,48 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 420,67 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.147,56 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.901,13 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | | | Base do FGTS: | 42.067,41 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.365,33 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 42.067,41 |
| | | | | Valor PIS: | 420,67 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |

Líquido Centro de Custo: 38.375,55

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 55.503,16 | Total Geral Descontos: | 17.127,61 |
| | | Líquido Geral: | 38.375,55 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|-----------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.333,33 | 28.410,83 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 306,67 | 5.654,21 P | 207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 723,97 | 723,97 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 228 PENSÃO ALIMENTICIA | 42,09 | 42,09 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 812 INSS FERIAS | 28,42 | 889,49 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.131,12 | 2.131,12 P | 821 INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 130,61 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | 900 PENSÃO ALIMENTICIA | 581,07 | 581,07 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 8.509,69 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 1.815,00 P | 942 IRRF FERIAS | 52,50 | 543,46 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 420,00 | 420,00 P | 998 I.N.S.S. | 82,55 | 3.293,31 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 115,00 | 2.357,67 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 144,20 | 144,20 P | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 935,00 | 935,00 P | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 146,67 | 146,67 P | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 40,00 | 1.012,71 P | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 2.244,46 P | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 40,00 | 386,46 P | | | |
| | | | Líquido Geral: | 38.375,55 | |

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|----------------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.453,26 | Base IRRF Mensal: | 28.865,17 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.357,67 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 8.247,33 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 42.067,41 | Valor IRRF Férias: | 543,46 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.313,41 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.413,48 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 420,67 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.147,56 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 2.901,13 |
| Demitido: | 0 | (-) Compensação DCOMP: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | (-) Salário Família: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | (-) Salário Maternidade: | 0,00 | Base do FGTS: | 42.067,41 |
| Mandato sindical: | 0 | (-) Retenções: | 0,00 | Valor do FGTS: | 3.365,33 |
| Aposentadoria: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total: | 13.147,56 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 42.067,41 |
| | | | | Valor PIS: | 420,67 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | Líquido Geral: | 38.375,55 | |



RECIBO

R\$ 70,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 70,00 (Setenta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA | 13/mar | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM POÇO REDONDO | 15/mar | R\$ 70,00 |
| TOTAL BRUTO | | R\$ 140,00 |
| DESCONTO | | R\$ 70,00 |
| TOTAL LÍQUIDO | | R\$ 70,00 |

Aracaju, 20 de abril de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**

***OBS2.: Desconto referente a valor a maior em 03/2023.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000122 | Data: | 15/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | TESSIA MACHADO FEITOSA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Poço Redondo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| TESSIA MACHADO FEITOSA | 040.031.905-56 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000124 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | EMMILY DOS SANTOS BARRETO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| EMMILY DOS SANTOS BARRETO | 075.845.345-03 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000128 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ELIAS ABRAÃO DOS REIS SILVA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ELIAS ABRAÃO DOS REIS SILVA | 073.064.475-80 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000123 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ELEONORA ROCHA SOBRAL | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ELEONORA ROCHA SOBRAL | 042.978.125-33 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000120 | Data: | 15/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MAISA RODRIGUES DE ANDRADE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Poço Redondo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MAISA RODRIGUES DE ANDRADE | 072.105.955-46 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000035 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA | 11.750.074/0001-61 | Empresa | EPAO | | Não |
| EVANY DOS SANTOS ALMEIDA | 070.979.755-98 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000125 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | LILIAN SANTOS DE MATOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LILIAN SANTOS DE MATOS | 008.765.465-21 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000126 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | VANESSA SANTOS DA COSTA MOTA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| VANESSA SANTOS DA COSTA MOTA | 005.206.965-65 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000127 | Data: | 13/03/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ALICE SOUSA TAVARES | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Japaratuba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ALICE SOUSA TAVARES | 006.733.875-50 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO**

| | |
|------------------|---|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecionar net:br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas |

| | |
|---|----------------------|
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 13/03/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | 15/03/2023 |
| Data visita: | 13/03/2023 |
| | 16/03/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |



RECIBO

R\$ 210,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 210,00 (Duzentos e dez reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA | 13/mar | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM JAPARATUBA | 14/mar | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM POÇO REDONDO | 15/mar | R\$ 70,00 |
| TOTAL | | R\$ 210,00 |

Aracaju, 20 de abril de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR

Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-926

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA, CRO-SE-EPAO-289**

Responsável Técnico: **ALICE SOUSA TAVARES, CRO-SE-2784**

Endereço: **R PCA. CEL. JOSE FRANCISCO S/N - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: ADEQUAÇÕES - REMOVER INICIO DE MOFO NAS PAREDES, SUGESTIVO A UMA INTERDIÇÃO ÉTICA. PRAZO 30 DIAS; - REMOVER FERRUGEM DOS ARMÁRIOS; - REALIZAR A INDIVIDUALIZAÇÃO TOTAL DOS CONSULTÓRIOS; - REALIZAR O REVESTIMENTO TOTAL DOS CONSULTÓRIOS OU PINTAR COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS. SUGESTÕES - COLOCAR ARMÁRIOS SUFICIENTES PARA TODOS OS CONSULTÓRIOS INDIVIDUALIZADOS; - COLOCAR PORTAS DE CORRER SOB PIAS E BANCADAS.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **13/03/2023**, sob número **E-926**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **13/04/2023**.

Assinatura Digital: f0c2ca6fda95de3a89bc700370736807

Japaratuba-SE, 13/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-934

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAPARATUBA, CRO-SE-EPAO-289**

Responsável Técnico: **ALICE SOUSA TAVARES, CRO-SE-2784**

Endereço: **R PCA. CEL. JOSE FRANCISCO S/N - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS - ASSENTAMENTO CARAÍBAS - POV CARAÍBAS • REALIZAR REVESTIMENTO TOTAL OU PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS; • REALIZAR REMOÇÃO DE MOFO SUGESTIVO A INTERDIÇÃO ÉTICA;

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **14/03/2023**, sob número **E-934**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **14/04/2023**.

Assinatura Digital: b5129a4b4b878da1ab65b4cc55e52740

Japaratuba-SE, 14/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE



NOTIFICAÇÃO PESSOA JURÍDICA Nº E-940

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE POCO REDONDO, CRO-SE-EPAO-722**

Responsável Técnico: **CLAUDIO ELCIO SIQUEIRA DE LIRA, CRO-SE-2158**

Endereço: **AV 31 DE MARCO S/N - Centro**

Prezado(a) Colega,

O Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, no cumprimento de suas atribuições e fiscalização do exercício profissional da odontologia, identificou, por meio de seus fiscais, que Vossa Senhoria cometeu a(s) seguinte(s) irregularidade (s):

FALTA DE CUIDADOS COM BIOSSEGURANÇA - Código de Ética, art. 9 incisos, III, V, VII, IX, XI e XVI.

Observações adicionais: UBS - MARIA VIRGINIA LEITE FRANCO POV SÍTIOS NOVOS ESTÁ UNIDADE ESTAVA INTERDITADA ETICAMENTE E APÓS REALIZAR A REMOÇÃO E PINTURA PODE RETORNAR O ATENDIMENTO NORMALMENTE. ADEQUAÇÕES A SEREM FEITAS : - REALIZAR O REVESTIMENTO TOTAL DO CONSULTÓRIO OU PINTURA COM TINTA LAVÁVEL RECOMENDADA PARA CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS; - COLOCAR PELÍCULAS NAS JANELAS.

Para constar, lavrei (amos) o presente auto de infração à Vossa Senhoria em **15/03/2023**, sob número **E-940**, o qual será encaminhada para o endereço eletrônico previamente conferido constante em seu cadastro junto a este Conselho.

Informo(amos) que Vossa Senhoria poderá ter vista dos autos na sede do CRO-SE, localizada na Rua Vila Cristina, 589, São José, CEP 49015-000, Aracaju-SE, durante o horário de expediente, que é das 07h às 16h, de segunda a sexta-feira.

O prazo para apresentação de recurso contra a presente autuação é até o dia **15/04/2023**.

Assinatura Digital: 52a2dcc460a2f3897efe3276489bd5fe

Poço Redondo-SE, 15/03/2023

José Genaldo Ferreira Souza Junior
Fiscalização CRO-SE

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|----------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Empregados | | |
| 32 | ANA PAULA DOS SANTOS SILVA | 2.468,96 |
| 28 | CAMILA VERONA FONTES | 4.729,54 |
| 4 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 5.189,92 |
| 5 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 4.967,32 |
| 2 | ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA I | 4.290,31 |
| 6 | JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JI | 5.288,95 |
| 7 | LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLI | 6.759,18 |
| 8 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 3.627,32 |
| 12 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 2.152,30 |
| 29 | RAILDO VIEIRA MENESES | 4.572,86 |
| 9 | RENNE TELES MENDEZ | 3.502,56 |
| 24 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 3.795,02 |
| 3 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 3.402,47 |
| 10 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 7.503,14 |
| Estagiários | | |
| 14 | BRENDA VERAS BARRETO | 1.122,00 |
| Empregados: 14 | Estagiários: 1 | Contribuintes: 0 |
| | | Total da Empresa: 63.371,85 |

ARACAJU, 23/05/2023

Responsável: _____

Empresa: 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG
 CNPJ: 13.083.431/0001-00
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 05/2023

Página: 1/8
 Emissão: 23/05/2023
 Horas: 15:41:45

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - EFETIVO

Empr.: 28 CAMILA VERONA FONTES Situação: Trabalhando CPF: 023.928.165-90 Adm: 06/02/2023
 Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO C.B.O: 254505 Filial: 1 Salário: 2.863,14

| | | | | | | |
|----------------------------------|----------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 65,79 | 65,79 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 1.065,56 | 1.065,56 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 630,00 | 630,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |

ND: 0 Proventos: 5.064,95 Descontos: 335,41 Informativa: 229,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.729,54
 NF: 0 Base INSS: 2.863,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,14 Valor FGTS: 229,05 Base IRRF: 2.616,51

Empr.: 4 CYBELLE CARLA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.717.854-32 Adm: 03/05/2017
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 125,00
 Cargo: 25 ANALISTA CONTABIL V C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 3.797,65

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 3.797,65 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 373,99 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,06 | 444,37 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 199,60 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 35,48 | 35,48 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 245,01 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 93,50 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 6.516,06 Descontos: 1.326,14 Informativa: 353,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.189,92
 NF: 2 Base INSS: 4.417,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.417,65 Valor FGTS: 353,41 Base IRRF: 3.783,69

Empr.: 5 GLADSON SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 041.797.195-84 Adm: 03/05/2017
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 17 ASSESSOR JURIDICO V C.B.O: 241040 Filial: 1 Salário: 4.272,36

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 4.272,36 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 10,39 | 501,03 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 314,50 D |

ND: 0 Proventos: 5.861,39 Descontos: 894,07 Informativa: 385,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.967,32
 NF: 0 Base INSS: 4.822,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.822,36 Valor FGTS: 385,78 Base IRRF: 4.321,33

Empr.: 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 034.352.805-30 Adm: 03/05/2017
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 19 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.687,93

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.687,93 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 18,58 | 18,58 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 9,89 | 419,21 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 173,97 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 630,00 | 630,00 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.906,96 Descontos: 618,01 Informativa: 339,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.288,95
 NF: 0 Base INSS: 4.237,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.237,93 Valor FGTS: 339,03 Base IRRF: 3.629,13

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 408.916.405-25 **Adm:** 02/02/1987
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 5.909,10

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 229,94 | 229,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,30 | 730,18 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 638,36 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.363,91 **Descontos:** 1.604,73 **Informativa:** 516,72 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 6.759,18
NF: 0 Base INSS: 6.459,10 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 6.459,10 **Valor FGTS:** 516,72 **Base IRRF:** 5.539,33

Empr.: 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 116.373.155-20 **Adm:** 02/08/1996
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO **C.B.O:** 514320 **Filial:** 1 **Salário:** 1.920,21

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.920,21 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,20 | 201,91 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | | | | |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 403,24 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.835,48 **Descontos:** 208,16 **Informativa:** 197,07 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.627,32
NF: 0 Base INSS: 2.463,45 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.463,45 **Valor FGTS:** 197,07 **Base IRRF:** 2.261,54

Empr.: 29 RAILDO VIEIRA MENESES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 557.292.905-00 **Adm:** 06/02/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO **C.B.O:** 254505 **Filial:** 1 **Salário:** 2.863,14

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 53,94 | 53,94 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 560,00 | 560,00 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 4.896,42 **Descontos:** 323,56 **Informativa:** 229,05 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.572,86
NF: 1 Base INSS: 2.863,14 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.863,14 **Valor FGTS:** 229,05 **Base IRRF:** 2.426,92

Empr.: 9 RENNE TELES MENDEZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 024.967.435-13 **Adm:** 03/05/2017
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V **C.B.O:** 411010 **Filial:** 1 **Salário:** 2.950,34

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 193,33 | 2.759,99 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 13,33 | 190,35 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 10,43 | 32,56 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,17 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 514,52 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 441,28 | 441,28 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 9,97 | 9,97 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 217,41 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 35,49 | 35,49 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 22,93 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 78,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,04 | 295,99 D |
| | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,51 D |

ND: 0 Proventos: 4.627,95 **Descontos:** 1.125,39 **Informativa:** 287,11 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.502,56
NF: 0 Base INSS: 3.588,92 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.588,92 **Valor FGTS:** 287,11 **Base IRRF:** 2.532,07
 FERIAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

Empresa: 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG
CNPJ: 13.083.431/0001-00
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 3/8
 Emissão: 23/05/2023
 Horas: 15:41:45

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES **Situação:** Trabalhando **CPF:** 077.376.295-72 **Adm:** 23/08/1977
Vínculo: Celetista **CC:** 1 **Depto:** 1 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO **C.B.O.:** 351505 **Filial:** 1 **Salário:** 5.801,17

| | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|----------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.801,17 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 I.N.S.S. | 10,80 | 876,95 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.107,33 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 2.320,47 P | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 Proventos: | 9.493,67 | Descontos: | 1.990,53 | Informativa: | 649,73 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 7.503,14 |
| NF: 0 Base INSS: | 7.507,49 | Excedente INSS: | 614,15 | Base FGTS: | 8.121,64 | Valor FGTS: | 649,73 | Base IRRF: | 7.244,69 |

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.633,33 | 33.874,69 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 13,33 | 190,35 P | 207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 814,76 | 814,76 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 812 INSS FERIAS | 10,43 | 32,56 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 821 INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00 | 5,17 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 3.196,68 | 3.196,68 P | 900 PENSÃO ALIMENTICIA | 441,28 | 441,28 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 210,00 | 210,00 P | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 591,40 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 IRRF FERIAS | 22,50 | 22,93 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.714,52 P | 998 I.N.S.S. | 86,90 | 3.962,90 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 1.820,00 | 1.820,00 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 137,50 | 2.498,75 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | | | |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 9,97 | 9,97 P | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 35,49 | 35,49 P | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 35,48 | 35,48 P | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 245,01 P | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 78,60 P | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 93,50 P | | | |

Líquido Centro de Custo: 46.140,79

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 39.223,18 | Base IRRF Mensal: | 34.355,21 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.498,75 |
| Trabalhando: | 9 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 375,35 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 39.837,33 | Valor IRRF Férias: | 22,93 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.000,63 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 7.967,46 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 398,37 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 12.366,46 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.521,68 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 0 | | | Base do FGTS: | 39.837,33 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.186,95 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 39.837,33 |
| | | | | Valor PIS: | 398,37 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |

Líquido Centro de Custo: 46.140,79

| | | |
|--|--------------------------------|------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 |
| | | Posição: 23/05/2023 |
| CAIXA PROGRAMADO | | |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO | | |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | | Período de até |

FORMA DE CREDITO
EM
PAGAMENTO: CONTA_

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA CREDITADA | DT CREDITO | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-------------------------------|---------|--------|---------------|-----------------|------------|----------|-----------|----------|
| 001320 | 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 02448 | | Conta Salário | 000002411-3 | 23/05/2023 | 7.503,14 | Real | PENDENTE |
| 001321 | 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 02448 | | Conta Salário | 000002431-8 | 23/05/2023 | 3.627,32 | Real | PENDENTE |
| 001322 | 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 02448 | | Conta Salário | 000002412-1 | 23/05/2023 | 6.759,18 | Real | PENDENTE |
| 001323 | 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 02448 | | Conta Salário | 000071265-6 | 23/05/2023 | 5.189,92 | Real | PENDENTE |
| 001324 | 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 02448 | | Conta Salário | 000071263-0 | 23/05/2023 | 5.288,95 | Real | PENDENTE |
| 001325 | 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 02448 | | Conta Salário | 000071264-8 | 23/05/2023 | 3.502,56 | Real | PENDENTE |
| 001326 | 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 02448 | | Conta Salário | 000071295-8 | 23/05/2023 | 4.967,32 | Real | PENDENTE |
| | | | | | | | | SUB | | |
| | | | | | | | | TOTAL: | 36.838,39 | |
| | | | | | | | | TOTAL | 36.838,39 | |
| | | | | | | | | GERAL: | 36.838,39 | |

Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

23/05/2023 16:27:43

Sistema

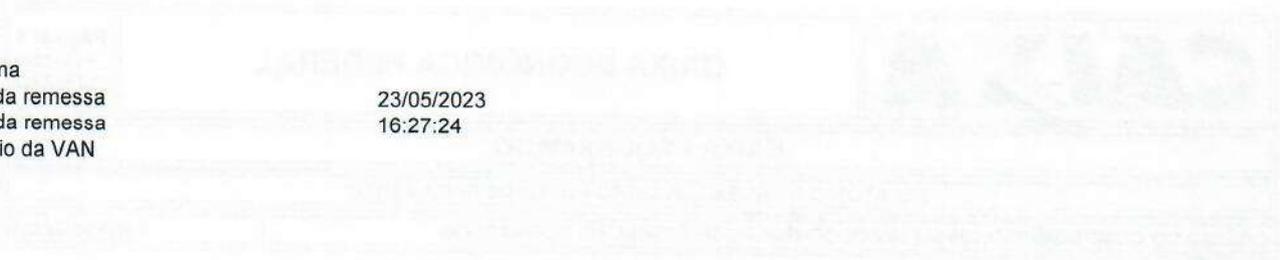
Data da remessa

23/05/2023

Hora da remessa

16:27:24

Usuário da VAN



| DATA | HORA | USUARIO | VALOR | STATUS |
|------------|----------|---------|-------|--------|
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |
| 23/05/2023 | 16:27:24 | USUARIO | VALOR | STATUS |

23/05/2023 16:27:24

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 Posição: 23/05/2023 |
| CAIXA PROGRAMADO | | |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO | | |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | | Período de até |

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA | DT | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-----------------------|---------|--------|---------------|-------------|------------|----------|-------|----------|
| 001318 | 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 02448 | | Conta Salário | 875631586-2 | 23/05/2023 | 4.729,54 | Real | PENDENTE |
| 001319 | 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 02448 | | Conta Salário | 875630863-7 | 23/05/2023 | 4.572,86 | Real | PENDENTE |

SUB TOTAL: 9.302,40
 TOTAL GERAL: 9.302,40

Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

23/05/2023 16:23:34

Sistema
Data da remessa
Hora da remessa
Usuário da VAN

23/05/2023
16:23:19

| Descrição | Valor | Valor | Valor |
|-----------|-------|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000694 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|----------------|---|------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 0001 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | 30 - Pagamento de Salários | 01 - Crédito em Conta Corrente | 01 |

| Agendamento | CNPJ/CPF | Nome | Banco e Conta corrente | Data Crédito / Agendam. | Valor | Moeda | Ocorrência |
|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 001317 | CPF: 048.426.885-64 | BRENDA VERAS BARRETO | 104.02448.1.000736748448.7 | 23/05/2023 | R\$ 1.122,00 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001319 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 23/05/2023 | R\$ 4.572,86 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001318 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 23/05/2023 | R\$ 4.729,54 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001326 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 23/05/2023 | R\$ 4.967,32 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001325 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 23/05/2023 | R\$ 3.502,56 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001324 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 23/05/2023 | R\$ 5.288,95 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001323 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 23/05/2023 | R\$ 5.189,92 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001322 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 23/05/2023 | R\$ 6.759,18 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001321 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 23/05/2023 | R\$ 3.627,32 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001320 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 23/05/2023 | R\$ 7.503,14 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001330 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 23/05/2023 | R\$ 3.795,02 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001329 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 23/05/2023 | R\$ 3.402,47 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001328 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 23/05/2023 | R\$ 4.290,31 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001327 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 23/05/2023 | R\$ 2.152,30 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| Total de registros do lote | | Valor total - Erros ou Rejeições | | Valor total - Inclusões | | Valor total - Efetivações | |
| 14 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 60.902,89 | |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000694 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|----------------|---|------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 0002 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | - | - | 01 |

| Tipo de lançamento | Data | Valor |
|--------------------|------------|---------------|
| D - Débito | 23/05/2023 | R\$ 60.902,89 |

| Total de lotes no arquivo | Quantidade de registros do arquivo |
|---------------------------|------------------------------------|
| 2 | 15 |

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2023

Código 28 Nome do Funcionario
 CAMILA VERONA FONTES
 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO

CEB 254505
 Admissão: 06/02/2023

Departamento 1 Faltas 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------------------------|--|-----------------------------|------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 208 | AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 1.065,56 | 1.065,56 | |
| 213 | AJUDA DE CUSTO/FUNÇONARIO DESLOCAMENTO | 630,00 | 630,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 246,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 16,74 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 65,79 | | 65,79 |
| Agência: | | Total de Vencimentos | 5.064,95 | Total de Descontos |
| Salário Base | | Valor Líquido | 4.729,54 | Faixa IRPF |
| 2.863,14 | | | | 7,50 |
| Sal. Contr. INSS | | FGTS do Mês | Base Calc. IRPF | |
| 2.863,14 | | 229,05 | 2.616,51 | |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/05/2023

Data

Camila Verona Fontes

Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código 29 Nome do Funcionário RAILDO VIEIRA MENESES
CBO 254505 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 06/02/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descostos |
|----------------------|--|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 205 | AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 | |
| 211 | AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 | |
| 213 | AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DESLOCAMENTO | 560,00 | 560,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 246,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 16,74 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOUÇÃO AUX SAÚDE EXCEDENTE | 53,94 | | 53,94 |
| Total de Vencimentos | | | 4.896,42 | 323,56 |
| Valor Líquido | | | 4.572,86 | |

Salário Base 2.863,14 Sal. Contrib. INSS 2.863,14 Base Calc. FGTS 2.863,14 FGTS de Mês 229,05 Base Calc. IRRF 2.426,92

Conta saláriio: Agência:

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

24.05.2023

Data

Assinatura do Funcionário

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------------|-----------|-----------------|---------|-------------------------------|------------|-----------------------|--------|------------|----------|
| C.Custo: | 1 - EFETIVO | | | | | | | | | |
| Empr.: | 28 CAMILA VERONA FONTES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 023.928.165-90 | Adm: | 06/02/2023 | | | |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 | | | |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 | | | |
| | 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | |
| | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 65,79 | 65,79 D | | | |
| | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 1.065,56 | 1.065,56 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D | | | |
| | 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 630,00 | 630,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 5.064,95 | Descontos: | 335,41 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.729,54 |
| NF: | 0 Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.616,51 |

| | | | | | | | | | | |
|----------|---------------------------------|-----------|-----------------|----------|-------------------------------|------------|-----------------------|--------|------------|----------|
| Empr.: | 4 CYBELLE CARLA DA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 052.717.854-32 | Adm: | 03/05/2017 | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 125,00 | | | |
| Cargo: | 25 ANALISTA CONTABIL V | C.B.O.: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.797,65 | | | |
| | 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 3.797,65 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | |
| | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D | | | |
| | 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 373,99 D | | | |
| | 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 70,00 | 70,00 P | 998 | I.N.S.S. | 10,06 | 444,37 D | | | |
| | 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 199,60 D | | | |
| | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | | | | |
| | 810 VANTAGENS ABONO | 35,48 | 35,48 P | | | | | | | |
| | 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 245,01 P | | | | | | | |
| | 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 93,50 P | | | | | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 6.516,06 | Descontos: | 1.326,14 | Informativa: | 353,41 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.189,92 |
| NF: | 2 Base INSS: | 4.417,65 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.417,65 | Valor FGTS: | 353,41 | Base IRRF: | 3.783,69 |

| | | | | | | | | | | |
|----------|--------------------------------|-----------|-----------------|---------|-------------------------------|------------|-----------------------|--------|------------|----------|
| Empr.: | 5 GLADSON SILVA GUIMARAES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 041.797.195-84 | Adm: | 03/05/2017 | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 150,00 | | | |
| Cargo: | 17 ASSESSOR JURIDICO V | C.B.O.: | 241040 | Filial: | 1 | Salário: | 4.272,36 | | | |
| | 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 4.272,36 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | |
| | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D | | | |
| | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 10,39 | 501,03 D | | | |
| | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 314,50 D | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 5.861,39 | Descontos: | 894,07 | Informativa: | 385,78 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.967,32 |
| NF: | 0 Base INSS: | 4.822,36 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.822,36 | Valor FGTS: | 385,78 | Base IRRF: | 4.321,33 |

| | | | | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-----------------|---------|-------------------------------|------------|-----------------------|--------|------------|----------|
| Empr.: | 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Situação: | Trabalhando | CPF: | 034.352.805-30 | Adm: | 03/05/2017 | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 | | | |
| Cargo: | 19 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO V | C.B.O.: | 391210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.687,93 | | | |
| | 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.687,93 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | |
| | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 18,58 | 18,58 D | | | |
| | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 9,89 | 419,21 D | | | |
| | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 173,97 D | | | |
| | 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 630,00 | 630,00 P | | | | | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 5.906,96 | Descontos: | 618,01 | Informativa: | 339,03 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.288,95 |
| NF: | 0 Base INSS: | 4.237,93 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.237,93 | Valor FGTS: | 339,03 | Base IRRF: | 3.629,13 |

| | | | |
|-----------------|--|----------|------------|
| Empresa: | 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG | Página: | 2/4 |
| CNPJ: | 13.083.431/0001-00 | Emissão: | 23/05/2023 |
| Cálculo: | Folha Mensal | Horas: | 16:06:25 |
| Competência: | 05/2023 | | |

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 408.916.405-25 | Adm: | 02/02/1987 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 5.909,10 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 229,94 | 229,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,30 | 730,18 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 638,36 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 8.363,91 | Descontos: | 1.604,73 | Informativa: | 516,72 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 6.759,18 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 6.459,10 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 6.459,10 | Valor FGTS: | 516,72 | Base IRRF: | 5.539,33 |

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS | Situação: | Trabalhando | CPF: | 116.373.155-20 | Adm: | 02/08/1996 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO | C.B.O: | 514320 | Filial: | 1 | Salário: | 1.920,21 |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 1.920,21 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 8,20 | 201,91 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 140,00 | 140,00 P | | | | |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 403,24 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.835,48 | Descontos: | 208,16 | Informativa: | 197,07 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 3.627,32 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.463,45 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.463,45 | Valor FGTS: | 197,07 | Base IRRF: | 2.261,54 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 29 RAILDO VIEIRA MENESES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 557.292.905-00 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 53,94 | 53,94 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 560,00 | 560,00 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 4.896,42 | Descontos: | 323,56 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.572,86 |
| NF: | 1 | Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.426,92 |

| | | | | | | | |
|----------|--|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 9 RENNE TELES MENDEZ | Situação: | Trabalhando | CPF: | 024.967.435-13 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 20 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 2.950,34 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 193,33 | 2.759,99 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 13,33 | 190,35 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 812 | INSS FERIAS | 10,43 | 32,56 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,17 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 514,52 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 441,28 | 441,28 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 9,97 | 9,97 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 217,41 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 35,49 | 35,49 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 22,93 D |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 78,60 P | 998 | I.N.S.S. | 9,04 | 295,99 D |
| | | | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 31,51 D |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 4.627,95 | Descontos: | 1.125,39 | Informativa: | 287,11 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 3.502,56 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.588,92 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.588,92 | Valor FGTS: | 287,11 | Base IRRF: | 2.532,07 |

FERIAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

| | | | |
|-----------------|--|----------|------------|
| Empresa: | 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG | Página: | 3/4 |
| CNPJ: | 13.083.431/0001-00 | Emissão: | 23/05/2023 |
| Cálculo: | Folha Mensal | Horas: | 16:06:25 |
| Competência: | 05/2023 | | |

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 077.376.295-72 | Adm: | 23/08/1977 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO | C.B.O: | 351505 | Filial: | 1 | Salário: | 5.801,17 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-----|------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.801,17 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,80 | 876,95 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.107,33 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 2.320,47 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 | Proventos: | 9.493,67 | Descontos: | 1.990,53 | Informativa: | 649,73 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 7.503,14 |
| NF: 0 | Base INSS: | 7.507,49 | Excedente INSS: | 614,15 | Base FGTS: | 8.121,64 | Valor FGTS: | 649,73 | Base IRRF: | 7.244,69 |

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|-------------|-----|-------------------------------|--------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.633,33 | 33.874,69 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 13,33 | 190,35 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 814,76 | 814,76 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 812 | INSS FERIAS | 10,43 | 32,56 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,17 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 3.196,68 | 3.196,68 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 441,28 | 441,28 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 210,00 | 210,00 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 591,40 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 | IRRF FERIAS | 22,50 | 22,93 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.714,52 P | 998 | I.N.S.S. | 86,90 | 3.962,90 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE: | 1.820,00 | 1.820,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 137,50 | 2.498,75 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | | | | |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 9,97 | 9,97 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 35,49 | 35,49 P | | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 35,48 | 35,48 P | | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 245,01 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 78,60 P | | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 93,50 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 46.140,79

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 39.223,18 | Base IRRF Mensal: | 34.355,21 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.498,75 |
| Trabalhando: | 9 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 375,35 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 39.837,33 | Valor IRRF Férias: | 22,93 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.000,63 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 7.967,46 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 398,37 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 12.366,46 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.521,68 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 0 | | | Base do FGTS: | 39.837,33 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.186,95 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 39.837,33 |
| | | | | Valor PIS: | 398,37 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |

Líquido Centro de Custo: 46.140,79

C. Custos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 54.566,79 | Total Geral Descontos: | 8.426,00 |
| | | Líquido Geral: | 46.140,79 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|-----------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.633,33 | 33.874,69 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 13,33 | 190,35 P | 207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 814,76 | 814,76 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 812 INSS FERIAS | 10,43 | 32,56 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 821 INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 5,17 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 3.196,68 | 3.196,68 P | 900 PENSÃO ALIMENTICIA | 441,28 | 441,28 D |
| 209 GRATIFICAÇÃO DOBRA DE TURNO | 210,00 | 210,00 P | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 591,40 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 IRRF FERIAS | 22,50 | 22,93 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.714,52 P | 998 I.N.S.S. | 86,90 | 3.962,90 D |
| 213 AJUDA DE CUSTO/FUNCONARIO DE | 1.820,00 | 1.820,00 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 137,50 | 2.498,75 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | | | |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 2.723,71 P | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 9,97 | 9,97 P | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 35,49 | 35,49 P | | | |
| 810 VANTAGENS ABONO | 35,48 | 35,48 P | | | |
| 930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS) | 10,00 | 245,01 P | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 78,60 P | | | |
| 932 1/3 DO ABONO FERIAS | 10,00 | 93,50 P | | | |
| | | | Líquido Geral: | 46.140,79 | |

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 39.223,18 | Base IRRF Mensal: | 34.355,21 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 2.498,75 |
| Trabalhando: | 9 | Excedente: | 614,15 | Base IRRF Férias: | 375,35 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 39.837,33 | Valor IRRF Férias: | 22,93 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.000,63 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 7.967,46 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 398,37 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 12.366,46 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 2.521,68 |
| Demitido: | 0 | (-) Compensação DCOMP: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | (-) Salário Família: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 0 | (-) Salário Maternidade: | 0,00 | Base do FGTS: | 39.837,33 |
| Mandato sindical: | 0 | (-) Retenções: | 0,00 | Valor do FGTS: | 3.186,95 |
| Aposentadoria: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total: | 12.366,46 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 39.837,33 |
| | | | | Valor PIS: | 398,37 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 46.140,79 |



RECIBO

R\$ 630,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 25/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 27/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM PEDRINHAS | 02/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 03/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 04/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 05/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 09/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM UMBAÚBA | 10/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 11/mai | R\$ 70,00 |
| TOTAL | | R\$ 630,00 |

Aracaju, 23 de maio de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000006 | Data: | 25/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA TESTE | Motivo da fiscalização: | Demanda do Setor de Inscrição e Cadastro - SICAD (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Maruim | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA TESTE | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000024 | Data: | 03/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Laranjeiras | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000094 | Data: | 10/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | RODRIGO ALVES FELIX | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Umbaúba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|---------------|----------------|--------------------|-------------|
| Milena Gabriely Santos Rodrigues | 095.599.935-93 | Pessoa física | Estagiária TSB | | Não |
| MARILAINE FRANCINE DOS SANTOS NASCIMENTO | 054.066.055-85 | Profissional | CD | | Não |
| RODRIGO ALVES FELIX | 33.861.955/0001-92 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000011 | Data: | 25/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DENTISTA SERGIPANO EIRELI | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DENTISTA SERGIPANO EIRELI | 26.453.203/0001-27 | Empresa | Cd | | Não |
| MARIA EDUARDA DOS SANTOS | 057.646.895-97 | Profissional | ASB | | Não |
| JOALDO DE JESUS SANTANA | 034.360.485-00 | Profissional | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000025 | Data: | 04/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000144 | Data: | 12/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ISADORA DE ANDRADE SOUZA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|---------------|----------------|--------------------|-------------|
| LEONEL VILA BELA MOREIRA | 606.976.364-53 | Profissional | | | Não |
| CLÍNICA ISADORA ANDRADE | 46.385.875/0001-50 | Empresa | | | Não |
| ISADORA DE ANDRADE SOUZA | 067.692.555-37 | Profissional | | | Não |
| Ana Carla Santos Santana | 091.931.835-50 | Pessoa física | Estagiaria ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000016 | Data: | 27/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ORTOLIFE CENTRO ODONTOLOGICO LTDA.ME | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|---------------|--------------------|-------------|
| THIAGO CAVALCANTE MILET | 995.938.075-00 | Profissional | Cd | | Não |
| ORTOLIFE CENTRO ODONTOLOGICO LTDA.ME | 10.556.986/0001-34 | Empresa | Recepcionista | | Não |
| JOSIENE DOS SANTOS | 976.258.685-91 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000090 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DENTISTA M F LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| MARIA LEIDIVAN DOS SANTOS | 988.760.405-44 | Profissional | Asb | | Não |
| LIDIANE SANTOS | 992.828.525-04 | Profissional | Asb | | Não |
| MICHEL SANTOS SILVA | 059.793.796-65 | Profissional | CD | | Não |
| DENTISTA M F LTDA | 10.250.158/0005-05 | Pessoa jurídica | | | Não |
| JOANA GLORIA ARAGAO SANTOS | 064.546.985-80 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000092 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FELIPE GOES PRADO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FELIPE GOES PRADO | 015.364.565-27 | Profissional | CD | | Não |
| ANGELA MARIA FEITOSA DE MACENA DANTAS | 924.336.505-34 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000018 | Data: | 02/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Pedrinhas | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DANIELA COSTA DE OLIVEIRA | 057.996.725-50 | Profissional | CD | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS | 11.701.954/0001-48 | Empresa | | | Não |
| MARIA EDUARDA DE JESUS LIMA | 059.575.265-92 | Profissional | ASB | | Não |
| ISRAEL VIANA SANTOS | 071.483.115-86 | Profissional | asb | | Não |
| GUSTAVO ANDRADE AVILA | 012.609.165-02 | Profissional | | | Não |
| TAISMARA SANTOS SIMOES | 082.317.915-07 | Profissional | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000002 | Data: | 24/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | PESSOA TESTE DO CFO SE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| PESSOA TESTE DO CFO SE | 614.656.280-70 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

| Item fiscalizado | Resposta |
|---|-----------|
| Publicidade e propaganda irregular - INTERNET · INSTAGRAM | Conforme |
| Publicidade e propaganda irregular - INTERNET · INSTAGRAM | Resolvido |
| Publicidade e propaganda irregular - INTERNET · INSTAGRAM | Pendente |

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000015 | Data: | 27/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO DE SOCORRO | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|---------------|---------------|--------------------|-------------|
| ANA LETHICIA MELO NUNES | 052.282.545-10 | Profissional | cd | | Não |
| STHEFANY SANTANA LIMA VIANA | 078.903.215-54 | Profissional | Cd | | Não |
| CARINA MACHADO DE SANTANA | 050.653.525-85 | Profissional | cd | | Não |
| CENTRO ODONTOLOGICO DE SOCORRO | 40.066.401/0001-69 | Empresa | Recepcionista | | Não |
| DENYS CHISTIAN PARRON MACEDO | 050.927.861-24 | Pessoa física | RT | | Não |
| NAIANE DOS SANTOS RIBEIRO | 066.213.615-21 | Profissional | Cd | | Não |
| LEONARDO ESTIVEN FERREIRA BEZERRA DA SILVA | 067.365.145-25 | Profissional | cd | | Não |
| NILMARA KASSANDRA ANDRADE DOS SANTOS | 069.577.805-62 | Profissional | asb | | Não |
| JOÃO VICTOR PAINS OLIVEIRA SILVA | 032.060.735-61 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000038 | Data: | 05/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|
| Número da visita: | 2023/000021 | Data: | 03/05/2023 | Tempo total da visita: | 0 dia(s) 0 hora(s) 27 minuto(s) |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |
| JENNIFER SANTOS COSTA | 861.499.715-97 | Profissional | ASB | | Não |
| CRISTIANE CEO REIS HAGENBECK | 004.712.655-86 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000017 | Data: | 02/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por profissional inscrito (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Pedrinhas | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDRINHAS | 11.701.954/0001-48 | Empresa | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000156 | Data: | 12/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ODONTO GLORIA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ODONTO GLORIA | 35.449.152/0001-50 | Empresa | | | Não |
| JOSE ITANAUAN SANTOS BISPO | 052.408.235-96 | Profissional | Cd | | Não |
| ALLANE RIVIA VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS | 067.412.295-07 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|---------|
| Número da visita: | 2023/000036 | Data: | 03/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | RUIZ ASCENCIO & MARTINS ODONTOLOGIA LTDA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | | Cidade: | Aracaju |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JOAO VITOR ALELUIA MARTINS | 046.750.821-65 | Profissional | CD | | Não |
| RUIZ ASCENCIO & MARTINS ODONTOLOGIA LTDA | 44.554.866/0001-10 | Empresa | EPAO | | Não |
| RENATA CONDE RUIZ | 395.838.458-76 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|---------|
| Número da visita: | 2023/000013 | Data: | 26/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA TESTE | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | | Cidade: | Aracaju |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| PESSOA TESTE DO CFO SE | 614.656.280-70 | Profissional | cd | | Não |
| CLINICA TESTE | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | rt | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000148 | Data: | 12/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ODONTO GLORIA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JOSE ITANAUAN SANTOS BISPO | 052.408.235-96 | Profissional | Cd | | Não |
| ODONTO GLORIA | 35.449.152/0001-50 | Empresa | | | Não |
| ALLANE RIVIA VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS | 067.412.295-07 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000147 | Data: | 12/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | PALOMA SOUSA DE MORAIS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| PALOMA SOUSA DE MORAIS | 012.190.045-29 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000095 | Data: | 10/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FABRICIA DA SILVA ZAUZA - ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Umbaúba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FABRICIA DA SILVA ZAUZA - ME | 35.088.353/0001-70 | Empresa | EPAO | | Não |
| FERNANDA FONTES GOIS | 001.912.395-77 | Profissional | TSB | | Não |
| FABRICIA DA SILVA ZAUZA | 054.151.815-12 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000085 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLÍNICA MONTEIRO LTDA. | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MARINA MATOS DE OLIVEIRA | 048.893.215-78 | Profissional | CD | | Não |
| BRUNA DANIELA SANTANA MONTEIRO LIMA | 019.958.065-01 | Profissional | CD | | Não |
| MARIA EUNICE DA SILVA | 957.837.504-25 | Profissional | ASB | | Não |
| GABRIELE MENESES | 043.675.595-56 | Profissional | TSB | | Não |
| PATRICIA IZIDORIO DE SANTANA | 042.373.445-84 | Profissional | ASB | | Não |
| CLÍNICA MONTEIRO LTDA. | 22.199.070/0001-53 | Empresa | EPAO | | Não |
| MARIA IZABEL FILHO | 066.309.575-12 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO**

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Possui geolocalização: | net.br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas |

| | |
|---|----------------------|
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 03/04/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | |
| | 12/05/2023 |
| Data visita: | 03/04/2023 |
| | 12/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |



RECIBO

R\$ 630,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 630,00 (Seiscentos e trinta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 25/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM PEDRINHAS | 02/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 03/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 04/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 05/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 09/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM UMBAÚBA | 10/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM IHA DAS FLORES | 11/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 12/mai | R\$ 70,00 |
| TOTAL | | R\$ 630,00 |

Aracaju, 23 de maio de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR

Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**



RECIBO

R\$ 560,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 560,00 (Quinhentos e sessenta reais) referente ajuda de custo com base na Decisão CRO/SE nº 01/2022, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 25/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 27/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM PEDRINHAS | 02/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 03/abr | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 04/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 05/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 09/mai | R\$ 70,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM IHA DAS FLORES | 11/mai | R\$ 70,00 |
| TOTAL | | R\$ 560,00 |

Aracaju, 23 de maio de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago em folha juntamente com o salário via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000008 | Data: | 25/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | PESSOA TESTE DO CFO SE | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| PESSOA TESTE DO CFO SE | 614.656.280-70 | Profissional | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000012 | Data: | 25/04/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | BRENO ROBERTO SAMPAIO DE OLIVEIRA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| BRENO ROBERTO SAMPAIO DE OLIVEIRA | 972.763.595-49 | Profissional | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---------------------------------------|----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data visita: | 25/04/2023 |

net.br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas

| | |
|--|------------|
| | 25/04/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

DADOS PRINCIPAIS **ITENS FISCALIZADOS** **FORMULÁRIOS**

DADOS DA VISITA ARQUIVOS DA VISITA

| | | | |
|-------------------------|--|--------------|------------|
| Origem: | Sisdoc | | |
| Número: | 2023/000015 | Data visita: | 27/04/2023 |
| Pessoa/Local: | CENTRO ODONTOLOGICO DE SOCORRO | | |
| Endereço: | AV. 1 nº 566 CONJ. JOÃO ALVES FILHO Nossa Senhora do Socorro-SE CEP:49.160-000 | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | |
| Cidade: | SE - NOSSA SENHORA DO SOCORRO | | |
| Rota: | NÃO INFORMADA | | |
| Motivo da fiscalização: | DENÚNCIA REALIZADA POR CIDADÃO (ANÔNIMA OU IDENTIFICADA - DEMANDA REATIVA) | | |
| Observação: | Fiscalização realizada em conjunto com o fiscal Raildo Vieira Meneses | | |

FISCALIZADOS

| | | | |
|--|------------------------|--------------------|--|
| ANA LETHICIA MELO NUNES 052.282.545-10 Profissional | cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| CARINA MACHADO DE SANTANA 050.653.525-85 Profissional | cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| CENTRO ODONTOLOGICO DE SOCORRO 40.066.401/0001-69 Empresa | Recepcionista CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| DENYS CHISTIAN PARRON MACEDO 050.927.861-24 PF | RT CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| JOÃO VICTOR PAINS OLIVEIRA SILVA 032.060.735-61 Profissional | Cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| LEONARDO ESTIVEN FERREIRA BEZERRA DA SILVA 067.365.145-25 Profissional | cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| NAIANE DOS SANTOS RIBEIRO 066.213.615-21 Profissional | Cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| NILMARA KASSANDRA ANDRADE DOS SANTOS 069.577.805-62 Profissional | asb CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
| STHEFANY SANTANA LIMA VIANA 078.903.215-54 Profissional | Cd CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |

Data início: 27/04/2023 09:30

Data término:

Tempo total da visita:

PESSOA QUE RECEBEU O FISCAL

Nome: Cargo: Atividade: Descrição:



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000019 | Data: | 02/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | INSTITUTO THAYNARA BARRETO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Pedrinhas | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| INSTITUTO THAYNARA BARRETO | 40.998.705/0001-64 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |
| THAYNARA CEZAR BARRETO | 043.641.695-60 | Profissional | CD | | Não |
| RENEE NASCIMENTO ALVES | 047.129.225-75 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000022 | Data: | 03/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000026 | Data: | 04/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Laranjeiras | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS | 11.368.711/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000087 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ALIANÇA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| ALIANÇA ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000093 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PROF. DR. THIAGO DE SANTANA SANTOS EIRELI. | Motivo da fiscalização: | Identificação pelo fiscal durante execução de sua rota e outros (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PROF. DR. THIAGO DE SANTANA SANTOS EIRELI. | 26.070.864/0002-54 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |
| ALLANA BARBOSA CORREA | 049.516.085-70 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000088 | Data: | 09/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA ODONTOLOGICA JULIODONTO LTDA | Motivo da fiscalização: | Identificação pelo fiscal durante execução de sua rota e outros (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA ODONTOLOGICA JULIODONTO LTDA | 22.376.357/0001-01 | Empresa | EPAO | | Não |
| RIVIANE PINTO DA SILVA | 070.051.125-39 | Profissional | ASB | | Não |
| GONTRAN DA ROCHA TORRES FROES JUNIOR | 825.830.995-15 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--|----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Data |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data visita: | 02/05/2023 |
| | 09/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000119 | Data: | 11/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | BRUNA ALVES SILVA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por profissional inscrito (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Ilha das Flores | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------|------------|--------------------|-------------|
| Yara Lemos Santos | 055.538.045-90 | Pessoa física | Estagiario | | Não |
| BRUNA ALVES SILVA | 025.830.155-40 | Profissional | CD | | Não |
| GABRIEL MATOS NILO | 859.902.275-07 | Profissional | CD | | Não |
| CLINICA ODONTOLÓGICA BRUNA BANCILON | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--|----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data visita: | 11/05/2023 |
| | 11/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

DADOS PRINCIPAIS **ITENS FISCALIZADOS** **FORMULÁRIOS****DADOS DA VISITA** ARQUIVOS DA VISITA

| | | | |
|-------------------------|---|--------------|---|
| Origem: | <input type="text" value="Sisdoc"/> | | |
| Número: | <input type="text" value="2023/000037"/> | Data visita: | <input type="text" value="05/05/2023"/> |
| Pessoa/Local: | <input type="text" value="FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS"/> | | |
| Endereço: | <input type="text" value="PRACA GETULIO VARGAS nº 30 Centro Laranjeiras-SE CEP:49.170-000"/> | | |
| Fiscal: | <input type="text" value="JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR"/> | | |
| Cidade: | <input type="text" value="SE - LARANJEIRAS"/> | | |
| Rota: | <input type="text" value="NÃO INFORMADA"/> | | |
| Motivo da fiscalização: | <input type="text" value="DEMANDA DO MINISTÉRIO PÚBLICO (DEMANDA REATIVA)"/> | | |
| Observação: | <input type="text" value="Fiscalização realizada em conjunto com os fiscais Camila Verona Fontes e Raildo Vieira Meneses"/> | | |

FISCALIZADOS

| | | | |
|--|---------------|--------------------|--|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LARANJEIRAS 11.368.711/0001-30 Empresa | EPAO CARGO | ATIVIDADE EXERCIDA | |
|--|---------------|--------------------|--|

Data início: Data término:

Tempo total da visita:

PESSOA QUE RECEBEU O FISCAL

| | |
|--------|---|
| Nome: | <input type="text" value="Angela Maria"/> |
| Cargo: | <input type="text" value="Gerente"/> |

| | |
|------------|----------------------|
| Atividade: | <input type="text"/> |
|------------|----------------------|

| | |
|------------|----------------------|
| Descrição: | <input type="text"/> |
|------------|----------------------|

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código | Nome do empregado | Valor |
|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|
| Empregados | | |
| 32 | ANA PAULA DOS SANTOS SILVA | 3.125,37 / |
| 28 | CAMILA VERONA FONTES | 4.246,76 / |
| 4 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 5.835,25 / |
| 5 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 4.164,79 / |
| 2 | ITALA TASSIANA FERREIRA SANTA | 4.611,06 / |
| 6 | JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JI | 5.410,78 / |
| 7 | LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLI | 7.289,18 / |
| 8 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 2.241,09 / |
| 12 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 3.930,44 / |
| 29 | RAILDO VIEIRA MENESES | 4.721,53 / |
| 9 | RENNE TELES MENDEZ | 4.358,46 / |
| 24 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 4.313,64 / |
| 3 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 4.043,07 / |
| 10 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 2.861,74 / |
| Estagiários | | |
| 14 | BRENDA VERAS BARRETO | 1.685,00 / |
| Empregados: 14 | Estagiários: 1 | Contribuintes: 0 |
| | | Total da Empresa: 62.838,16 |

ARACAJU, 20/06/2023

Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - EFETIVO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|----------------|------------|-----------------------|-----------------|------------|------------|-----|------------------------------|------|--------|-------------------------|--------|----------|-----|-------------------------------|-------|---------|--------------------------------|--------|----------|-----|----------|------|----------|----------------------|--------|----------|-----|------------------|------|---------|
| Empr.: | 28 CAMILA VERONA FONTES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 023.928.165-90 | Adm: | 06/02/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>200,00</td> <td>2.863,14 P</td> <td>206</td> <td>CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO</td> <td>6,25</td> <td>6,25 D</td> </tr> <tr> <td>204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO</td> <td>506,25</td> <td>506,25 P</td> <td>207</td> <td>DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI</td> <td>65,79</td> <td>65,79 D</td> </tr> <tr> <td>208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS</td> <td>532,78</td> <td>532,78 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>8,61</td> <td>246,63 D</td> </tr> <tr> <td>231 AUXILIO UNIFORME</td> <td>680,00</td> <td>680,00 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>7,50</td> <td>16,74 D</td> </tr> </table> | | | | | | | | 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 65,79 | 65,79 D | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D | 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 65,79 | 65,79 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 4.582,17 | Descontos: | 335,41 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.246,76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: | 0 Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.335,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|----------------|------------|-----------------------|-----------------|------------|------------|-----|------------------------------|------|--------|--------------------------|--------|----------|-----|-------------------------------|--------|----------|-------------------------|--------|----------|-----|----------|-------|----------|--------------------------------|--------|----------|-----|------------------|-------|----------|-----------------------------|--------|----------|--|--|--|--|------------------------|--------|----------|--|--|--|--|----------------------|--------|----------|--|--|--|--|----------------------------|------|--------|--|--|--|--|------------------------------------|------|--------|--|--|--|--|
| Empr.: | 4 CYBELLE CARLA DA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 052.717.854-32 | Adm: | 03/05/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 125,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | 29 ANALISTA CONTABIL VI | C.B.O.: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.911,58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>150,00</td> <td>3.911,58 P</td> <td>206</td> <td>CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO</td> <td>6,25</td> <td>6,25 D</td> </tr> <tr> <td>19 DIFERENCA DE SALARIOS</td> <td>113,93</td> <td>113,93 P</td> <td>207</td> <td>DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI</td> <td>301,93</td> <td>301,93 D</td> </tr> <tr> <td>204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO</td> <td>506,25</td> <td>506,25 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>10,19</td> <td>466,47 D</td> </tr> <tr> <td>205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS</td> <td>715,89</td> <td>715,89 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>22,50</td> <td>230,15 D</td> </tr> <tr> <td>211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS</td> <td>502,28</td> <td>502,28 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>212 FUNÇÃO GRATIFICADA</td> <td>550,00</td> <td>550,00 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>231 AUXILIO UNIFORME</td> <td>530,00</td> <td>530,00 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>846 DIFERENCA ABONO FERIAS</td> <td>7,60</td> <td>7,60 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS</td> <td>2,52</td> <td>2,52 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 3.911,58 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 113,93 | 113,93 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,19 | 466,47 D | 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 230,15 D | 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | | | | | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | | 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | | 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | | | 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | | |
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 3.911,58 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 113,93 | 113,93 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,19 | 466,47 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 230,15 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 6.840,05 | Descontos: | 1.004,80 | Informativa: | 366,04 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.835,25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: | 2 Base INSS: | 4.575,51 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.575,51 | Valor FGTS: | 366,04 | Base IRRF: | 4.050,03 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|------------|-----------------|-------------------------------|----------------|------------|-----------------------|-----------------|------------|------------|-----|------------------------------|------|--------|----------------|-------|------------|-----|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|--------|----------|-----|-------------|------|----------|-------------------------|--------|----------|-----|-----------------------|------|----------|--------------------------------|--------|----------|-----|------------------------|------|------------|------------------------|--------|----------|-----|-------------|------|---------|----------------------|--------|----------|-----|----------|------|----------|------------------------|------|--------|-----|------------------|------|---------|----------------------|--------|----------|--|--|--|--|--------------------|-------|----------|--|--|--|--|
| Empr.: | 5 GLADSON SILVA GUIMARAES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 041.797.195-84 | Adm: | 03/05/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 150,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | 30 ASSESSOR JURIDICO VI | C.B.O.: | 241040 | Filial: | 1 | Salário: | 4.400,53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>90,00</td> <td>2.640,32 P</td> <td>206</td> <td>CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO</td> <td>6,25</td> <td>6,25 D</td> </tr> <tr> <td>3 HORAS FERIAS</td> <td>60,00</td> <td>1.748,86 P</td> <td>207</td> <td>DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI</td> <td>72,29</td> <td>72,29 D</td> </tr> <tr> <td>19 DIFERENCA DE SALARIOS</td> <td>128,17</td> <td>128,17 P</td> <td>812</td> <td>INSS FERIAS</td> <td>9,05</td> <td>237,85 D</td> </tr> <tr> <td>204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO</td> <td>506,25</td> <td>506,25 P</td> <td>821</td> <td>INSS DIFERENCA FERIAS</td> <td>0,00</td> <td>114,93 D</td> </tr> <tr> <td>208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS</td> <td>532,78</td> <td>532,78 P</td> <td>937</td> <td>ADIANTAMENTO DE FERIAS</td> <td>0,00</td> <td>2.351,82 D</td> </tr> <tr> <td>212 FUNÇÃO GRATIFICADA</td> <td>550,00</td> <td>550,00 P</td> <td>942</td> <td>IRRF FERIAS</td> <td>7,50</td> <td>38,58 D</td> </tr> <tr> <td>231 AUXILIO UNIFORME</td> <td>530,00</td> <td>530,00 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>8,87</td> <td>274,87 D</td> </tr> <tr> <td>805 MEDIA VALOR FERIAS</td> <td>2,33</td> <td>2,33 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>7,50</td> <td>34,39 D</td> </tr> <tr> <td>807 VANTAGENS FERIAS</td> <td>220,00</td> <td>220,00 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>931 1/3 DAS FERIAS</td> <td>33,33</td> <td>657,06 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | 1 HORAS NORMAIS | 90,00 | 2.640,32 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | 3 HORAS FERIAS | 60,00 | 1.748,86 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D | 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 128,17 | 128,17 P | 812 | INSS FERIAS | 9,05 | 237,85 D | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 114,93 D | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.351,82 D | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 38,58 D | 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,87 | 274,87 D | 805 MEDIA VALOR FERIAS | 2,33 | 2,33 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 34,39 D | 807 VANTAGENS FERIAS | 220,00 | 220,00 P | | | | | 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 657,06 P | | | | |
| 1 HORAS NORMAIS | 90,00 | 2.640,32 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 HORAS FERIAS | 60,00 | 1.748,86 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 128,17 | 128,17 P | 812 | INSS FERIAS | 9,05 | 237,85 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 114,93 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.351,82 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 38,58 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,87 | 274,87 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 2,33 | 2,33 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 34,39 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 220,00 | 220,00 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 657,06 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ND: | 0 Proventos: | 7.295,77 | Descontos: | 3.130,98 | Informativa: | 458,13 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.164,79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: | 0 Base INSS: | 5.726,74 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.726,74 | Valor FGTS: | 458,13 | Base IRRF: | 2.570,49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------------|-----------------|-------------------------------|----------------|------------|-----------------------|-----------------|------------|------------|-----|------------------------------|------|--------|--------------------------|--------|----------|-----|-------------------------------|--------|----------|-------------------------|--------|----------|-----|----------|-------|----------|--------------------------------|--------|----------|-----|------------------|-------|----------|------------------------|--------|----------|--|--|--|--|----------------------|--------|----------|--|--|--|--|
| Empr.: | 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Situação: | Trabalhando | CPF: | 034.352.805-30 | Adm: | 03/05/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | 31 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO VI | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 3.872,33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>200,00</td> <td>3.872,33 P</td> <td>206</td> <td>CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO</td> <td>6,25</td> <td>6,25 D</td> </tr> <tr> <td>19 DIFERENCA DE SALARIOS</td> <td>184,40</td> <td>184,40 P</td> <td>207</td> <td>DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI</td> <td>201,69</td> <td>201,69 D</td> </tr> <tr> <td>204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO</td> <td>506,25</td> <td>506,25 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>10,22</td> <td>470,85 D</td> </tr> <tr> <td>208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS</td> <td>532,78</td> <td>532,78 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>22,50</td> <td>236,19 D</td> </tr> <tr> <td>212 FUNÇÃO GRATIFICADA</td> <td>550,00</td> <td>550,00 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>231 AUXILIO UNIFORME</td> <td>680,00</td> <td>680,00 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.872,33 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 184,40 | 184,40 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 201,69 | 201,69 D | 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,22 | 470,85 D | 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 236,19 D | 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | | 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | | | | |
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.872,33 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 184,40 | 184,40 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 201,69 | 201,69 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,22 | 470,85 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 236,19 D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ND: | 1 Proventos: | 6.325,76 | Descontos: | 914,98 | Informativa: | 368,53 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.410,78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NF: | 0 Base INSS: | 4.606,73 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.606,73 | Valor FGTS: | 368,53 | Base IRRF: | 3.946,29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Empresa: **28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG**
 CNPJ: 13.083.431/0001-00
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 06/2023

Página: 2/8
 Emissão: 20/06/2023
 Horas: 12:38:43

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 408.916.405-25 Adm: 02/02/1987
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 5.909,10

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 229,94 | 229,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,30 | 730,18 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 638,36 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 8.893,91 Descontos: 1.604,73 Informativa: 516,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.289,18
 NF: 0 Base INSS: 6.459,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.459,10 Valor FGTS: 516,72 Base IRRF: 5.539,33

Empr.: 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 116.373.155-20 Adm: 02/08/1996
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.920,21

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 24,00 | 256,03 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 156,00 | 1.664,18 P | 812 | INSS FERIAS | 8,99 | 251,67 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 1,26 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.510,32 D |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 53,77 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 37,46 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 590,00 | 590,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 23,23 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 85,94 | 85,94 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 349,47 | 349,47 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 699,86 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.071,28 Descontos: 2.830,19 Informativa: 248,74 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.241,09
 NF: 0 Base INSS: 3.109,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.109,25 Valor FGTS: 248,73 Base IRRF: -218,20

FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Empr.: 29 RAILDO VIEIRA MENESES Situação: Trabalhando CPF: 557.292.905-00 Adm: 06/02/2023
 Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO C.B.O: 254505 Filial: 1 Salário: 2.863,14

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 25,27 | 25,27 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | | | | |

ND: 1 Proventos: 5.016,42 Descontos: 294,89 Informativa: 229,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.721,53
 NF: 1 Base INSS: 2.863,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,14 Valor FGTS: 229,05 Base IRRF: 2.335,14

Empr.: 9 RENNE TELES MENDEZ Situação: Trabalhando CPF: 024.967.435-13 Adm: 03/05/2017
 Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 32 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.097,86

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.097,86 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 138,00 | 138,00 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 505,72 | 505,72 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 9,45 | 359,12 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 67,75 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 16,18 | 9,52 P | | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,17 | 3,67 P | | | | |
| 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,00 | 0,33 P | | | | |
| 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,18 | 1,18 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 5.369,59 Descontos: 1.011,13 Informativa: 304,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.358,46
 NF: 0 Base INSS: 3.800,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.800,56 Valor FGTS: 304,04 Base IRRF: 3.272,56

Empresa: 28 - CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERG
CNPJ: 13.083.431/0001-00
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 3/8
Emissão: 20/06/2023
Horas: 12:38:43

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 077.376.295-72 Adm: 23/08/1977
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO C.B.O: 351505 Filial: 1 Salário: 5.801,17

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-----|------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 24,00 | 773,49 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 156,00 | 5.027,68 P | 812 | INSS FERIAS | 8,13 | 760,02 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 35,72 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 7.031,17 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 309,40 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.593,81 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 81,21 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 2.011,07 | 2.011,07 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.346,25 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 12.369,92 Descontos: 9.508,18 Informativa: 837,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.861,74
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.960,40 Base FGTS: 10.467,89 Valor FGTS: 837,43 Base IRRF: 554,89
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-------------|-----|-------------------------------|--------|-------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.268,00 | 26.186,99 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 372,00 | 8.440,72 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 969,20 | 969,20 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 564,50 | 564,50 P | 812 | INSS FERIAS | 26,17 | 1.249,54 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 151,91 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 505,72 | 505,72 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.663,90 | 2.663,90 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 11.893,31 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 | IRRF FERIAS | 42,50 | 1.669,85 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 82,25 | 2.899,19 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 110,00 | 1.240,32 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 363,17 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 5.280,00 | 5.280,00 P | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 88,27 | 88,27 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 2.580,54 | 2.580,54 P | | | | |
| 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 3.703,17 P | | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 16,18 | 9,52 P | | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,17 | 3,67 P | | | | |
| 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,00 | 0,33 P | | | | |
| 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,18 | 1,18 P | | | | |
| 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 41.129,58

EXTRATO MENSAL

Situações

| | | | | | |
|---|-----|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.511,66 | Base IRRF Mensal: | 23.903,55 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 1.240,32 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 2.960,40 | Base IRRF Férias: | 12.717,92 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 44.472,06 | Valor IRRF Férias: | 1.669,85 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.300,64 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.894,41 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 444,72 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.639,77 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.910,17 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | - 2 | | | Base do FGTS: | 44.472,06 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.557,72 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 44.472,06 |
| | | | | Valor PIS: | 444,73 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Centro de Custo: | 41.129,58 |

| | | |
|--|--------------------------------|------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 |
| | | Posição: 20/06/2023 |
| CAIXA PROGRAMADO | | |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO | | |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | | Período de até |

FORMA DE CREDITO
EM
PAGAMENTO: CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA | DT | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-------------------------------|---------|--------|---------------|-------------|------------|----------|--------|-----------|
| 001338 | 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 02448 | | Conta Salário | 000002411-3 | 20/06/2023 | 2.861,74 | Real | PENDENTE |
| 001339 | 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 02448 | | Conta Salário | 000002431-8 | 20/06/2023 | 2.241,09 | Real | PENDENTE |
| 001340 | 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 02448 | | Conta Salário | 000002412-1 | 20/06/2023 | 7.289,18 | Real | PENDENTE |
| 001341 | 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 02448 | | Conta Salário | 000071265-6 | 20/06/2023 | 5.835,25 | Real | PENDENTE |
| 001342 | 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 02448 | | Conta Salário | 000071263-0 | 20/06/2023 | 5.410,78 | Real | PENDENTE |
| 001343 | 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 02448 | | Conta Salário | 000071264-8 | 20/06/2023 | 4.358,46 | Real | PENDENTE |
| 001344 | 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 02448 | | Conta Salário | 000071295-8 | 20/06/2023 | 4.164,79 | Real | PENDENTE |
| | | | | | | | | | SUB | |
| | | | | | | | | | TOTAL: | 32.161,29 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |
| | | | | | | | | | GERAL: | 32.161,29 |

Pag: 1 -

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| CAIXA | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | Página: 1 Posição: 20/06/2023 |
| CAIXA PROGRAMADO | | |
| RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS-FOLHA DE PAGAMENTO | | |
| CÓDIGO DO COMPROMISSO:099584 NOME:CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | | Período de até |

FORMA DE CREDITO
 EM
 PAGAMENTO: CONTA

| Agendamento | CPF | NOME | AGÊNCIA | MOTIVO | TIPO DE CONTA | CONTA | DT | VALOR | MOEDA | SITUAÇÃO |
|-------------|----------------|-----------------------|---------|--------|---------------|-------------|------------|----------|-------|----------|
| 001336 | 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 02448 | | Conta Salário | 875631586-2 | 20/06/2023 | 4.246,76 | Real | PENDENTE |
| 001337 | 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 02448 | | Conta Salário | 875630863-7 | 20/06/2023 | 4.721,53 | Real | PENDENTE |

SUB
 TOTAL: 8.968,29

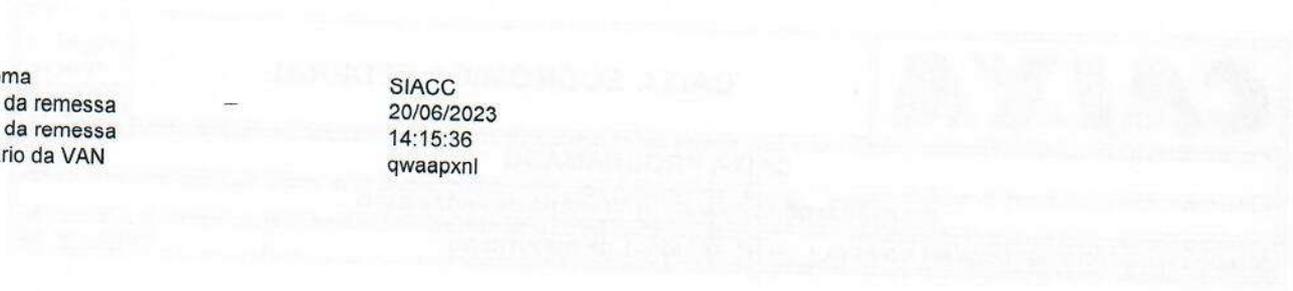
TOTAL
 GERAL: 8.968,29

Pag: 1 -

QW PoBox - Relatório de recibos de remessa

20/06/2023 14:15:43

| | |
|-----------------|------------|
| Sistema | SIACC |
| Data da remessa | 20/06/2023 |
| Hora da remessa | 14:15:36 |
| Usuário da VAN | qwaapxn1 |



| Item | Descrição | Valor | Data | Status |
|------|-----------|-------|------|--------|
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000700 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|----------------|---|------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 0001 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | 30 - Pagamento de Salários | 01 - Crédito em Conta Corrente | 01 |

| Agendamento | CNPJ/CPF | Nome | Banco e Conta corrente | Data Crédito / Agendam. | Valor | Moeda | Ocorrência |
|-----------------------------------|---------------------|---|----------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 001335 | CPF: 048.426.885-64 | BRENDA VERAS BARRETO | 104.02448.1.000736748448.7 | 20/06/2023 | R\$ 1.685,00 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001337 | CPF: 557.292.905-00 | RAILDO VIEIRA MENESES | 104.02448.1.000875630863.7 | 20/06/2023 | R\$ 4.721,53 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001336 | CPF: 023.928.165-90 | CAMILA VERONA FONTES | 104.02448.1.000875631586.2 | 20/06/2023 | R\$ 4.246,76 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001344 | CPF: 041.797.195-84 | GLADSON SILVA GUIMARAES | 104.02448.1.037000071295.8 | 20/06/2023 | R\$ 4.164,79 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001343 | CPF: 024.967.435-13 | RENNE TELES MENDEZ | 104.02448.1.037000071264.8 | 20/06/2023 | R\$ 4.358,46 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001342 | CPF: 034.352.805-30 | JOSE GENALDO F. SOUZA JUNIOR | 104.02448.1.037000071263.0 | 20/06/2023 | R\$ 5.410,78 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001341 | CPF: 052.717.854-32 | CYBELLE CARLA DA SILVA | 104.02448.1.037000071265.6 | 20/06/2023 | R\$ 5.835,25 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001340 | CPF: 408.916.405-25 | LOURDES BEATRIZ F DE OLIVEIRA | 104.02448.1.037000002412.1 | 20/06/2023 | R\$ 7.289,18 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001339 | CPF: 116.373.155-20 | MANOEL ALVES DOS SANTOS | 104.02448.1.037000002431.8 | 20/06/2023 | R\$ 2.241,09 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001338 | CPF: 077.376.295-72 | VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | 104.02448.1.037000002411.3 | 20/06/2023 | R\$ 2.861,74 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001348 | CPF: 018.976.725-19 | STHEFANY DIETRICH PAIXAO MELO | 104.02448.1.000786777376.3 | 20/06/2023 | R\$ 4.313,64 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001347 | CPF: 073.805.825-42 | TALYA RODRIGUES DE LIMA | 104.02448.1.000928969165.0 | 20/06/2023 | R\$ 4.043,07 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001346 | CPF: 977.554.945-00 | ITALA TASSIANA FERREIRA S ROSA | 104.02448.1.037000071456.0 | 20/06/2023 | R\$ 4.611,06 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| 001345 | CPF: 033.987.855-06 | RAFAELA SANTOS XAVIER | 104.02448.1.037000005505.1 | 20/06/2023 | R\$ 3.930,44 | BRL | 00 - Crédito ou Débito Efetivado |
| Total de registros do lote | | Valor total - Erros ou Rejeições | | Valor total - Inclusões | | Valor total - Efetivações | |
| 14 | | R\$ 0,00 | | R\$ 0,00 | | R\$ 59.712,79 | |

| Nome Empresa | CNPJ | Convênio | NSA | Parâmetro de transmissão |
|--------------------------------|--------------------------|----------|--------|--------------------------|
| CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG | CNPJ: 13.083.431/0001-00 | 099584 | 000700 | 01 |

| Início de Lote | Compromisso | Conta Compromisso | Tipo de Serviço | Forma de pagamento | Parâmetro de transmissão |
|---------------------------|---|------------------------|------------------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0002 | 099584.02.0001 Pagamento de Salários | 02448-1.003000001276-5 | - | - | 01 |
| Tipo de lançamento | | Data | Valor | | |
| D - Débito | | 20/06/2023 | R\$ 59.712,79 | | |
| Total de lotes no arquivo | | | Quantidade de registros do arquivo | | |
| 2 | | | 15 | | |

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código: 28 Nome do Funcionário: CAMILA VERONA FONTES
 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO
 CBO: 254505 Admissão: 06/02/2023
 Departamento: 1 Fíliá: 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 208 | AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 | |
| 231 | AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 246,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 16,74 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 65,79 | | 65,79 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 4.582,17 | 335,41 |
| | | | Valor Líquido → | 4.246,76 |
| conta salário: | | Agência: | | |
| Salário Base | | Sal Cont. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS de Mes |
| 2.863,14 | | 2.863,14 | 2.863,14 | 229,05 |
| | | | Base Calc. IRPF | Faixa IRPF |
| | | | 2.335,14 | 7,50 |

*** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 20/06/2023
 Data
 CamillaVeronaFontes
 Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código 6 Nome do Funcionario
 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO VI

254505
 Admissão: 03/05/2017

Departamento 1
 Filial 1

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.872,33 | |
| 19 | DIFERENÇA DE SALARIOS | 184,40 | 184,40 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 208 | AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 | |
| 231 | AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 | |
| 212 | FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,22 | | 470,85 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 236,19 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 201,69 | | 201,69 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 6.325,76 | 914,98 |
| | | | Valor Líquido → | 5.410,78 |
| Salário Base | | | 3.872,33 | |
| Sal. Contr. INSS | | | 4.606,73 | |
| Base Calc. FGTS | | | 4.606,73 | |
| FGTS do Mês | | | 368,53 | |
| | | | Base Calc. IRPF | |
| | | | 3.946,29 | |
| | | | | Parcela IRPF |
| | | | | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/06/2023

Data

Jose Genaldo F. S. Junior
 Assinatura do Funcionário

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE
 CNPJ: 13.083.431/0001-00

CC: EFETIVO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código: 29 Nome do Funcionario: RAILDO VEIIRA MENESES
 CBO: 254505 Departamento: 1
 Admissão: 06/02/2023

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 | |
| 204 | AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 | |
| 205 | AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 | |
| 211 | AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 | |
| 231 | AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,61 | | 246,63 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 16,74 |
| 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | | 6,25 |
| 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTE | 25,27 | | 25,27 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 5.016,42 | 294,89 |
| | | | Valor Líquido → | 4.721,53 |
| conta salário: | | Salário Base | 2.863,14 | |
| | | Sal. Cont. INSS | 2.863,14 | |
| | | Base Calc. FGTS | 2.863,14 | |
| | | FGTS do Mês | 229,05 | |
| | | Base Calc. IRRF | 2.335,14 | |
| | | Faixa IRRF | | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 20/06/2023
 Data Assinatura do Funcionário

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - EFETIVO

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 28 CAMILA VERONA FONTES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 023.928.165-90 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 65,79 | 65,79 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| IND: 0 | Proventos: | 4.582,17 | Descontos: | 335,41 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.246,76 |
| INF: 0 | Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.335,14 |

| | | | | | | | |
|----------|--------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 4 CYBELLE CARLA DA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 052.717.854-32 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 125,00 |
| Cargo: | 29 ANALISTA CONTABIL VI | C.B.O.: | 252210 | Filial: | 1 | Salário: | 3.911,58 |

| | | | | | | |
|------------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 150,00 | 3.911,58 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 113,93 | 113,93 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 301,93 | 301,93 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,19 | 466,47 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 230,15 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 502,28 | 502,28 P | | | | |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | |
| 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | | |
| 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| IND: 1 | Proventos: | 6.840,05 | Descontos: | 1.004,80 | Informativa: | 366,04 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.835,25 |
| INF: 2 | Base INSS: | 4.575,51 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.575,51 | Valor FGTS: | 366,04 | Base IRRF: | 4.050,03 |

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 5 GLADSON SILVA GUIMARAES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 041.797.195-84 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 150,00 |
| Cargo: | 30 ASSESSOR JURIDICO VI | C.B.O.: | 241040 | Filial: | 1 | Salário: | 4.400,53 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 90,00 | 2.640,32 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 60,00 | 1.748,86 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 128,17 | 128,17 P | 812 | INSS FERIAS | 9,05 | 237,85 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 114,93 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.351,82 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 330,00 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 38,58 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,87 | 274,87 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 2,33 | 2,33 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 34,39 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 220,00 | 220,00 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 657,06 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| IND: 0 | Proventos: | 7.295,77 | Descontos: | 3.130,98 | Informativa: | 458,13 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.164,79 |
| INF: 0 | Base INSS: | 5.726,74 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.726,74 | Valor FGTS: | 458,13 | Base IRRF: | 2.570,49 |

FERIAS DE 19/06/2023 - 03/07/2023

| | | | | | | | |
|----------|--|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 6 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Situação: | Trabalhando | CPF: | 034.352.805-30 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 31 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO VI | C.B.O.: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 3.872,33 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.872,33 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 184,40 | 184,40 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 201,69 | 201,69 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 998 | I.N.S.S. | 10,22 | 470,85 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 236,19 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| IND: 1 | Proventos: | 6.325,76 | Descontos: | 914,98 | Informativa: | 368,53 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 5.410,78 |
| INF: 0 | Base INSS: | 4.606,73 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.606,73 | Valor FGTS: | 368,53 | Base IRRF: | 3.946,29 |

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 7 LOURDES BEATRIZ FREITAS DE OLIVEIRA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 408.916.405-25 | Adm: | 02/02/1987 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 21 ANALISTA ADMINISTRATIVO -VII | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 5.909,10 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 180,00 | 5.909,10 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 229,94 | 229,94 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 11,30 | 730,18 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 638,36 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 8.893,91 | Descontos: | 1.604,73 | Informativa: | 516,72 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 7.289,18 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 6.459,10 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 6.459,10 | Valor FGTS: | 516,72 | Base IRRF: | 5.539,33 |

| | | | | | | | |
|----------|----------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 8 MANOEL ALVES DOS SANTOS | Situação: | Trabalhando | CPF: | 116.373.155-20 | Adm: | 02/08/1996 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 11 SERVIÇOS GERAIS - UNICO | C.B.O: | 514320 | Filial: | 1 | Salário: | 1.920,21 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------|------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 24,00 | 256,03 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 156,00 | 1.664,18 P | 812 | INSS FERIAS | 8,99 | 251,67 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 1,26 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 2.510,32 D |
| 215 ANUENIO | 403,24 | 53,77 P | 942 | IRRF FERIAS | 7,50 | 37,46 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 590,00 | 590,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 23,23 D |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 85,94 | 85,94 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 349,47 | 349,47 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 699,86 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 5.071,28 | Descontos: | 2.830,19 | Informativa: | 248,74 | Informativa Dedutora: | 0,01 | Líquido: | 2.241,09 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.109,25 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.109,25 | Valor FGTS: | 248,73 | Base IRRF: | -218,20 |

FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 29 RAILDO VIEIRA MENESES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 557.292.905-00 | Adm: | 06/02/2023 |
| Vínculo: | Celetista prazo determinado | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 22 ASSISTENTE TECNICO DE FISCALIZACAO | C.B.O: | 254505 | Filial: | 1 | Salário: | 2.863,14 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|-------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 2.863,14 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 25,27 | 25,27 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 715,89 | 715,89 P | 998 | I.N.S.S. | 8,61 | 246,63 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 251,14 | 251,14 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 16,74 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 680,00 | 680,00 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|--------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 1 | Proventos: | 5.016,42 | Descontos: | 294,89 | Informativa: | 229,05 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.721,53 |
| NF: | 1 | Base INSS: | 2.863,14 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.863,14 | Valor FGTS: | 229,05 | Base IRRF: | 2.335,14 |

| | | | | | | | |
|----------|---|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 9 RENNE TELES MENDEZ | Situação: | Trabalhando | CPF: | 024.967.435-13 | Adm: | 03/05/2017 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 200,00 |
| Cargo: | 32 ASSISTENTE TECNICO ADMINISTRATIVO V. | C.B.O: | 411010 | Filial: | 1 | Salário: | 3.097,86 |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------|-----|-------------------------------|--------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 200,00 | 3.097,86 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 138,00 | 138,00 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 72,29 | 72,29 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 505,72 | 505,72 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 532,78 | 532,78 P | 998 | I.N.S.S. | 9,45 | 359,12 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 550,00 | 550,00 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | 67,75 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 16,18 | 9,52 P | | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,17 | 3,67 P | | | | |
| 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,00 | 0,33 P | | | | |
| 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,18 | 1,18 P | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------------|----------|-----------------|----------|--------------|----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: | 0 | Proventos: | 5.369,59 | Descontos: | 1.011,13 | Informativa: | 304,04 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 4.358,46 |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.800,56 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.800,56 | Valor FGTS: | 304,04 | Base IRRF: | 3.272,56 |

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|----------|---------------------------------|-----------|-------------|---------|----------------|------------|------------|
| Empr.: | 10 VERA LUCIA DOS SANTOS SOARES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 077.376.295-72 | Adm: | 23/08/1977 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 1 | Depto: | 1 | Horas Mês: | 180,00 |
| Cargo: | 13 SECRETARIA EXECUTIVA - UNICO | C.B.O: | 351505 | Filial: | 1 | Salário: | 5.801,17 |

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------|------------|-----|------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 24,00 | 773,49 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 6,25 | 6,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 156,00 | 5.027,68 P | 812 | INSS FERIAS | 8,13 | 760,02 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 506,25 | 506,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 35,72 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 865,78 | 865,78 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 7.031,17 D |
| 215 ANUENIO | 2.320,47 | 309,40 P | 942 | IRRF FERIAS | 27,50 | 1.593,81 D |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 530,00 | 530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 81,21 D |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 2.011,07 | 2.011,07 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 33,33 | 2.346,25 P | | | | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|-----------------|----------|--------------|-----------|-----------------------|--------|------------|----------|
| ND: 0 Proventos: | 12.369,92 | Descontos: | 9.508,18 | Informativa: | 837,43 | Informativa Dedutora: | 0 | Líquido: | 2.861,74 |
| NF: 0 Base INSS: | 7.507,49 | Excedente INSS: | 2.960,40 | Base FGTS: | 10.467,89 | Valor FGTS: | 837,43 | Base IRRF: | 554,89 |

FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | |
|------------------------------------|----------|-------------|-----|-------------------------------|--------|-------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.268,00 | 26.186,99 P | 206 | CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 372,00 | 8.440,72 P | 207 | DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 969,20 | 969,20 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 564,50 | 564,50 P | 812 | INSS FERIAS | 26,17 | 1.249,54 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 151,91 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 900 | PENSAO ALIMENTICIA | 505,72 | 505,72 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.663,90 | 2.663,90 P | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 11.893,31 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 | IRRF FERIAS | 42,50 | 1.669,85 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.530,00 P | 998 | I.N.S.S. | 82,25 | 2.899,19 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 110,00 | 1.240,32 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 363,17 P | | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 5.280,00 | 5.280,00 P | | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 88,27 | 88,27 P | | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 2.580,54 | 2.580,54 P | | | | |
| 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 3.703,17 P | | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 16,18 | 9,52 P | | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,17 | 3,67 P | | | | |
| 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,00 | 0,33 P | | | | |
| 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,18 | 1,18 P | | | | |
| 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 41.129,58

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.511,66 | Base IRRF Mensal: | 23.903,55 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 1.240,32 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 2.960,40 | Base IRRF Férias: | 12.717,92 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 44.472,06 | Valor IRRF Férias: | 1.669,85 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.300,64 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.894,41 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 444,72 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.639,77 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | | Valor Total do IRRF: | 2.910,17 |
| Demitido: | 0 | | | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | | | Base do FGTS: | 44.472,06 |
| Mandato sindical: | 0 | | | Valor do FGTS: | 3.557,72 |
| Aposentadoria: | 0 | | | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | | | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 44.472,06 |
| | | | | Valor PIS: | 444,73 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Centro de Custo: | 41.129,58 |

Departamentos: 1

EXTRATO MENSAL

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 61.764,87 | Total Geral Descontos: | 20.635,29 |
| | | Líquido Geral: | 41.129,58 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|------------------------------------|----------|-------------|-----------------------------------|----------------|-------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.268,00 | 26.186,99 P | 206 CONTRIBUIÇÃO AUX ALIMENTAÇÃO | 56,25 | 56,25 D |
| 3 HORAS FERIAS | 372,00 | 8.440,72 P | 207 DEVOLUÇÃO AUX SAUDE EXCEDENTI | 969,20 | 969,20 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 564,50 | 564,50 P | 812 INSS FERIAS | 26,17 | 1.249,54 D |
| 204 AUXILIO ALIMENTAÇÃO | 4.556,25 | 4.556,25 P | 821 INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | 151,91 D |
| 205 AUXILIO SAÚDE-36 A 52 ANOS | 1.431,78 | 1.431,78 P | 900 PENSÃO ALIMENTICIA | 505,72 | 505,72 D |
| 208 AUXILIO SAÚDE-19 A 35 ANOS | 2.663,90 | 2.663,90 P | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00 | 11.893,31 D |
| 211 AUXILIO SAÚDE-0-18 ANOS | 753,42 | 753,42 P | 942 IRRF FERIAS | 42,50 | 1.669,85 D |
| 212 FUNÇÃO GRATIFICADA | 2.750,00 | 2.530,00 P | 998 I.N.S.S. | 82,25 | 2.899,19 D |
| 214 AUXILIO SAÚDE-53 A 69 ANOS | 2.597,34 | 2.597,34 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 110,00 | 1.240,32 D |
| 215 ANUENIO | 2.723,71 | 363,17 P | | | |
| 231 AUXILIO UNIFORME | 5.280,00 | 5.280,00 P | | | |
| 805 MEDIA VALOR FERIAS | 88,27 | 88,27 P | | | |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 2.580,54 | 2.580,54 P | | | |
| 846 DIFERENCA ABONO FERIAS | 7,60 | 7,60 P | | | |
| 931 1/3 DAS FERIAS | 99,99 | 3.703,17 P | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 16,18 | 9,52 P | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 3,17 | 3,67 P | | | |
| 8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS | 0,00 | 0,33 P | | | |
| 8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS | 1,18 | 1,18 P | | | |
| 8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS | 2,52 | 2,52 P | | | |
| | | | | | |
| | | | | Líquido Geral: | 41.129,58 |

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados: | 9 | Salário contribuição empregados: | 41.511,66 | Base IRRF Mensal: | 23.903,55 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 1.240,32 |
| Trabalhando: | 7 | Excedente: | 2.960,40 | Base IRRF Férias: | 12.717,92 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 44.472,06 | Valor IRRF Férias: | 1.669,85 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 4.300,64 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 8.894,41 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 444,72 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Doença Profissional: | 0 | Total INSS: | 13.639,77 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 2.910,17 |
| Demitido: | 0 | (-) Compensação DCOMP: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | (-) Salário Família: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 2 | (-) Salário Maternidade: | 0,00 | Base do FGTS: | 44.472,06 |
| Mandato sindical: | 0 | (-) Retenções: | 0,00 | Valor do FGTS: | 3.557,72 |
| Aposentadoria: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total: | 13.639,77 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 44.472,06 |
| | | | | Valor PIS: | 444,73 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 41.129,58 |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|---|-------------------|
| NOME: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 18/05/23 | FREI PAULO | 1/2 | 75,00 | |
| 19/05/23 | UMBAÚBA | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.05
3611003611 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

| | |
|------------------|----------------------------------|
| ID: | E0000000020230518143002226074312 |
| CNPJ DO PAGADOR: | 13.083.431/0001-00 |
| VALOR: | 150,00 |
| TARIFA: | 1,48 |
| DATA: | 18/05/2023 - 11:40:26 |
| DESCRICAO: | FISCALIZACOES 18 E 19/05 |

PAGO PARA: Jose G F Souza Jr

CPF: ***.352.805-**

CHAVE PIX: 03435280530

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000010641416

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 11:40:27

=====

DOCUMENTO: 051806

AUTENTICACAO SISBB: 4.F48.745.74B.01F.A47

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECIBO

R\$ 150,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|----------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM FREI PAULO | 18/mai | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM UMBAÚBA | 19/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 18 de maio de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000179 | Data: | 19/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JULIANA SOARES SANTOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Umbaúba | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ELAINE ALVES MIRANDA | 029.739.155-03 | Profissional | CD | | Não |
| MARIA LUISA SILVEIRA SOUTO | 024.663.115-50 | Profissional | CD | | Não |
| JULIANA SOARES SANTOS | 008.156.565-80 | Profissional | CD | | Não |
| ANA LUIZA FERREIRA DE SOUZA SOARES | 044.179.715-60 | Profissional | ASB | | Não |
| JULIANA SOARES SANTOS | 36.432.619/0001-12 | Empresa | EPAO | | Não |
| JOSE RENATO MORAES CARVALHO BARRETO BRANDAO | 029.435.585-59 | Profissional | CD | | Não |
| THALES FEITOSA ANDRADE | 020.530.385-43 | Profissional | CD | | Não |
| RAFAEL SOARES DA CUNHA | 023.720.525-43 | Profissional | CD | | Não |
| ANA RITA MODESTO DE OLIVEIRA | 021.805.145-06 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000174 | Data: | 18/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Frei Paulo | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |
| CAMILA DE JESUS MONTEIRO | 066.596.775-69 | Profissional | CD | | Não |
| GENISSON ROGERIO MENEZES DE ALMEIDA | 591.316.915-87 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000177 | Data: | 19/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO CLINICO E LABORATORIAL HARMONIA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Umbaúba | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CENTRO CLINICO E LABORATORIAL HARMONIA LTDA | 27.510.009/0001-07 | Empresa | EPAO | | Não |
| RENATA DO AMOR COSTA | 050.396.265-17 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000173 | Data: | 18/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ELIEDJA BARROS DE SOUZA SILVA | Motivo da fiscalização: | Identificação pelo fiscal durante execução de sua rota e outros (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Frei Paulo | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ELIEDJA BARROS DE SOUZA SILVA | 011.863.714-20 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--|------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Fiscal |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Possui geolocalização: | Todos |
| UF Correspondência: | SE |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data visita: | 18/05/2023 |
| | 19/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| NOME: RAILDO VIEIRA MENESES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 18/05/23 | FREI PAULO | 1/2 | 75,00 | |
| 19/05/23 | LARANJEIRAS | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.20
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230518143117904671867
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 18/05/2023 - 11:40:41
DESCRICAO: FISCALIZACOES 18 E 19/05

PAGO PARA: Raildo V Meneses

CPF: ***.292.905-**

CHAVE PIX: 55729290500

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000069855641148

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 18/05/2023 - 11:40:43

=====

DOCUMENTO: 051807

AUTENTICACAO SISBB: E.98A.8C1.A42.800.4E9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECIBO

R\$ 150,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE n° 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|-----------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM FREI PAULO | 18/mai | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM LARANJEIRAS | 19/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 18 de maio de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000180 | Data: | 19/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | THAYNARA SANTOS SOUZA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| THAYNARA SANTOS SOUZA | 070.694.315-54 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000175 | Data: | 18/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Frei Paulo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000178 | Data: | 19/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ORALSUBLIME CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Laranjeiras | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CAMILA REGUEIRA FREITAS | 050.064.545-04 | Profissional | CD | | Não |
| ORALSUBLIME CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 46.813.942/0001-90 | Empresa | EPAO | | Não |
| DANIELA FERREIRA RAMOS SIQUEIRA | 922.590.225-53 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---|-----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Fiscal |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| UF Correspondência: | SE |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 18/05/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | 19/05/2023 |
| Data visita: | 18/05/2023 |
| | 19/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO
NOME: JOSE GENALDO FERREIRA SOUZA JÚNIOR
MATRÍCULA:
SETOR: FISCALIZAÇÃO

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------|------------|-----------------|-------|------------------------|
| 22/05 | FREI PAULO | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.22
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230519182427561860713
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 75,00
TARIFA: 1,00
DATA: 19/05/2023 - 15:26:11
DESCRICAO: FISCALIZACAO 22/05

PAGO PARA: Jose G F Souza Jr
CPF: ***.352.805-**
CHAVE PIX: 03435280530
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000010641416
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/05/2023 - 15:26:12

=====

DOCUMENTO: 051912
AUTENTICACAO SISBB: 6.257.0E3.336.445.A46
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****R\$ 75,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|----------------------------|--------|------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM FREI PAULO | 22/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 75,00 |

Aracaju, 19 de maio de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**

Relatório de Visitas



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000185 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Frei Paulo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000184 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Frei Paulo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| NATHALIA GABRIELA NASCIMENTO MENDONCA | 043.854.605-90 | Profissional | CD | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |
| EDILENE CABRAL DE OLIVEIRA | 036.775.535-12 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Fiscal |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Matriz? | Todo/sisdoc/Report/RelatorioVisitas |

| | |
|---|------------|
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 29/05/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | |
| | 22/05/2023 |
| Data visita: | 22/05/2023 |
| | 22/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| NOME: RAILDO VIEIRA MENESES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 22/05/23 | FREI PAULO | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.14
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230519174850657163190
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 75,00
TARIFA: 1,00
DATA: 19/05/2023 - 15:19:03
DESCRICAO: Fiscalizacao 22/05 - Raildo

PAGO PARA: Raildo V Meneses
CPF: ***.292.905-**
CHAVE PIX: 55729290500
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000069855641148
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/05/2023 - 15:19:05

=====

DOCUMENTO: 051904
AUTENTICACAO SISBB: D.143.B23.5B6.1CB.7AC
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****R\$ 75,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|----------------------------|--------|------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM FREI PAULO | 22/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 75,00 |

Aracaju, 19 de maio de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000212 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000230 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Brejo Grande | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000224 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLARIDENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ANA PAULA LARA PIMENTA | 306.659.728-81 | Profissional | CD | | Não |
| APARECIDA EMANOELLY SALES DE MELO | 058.156.295-02 | Profissional | CD | | Não |
| CLARIDENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 26.453.095/0001-92 | Empresa | EPAO | | Não |
| RAYANE SILVA DE CARVALHO | 030.477.615-74 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|----------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000226 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ESTETIC ORTHO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ESTETIC ORTHO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 47.721.027/0001-37 | Empresa | EPAO | | Não |
| KARLA SOUZA OLIVEIRA NUNES | 008.388.135-26 | Profissional | CD | | Não |
| MIRILENA RODRIGUES NASCIMENTO | 017.066.615-84 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000219 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DENTARIA ARACAJU LTDA. | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA DENTARIA ARACAJU LTDA. | 08.083.747/0001-62 | Empresa | EPAO | | Não |
| JULIO CESAR RIBEIRO GOMES | 069.606.795-16 | Profissional | CD | | Não |
| MONICK CHAVES ANDRADE | 019.420.905-95 | Profissional | RT | | Não |
| LUCAS ALBERTO SILVA SANTOS | 068.969.994-89 | Profissional | CD | | Não |
| GIRLANE BORGES SANTOS NASCIMENTO | 031.340.705-37 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000187 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Frei Paulo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000215 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DENTE PLUS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| VITORIA MARIANA OLIVEIRA SANTOS | 076.018.485-23 | Profissional | CD | | Não |
| ANNA BEATRIZ DORIA MATOS | 048.681.095-02 | Profissional | RT | | Não |
| CLINICA DENTE PLUS LTDA | 30.534.752/0001-01 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000202 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JAMILLE CAROLINE ANDRADE SILVA | 082.438.045-28 | Profissional | CD | | Não |
| WEDIJA RAMOS DE OLIVEIRA | 053.985.745-90 | Profissional | ASB | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000216 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | R & R CLINICA ODONTOLOGICA SORRIR LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| THAIRINIS FREIRE SANTOS | 052.242.235-71 | Profissional | ASB | | Não |
| MAYKOM AVILA DIAS | 011.923.245-60 | Profissional | CD | | Não |
| JESSICA GRESIELLE SANTOS SILVA | 029.989.655-20 | Profissional | ASB | | Não |
| R & R CLINICA ODONTOLOGICA SORRIR LTDA | 21.544.670/0001-49 | Empresa | EPAO | | Não |
| DANIELLE SANTOS BARRETO | 068.567.435-56 | Profissional | CD | | Não |
| REGIANE BERNARDES SILVA DOMINGUES | 066.638.866-06 | Profissional | RT | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000228 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Brejo Grande | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000207 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |
| BÁRBARA ROCHA MELO | 093.824.035-82 | Profissional | TSB | | Não |
| ANA MARIA NUNES TAVARES | 107.093.784-32 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---|-----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| UF Correspondência: | SE |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 22/05/2023 |
| Data fundação: | 26/05/2023 |
| Número de registro/inscrição: | 26/05/2023 |
| Data visita: | 22/05/2023 |
| | 26/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

Fonte: <http://cro-se.implanta.net.br/sisd/doc/Report/RelatorioVisitas>



Documento assinado eletronicamente por RAILDO VIEIRA MENESES, CROSE_FISCALIZAÇÃO, IP de acesso 177.47.189.249, em 26/05/2023, às 16:16:38, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento na Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| NOME: CAMILA VERONA FONTES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|-------------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 24/05/23 | NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 1/2 | 75,00 | |
| 26/05/23 | BREJO GRANDE | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.04
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524184001048472980
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 24/05/2023 - 16:25:03
DESCRICAO: FISCALIZACAO 24 E 26/05

PAGO PARA: Camila Verona Fontes
CPF: ***.928.165-**
CHAVE PIX: camilaverona5@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000047855850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 16:25:04

=====

DOCUMENTO: 052404
AUTENTICACAO SISBB: 8.E55.598.83E.55C.2BD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****R\$ 150,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|---|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DA GLÓRIA | 24/mai | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM BREJO GRANDE | 26/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 24 de maio de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000183 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA SUPER DENTISTA ARACAJU SOCIEDADE SIMPLES DE SERVICOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LUCAS PEREIRA FERNANDES | 114.936.224-39 | Profissional | Cd | | Não |
| MARCOS FÁBIO QUIRINO DOS SANTOS JUNIOR | 084.403.025-25 | Profissional | Cd | | Não |
| CLINICA SUPER DENTISTA ARACAJU SOCIEDADE SIMPLES DE SERVICOS | 34.896.444/0001-79 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000227 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Brejo Grande | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ALAIDE BISPO OLIVEIRA | 236.047.435-91 | Profissional | Asb | | Não |
| VANGELA RUBIA ALVES NUNES FERREIRA | 871.940.154-04 | Profissional | Cd | | Não |
| MARIA DE FATIMA FONTES DE SANTANA | 368.826.585-87 | Profissional | RT | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000218 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | OLIVEIRA E MELO CLINICAS ODONTOLOGICAS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MURILLO ANTONIO DE MELO NASCIMENTO | 015.143.221-02 | Profissional | Cd | | Não |
| KATIA MENEZES DE SOUZA SANTOS | 020.440.085-64 | Profissional | Asb | | Não |
| OLIVEIRA E MELO CLINICAS ODONTOLOGICAS LTDA | 39.373.062/0001-84 | Empresa | Epao | | Não |
| BRENNA CAROLINE DOS SANTOS NASCIMENTO | 066.810.555-08 | Profissional | Cd | | Não |
| PATRICK BORGES DE MELO | 756.814.471-20 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000225 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | SORRISO PREMIUM ODONTOLOGIA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CELINA MARIA SANTANA DA SILVA NETA | 071.012.545-35 | Profissional | Asb | | Não |
| RODRIGO DOS REIS DOMINGUES | 038.112.176-31 | Profissional | Cd | | Não |
| SORRISO PREMIUM ODONTOLOGIA LTDA | 34.775.092/0001-01 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000208 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | J TIAGO ARAGAO DA GRACA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| J TIAGO ARAGAO DA GRACA | 47.692.087/0001-79 | Empresa | Epao | | Não |
| JOSE TIAGO ARAGAO DA GRACA | 043.458.495-94 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000229 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Brejo Grande | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000209 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | RAPHAEL DE MIRANDA PIRES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| RAPHAEL DE MIRANDA PIRES CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 44.946.510/0001-21 | Empresa | Epao | | Não |
| LAIANE FERREIRA SANTOS | 089.106.995-07 | Profissional | Asb | | Não |
| RAPHAEL DE MIRANDA PIRES | 090.159.196-31 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000217 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA KI DENTE LTDA. | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LUCIANA LIMA DE GOIS | 042.361.125-90 | Profissional | Cd | | Não |
| CLINICA KI DENTE LTDA. | 12.512.263/0001-69 | Empresa | Epa0 | | Não |
| TAINAH SANTOS OLIVEIRA | 013.552.515-24 | Profissional | Cd | | Não |
| MICHELLE SANTOS DA COSTA BRITO | 055.917.005-00 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000182 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO VAMOS SORRIR ARACAJU LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DEBORA SIQUEIRA SANTOS | 047.277.515-42 | Profissional | Cd | | Não |
| ALEXANDRE HENRIQUE LOPES ANTUNES | 064.953.405-08 | Profissional | Cd | | Não |
| CENTRO ODONTOLOGICO VAMOS SORRIR ARACAJU LTDA | 36.280.817/0001-08 | Empresa | EPAO | | Não |
| PABLO TEIXEIRA SANTANA | 067.164.765-20 | Profissional | Cd | | Não |
| EDVANIA MARTINS DOS SANTOS | 001.764.725-84 | Profissional | Asb | | Não |
| DEILTON VIANA SIRIACO DOS SANTOS | 087.209.305-00 | Profissional | APD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000211 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO MEDICO CLINCOR LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| RAFAELA DANTAS SOUZA | 043.469.245-06 | Profissional | Cd | | Não |
| CENTRO MEDICO CLINCOR LTDA | 24.550.254/0001-41 | Empresa | Epa0 | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000213 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | COIFE ARACAJU SERVICOS ODONTOLOGICO LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| IVANA LEMOS DA CONCEIÇÃO | 075.893.975-20 | Profissional | Asb | | Não |
| THAYANARA BRITO D AVILA | 075.798.315-46 | Profissional | Cd | | Não |
| ADRIANA CARVALHO GOES DUARTE | 024.404.125-38 | Profissional | Cd | | Não |
| COIFE ARACAJU SERVICOS ODONTOLOGICO LTDA | 44.036.656/0001-30 | Empresa | Epa0 | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000214 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO VAMOS SORRIR SERGIPE LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CENTRO ODONTOLOGICO VAMOS SORRIR SERGIPE LTDA | 31.860.431/0001-51 | Empresa | Epao | | Não |
| JOHN NADSON ANDRADE PINHO | 062.392.565-60 | Profissional | Cd | | Não |
| SERGIO TADEU MIGUEL | 114.562.916-45 | Profissional | Cd | | Não |
| ABRAÃO SILVA SANTOS | 861.503.215-76 | Profissional | Apd | | Não |
| MARCOS VINÍCIUS MARCELINO CARVALHO | 084.027.705-92 | Profissional | Cd | | Não |
| BEATRIZ PESSI DA SILVA | 455.998.818-81 | Profissional | Cd | | Não |
| JEAN MENDES DA SILVEIRA | 399.035.518-00 | Profissional | Cd | | Não |
| LORENZO MERCANTE | 386.251.608-32 | Profissional | Cd | | Não |
| MATHEUS GONÇALVES BASILIO | 395.843.878-47 | Profissional | Cd | | Não |
| RAUL DOS SANTOS ALMEIDA MARTNS | 402.557.568-01 | Profissional | Cd | | Não |
| MATHEUS SANTOS SANTANA | 071.107.305-81 | Profissional | Asb | | Não |
| LANA KEILA DIAS SANTOS | 058.716.055-16 | Profissional | Tsb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000223 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO DE ARACAJU LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CENTRO ODONTOLOGICO DE ARACAJU LTDA | 26.341.584/0001-52 | Empresa | Epao | | Não |
| FABIANA BARBOSA DOS SANTOS | 026.299.985-41 | Profissional | Asb | | Não |
| ALICIA PASSOS DE OLIVEIRA NUNES SILVA | 074.842.985-90 | Profissional | Cd | | Não |
| SAMIA SASS SANTOS | 407.011.928-01 | Profissional | Cd | | Não |
| KARINE MENEZES SILVA RIBEIRO | 056.841.175-70 | Profissional | Cd | | Não |
| JAMILE BASTOS PEREIRA | 014.417.735-84 | Profissional | Cd | | Não |
| NAYNNE SOARES DE LIMA | 074.574.525-32 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000205 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JULIANA VALENCA GOMES BARRETO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JULIANA VALENCA GOMES BARRETO | 805.224.165-00 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000220 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA CORREA LEITE ARACAJU EIRELI | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| GIOVANNA MILA SANTOS NASCIMENTO | 064.673.025-83 | Profissional | Cd | | Não |
| AMANDA DE SOUZA LISBOA | 020.412.445-00 | Profissional | Cd | | Não |
| ROZANA BARBOSA MOURA | 054.856.115-08 | Profissional | Asb | | Não |
| CLINICA CORREA LEITE ARACAJU EIRELI | 31.245.634/0001-38 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000188 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | SORRIA CLINICAS ODONTOLOGICAS ARACAJU LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DIEGO TADEU BARBOSA DE MELO | 091.033.604-07 | Profissional | Cd | | Não |
| KLEVELIN FELIX GOULART | 796.574.862-20 | Profissional | Cd | | Não |
| SORRIA CLINICAS ODONTOLOGICAS ARACAJU LTDA | 45.640.767/0001-13 | Empresa | Epao | | Não |
| TAMYRES CAFE DA SILVA | 078.950.354-95 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000203 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | LUCAS SANTOS ROCHA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora da Glória | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LUCAS SANTOS ROCHA | 006.733.675-25 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---|----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| UF Correspondência: | SE |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 22/05/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | 26/05/2023 |
| Data visita: | 22/05/2023 |
| | 26/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

Fonte: <http://cro-se.implanta.net.br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas>



Documento assinado eletronicamente por CAMILA VERONA FONTES, CROSE_FISCALIZAÇÃO, IP de acesso 177.47.189.249, em 26/05/2023, às 16:23:25, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento na Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| NOME: RAILDO VIEIRA MENESES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|----------|-------------------|-----------------|-------|------------------------|
| 24/05/23 | CEDRO DE SÃO JOÃO | 1/2 | 75,00 | |
| 26/05/23 | BREJO GRANDE | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.57
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524122731667690954
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 24/05/2023 - 09:31:29
DESCRICAO: FISCALIZACAO 24 E 26/05

PAGO PARA: Raildo V Meneses
CPF: ***.292.905-**
CHAVE PIX: 55729290500
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000069855641148
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 09:31:31

=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: 1.00F.079.411.6EC.92E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECIBO

R\$ 150,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|-----------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM CEDRO DE SÃO JOÃO | 24/mai | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM BREJO GRANDE | 26/mai | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 24 de maio de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000212 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000230 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Brejo Grande | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000224 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLARIDENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ANA PAULA LARA PIMENTA | 306.659.728-81 | Profissional | CD | | Não |
| APARECIDA EMANOELLY SALES DE MELO | 058.156.295-02 | Profissional | CD | | Não |
| CLARIDENT CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 26.453.095/0001-92 | Empresa | EPAO | | Não |
| RAYANE SILVA DE CARVALHO | 030.477.615-74 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|----------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000226 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ESTETIC ORTHO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ESTETIC ORTHO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA | 47.721.027/0001-37 | Empresa | EPAO | | Não |
| KARLA SOUZA OLIVEIRA NUNES | 008.388.135-26 | Profissional | CD | | Não |
| MIRILENA RODRIGUES NASCIMENTO | 017.066.615-84 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000219 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DENTARIA ARACAJU LTDA. | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA DENTARIA ARACAJU LTDA. | 08.083.747/0001-62 | Empresa | EPAO | | Não |
| JULIO CESAR RIBEIRO GOMES | 069.606.795-16 | Profissional | CD | | Não |
| MONICK CHAVES ANDRADE | 019.420.905-95 | Profissional | RT | | Não |
| LUCAS ALBERTO SILVA SANTOS | 068.969.994-89 | Profissional | CD | | Não |
| GIRLANE BORGES SANTOS NASCIMENTO | 031.340.705-37 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000187 | Data: | 22/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Frei Paulo | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FREI PAULO | 11.270.247/0001-44 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000215 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DENTE PLUS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| VITORIA MARIANA OLIVEIRA SANTOS | 076.018.485-23 | Profissional | CD | | Não |
| ANNA BEATRIZ DORIA MATOS | 048.681.095-02 | Profissional | RT | | Não |
| CLINICA DENTE PLUS LTDA | 30.534.752/0001-01 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000202 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JAMILLE CAROLINE ANDRADE SILVA | 082.438.045-28 | Profissional | CD | | Não |
| WEDIJA RAMOS DE OLIVEIRA | 053.985.745-90 | Profissional | ASB | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000216 | Data: | 25/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | R & R CLINICA ODONTOLOGICA SORRIR LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| THAIRINIS FREIRE SANTOS | 052.242.235-71 | Profissional | ASB | | Não |
| MAYKOM AVILA DIAS | 011.923.245-60 | Profissional | CD | | Não |
| JESSICA GRESIELLE SANTOS SILVA | 029.989.655-20 | Profissional | ASB | | Não |
| R & R CLINICA ODONTOLOGICA SORRIR LTDA | 21.544.670/0001-49 | Empresa | EPAO | | Não |
| DANIELLE SANTOS BARRETO | 068.567.435-56 | Profissional | CD | | Não |
| REGIANE BERNARDES SILVA DOMINGUES | 066.638.866-06 | Profissional | RT | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000228 | Data: | 26/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Brejo Grande | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BREJO GRANDE | 11.367.495/0001-08 | Empresa | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000207 | Data: | 24/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Cedro de São João | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.429.318/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |
| BÁRBARA ROCHA MELO | 093.824.035-82 | Profissional | TSB | | Não |
| ANA MARIA NUNES TAVARES | 107.093.784-32 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---|-----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| UF Correspondência: | SE |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 22/05/2023 |
| Data fundação: | 26/05/2023 |
| Número de registro/inscrição: | 26/05/2023 |
| Data visita: | 22/05/2023 |
| | 26/05/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

Fonte: <http://cro-se.implanta.net.br/sisd/doc/Report/RelatorioVisitas>



Documento assinado eletronicamente por RAILDO VIEIRA MENESES, CROSE_FISCALIZAÇÃO, IP de acesso 177.47.189.249, em 26/05/2023, às 16:16:38, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento na Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.40
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230529133456395909135
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 75,00
TARIFA: 1,00
DATA: 29/05/2023 - 10:39:16
DESCRICAO: FISCALIZACAO 02/06 CAMILA

PAGO PARA: Camila Verona Fontes
CPF: ***.928.165-**
CHAVE PIX: camilaverona5@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000047855850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/05/2023 - 10:39:17

=====

DOCUMENTO: 052903
AUTENTICACAO SISBB: 6.873.C19.E11.C5B.A1A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECIBO

R\$ 75,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 75,00 (Setenta e cinco reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--|--------|------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 02/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 75,00 |

Aracaju, 29 de maio de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000254 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JESSICA DAIANE PRADO GONCALVES | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JESSICA DAIANE PRADO GONCALVES | 072.015.506-16 | Profissional | Cd | | Não |
| ADRIANA SANTANA SANTOS | 015.802.015-47 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000269 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA ODONTO PREMIO LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA ODONTO PREMIO LTDA | 40.086.723/0001-70 | Empresa | Epao | | Não |
| JOSEANE DA SILVA CONCEICAO | 373.581.918-46 | Profissional | Asb | | Não |
| ALANNE FEITOSA DE MELO | 043.646.205-21 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000256 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ODONTO TORRES EIRELI | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ODONTO TORRES EIRELI | 41.545.751/0001-70 | Empresa | Epao | | Não |
| ANA PAULA RIBEIRO DE OLIVEIRA TORRES | 050.598.071-18 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000264 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | COIFE ODONTO SOCORRO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| COIFE ODONTO SOCORRO SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA | 34.938.557/0001-90 | Empresa | Epao | | Não |
| LARISSA DOS SANTOS COUTO | 068.503.395-32 | Profissional | Asb | | Não |
| BRENDA DO ESPIRITO SANTO BARROSO | 049.473.835-93 | Profissional | Cd | | Não |
| THALES HIAN MIGUEL DE CARVALHO | 063.261.775-61 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000249 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MARCELO GOMES DE OLIVEIRA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------|--------------------|---------------|-------|--------------------|-------------|
| MARCELO GOMES DE OLIVEIRA | 46.057.754/0001-89 | Empresa | Epao | | Não |
| WISLANE ALBUQUERQUE DA SILVA | 075.220.124-73 | Profissional | Cd | | Não |
| Juliano Caldas Reis | 119.110.026-00 | Pessoa física | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000262 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA DENTARIA NOSSA SENHORA DO SOCORRO LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA DENTARIA NOSSA SENHORA DO SOCORRO LTDA | 15.825.696/0001-62 | Empresa | Epao | | Não |
| JULIANA LEMOS SANTOS | 038.141.965-70 | Profissional | Asb | | Não |
| JAKELINE ALVES PIRES | 023.525.255-78 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000259 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MARINA MOURA DE AZEVEDO SOUZA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MARINA MOURA DE AZEVEDO SOUZA | 013.630.885-64 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000252 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA ODONTOLOGICA IRMAOS DOMINGUES LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA ODONTOLOGICA IRMAOS DOMINGUES LTDA | 31.632.182/0001-47 | Empresa | Epa0 | | Não |
| CLAUDICE MATOS SANTOS | 040.532.885-09 | Profissional | Asb | | Não |
| INGRID BARRETO MENDES | 012.523.615-80 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000260 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MENIC SILVA PEREIRA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MENIC SILVA PEREIRA | 068.596.455-80 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000267 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO SORRIA SERGIPE LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MATHEUS CERVANTES | 496.781.538-31 | Profissional | Cd | | Não |
| VALDICLEA FRANCA FEITOSA | 035.601.515-70 | Profissional | Tsb | | Não |
| IRIS CRUZ DE ANDRADE | 054.203.525-16 | Profissional | Cd | | Não |
| CENTRO ODONTOLOGICO SORRIA SERGIPE LTDA | 42.723.660/0001-40 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000236 | Data: | 30/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | NASCIMENTO, SA & DANGELIS ODONTOLOGIA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LEANDRO DANGELIS FERREIRA | 051.570.226-97 | Profissional | RT | | Não |
| GIOVANNA MILA SANTOS NASCIMENTO | 064.673.025-83 | Profissional | Cd | | Não |
| RIVANILDE DOS SANTOS NASCIMENTO | 005.047.795-16 | Profissional | Asb | | Não |
| NASCIMENTO, SA & DANGELIS ODONTOLOGIA LTDA | 34.798.745/0001-60 | Empresa | EPAO | | Não |
| IASMIN ALVES FERREIRA | 077.929.405-00 | Profissional | Cd | | Não |
| JOSE ADRIANO ARANTES LEITE | 162.835.958-71 | Profissional | Cd | | Não |
| BEATRIZ DE JESUS SOUZA | 016.347.065-01 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES |
| Fiscal do agendamento: | net.br/sisdos/Report/RelatorioVisitas |

| | |
|--|----------------------|
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo:Data fundação:Número de registro/inscrição: | 29/05/2023 |
| | 02/06/2023 |
| Data visita: | 29/05/2023 |
| | 02/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|---|-------------------|
| NOME: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 31/05/23 | NEÓPOOLIS | 1/2 | 75,00 | |
| 01/06/23 | TOBIAS BARRETO | 1/2 | 75,00 | |
| 02/06/23 | CAPELA | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.28
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230529133250485485891
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 225,00
TARIFA: 2,22
DATA: 29/05/2023 - 10:37:54
DESCRICAO: FISCALIZACOES 31/05, 01 E 02/06 JOSE G
ENALDO

PAGO PARA: Jose G F Souza Jr
CPF: ***.352.805-**
CHAVE PIX: 03435280530
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000010641416
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/05/2023 - 10:37:55

=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: C.373.C12.E80.6FD.D47

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****R\$ 225,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 225,00 (Duzentos e vinte e cinco reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM NEÓPOLIS | 31/mai | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM TOBIAS BARRETO | 01/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM CAPELA | 02/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 225,00 |

Aracaju, 29 de maio de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000248 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Neópolis | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | 11.367.491/0001-20 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000251 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Neópolis | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | 11.367.491/0001-20 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000255 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | Inove odontologia integrada | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Tobias Barreto | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------|--------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-------------|
| Lais Almeida Santos | 000.000.000-00 | Pessoa física | CD - inscrição Bahia | | Não |
| RAIR DE MIRANDA SANTOS | 055.996.915-51 | Profissional | CD | | Não |
| Inove odontologia integrada | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000261 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | SORRICLIN CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Capela | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LAURA THAYSLE MENEZES SILVA | 057.920.155-46 | Profissional | CD | | Não |
| KALINE DOS ANJOS MATOS | 076.893.115-04 | Profissional | ASB | | Não |
| MARIA ERNANDA NOGUEIRA SANTOS | 038.692.165-22 | Profissional | ASB | | Não |
| SORRICLIN CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA | 23.689.503/0001-11 | Empresa | EPAO | | Não |
| ADRIANO WILLAMS MELO MENEZES | 002.454.635-69 | Profissional | CD | | Não |
| ANA ELZE FEITOSA DOS SANTOS | 071.117.365-67 | Profissional | CD | | Não |
| TATIANE ALVES SANTANA SANTOS | 069.030.545-10 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000265 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | GERALDO LUIZ SOUZA MOTA JUNIOR - ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Capela | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| GERALDO LUIZ SOUZA MOTA JUNIOR - ME | 11.250.543/0001-83 | Empresa | EPAO | | Não |
| GERALDO LUIZ SOUZA MOTA JUNIOR | 010.566.574-64 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000246 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Neópolis | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JUSSARA GOES DA SILVA | 322.356.578-77 | Profissional | TSB | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | 11.367.491/0001-20 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000257 | Data: | 01/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JOICE VELAMES SILVA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JOICE VELAMES SILVA | 049.268.745-55 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000266 | Data: | 02/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DENTAL CLINIC ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Capela | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| DENTAL CLINIC ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA | 43.212.025/0001-61 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000247 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Neópolis | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | 11.367.491/0001-20 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000245 | Data: | 31/05/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | Motivo da fiscalização: | Demanda do Ministério Público (demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Neópolis | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| SONIA BEZERRA DOS SANTOS | 062.752.994-10 | Profissional | ASB | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NEOPOLIS | 11.367.491/0001-20 | Empresa | EPAO | | Não |
| RODRIGO OLIVEIRA DE SANTANA | 009.218.445-65 | Profissional | CD | | Não |
| RAFAEL MONTEIRO DE AGUIAR | 033.511.675-20 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

| | |
|---|------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Fiscal |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 29/05/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | |
| | 02/06/2023 |
| Data visita: | 29/05/2023 |
| | 02/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| NOME: CAMILA VERONA FONTES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|--------------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 05/06/23 | TOBIAS BARRETO | 1/2 | 75,00 | |
| 06/06/23 | NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.11
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230605120734145744117
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 05/06/2023 - 09:10:56
DESCRICAO: FISCALIZACOES 05 E 06/06

PAGO PARA: Camila Verona Fontes

CPF: ***.928.165-**

CHAVE PIX: camilaverona5@gmail.com

INSTITUCAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000047855850

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 09:10:57
=====

DOCUMENTO: 060503

AUTENTICACAO SISBB: A.A69.EDA.5C8.8C3.249
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****RS 150,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM TOBIAS BARRETO | 05/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM NOSSA SENHORA DO SOCORRO | 06/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 05 de junho de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000284 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ORTODONTICO ORTO VITTA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CENTRO ORTODONTICO ORTO VITTA LTDA | 16.857.359/0002-09 | Empresa | Epa0 | | Não |
| RANGEL CYRILLO LIMA DE MELO | 031.790.945-24 | Profissional | Cd | | Não |
| JOELIA DANTAS | 017.288.775-55 | Profissional | Asb | | Não |
| JESSICA GOMES DE SOUZA | 065.901.885-30 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000282 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | GILDO VIRGINIO DA COSTA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| GILDO VIRGINIO DA COSTA | 019.610.505-60 | Profissional | Cd | | Não |
| GILDO VIRGINIO DA COSTA | 31.206.748/0001-79 | Empresa | Epa0 | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000286 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA AMOR SAUDE LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Nossa Senhora do Socorro | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| TAIRIS SANTOS SILVA CONCEICAO | 037.696.465-09 | Profissional | Asb | | Não |
| DAVID WENDELL SOARES SANTOS | 050.132.875-02 | Profissional | Cd | | Não |
| JESSICA DA SILVA | 047.033.385-56 | Profissional | Cd | | Não |
| CLINICA AMOR SAUDE LTDA | 33.787.075/0001-13 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000273 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ODONTOBIAS ODONTOLOGIA E PROTESES ODONTOLOGICAS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JEAN DE ASSIS | 033.595.419-79 | Profissional | Cd | | Não |
| ODONTOBIAS ODONTOLOGIA E PROTESES ODONTOLOGICAS LTDA | 18.735.786/0001-50 | Empresa | Epao | | Não |
| ALBERT VINICIUS BARBOZA SANTANA | 043.682.695-00 | Profissional | Cd | | Não |
| THIAGO AUGUSTO MARIANO VIANA DA SILVA | 966.201.455-15 | Profissional | Cd | | Não |
| CATINELLE JESUS DA LUZ | 040.948.135-19 | Profissional | Asb | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|---|-------------------|
| NOME: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|----------|-----------------|-----------------|-------|------------------------|
| 05/06/23 | TOBIAS BARRETO | 1/2 | 75,00 | |
| 06/06/23 | ILHA DAS FLORES | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.11
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230605120306235603583
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 05/06/2023 - 09:10:28
DESCRICAO: FISCALIZACOES 05 E 06/06

PAGO PARA: Jose G F Souza Jr

CPF: ***.352.805-**

CHAVE PIX: 03435280530

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000010641416

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 09:10:29
=====

DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB: 7.964.1BC.F1B.6F1.B4E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****RS 150,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|---------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM TOBIAS BARRETO | 05/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM ILHA DAS FLORES | 06/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 05 de junho de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000278 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | Sorriso Ideal | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Tobias Barreto | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| MONARA ALMEIDA MOREIRA | 111.533.684-39 | Profissional | CD | | Não |
| ADRIANA SILVA DOS SANTOS | 018.293.745-32 | Profissional | CD | | Não |
| Sorriso Ideal | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000285 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | Sorriso med | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Ilha das Flores | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| LARYSSE DE VERCOSA SILVA | 078.370.794-00 | Profissional | CD | | Não |
| Sorriso med | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |
| CINTHYA ARAUJO LOBO | 039.932.044-09 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000281 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MARIA APARECIDA NERY ROCHA SANTOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| MARIA APARECIDA NERY ROCHA SANTOS | 31.859.980/0001-06 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000277 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | Colt Odontologia | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------|--------------------|-----------------|-------------|--------------------|-------------|
| Nataliana Viana de Santana | 054.702.315-42 | Pessoa física | Estágio ASB | | Não |
| FERNANDA RAQUEL NOGUEIRA FONTES | 048.421.075-02 | Profissional | CD | | Não |
| Colt Odontologia | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000280 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | TACIANA DE CARVALHO CALDAS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| TACIANA DE CARVALHO CALDAS | 029.637.785-62 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000283 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | KAROLINE SANTOS MELO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Ilha das Flores | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|----------------|---------------|-------|--------------------|-------------|
| Ana Maria Mourão Ferreira | 080.766.365-40 | Pessoa física | | | Não |
| KAROLINE SANTOS MELO | 058.393.065-41 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000274 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FREITAS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|---------------|-------|---------------------------|-------------|
| GABRIELA SILVA SANTOS | 078.839.255-71 | Profissional | ASB | | Não |
| KISSIA SOANE FRANCA FREITAS | 059.417.445-79 | Profissional | CD | | Não |
| VINICIUS BOMFIM SANTANA | 000.000.000-00 | Pessoa física | CD | Bahia, cirurgião Dentista | Não |
| ISABELA RODRIGUES DE ALMEIDA SANTOS | 034.076.115-60 | Profissional | CD | | Não |
| FREITAS SERVICOS ODONTOLOGICOS EIRELI | 41.364.631/0001-77 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | net.br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas |

| | |
|--|------------|
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo:Data fundação:Número de registro/inscrição: | 05/06/2023 |
| | 09/06/2023 |
| Data visita: | 05/06/2023 |
| | 09/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| NOME: RAILDO VIEIRA MENESES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 05/06/23 | TOBIAS BARRETO | 1/2 | 75,00 | |
| 06/06/23 | ILHA DAS FLORES | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.11
3611003611 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230605120631147373436
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 05/06/2023 - 09:10:43
DESCRICAO: FISCALIZACOES 05 E 06/06

PAGO PARA: Raildo V Meneses

CPF: ***.292.905-**

CHAVE PIX: 55729290500

INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000069855641148

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 09:10:45

=====

DOCUMENTO: 060502

AUTENTICACAO SISBB: 6.C0F.798.A0E.301.3CE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****RS 150,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|---------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM TOBIAS BARRETO | 05/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM ILHA DAS FLORES | 06/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 05 de junho de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000279 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | NEOCLIN ASSISTENTE MEDICA E ODONTOLÓGICA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| ANA CECILIA DANTAS GOIS | 076.194.475-39 | Pessoa física | TSB | | Não |
| FABIO PACE | 929.008.015-91 | Profissional | CD | | Não |
| NEOCLIN ASSISTENTE MEDICA E ODONTOLÓGICA LTDA | 12.462.326/0001-10 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000288 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Ilha das Flores | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ANIELLY VILMA FERREIRA DOS SANTOS | 066.972.895-03 | Profissional | CD | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.513.054/0001-77 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000275 | Data: | 05/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | REALCE ODONTO, ORTODONTIA, ESTETICA E SAUDE LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Tobias Barreto | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| REALCE ODONTO, ORTODONTIA, ESTETICA E SAUDE LTDA | 46.465.864/0001-80 | Pessoa jurídica | EPAO | | Não |
| YVES FABRICIO VIEIRA TRINDADE | 064.050.665-84 | Profissional | CD | | Não |
| THAYNA IZABELLE SILVA MARTINS | 108.653.286-41 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000287 | Data: | 06/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Ilha das Flores | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| NATHÁLIA LUISE SEVERO REIS | 082.317.144-21 | Profissional | CD | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | 11.513.054/0001-77 | Empresa | EPAO | | Não |
| ISTELA GOMES DANTAS SILVA | 014.434.475-01 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |

net.br/sisdoc/Report/RelatorioVisitas

| | |
|--|------------|
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento: | 05/06/2023 |
| Período criação do processo: | |
| Data fundação: | |
| Número de registro/inscrição: | 09/06/2023 |
| Data visita: | 05/06/2023 |
| | 09/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| NOME: CAMILA VERONA FONTES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 12/06/23 | CARIRA | 1/2 | 75,00 | |
| 14/06/23 | ITABAIANA | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.15
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230612130437331833107
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 150,00
TARIFA: 1,48
DATA: 12/06/2023 - 10:07:27
DESCRICAO: DIARIAS FISCALIZACAO 12 E 14/06

PAGO PARA: Camila Verona Fontes

CPF: ***.928.165-**

CHAVE PIX: camilaverona5@gmail.com

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000047855850

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 10:07:29
=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 6.65D.7FC.D9B.17E.047
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****RS 150,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|---------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM CARIRA | 12/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM ITABAIANA | 14/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 150,00 |

Aracaju, 12 de junho de 2023.

CAMILA VERONA FONTES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000324 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | LUANDERSON OLIVEIRA SILVA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Itabaiana | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LUANDERSON OLIVEIRA SILVA | 043.975.405-43 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000300 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Carira | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRA | 11.402.080/0001-28 | Empresa | Epa0 | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000330 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | Cidade: | Itabaiana | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITABAIANA | 12.219.015/0001-24 | Empresa | Epa0 | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000301 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MENIC SILVA PEREIRA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MENIC SILVA PEREIRA | 068.596.455-80 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000292 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CENTRO ODONTOLOGICO THIERRY EIRELI - ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Carira | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CASSIO THIERRY SANTOS ROCHA | 840.660.245-72 | Profissional | Cd | | Não |
| CENTRO ODONTOLOGICO THIERRY EIRELI - ME | 27.445.157/0001-87 | Empresa | Epao | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000297 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | SORRIMED | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Carira | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| MARIA LETICIA DA SILVA OLIVEIRA | 055.634.765-02 | Profissional | Asb | | Não |
| ITALO ROSA OLIVEIRA | 061.093.075-30 | Profissional | Cd | | Não |
| SORRIMED | 47.943.270/0001-08 | Pessoa jurídica | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000322 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | BRENO ROBERTO SAMPAIO DE OLIVEIRA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Itabaiana | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| BRENO ROBERTO SAMPAIO DE OLIVEIRA | 972.763.595-49 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000329 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | SORRISE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| SORRISE | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | | | Não |
| RAFAELLA DOS SANTOS ALENCAR | 040.178.245-01 | Profissional | Asb | | Não |
| NARJARA OLIVEIRA BEZERRA | 004.582.545-92 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000325 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | Ordem dos Advogados do Brasil(OAB) | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Itabaiana | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|-----------------|-------|--------------------|-------------|
| Ordem dos Advogados do Brasil(OAB) | 00.000.000/0000-00 | Pessoa jurídica | | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000298 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | CAMILA VERONA FONTES | | Cidade: | Carira | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIRA | 11.402.080/0001-28 | Empresa | Epao | | Não |
| MARIA LUCELIA DA MOTA | 259.487.925-87 | Profissional | Asb | | Não |
| DIEGO NORONHA DE GOIS | 994.460.655-34 | Profissional | Cd | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|--|----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | CAMILA VERONA FONTES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo:Data fundação:Número de registro/inscrição: | 12/06/2023 |
| | 14/06/2023 |
| Data visita: | 12/06/2023 |
| | 14/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|---|-------------------|
| NOME: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 12/06/23 | CARIRA | 1/2 | 75,00 | |
| 13/06/23 | CAPELA | 1/2 | 75,00 | |
| 15/06/23 | CUMBE | 1/2 | 75,00 | |
| 16/06/23 | MURIBECA | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.15
3611003611 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230612125942350487945
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 300,00
TARIFA: 2,97
DATA: 12/06/2023 - 10:07:48
DESCRICAO:DIARIAS FISCALIZACAO 12, 13, 15 E 16/0
6

PAGO PARA: Jose G F Souza Jr
CPF: ***.352.805-**
CHAVE PIX: 03435280530
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000010641416
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 10:07:50

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: F.3EB.3D5.56F.9F9.190

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**RECIBO****RS 300,00**

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|--------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM CARIRA | 12/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM CAPELA | 13/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM CUMBE | 15/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM MURIBECA | 16/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 300,00 |

Aracaju, 12 de junho de 2023.

JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR
Assistente Técnico de Fiscalização do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**



DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000306 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Capela | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | 11.639.262/0001-17 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000307 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Capela | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | 11.639.262/0001-17 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000304 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Capela | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| GABRIELA DE JESUS ARAUJO | 073.738.395-09 | Profissional | ASB | | Não |
| NATALIA NASCIMENTO GONÇALVES | 055.901.665-43 | Profissional | CD | | Não |
| GUSTAVO MARQUES SOBRAL DOS SANTOS | 006.093.945-17 | Profissional | CD | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | 11.639.262/0001-17 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000308 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Capela | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAPELA | 11.639.262/0001-17 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000296 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MARIANA DOS SANTOS SILVA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Carira | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MARIANA DOS SANTOS SILVA | 145.841.567-86 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000290 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JOSEFA IRENE DE OLIVEIRA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Carira | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JOSEFA IRENE DE OLIVEIRA | 723.062.895-49 | Profissional | CD | | Não |
| BRUNA MARIA SANTANA MACHADO | 050.743.355-66 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000332 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMBE | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | Cidade: | Cumbe | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------------|--------------------|---------------|---------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CUMBE | 11.442.847/0001-42 | Empresa | EPAO | | Não |
| JAQUELINE DOS SANTOS FREITAS | 012.009.405-39 | Profissional | ASB | | Não |
| Isabelly Santas Nascimento | 094.108.295-42 | Pessoa física | Estágio | | Não |
| MILLENA KAROLINY SOUZA SILVA | 061.741.765-25 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000293 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | LUCAS MENDONCA SANTANA SANTOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Carira | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| LUCAS MENDONCA SANTANA SANTOS | 017.035.155-60 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000337 | Data: | 16/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MURIBECA | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR | | Cidade: | Muribeca | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| MARIANNE MARQUES PIMENTEL GONCALVES | 813.255.845-68 | Profissional | EPAO | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MURIBECA | 11.607.258/0001-77 | Empresa | EPAO | | Não |
| DAYSE AZEVEDO PORTO | 601.629.885-91 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Fiscal |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |

| | |
|---|------------|
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 12/06/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | 16/06/2023 |
| Data visita: | 12/06/2023 |
| | 16/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

| | |
|------------------------------------|-------------------|
| NOME: RAILDO VIEIRA MENESES | MATRÍCULA: |
| SETOR: FISCALIZAÇÃO | |

| DATA | MUNICÍPIO | QTDE DIÁRIAS | R\$ | Prestação de contas |
|-------------|------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|
| 13/06/23 | GRACCHO CARDOSO | 1/2 | 75,00 | |
| 14/06/23 | ESTÂNCIA | 1/2 | 75,00 | |
| 15/06/23 | ESTÂNCIA | 1/2 | 75,00 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.15
3611003611 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: C R O - S E

AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230612130305372300218
CNPJ DO PAGADOR: 13.083.431/0001-00
VALOR: 225,00
TARIFA: 2,22
DATA: 12/06/2023 - 10:08:08
DESCRICAO: DIARIAS FISCALIZACAO 13, 14 E 15/06

PAGO PARA: Raildo V Meneses
CPF: ***.292.905-**
CHAVE PIX: 55729290500
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000069855641148
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 10:08:10

=====

DOCUMENTO: 061203
AUTENTICACAO SISBB: 7.AA9.E3F.99E.CC9.764

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECIBO

R\$ 225,00

Recebi do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, a importância de R\$ 225,00 (Duzentos e vinte e cinco reais) referente diárias com base na Decisão CRO/SE nº 01/2023, conforme detalhamento a seguir:

| MUNICÍPIO | DATA | VALOR |
|---------------------------------|--------|-------------------|
| FISCALIZAÇÃO EM GRACCHO CARDOSO | 13/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM ESTÂNCIA | 14/jun | R\$ 75,00 |
| FISCALIZAÇÃO EM ESTÂNCIA | 15/jun | R\$ 75,00 |
| TOTAL | | R\$ 225,00 |

Aracaju, 12 de junho de 2023.

RAILDO VIEIRA MENESES

Assistente Técnico de Fiscalização Adjunto do CRO-SE

***OBS: Valor pago via transferência bancária.**

Rua Vila Cristina, 589 – São José
Cep 49015-000 - Aracaju/SE
Fone: (79) 3214-3404/3214-6322 Fax: 3211-7212
E-mails: crose@crose.org.br / secretaria@crose.org.br
Site: www.crose.org.br





DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000323 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JOELMA ROCHA DOS SANTOS LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ANNY KAROLINE DOS SANTOS SILVA | 058.626.435-32 | Profissional | CD | | Não |
| RAIANE KESSYA DA SILVA SANTANA | 065.592.865-09 | Profissional | CD | | Não |
| HELOISA BARBOSA LIMA | 064.360.555-09 | Profissional | CD | | Não |
| MILENA LEO DE JESUS SANTOS | 469.386.948-18 | Profissional | CD | | Não |
| JOELMA ROCHA DOS SANTOS LTDA | 40.979.446/0001-24 | Empresa | EPAO | | Não |
| KARLA RAYANNE SILVA SOUZA | 046.099.675-45 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000331 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA SAO MIGUEL SAUDE INTEGRADA LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|---------------|------------|--------------------|-------------|
| PALOMA PEIXINHO MELO | 088.005.525-10 | Profissional | CD | | Não |
| CLINICA SAO MIGUEL SAUDE INTEGRADA LTDA | 47.006.359/0001-30 | Empresa | EPAO | | Não |
| ALCILENE FONSECA RODRIGUES | 532.942.625-15 | Profissional | CD | | Não |
| TANIA CRISTINA REIS PIMENTEL | 360.871.305-00 | Pessoa física | ESTAGIÁRIA | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000295 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | MARTA CORREA FERNANDES SANTOS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|----------------|---------------|-------|--------------------|-------------|
| MARTA CORREA FERNANDES SANTOS | 312.515.875-34 | Profissional | CD | | Não |
| CLAUDIA PEREIRA DA CONCEIÇÃO | 962.712.725-68 | Pessoa física | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000294 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ODONTO SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Aracaju | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JOSE PETRONIO DE ALMEIDA | 033.762.905-63 | Profissional | CD | | Não |
| SHIRLANI DE JESUS OLIVEIRA DE ANDRADE | 072.903.005-99 | Profissional | ASB | | Não |
| ODONTO SORRISO CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME | 07.044.015/0001-09 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000305 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRACCHO CARDOSO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Gracho Cardoso | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRACCHO CARDOSO | 11.582.140/0001-31 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000320 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA ODONTOMEDICA LTDA. | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-----------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| ROSEMARY NASCIMENTO SANTOS | 939.519.655-68 | Profissional | ASB | | Não |
| CLINICA ODONTOMEDICA LTDA. | 10.523.961/0001-34 | Empresa | EPAO | | Não |
| IRANILDES SANTOS NASCIMENTO | 011.013.255-69 | Profissional | ASB | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000335 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DENTISTAS M F LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| PEDRO GABRIEL SILVA PRADO | 067.760.125-55 | Profissional | CD | | Não |
| DENTISTAS M F LTDA | 10.250.158/0004-16 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000303 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRACCHO CARDOSO | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Gracho Cardoso | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DOMINGOS SAVIO DOS SANTOS | 011.300.205-09 | Profissional | CD | | Não |
| ANDREIA PEREIRA DE JESUS | 014.434.155-70 | Profissional | ASB | | Não |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GRACCHO CARDOSO | 11.582.140/0001-31 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000326 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | JACQUELINE FONTES DE OLIVEIRA-ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|----------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| JACQUELINE FONTES DE OLIVEIRA | 557.611.945-20 | Profissional | | | Não |
| JACQUELINE FONTES DE OLIVEIRA-ME | 04.600.577/0001-95 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000328 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA SORRIA LTDA - ME | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | Cidade: | Estância | | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CARLOS MAGNO CARDOSO SEROA DE OLIVEIRA | 010.697.675-30 | Profissional | CD | | Não |
| CLINICA SORRIA LTDA - ME | 10.543.542/0001-64 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000334 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DENTE VITTA LTDA - ME | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Estância | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|-------------------------------|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| AISLANE OLIVEIRA SANTOS | 052.144.235-43 | Profissional | ASB | | Não |
| CARLOS ALBERTO DE SOUZA FILHO | 067.853.825-56 | Profissional | CD | | Não |
| DENTE VITTA LTDA - ME | 18.552.173/0001-88 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS**DADOS DA VISITA**

| | | | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000299 | Data: | 12/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | DEOCLIDES CARDOSO DIAS | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Aracaju | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| DEOCLIDES CARDOSO DIAS | 146.019.315-68 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------------|----------------|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000327 | Data: | 14/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA ODONTOLOGICA DE ESTANCIA LTDA. | Motivo da fiscalização: | Não informado | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Estância | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--|--------------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| SIMONE SANTOS DE MENEZES | 032.581.675-16 | Profissional | ASB | | Não |
| JORDANA SANTOS DANTAS | 048.694.735-18 | Profissional | CD | | Não |
| MARIA NAZARE SANTOS CONCEICAO | 000.785.635-00 | Profissional | ASB | | Não |
| CHRYSYIAN OLIVEIRA SANTOS | 072.471.595-96 | Profissional | CD | | Não |
| CLINICA ODONTOLOGICA DE ESTANCIA LTDA. | 05.701.272/0001-32 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000333 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CLINICA MAIS SORRISO LTDA | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Estância | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|---------------------------|--------------------|-------------|-------|--------------------|-------------|
| CLINICA MAIS SORRISO LTDA | 41.404.121/0001-86 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Número da visita: | 2023/000302 | Data: | 13/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | CRISLEY LOURRANE ARAGAO SANTOS | Motivo da fiscalização: | Denúncia realizada por cidadão (anônima ou identificada - demanda reativa) | | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Gracho Cardoso | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|--------------------------------|----------------|--------------|-------|--------------------|-------------|
| CRISLEY LOURRANE ARAGAO SANTOS | 048.831.625-16 | Profissional | CD | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

DADOS DA VISITA

| | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------------|---|--|
| Número da visita: | 2023/000336 | Data: | 15/06/2023 | Tempo total da visita: | |
| PJ/Empresa fiscalizada: | ARTY ODONTO LTDA | | Motivo da fiscalização: | Rotina de fiscalização presencial (Cronograma de Fiscalização - demanda PROATIVA) | |
| Fiscal: | RAILDO VIEIRA MENESES | | Cidade: | Estância | |

FISCALIZADOS

| Nome | CPF/CNPJ | Tipo pessoa | Cargo | Atividade exercida | Reincidente |
|------------------------------|--------------------|---------------|-------|--------------------|-------------|
| ALEXANDRA SANTOS ALBUQUERQUE | 067.954.255-84 | Pessoa física | CD | | Não |
| ARTY ODONTO LTDA | 41.008.849/0001-99 | Empresa | EPAO | | Não |

ITENS FISCALIZADOS

FILTROS APLICADOS PARA GERAÇÃO DO RELATÓRIO

| | |
|---|-----------------------|
| Relatório | Relatório de Visitas |
| Ordenação | Selecione... |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Possui geolocalização: | Todos |
| Fiscal:Fiscal do agendamento: | RAILDO VIEIRA MENESES |
| Matriz? | Todos |
| Possui processo fiscalização: | Não |
| Possui visita de fiscalização: | Sim |
| Possui rota: | Não |
| Data do agendamento:Período criação do processo: | 12/06/2023 |
| Data fundação:Número de registro/inscrição: | 16/06/2023 |
| Data visita: | 12/06/2023 |
| | 15/06/2023 |
| Visita com fiscalizado reincidente? | Não |
| Somente com endereço atualizado? | Não |

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:32:21
361103611 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093393895627293480199200009793380000152376

BENEFICIARIO:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

PAGADOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

CNPJ: 13.083.431/0001-00

NR. DOCUMENTO 50.202
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.523,76
VALOR COBRADO 1.523,76

NR.AUTENTICACAO 7.0BC.D17.4D2.335.F28

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

44169429 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

03/04/2023 00:47



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de ServiçoREGIME TRIBUTÁRIO
Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 13.083.431/0001-00

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

Endereço: R VILA CRISTINA, 589, CENTRO, CEP 49015-000

Município: ARACAJU / SE

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|
| 44169429 | 02/05/2023 | 1.523,76 | | | |

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

| Descrição | Qtd / Unid | Valor Bruto | Desconto | Retenção | Valor Líquido |
|---------------------------------------|------------|-------------|----------|----------|---------------|
| REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL | 0,00 | 1.593,90 | 0,00 | 0,00 | 1.593,90 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|--|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 20019 - Valor da corretagem ou comisso: zero | 10,05 | 2,00 | 0,00 | 1,00 / UN | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 1.593,90

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

| | | | | | | | |
|----------------------------|------|------------------------------|----------|----------------------|-------|----------|------|
| Valor de Serviço | 0,00 | Itens Não Tributáveis | 1.593,90 | Desconto Condicional | 70,14 | Deduções | 0,00 |
| Redução na Base de Cálculo | 0,00 | Valor Aproximado de Tributos | 0,00 | Base de Cálculo | 0,00 | ISSQN | 0,00 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| | | | | | | | | | |
|------------|------|----------|------|------------|------|-----------------|------|--------------|------|
| INSS (R\$) | 0,00 | IR (R\$) | 0,00 | CSLL (R\$) | 0,00 | PIS/PASEP (R\$) | 0,00 | COFINS (R\$) | 0,00 |
|------------|------|----------|------|------------|------|-----------------|------|--------------|------|

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 1.523,76

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5266021/F

TITULO NRO. 48396174

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 31/03/2023

GESTOR: RENNE TELLES

CODIGO CLIENTE: 213689

Desconto Contratual R\$ 70,14

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

ATESTO

AUTORIZO

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: DEP.0TZ.HD0

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044169429/633140182

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------|-------------|---|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | Recibo do Sacado | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | Vencimento 02/05/2023 | |
| Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57 | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01992-0 | |
| Data do Documento 01/04/2023 | Nº do Documento 48396174 | Espécie Doc. DMI | Acerte N | Data do Processamento 01/04/2023 | Nosso Número 109/33389562-7 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.523,76 |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 48396174 FATURA REEMBOLSO 44169429 | | | | (+) Moras / Multa | |
| PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE | | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------|-------------|---|---|
| Itaú Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | 34191.09339 38956.272934 80199.200009 7 93380000152376 | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | Vencimento 02/05/2023 | |
| Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57 | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01992-0 | |
| Data do Documento 01/04/2023 | Nº do Documento 48396174 | Espécie Doc. DMI | Acerte N | Data do Processamento 01/04/2023 | Nosso Número 109/33389562-7 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.523,76 |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 48396174 FATURA REEMBOLSO 44169429 | | | | (+) Moras / Multa | |
| PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE | | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO | |
|  | | | | | |



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

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

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**
CNPJ: **03.506.307/0001-57**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:31:16 do dia 09/11/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/05/2023.

Código de controle da certidão: **4201.0F15.AAB5.AED1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **29 dias do mês de MARÇO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1. Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

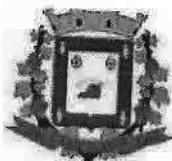
Esta certidão é válida até 27/5/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **23556422**
Autenticação: **33671761**





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

Data: 03/02/2023 10h54min

| | |
|--------|------------|
| Número | Validade |
| 1001 | 04/05/2023 |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

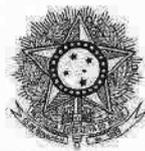
A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CW6FAVW8QUDKLB11

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 03 de Fevereiro de 2023



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão n°: 47116644/2022

Expedição: 30/12/2022, às 10:00:52

Validade: 28/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.506.307/0001-57**, **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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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 Serviço - 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: 18/04/2023 a 17/05/2023

Certificação Número: 2023041800423294182001

Informação obtida em 24/04/2023 09:38:35

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

| Cartao | Placa | Modelo | Responsavel | Data/Hora | Transacao |
|------------------|---------|--------------|--------------|------------------|-----------|
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 01/03/2023 14:44 | 833665422 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 02/03/2023 14:21 | 833883516 |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 03/03/2023 11:10 | 834078193 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 07/03/2023 14:32 | 834770094 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 08/03/2023 14:28 | 834993386 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 10/03/2023 14:37 | 835422852 |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 13/03/2023 08:01 | 835726107 |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 13/03/2023 14:21 | 835843435 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 14/03/2023 14:54 | 836065222 |
| 6035740431352498 | SGP0I73 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 15/03/2023 14:44 | 836285974 |

| Tipo | Liberacao | Motorista | Matricula | Estabelecimento |
|--------|-----------|--------------|-----------|------------------|
| COMPRA | | RAILDO VIEIF | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | RAILDO VIEIF | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | RAILDO VIEIF | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | RAILDO VIEIF | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | RAILDO VIEIF | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | | CAMILA VERC | 1007 | PETROX FILIAL 09 |

| Cidade | Quilometra | Horas | Servico | Valor | Km Rodado |
|--------------|------------|-------|-----------------|--------|-----------|
| ARACAJU - SE | 11119 | 0 | GASOLINA COMU | 188,8 | -69793 |
| ARACAJU - SE | 3829 | 0 | DIESEL S-10 COM | 133,45 | 217 |
| ARACAJU - SE | 81237 | 0 | GASOLINA COMU | 78,35 | 70118 |
| ARACAJU - SE | 3953 | 0 | DIESEL S-10 COM | 94,74 | 124 |
| ARACAJU - SE | 4080 | 0 | DIESEL S-10 COM | 77,86 | 127 |
| ARACAJU - SE | 4444 | 0 | DIESEL S-10 COM | 189,86 | 364 |
| ARACAJU - SE | 81613 | 0 | GASOLINA COMU | 305,57 | 376 |
| ARACAJU - SE | 81774 | 0 | GASOLINA COMU | 140,05 | 161 |
| ARACAJU - SE | 4679 | 0 | DIESEL S-10 COM | 173,27 | 235 |
| ARACAJU - SE | 5021 | 0 | DIESEL S-10 COM | 211,95 | 342 |
| | | | | 1593,9 | |

| Horas Trabalhadas | Litros | Km/litro | Litros/Hora | Valor/Litro | Ordem de S |
|-------------------|--------|----------|-------------|-------------|------------|
| 0 | 31,52 | -2214,24 | 0 | 5,99 | |
| 0 | 20,25 | 10,72 | 0 | 6,59 | |
| 0 | 13,08 | 5360,7 | 0 | 5,99 | |
| 0 | 14,38 | 8,62 | 0 | 6,59 | |
| 0 | 11,82 | 10,74 | 0 | 6,59 | |
| 0 | 28,81 | 12,63 | 0 | 6,59 | |
| 0 | 51,01 | 7,37 | 0 | 5,99 | |
| 0 | 23,38 | 6,89 | 0 | 5,99 | |
| 0 | 26,29 | 8,94 | 0 | 6,59 | |
| 0 | 32,16 | 10,63 | 0 | 6,59 | |

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:49
361103611 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093394262595293480199200009193660000017067

BENEFICIARIO:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

PAGADOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

CNPJ: 13.083.431/0001-00

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 53.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/05/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 30/05/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 170,67 |
| VALOR COBRADO | 170,67 |

=====

NR.AUTENTICACAO 7.043.E34.4D7.FAD.886

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

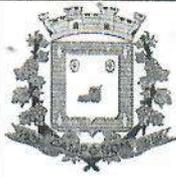
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

44367067 / T00

Número / Série RPS

Data de Emissão

02/05/2023 00:53



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 13.083.431/0001-00

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

Endereço: R VILA CRISTINA, 589, CENTRO, CEP 49015-000

Município: ARACAJU / SE

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|-----------|------------|-------|
| 44367067 | 30/05/2023 | 170,67 | | | |

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

| Descrição | Qtd / Unid | Valor Bruto | Desconto | Retenção | Valor líquido |
|---------------------------------------|------------|-------------|----------|----------|---------------|
| REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL | 0,00 | 178,53 | 0,00 | 0,00 | 178,53 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|--|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 20019 - Valor da corretagem ou comisso: zero | 10.05 | 2,00 | 0,00 | 1,00 / UN | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 178,53

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------|----------|
| Valor de Serviço | Itens Não Tributáveis | Desconto Condicional | Deduções |
| 0,00 | 178,53 | 7,86 | 0,00 |
| Redução na Base de Cálculo | Valor Aproximado de Tributos | Base de Cálculo | ISSQN |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| | | | | |
|------------|----------|------------|-----------------|--------------|
| INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | PIS/PASEP (R\$) | COFINS (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 170,67

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5463041/F

TITULO NRO. 49036993

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 30/04/2023

GESTOR: RENNE TELLES

CODIGO CLIENTE: 213689

Desconto Contratual R\$ 7,86

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

ATESTO
28/05/2023
Renne

AUTORIZO
28/05/2023
Renne

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: Z69.562.RJ9

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044367067/850183253

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------|-------------|--|--|--|--|
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | Recibo do Sacado | | | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 30/05/2023 | | |
| Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57 | | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01992-0 | | |
| Data do Documento 01/05/2023 | Nº do Documento 49036993 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data do Processamento 01/05/2023 | Nosso Número 109/33426259-5 | | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 170,67 | | |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 49036993 FATURA REEMBOLSO 44367067 | | | | | (+) Moras / Multa | | |
| PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE | | | | | Autenticação Mecânica | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | | | |
| Banco Itaú S.A. | | 341-7 | | 34191.09339 42625.952934 80199.200009 1 93660000017067 | | | |
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 30/05/2023 | | |
| Cedente TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57 | | | | | Agência/Código do Cedente 2938/01992-0 | | |
| Data do Documento 01/05/2023 | Nº do Documento 49036993 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data do Processamento 01/05/2023 | Nosso Número 109/33426259-5 | | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 170,67 | | |
| Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | (-) Desconto / Abatimento | | |
| *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** TITULO 49036993 FATURA REEMBOLSO 44367067 | | | | | (+) Moras / Multa | | |
| PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS. | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Sacado: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100 R VILA CRISTINA 589 CENTRO 49015-000 ARACAJU SE | | | | | Código de Baixa | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO | | |
|  | | | | | | | |

| Cartao | Placa | Modelo | Responsavel | Data/Hora | Transacao |
|------------------|---------|-------------|--------------|------------------|-----------|
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 26/04/2023 12:13 | 843779569 |

| Tipo | Liberacao | Motorista | Matricula |
|--------|-----------|------------|-----------|
| COMPRA | | JOSE GENAL | 1001 |

| Estabelecimento | Cidade | Quilometragem | Horas | Servico | Valor |
|------------------|---------|---------------|-------|-----------------|--------|
| PETROX FILIAL 09 | ARACAJU | 81857 | | 0 GASOLINA COMU | 178,53 |

| Km Rodados | Horas Trab | Litros | Km/litro | Litros/Hora | Valor/Litro |
|------------|------------|--------|----------|-------------|-------------|
| 83 | 0 | 29,81 | 2,78 | 0 | 5,99 |



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:
Ticket Log - Ticket Soluções HDFGT S/A *****
empresa inscrita no CNPJ sob o nº 03.506.307/0001-57*****

Campo Bom, 20 de abril de 2023, às 12h41min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO

COMARCA DE CAMPO BOM DIREÇÃO DO FORO

CERTIDÃO

CERTIFICO, a pedido da parte interessada, que a Comarca de Campo Bom está dotada de quatro cartórios: cartórios da primeira e da segunda varas cíveis (as duas com competência para processar falências e concordatas), cartório da vara criminal e cartório da Distribuição e Contadoria, com atribuição de distribuir processos e realizar contas.

Campo Bom, 20 de abril de 2023.

Tatiana Bischoff Zanella

Assinado de forma digital por Tatiana Bischoff Zanella
Dados: 2023.04.20 12:45:22 -03'00'



Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 03.506.307/0001-57 DUNS®: 90*****49
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
Nome Fantasia: TICKET LOG
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 26/06/2023
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Demais

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN Validade: 20/10/2023

FGTS Validade: 17/05/2023

Trabalhista (<http://www.tst.jus.br/certidao>) Validade: 24/10/2023

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital Validade: 27/05/2023

Receita Municipal Validade: 26/07/2023

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2023

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

Emitido em: 27/04/2023 14:51

CPF: 926.239.802-68 Nome: CLARA GABRIELA ALBINO SOARES

Ass: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

Data: 27/04/2023 14h43min

| | |
|--------|------------|
| Número | Validade |
| 3393 | 26/07/2023 |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 27 de Abril de 2023



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **29 dias do mês de MARÇO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1. Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

Esta certidão é válida até 27/5/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão nº: **23556422**
Autenticação: **33671761**



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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 Serviço - 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: 18/04/2023 a 17/05/2023

Certificação Número: 2023041800423294182001

Informação obtida em 24/04/2023 09:38:35

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **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.



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: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

27/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:02:56
361103611 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: C R O - S E
AGENCIA: 3611-0 CONTA: 7.036-X

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191093394616741293480199200009793970000299887

BENEFICIARIO:
TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SOLUCOES HDFGT S/A

CNPJ: 03.506.307/0001-57

PAGADOR:

CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOG

CNPJ: 13.083.431/0001-00

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 62.705 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/06/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 27/06/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.998,87 |
| VALOR COBRADO | 2.998,87 |

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C14.07E.D3F.189.361

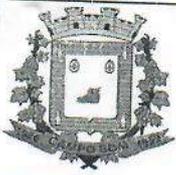
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFFS-e

Número / Série NFS-e

44584838 / T00

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

01/06/2023 07:49



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 03.506.307/0001-57

Inscrição Estadual: 0190105488

Inscrição Municipal: 11.801

Nome/Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT S.A.

Nome Fantasia: TICKET LOG

Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS, 50, EDIF 2, SANTA LUCIA, CEP 93700-000

Município: CAMPO BOM / RS

Telefone: (51) 3590 7900

E-mail:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Campo Bom / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Regime Geral

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 13.083.431/0001-00

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

Endereço: R VILA CRISTINA, 589, CENTRO, CEP 49015-000

Município: ARACAJU / SE

País: BRASIL

E-mail:

Telefone:

FATURAS

| Duplicata | Vencimento | Valor | Duplicata | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|----------|-----------|------------|-------|
| 44584838 | 30/06/2023 | 2.998,87 | | | |

ITENS NÃO TRIBUTÁVEIS - REEMBOLSO

| Descrição | Qtd / Unid | Valor Bruto | Desconto | Retenção | Valor líquido |
|---------------------------------------|------------|-------------|----------|----------|---------------|
| REEMBOLSO COMPRAS CARTAO FUEL CONTROL | 0,00 | 3.136,88 | 0,00 | 0,00 | 3.136,88 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição | L.C. 116 | Alíquota (%) | Valor Unitário | Qtd / Unid | Desconto Inc. | Valor Serviço | ISSQN |
|--|----------|--------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------|
| 20019 - Valor da corretagem ou comisso: zero | 10.05 | 2,00 | 0,00 | 1,00 / UN | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.136,88

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------|----------|
| Valor de Serviço | Itens Não Tributáveis | Desconto Condicional | Deduções |
| 0,00 | 3.136,88 | 138,01 | 0,00 |
| Redução na Base de Cálculo | Valor Aproximado de Tributos | Base de Cálculo | ISSQN |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

RETENÇÕES FEDERAIS

| | | | | |
|------------|----------|------------|-----------------|--------------|
| INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | PIS/PASEP (R\$) | COFINS (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.998,87

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

RPS/SERIE: 5683104/F

TITULO NRO. 49663512

Regime Especial: 233248/2008

REF A TRANSACOES REALIZADAS ATE 31/05/2023

GESTOR: RENNE TELLES

CODIGO CLIENTE: 213689

Desconto Contratual R\$ 138,01

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 20019 - AGENCIAM E INTERMEDIAC DE BENS MOVEIS

Local de Tributação: Campo Bom / RS

ATESTO
26/05/2023
Renne Telles

AUTORIZO
26/05/2023
Renne Telles

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.campobom.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: THS.VNJ.J91

Chave de Acesso: 43-03506307000157-90-T00-044584838/441137235

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚVencimento
30/06/2023Cedente
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57Agência/Código do Cedente
2938/01992-0Data do Documento
01/06/2023Nº do Documento
49663512Espécie Doc.
DMIAceite
NData do Processamento
01/06/2023Nosso Número
109/33461674-1

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.998,87

Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimento

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
TÍTULO 49663512

FATURA REEMBOLSO 44584838

(+) Moras / Multa

PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS
COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS.

(=) Valor Cobrado

Sacado:
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100
R VILA CRISTINA 589 CENTRO
49015-000 ARACAJU SE

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09339 46167.412934 80199.200009 7 93970000299887

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚVencimento
30/06/2023Cedente
TICKET SOLUCOES HDFGT S.A. CNPJ: 03.506.307/0001-57Agência/Código do Cedente
2938/01992-0Data do Documento
01/06/2023Nº do Documento
49663512Espécie Doc.
DMIAceite
NData do Processamento
01/06/2023Nosso Número
109/33461674-1

Uso do Banco

Carteira
109Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2.998,87

Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

(-) Desconto / Abatimento

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
TÍTULO 49663512

FATURA REEMBOLSO 44584838

(+) Moras / Multa

PREZADO CLIENTE, NÃO UTILIZE DOC, TED, TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITOS BANCÁRIOS
COMO FORMA DE PAGAMENTO. NOSSO SISTEMA NÃO IDENTIFICA ESSES PAGAMENTOS.

(=) Valor Cobrado

Sacado:
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE CPF/CNPJ - 13083431000100
R VILA CRISTINA 589 CENTRO
49015-000 ARACAJU SE

Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.506.307/0001-57
Razão Social: TICKET SOLUCOES HDFGT SA
Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS 50 EDIF 2 / SANTA LUCIA / CAMPO BOM / RS / 93700-000

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 Serviço - 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: 26/05/2023 a 24/06/2023

Certificação Número: 2023052600452468674401

Informação obtida em 06/06/2023 13:16:16

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



CERTIDÃO JUDICIAL CÍVEL NEGATIVA

À vista dos registros constantes nos sistemas de Informática do Poder Judiciário do Estado do Rio Grande do Sul é expedida a presente certidão por não constar distribuição de ação falimentar, concordatária, recuperação judicial e extrajudicial em tramitação contra a seguinte parte interessada:

Ticket Log Ticket Soluções HDFGT S.A. *****
empresa inscrita no CNPJ sob o nº 03.506.307/0001-57*****

Campo Bom, 16 de maio de 2023, às 13h37min



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA

DOCUMENTO ASSINADO POR

RIO GRANDE DO SUL PODER JUDICIARIO

DATA

16/05/2023 13h37min



Este é um documento eletrônico assinado digitalmente conforme Lei Federal nº 11.419/2006 de 19/12/2006, art. 1º, parágrafo 2º, inciso III.

Para conferência do conteúdo deste documento, acesse, na internet, o endereço <https://www.tjrs.jus.br/verificadocs> e digite o seguinte

número verificador: 0001462616628





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: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A
CNPJ: 03.506.307/0001-57

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 21:56:39 do dia 23/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2023.

Código de controle da certidão: **7406.A948.A140.7D3B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.



Data: 27/04/2023 14h43min

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO BOM
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria Municipal de Finanças

| | |
|--------|------------|
| Número | Validade |
| 3393 | 26/07/2023 |

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

TICKET SOLUÇÕES HDFGT S.A. CNPJ: 03506307000157

Aviso _____

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à _____

Finalidade _____

Mensagem _____

Certificamos que até a presente data não constam débitos referentes a tributos, mobiliários e imobiliários, de exigibilidade municipal de acordo com os artigos 61 a 65 do Código Tributário Municipal - Lei Municipal 2.397/2002, do contribuinte acima qualificado.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apurados após a emissão desta.

Código de Controle _____

CWAN4RDPKFR1FTC1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

<https://www.campobom.rs.gov.br/>

Campo Bom (RS), 27 de Abril de 2023



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA FAZENDA
RECEITA ESTADUAL

Nome: **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A**

CNPJ base: **03.506.307/**

Obs.: A presente certidão é válida para toda a empresa, representada pelo CNPJ base composto pelos 8 primeiros dígitos. Todos os estabelecimentos da empresa foram avaliados na pesquisa de regularidade fiscal.

Certificamos que, aos **15 dias do mês de MAIO do ano de 2023**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda do Estado do Rio Grande Sul, não elidido o direito de a Fazenda proceder a posteriores verificações e, a qualquer tempo, vir a cobrar crédito apurado, o titular do CNPJ base acima se enquadra na seguinte situação:

CERTIDAO NEGATIVA

Constitui-se esta certidão em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

Débitos protestados e posteriormente regularizados perante a Receita Estadual do Rio Grande do Sul não impedem a emissão de "Certidão Negativa", porém, caso não sejam pagas as taxas cartoriais, o débito permanece protestado pelo cartório, podendo ser a causa de restrições em entidades de proteção ao crédito. Nesses casos, regularize as taxas diretamente no cartório.

Esta certidão **NÃO** comprova a quitação:

- de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;
- de ITCD e de ITBI (nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual - Lei n° 7.608/81) em procedimentos judiciais e extrajudiciais de inventário, arrolamento, separação, divórcio, dissolução de união estável ou partilha de bens.

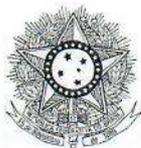
Esta certidão é válida até 13/7/2023.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP n° 45/98, Título IV, Capítulo V.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em
<https://www.sefaz.rs.gov.br/SAT/CertidaoSitFiscalConsulta.aspx>
com o preenchimento apenas dos dois campos a seguir:

Certidão n°: **24228226**
Autenticação: **34364917**





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.506.307/0001-57

Certidão nº: 17619541/2023

Expedição: 27/04/2023, às 14:50:09

Validade: 24/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TICKET SOLUCOES HDFGT S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.506.307/0001-57**, **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.

| Cartao | Placa | Modelo | Responsavel | Data/Hora | Transacao |
|------------------|---------|--------------|--------------|------------------|-------------|
| 6035740431352498 | SGP0173 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 02/05/2023 08:47 | 844715737 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 03/05/2023 14:01 | 845023648 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 05/05/2023 12:13 | 845437166 / |
| 6035740431352498 | SGP0173 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 09/05/2023 16:41 | 846150321 / |
| 6035740431352498 | SGP0173 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 11/05/2023 16:33 | 846562996 / |
| 6035740431352498 | SGP0173 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 12/05/2023 16:03 | 846792221 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 16/05/2023 08:53 | 847331746 / |
| 6035740431352498 | SGP0173 | HILUX - 2022 | GESTOR FROTA | 18/05/2023 15:55 | 847851551 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 19/05/2023 14:31 | 848067035 / |
| 6035740430660750 | QKS1953 | DOBLO - 2015 | GESTOR FROTA | 24/05/2023 14:05 | 848914203 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 24/05/2023 14:40 | 848923408 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 25/05/2023 15:44 | 849145933 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 26/05/2023 15:34 | 849379788 / |
| 6035740430660750 | QKS1953 | DOBLO - 2015 | GESTOR FROTA | 29/05/2023 15:29 | 849784926 / |
| 6035740430660743 | QMF3036 | TORO - 2019 | GESTOR FROTA | 31/05/2023 15:48 | 850131717 / |

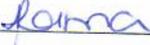
| Tipo | Motorista | Matricula | Estabelecimento |
|--------|-----------|-----------|---------------------|
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | POSTO CAXIAS DO SUL |
| COMPRA | CAMILA VI | 1007 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | RAILDO VI | 1006 | PETROX FILIAL 09 |
| COMPRA | JOSE GEN | 1001 | POSTO ELITE 04 |

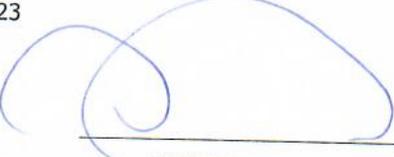
| Cidade | Quilometra | Horas | Servico | Valor | Km Rodado: |
|---------------|------------|-------|-----------------|----------------|------------|
| ARACAJU - SE | 5281 | 0 | DIESEL S-10 COM | 195,13 | 260 |
| ARACAJU - SE | 82200 | 0 | GASOLINA COMU | 185,93 | 343 |
| ARACAJU - SE | 82346 | 0 | GASOLINA COMU | 148,4 | 146 |
| ARACAJU - SE | 5726 | 0 | DIESEL S-10 COM | 249,57 | 445 |
| ARACAJU - SE | 6227 | 0 | DIESEL | 272,14 | 501 |
| ARACAJU - SE | 6563 | 0 | DIESEL S-10 COM | 205,42 | 336 |
| ARACAJU - SE | 82752 | 0 | GASOLINA COMU | 288,86 | 406 |
| ARACAJU - SE | 6759 | 0 | DIESEL S-10 COM | 106,47 | 196 |
| ARACAJU - SE | 83151 | 0 | GASOLINA COMU | 265,36 | 399 |
| MURIBECA - SE | 80282 | 0 | GASOLINA COMU | 284,83 | 0 |
| ARACAJU - SE | 83394 | 0 | GASOLINA COMU | 162,53 | 243 |
| ARACAJU - SE | 86546 | 0 | GASOLINA COMU | 95,3 | 3152 |
| ARACAJU - SE | 83844 | 0 | GASOLINA COMU | 192,88 | -2702 |
| ARACAJU - SE | 80610 | 0 | GASOLINA COMU | 227,37 | 328 |
| MARUIM - SE | 84283 | 0 | GASOLINA COMU | 256,69 | 439 |
| | | | | <u>3136,88</u> | |

| Horas Trabalhadas | Litros | Km/litro | Litros/Hora | Valor/Litro | Ordem de S |
|-------------------|--------|----------|-------------|-------------|------------|
| 0 | 30,07 | 8,65 | | 0 | 6,49 |
| 0 | 31,04 | 11,05 | | 0 | 5,99 |
| 0 | 24,77 | 5,89 | | 0 | 5,99 |
| 0 | 40,98 | 10,86 | | 0 | 6,09 |
| 0 | 44,69 | 11,21 | | 0 | 6,09 |
| 0 | 33,73 | 9,96 | | 0 | 6,09 |
| 0 | 49,89 | 8,14 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 18,39 | 10,66 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 45,83 | 8,71 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 55,96 | 0 | | 0 | 5,09 |
| 0 | 28,07 | 8,66 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 16,46 | 191,49 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 33,31 | -81,12 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 39,27 | 8,35 | | 0 | 5,79 |
| 0 | 50,43 | 8,71 | | 0 | 5,09 |

| | | | |
|--|--|--|-------------------|
|  13.083.431/0001-00 | | Nota de empenho 6 | Exercício 2023 |
| Número: 6 Tipo: Estimativo | Processo: 15/2023 Modalidade Contratada: Pagamento em Folha | Emissão: 02/01/2023 | |
| Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.01.01.002 - Gratificação de Natal 13º Salário | | | |
| Favorecido Nome: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE Endereço: R VL CRISTINA Nº 589 Bairro: São Jose CEP: 49015-000 Inscrição Municipal: | | | |
| | | Cidade/UF: Aracaju / SE Telefone: (79)3211-7212 RG/Inscrição Estadual: | |
| CNPJ/CPF 13.083.431/0001-00 | Dados Bancários Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ | | |
| Valor: 57.416,67 Cinquenta e Sete Mil e Quatrocentos e Dezesesseis Reais e Sessenta e Sete Centavos | | | |
| Histórico: Valor empenhado a CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, pagamento de 13º salário aos funcionários do CROSE do exercício de 2023. | | | |
| Saldo Anterior 57.416,67 | Valor do Empenho 57.416,67 | Saldo Atual da Conta 0,00 | |

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023


 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
 LIMA
 Presidente CRO/SE
 CRO-SE 998
 xxx.393.395-xx

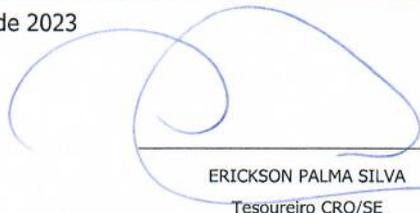

 ERICKSON PALMA SILVA
 Tesoureiro CRO/SE
 CRO-SE 922
 xxx.651.805-xx


 CYBELLE CARLA DA SILVA
 Analista Contábil CRO/SE
 CRC-SE 7735/O-2
 xxx.717.854-xx

| | | |
|---|---|--|
|  13.083.431/0001-00 | Nota de empenho | Exercício |
| | 10 | 2023 |
| Número: 10 Tipo: Estimativo | Processo: 16/2023 Modalidade Contratada: Verbas Indenizatórias | Emissão: 02/01/2023 |
| Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.04.04.001.004 - Ajudas de Custo | | |
| Favorecido Nome: JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR Endereço: Bairro: Cidade/UF: CEP: Telefone: Inscrição Municipal: RG/Inscrição Estadual: | | |
| CNPJ/CPF 034.352.805-30 | Dados Bancários Banco: Conta: Agência: | |
| Valor: 10.000,00 Dez Mil Reais | | |
| Histórico: Valor empenhado a JOSÉ GENALDO FERREIRA SOUZA JUNIOR, ajuda de custo para fiscalizações do CROSE no exercício de 2023. | | |
| Saldo Anterior 60.000,00 | Valor do Empenho 10.000,00 | Saldo Atual da Conta 50.000,00 |

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023


ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx


ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx


CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx

CRO SE

13.083.431/0001-00

Nota de empenho

22

Exercício

2023

Número: 22**Tipo:** Estimativo**Processo:** 61/2023**Modalidade Contratada:** Adesão a ata de registros de preços**Emissão:** 02/01/2023**Elemento de Despesa:** 6.2.2.1.1.01.04.04.002.005 - Combustíveis e Lubrificantes**Favorecido**

Nome: TICKET SOLUÇÕES HDFGT S/A

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF:

CEP:

Telefone:

Inscrição Municipal:

RG/Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF

03.506.307/0001-57

Dados Bancários

Banco:

Conta:

Agência:

Valor: 50.000,00

Cinquenta Mil Reais

Histórico:

Valor empenhado a TICKET SOLUÇÕES HDFGT S/A, serviço de abastecimento de combustível para o exercício de 2023, conforme Ata de Registro de Preços nº 003/2022, decorrente do processo licitatório - Pregão Eletrônico nº 005/2022 - Processo 019/2022 - SRP nº 03/2022, firmado pelo Conselho Regional de Enfermagem de Minas Gerais - COREN/MG.

Saldo Anterior

54.000,00

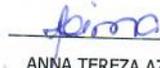
Valor do Empenho

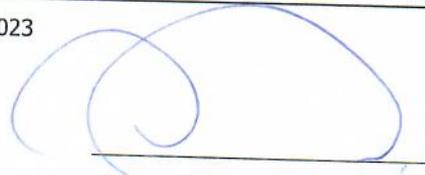
50.000,00

Saldo Atual da Conta

4.000,00

Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023


ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx


ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx


CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx

CRO SE

13.083.431/0001-00

Nota de empenho

65

Exercício

2023

Número: 65**Tipo:** Estimativo**Processo:** 80/2023**Modalidade Contratada:** Verbas Indenizatórias**Emissão:** 02/01/2023**Elemento de Despesa:** 6.2.2.1.1.01.04.04.001.004 - Ajudas de Custo**Favorecido**

Nome: IARA PATRICIA ALMEIDA

Endereço:

Bairro:

CEP:

Inscrição Municipal:

Cidade/UF:

Telefone:

RG/Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF

574.215.285-04

Dados Bancários

Banco:

Agência:

Conta:

Valor: 3.500,00

Três Mil e Quinhentos Reais

Histórico:

Valor empenhado a IARA PATRICIA ALMEIDA, pagamento de ajuda de custo para representação durante o exercício de 2023.

Saldo Anterior

29.200,00

Valor do Empenho

3.500,00

Saldo Atual da Conta

25.700,00

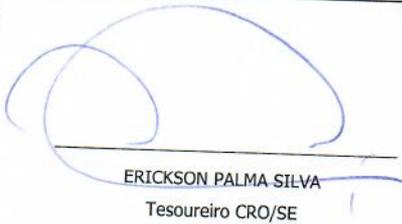
Aracaju-SE, 02 de janeiro de 2023

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA

Presidente CRO/SE

CRO-SE 998

xxx.393.395-xx


ERICKSON PALMA SILVA

Tesoureiro CRO/SE

CRO-SE 922

xxx.651.805-xx


CYBELLE CARLA DA SILVA

Analista Contábil CRO/SE

CRC-SE 7735/0-2

xxx.717.854-xx

CRO SE

13.083.431/0001-00

Nota de empenho

101

Exercício

2023

Número: 101
Tipo: Estimativo**Processo:** 110/2023
Modalidade Contratada: Verbas Indenizatórias**Emissão:** 17/02/2023**Elemento de Despesa:** 6.2.2.1.1.01.04.04.001.004 - Ajudas de Custo**Favorecido**Nome: CAMILA VERONA FONTES
Endereço: RUA DR.OSORIO DE ARAUJO RAMOS Nº 550 AP 105
Bairro: TREZE DE JULHO Cidade/UF: Aracaju / SE
CEP: 49020700 Telefone: (79) 99958-5097
Inscrição Municipal: RG/Inscrição Estadual: 32170696**CNPJ/CPF**
023.928.165-90**Dados Bancários**
Banco: Conta:
Agência:**Valor:** 5.000,00
Cinco Mil Reais**Histórico:**

Valor empenhado a CAMILA VERONA FONTES, ajuda de custo para fiscalizações do CROSE no exercício de 2023.

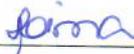
| | | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|
| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual da Conta |
| 13.100,00 | 5.000,00 | 8.100,00 |

Aracaju-SE, 17 de fevereiro de 2023

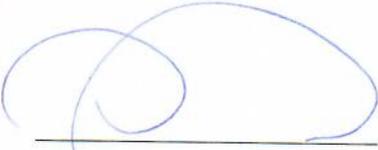

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx
ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx
CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx

| | | |
|--|---|--|
|  13.083.431/0001-00 | Nota de empenho 102 | Exercício 2023 |
| | Número: 102 Tipo: Estimativo | Processo: 111/2023 Modalidade Contratada: Verbas Indenizatórias |
| Elemento de Despesa: 6.2.2.1.1.01.04.04.001.004 - Ajudas de Custo | | |
| Favorecido Nome: RAILDO VIEIRA MENESES Endereço: Bairro: Cidade/UF: CEP: Telefone: Inscrição Municipal: RG/Inscrição Estadual: | | |
| CNPJ/CPF 557.292.905-00 | Dados Bancários Banco: Conta: Agência: | |
| Valor: 5.000,00 Cinco Mil Reais | | |
| Histórico: Valor empenhado a RAILDO VIEIRA MENESES, ajuda de custo para fiscalizações do CROSE no exercício de 2023. | | |
| Saldo Anterior 8.100,00 | Valor do Empenho 5.000,00 | Saldo Atual da Conta 3.100,00 |

Aracaju-SE, 17 de fevereiro de 2023



ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE
LIMA
Presidente CRO/SE
CRO-SE 998
xxx.393.395-xx



ERICKSON PALMA SILVA
Tesoureiro CRO/SE
CRO-SE 922
xxx.651.805-xx



CYBELLE CARLA DA SILVA
Analista Contábil CRO/SE
CRC-SE 7735/O-2
xxx.717.854-xx



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G333221003554349011
22/06/2023 10:08:53

Cliente

Agência 3611-0
Conta 7036-X C R O S E
Mês/ano referência ABRIL/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 31/03/2023 | SALDO ANTERIOR | 614.184,37 | | | 539.445,762849 | | |
| 03/04/2023 | APLICAÇÃO | 106.058,71 | | | 93.114,933542 | 1,139008599 | 632.560,696391 |
| 04/04/2023 | APLICAÇÃO | 4.167,63 | | | 3.657,542711 | 1,139461745 | 636.218,239102 |
| 05/04/2023 | RESGATE | 3.808,54 | | | 3.341,031055 | 1,139929542 | 632.877,208047 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 3.808,54 | | | 3.341,031055 | | |
| 06/04/2023 | APLICAÇÃO | 156.854,78 | | | 137.545,072874 | 1,140388214 | 770.422,280921 |
| 10/04/2023 | RESGATE | 1.014,92 | | | 889,613301 | 1,140855244 | 769.532,667620 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 1.014,92 | | | 889,613301 | | |
| 11/04/2023 | RESGATE | 6.620,70 | | | 5.800,940139 | 1,141315001 | 763.731,727481 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 6.620,70 | | | 5.800,940139 | | |
| 12/04/2023 | APLICAÇÃO | 2.975,76 | | | 2.606,240612 | 1,141782530 | 766.337,968093 |
| 13/04/2023 | APLICAÇÃO | 2.328,98 | | | 2.038,936599 | 1,142252290 | 768.376,904692 |
| 14/04/2023 | APLICAÇÃO | 2.993,42 | | | 2.619,584928 | 1,142707750 | 770.996,489620 |
| 17/04/2023 | APLICAÇÃO | 4.700,45 | | | 4.111,765977 | 1,143170605 | 775.108,255597 |
| 18/04/2023 | RESGATE | 248,31 | | | 217,124394 | 1,143630133 | 774.891,131203 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 248,31 | | | 217,124394 | | |
| 19/04/2023 | RESGATE | 20.012,77 | | | 17.492,281742 | 1,144091451 | 757.398,849461 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 20.012,77 | | | 17.492,281742 | | |
| 20/04/2023 | RESGATE | 3.857,54 | | | 3.370,334133 | 1,144557141 | 754.028,515328 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 3.857,54 | | | 3.370,334133 | | |
| 24/04/2023 | APLICAÇÃO | 6.052,15 | | | 5.285,637989 | 1,145017879 | 759.314,153317 |
| 25/04/2023 | RESGATE | 2.918,80 | | | 2.548,099252 | 1,145481283 | 756.766,054065 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 2.918,80 | | | 2.548,099252 | | |
| 26/04/2023 | APLICAÇÃO | 2.410,71 | | | 2.103,687691 | 1,145944814 | 758.869,741756 |
| 27/04/2023 | APLICAÇÃO | 3.735,51 | | | 3.258,443567 | 1,146409297 | 762.128,185323 |
| 28/04/2023 | APLICAÇÃO | 1.183,41 | | | 1.031,857923 | 1,146873007 | 763.160,043246 |
| 28/04/2023 | SALDO ATUAL | 875.247,65 | | | 763.160,043246 | | 763.160,043246 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 614.184,37 |
| APLICAÇÕES (+) | 293.461,51 |
| RESGATES (-) | 38.481,58 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 6.083,35 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 6.083,35 |
| SALDO ATUAL = | 875.247,65 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/03/2023 | 1,138547024 |
| 28/04/2023 | 1,146873007 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|---------|
| No mês | 0,7312 |
| No ano | 3,3263 |
| Últimos 12 meses | 10,4414 |

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G333221003554349012
22/06/2023 10:09:23

Cliente

Agência 3611-0
Conta 7036-X C R O S E
Mês/ano referência MAIO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 28/04/2023 | SALDO ANTERIOR | 875.247,65 | | | 763.160,043246 | | |
| 02/05/2023 | APLICAÇÃO | 2.778,76 | | | 2.421,941836 | 1,147327305 | 765.581,985082 |
| 03/05/2023 | APLICAÇÃO | 9.444,38 | | | 8.228,258794 | 1,147798123 | 773.810,243876 |
| 04/05/2023 | APLICAÇÃO | 2.775,12 | | | 2.416,807248 | 1,148258721 | 776.227,051124 |
| 05/05/2023 | RESGATE | 1.189,22 | | | 1.035,253819 | 1,148723123 | 775.191,797305 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 1.189,22 | | | 1.035,253819 | | |
| 08/05/2023 | APLICAÇÃO | 4.689,16 | | | 4.080,402697 | 1,149190496 | 779.272,200002 |
| 09/05/2023 | RESGATE | 260,18 | | | 226,311391 | 1,149654902 | 779.045,888611 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 260,18 | | | 226,311391 | | |
| 10/05/2023 | APLICAÇÃO | 4.126,05 | | | 3.587,493268 | 1,150120625 | 782.633,381879 |
| 11/05/2023 | RESGATE | 8.132,15 | | | 7.067,823045 | 1,150587663 | 775.565,558834 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 8.132,15 | | | 7.067,823045 | | |
| 12/05/2023 | APLICAÇÃO | 3.946,00 | | | 3.428,152176 | 1,151057420 | 778.993,711010 |
| 15/05/2023 | APLICAÇÃO | 3.199,35 | | | 2.778,353076 | 1,151527510 | 781.772,064086 |
| 16/05/2023 | APLICAÇÃO | 2.664,24 | | | 2.312,742078 | 1,151983191 | 784.084,806164 |
| 17/05/2023 | APLICAÇÃO | 1.153,44 | | | 1.000,857074 | 1,152452262 | 785.085,663238 |
| 18/05/2023 | RESGATE | 20.851,65 | | | 18.085,853947 | 1,152925931 | 766.999,809291 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 20.851,65 | | | 18.085,853947 | | |
| 19/05/2023 | RESGATE | 4.964,75 | | | 4.304,323274 | 1,153433347 | 762.695,486017 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 4.964,75 | | | 4.304,323274 | | |
| 22/05/2023 | APLICAÇÃO | 9.692,80 | | | 8.400,062873 | 1,153896125 | 771.095,548890 |
| 23/05/2023 | RESGATE | 2.436,90 | | | 2.111,032409 | 1,154364087 | 768.984,516481 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 2.436,90 | | | 2.111,032409 | | |
| 24/05/2023 | RESGATE | 66.584,77 | | | 57.657,631230 | 1,154830134 | 711.326,885251 |
| | Aplicação 10/01/2023 | 56.273,83 | | | 48.729,093772 | | |
| | Aplicação 11/01/2023 | 10.019,69 | | | 8.676,336548 | | |
| | Aplicação 13/01/2023 | 291,25 | | | 252,200910 | | |
| 25/05/2023 | RESGATE | 284,46 | | | 246,222549 | 1,155296302 | 711.080,662702 |
| | Aplicação 13/01/2023 | 284,46 | | | 246,222549 | | |
| 26/05/2023 | APLICAÇÃO | 1.187,73 | | | 1.027,661624 | 1,155759806 | 712.108,324326 |
| 29/05/2023 | APLICAÇÃO | 4.605,22 | | | 3.982,964061 | 1,156229363 | 716.091,288387 |
| 30/05/2023 | RESGATE | 2.797,40 | | | 2.418,431802 | 1,156699973 | 713.672,856585 |
| | Aplicação 13/01/2023 | 2.797,40 | | | 2.418,431802 | | |
| 31/05/2023 | APLICAÇÃO | 10.050,12 | | | 8.685,148646 | 1,157161542 | 722.358,005231 |
| 31/05/2023 | SALDO ATUAL | 835.884,90 | | | 722.358,005231 | | 722.358,005231 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 875.247,65 |
| APLICAÇÕES (+) | 60.312,37 |
| RESGATES (-) | 107.501,48 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 7.826,36 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 7.826,36 |
| SALDO ATUAL = | 835.884,90 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 28/04/2023 | 1,146873007 |
| 31/05/2023 | 1,157161542 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|---------|
| No mês | 0,8970 |
| No ano | 4,2532 |
| Últimos 12 meses | 10,5508 |

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Investimentos Fundos - Mensal

G337031446616623010
03/07/2023 14:50:08

Cliente

Agência 3611-0
Conta 7036-X C R O S E
Mês/ano referência JUNHO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 31/05/2023 | SALDO ANTERIOR | 835.884,90 | | | 722.358,005231 | | |
| 01/06/2023 | APLICAÇÃO | 16.070,78 | | | 13.882,462286 | 1,157631814 | 736.240,467517 |
| 02/06/2023 | APLICAÇÃO | 4.550,73 | | | 3.929,499138 | 1,158094159 | 740.169,966655 |
| 05/06/2023 | APLICAÇÃO | 3.776,87 | | | 3.259,968706 | 1,158560201 | 743.429,935361 |
| 06/06/2023 | RESGATE | 2.889,28 | | | 2.492,846431 | 1,159028476 | 740.937,088930 |
| | Aplicação 13/01/2023 | 2.889,28 | | | 2.492,846431 | | |
| 07/06/2023 | APLICAÇÃO | 386,86 | | | 333,643902 | 1,159499684 | 741.270,732832 |
| 09/06/2023 | APLICAÇÃO | 3.159,38 | | | 2.723,689105 | 1,159963519 | 743.994,421937 |
| 12/06/2023 | APLICAÇÃO | 3.588,66 | | | 3.092,519157 | 1,160432585 | 747.086,941094 |
| 13/06/2023 | APLICAÇÃO | 31.110,33 | | | 26.798,237963 | 1,160909536 | 773.885,179057 |
| 14/06/2023 | APLICAÇÃO | 1.221,59 | | | 1.051,843510 | 1,161379985 | 774.937,022567 |
| 15/06/2023 | APLICAÇÃO | 3.140,68 | | | 2.703,164381 | 1,161853131 | 777.640,186948 |
| 16/06/2023 | RESGATE | 2.799,82 | | | 2.408,823416 | 1,162318492 | 775.231,363532 |
| | Aplicação 13/01/2023 | 2.799,82 | | | 2.408,823416 | | |
| 19/06/2023 | APLICAÇÃO | 2.604,46 | | | 2.239,847596 | 1,162784470 | 777.471,211128 |
| 20/06/2023 | RESGATE | 23.658,13 | | | 20.337,807125 | 1,163258647 | 757.133,404003 |
| | Aplicação 13/01/2023 | 1.684,21 | | | 1.447,833864 | | |
| | Aplicação 16/01/2023 | 7.995,66 | | | 6.873,499598 | | |
| | Aplicação 17/01/2023 | 13.944,89 | | | 11.987,778733 | | |
| | Aplicação 18/01/2023 | 33,37 | | | 28,694930 | | |
| 21/06/2023 | RESGATE | 56.635,05 | | | 48.666,892163 | 1,163728512 | 708.466,511840 |
| | Aplicação 18/01/2023 | 6.357,54 | | | 5.463,077781 | | |
| | Aplicação 19/01/2023 | 4.406,70 | | | 3.786,711286 | | |
| | Aplicação 23/01/2023 | 334,26 | | | 287,235136 | | |
| | Aplicação 24/01/2023 | 10.014,86 | | | 8.605,837225 | | |
| | Aplicação 25/01/2023 | 8.078,39 | | | 6.941,816538 | | |
| | Aplicação 26/01/2023 | 4.063,19 | | | 3.491,529700 | | |
| | Aplicação 27/01/2023 | 10.584,49 | | | 9.095,320245 | | |
| | Aplicação 30/01/2023 | 10.666,55 | | | 9.165,844467 | | |
| | Aplicação 31/01/2023 | 2.129,07 | | | 1.829,519785 | | |
| 22/06/2023 | RESGATE | 3.378,03 | | | 2.901,604699 | 1,164193731 | 705.564,907141 |
| | Aplicação 31/01/2023 | 3.378,03 | | | 2.901,604699 | | |
| 23/06/2023 | APLICAÇÃO | 2.422,40 | | | 2.079,897861 | 1,164672576 | 707.644,805002 |
| 26/06/2023 | APLICAÇÃO | 3.119,75 | | | 2.677,577688 | 1,165138929 | 710.322,382690 |
| 27/06/2023 | RESGATE | 3.037,48 | | | 2.605,899496 | 1,165616711 | 707.716,483194 |
| | Aplicação 31/01/2023 | 3.037,48 | | | 2.605,899496 | | |
| 28/06/2023 | APLICAÇÃO | 5.101,77 | | | 4.375,108564 | 1,166089921 | 712.091,591758 |
| 29/06/2023 | APLICAÇÃO | 5.741,75 | | | 4.921,942648 | 1,166561744 | 717.013,534406 |
| 30/06/2023 | APLICAÇÃO | 6.481,37 | | | 5.553,713777 | 1,167033495 | 722.567,248183 |
| 30/06/2023 | SALDO ATUAL | 843.260,18 | | | 722.567,248183 | | 722.567,248183 |

Resumo do mês

| | |
|----------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 835.884,90 |
| APLICAÇÕES (+) | 92.477,38 |
| RESGATES (-) | 92.397,79 |

| | |
|----------------------|------------|
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 7.295,69 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 7.295,69 |
| SALDO ATUAL = | 843.260,18 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/05/2023 | 1,157161542 |
| 30/06/2023 | 1,167033495 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|---------|
| No mês | 0,8531 |
| No ano | 5,1426 |
| Últimos 12 meses | 10,6210 |

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G333221003554349008
22/06/2023 10:05:48**Cliente - Conta atual**

Agência 3611-0
 Conta corrente 7036-X C R O - S E
 Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|--------------|--------|
| 31/03/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/04/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.720.015 | 2.811,69 C | |
| 03/04/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 110.901.200.004.035 | 103.450,75 C | |
| 03/04/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/03/2023 | 830.931.200.202.423 | 10,00 D | |
| 03/04/2023 | | 0000 | 13013 | 363 Pagamento de Telefone OI SA | 4.192 | 193,73 D | |
| 03/04/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 106.058,71 D | 0,00 C |
| 04/04/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.376.610 | 506,07 C | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 110.931.200.003.061 | 6.765,93 C | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto IMPrensa NACIONAL | 40.401 | 895,16 D | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 04/04 15:19 P L P ALVES COMERCIO E SER | 40.402 | 1.331,10 D | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 04/04 15:20 KAREN ARAUJO KODEL | 40.403 | 113,61 D | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 04/04 15:23 Nexus Solucoes Tecnologica | 40.404 | 514,50 D | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 04/04 15:24 Nexus Solucoes Tecnologica | 40.405 | 250,00 D | |
| 04/04/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 4.167,63 D | 0,00 C |
| 05/04/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.391.279 | 538,79 C | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 110.941.100.014.722 | 2.840,90 C | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0011 011460798000170 VERDE PLANEJA | 40.501 | 3.922,01 D | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF | 40.502 | 3.246,04 D | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/04/2023 | 820.951.200.166.789 | 11,50 D | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2023 | 820.951.200.421.480 | 8,68 D | |
| 05/04/2023 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 3.808,54 C | 0,00 C |
| 06/04/2023 | | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA | 94.089 | 149.321,90 C | |
| 06/04/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.495.220 | 1.012,36 C | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 06/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 110.951.200.007.101 | 6.520,52 C | |
| 06/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 156.854,78 D | 0,00 C |
| 10/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.759.673 | 1.461,58 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 10/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 110.961.100.016.430 | 598,34 C | |
| 10/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.546.000.032.659 | 2.100,00 D | |
| | | | 10/04 15:04 VALERIA MOTA QUINTELA | | | |
| 10/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 41.001 | 149,90 D | |
| | | | ITweb Solucoes em Tecnologia Web LTDA | | | |
| 10/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.002 | 824,94 D | |
| | | | ARRECADACAO PREF.ARACAJU | | | |
| 10/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 1.014,92 C | 0,00 C |
| 11/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.426.185 | 482,54 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.001.200.003.204 | 3.470,02 C | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 41.101 | 98,54 D | |
| | | | VIVO FIXO/BRASIL | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.102 | 153,00 D | |
| | | | 11/04 14:01 UNIAGUA ARACAJU | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.103 | 3.299,35 D | |
| | | | 11/04 14:06 ERONILDES COSTA | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.104 | 210,68 D | |
| | | | 11/04 14:06 AUTO POSTO FORMULA 1 LTDA | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.105 | 541,69 D | |
| | | | 11/04 14:27 GSC ENGENHARIA E CONSULTOR | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.106 | 5.700,00 D | |
| | | | 11/04 14:28 GSC ENGENHARIA E CONSULTOR | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 41.107 | 570,00 D | |
| | | | 11/04 14:28 GSC ENGENHARIA E CONSULTOR | | | |
| 11/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 6.620,70 C | 0,00 C |
| 12/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.394.796 | 151,56 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 12/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.011.100.013.813 | 2.858,79 C | |
| 12/04/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 871.021.200.083.515 | 34,59 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 11/04/2023 | | | |
| 12/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 2.975,76 D | 0,00 C |
| 13/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.377.096 | 415,41 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 13/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.021.100.013.044 | 4.318,33 C | |
| 13/04/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 41.301 | 1.721,76 D | |
| | | | 047 0054 043492395000108 CLASS EMPREEN | | | |
| 13/04/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 41.302 | 660,00 D | |
| | | | 047 0054 043492395000108 CLASS EMPREEN | | | |
| 13/04/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 811.031.100.166.998 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 13/04/2023 | | | |
| 13/04/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 811.031.100.166.999 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 13/04/2023 | | | |
| 13/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 2.328,98 D | 0,00 C |
| 14/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.393.270 | 461,75 C | |

| 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | | | |
|--|------|-------|-------------------------------|---------------------|--------------------|
| 14/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.031.100.012.294 | 2.936,53 C |
| 14/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 41.401 | 18,05 D |
| A SILVA SERVICOS POSTAIS LTDA | | | | | |
| 14/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 41.402 | 386,81 D |
| CI CENTRO DE INFORMACOES LTDA ME | | | | | |
| 14/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 2.993,42 D 0,00 C |
| 17/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.800.372 | 674,96 C |
| 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | | | |
| 17/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.041.100.018.098 | 4.025,49 C |
| 17/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 4.700,45 D 0,00 C |
| 18/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.354.631 | 142,66 C |
| 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | | | |
| 18/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.071.200.003.974 | 2.409,03 C |
| 18/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.031.153 | 2.800,00 D |
| 18/04 15:28 ADRIANA C N SANTOS | | | | | |
| 18/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 248,31 C 0,00 C |
| 19/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.311.993 | 328,39 C |
| 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | | | |
| 19/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.081.200.006.268 | 1.567,91 C |
| 19/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.901 | 17.755,61 D |
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | | | |
| 19/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.902 | 3.606,05 D |
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | | | |
| 19/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 41.903 | 547,41 D |
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | | | |
| 19/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 20.012,77 C 0,00 C |
| 20/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.473.855 | 211,10 C |
| 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | | | |
| 20/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.091.100.014.080 | 2.115,20 C |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.031.713 | 210,00 D |
| 20/04 15:00 LICIANE SANTOS MENEZES | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.127.751 | 245,00 D |
| 20/04 15:00 ERICKSON PALMA SILVA | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.135.763 | 42,09 D |
| 20/04 15:00 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.135.763 | 273,03 D |
| 20/04 15:00 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 551.603.510.041.291 | 186,90 D |
| 20/04 15:00 CLAUDIA DE SOUZA REIS | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.546.000.034.647 | 315,00 D |
| 20/04 15:00 TITO MARCEL LIMA SANTOS | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.657.000.020.350 | 210,00 D |
| 20/04 15:00 RAYLE MONTEIRO ANDRADE | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.031.153 | 420,00 D |
| 20/04 15:00 ADRIANA C N SANTOS | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.550.750 | 210,00 D |
| 20/04 15:00 ANA MARCIA OLIVEIRA | | | | | |
| 20/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.898.000.059.021 | 630,00 D |
| 20/04 15:00 ISABELLE MORAIS DE ARAUJ | | | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone CLARO S.A. | 42.001 | 166,53 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6190 | 42.002 | 258,19 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6147 | 42.003 | 158,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0048 57421528504 IARA PATRICIA ALM | 42.004 | 630,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:01 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE | 42.005 | 373,80 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:01 ANNE RAFAELLA FIRMINO TENO | 42.006 | 186,90 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:02 Lucas Bezerra Santos | 42.007 | 186,90 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:02 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE | 42.008 | 420,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:03 Renata Oliveira Motta | 42.009 | 420,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:03 STHEPHANY ARAUJO BARRETO | 42.010 | 210,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:04 GABRIELA MANCIA DE GUTIERR | 42.011 | 105,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 20/04 15:04 KILDANE MARIA ALMEIDA GUED | 42.012 | 315,00 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023 | 861.101.200.301.283 | 11,50 D | |
| 20/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 3.857,54 C | 0,00 C |
| 24/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.677.807 | 2.308,67 C | |
| 24/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.101.200.006.425 | 3.751,33 C | |
| 24/04/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/04/2023 | 821.141.200.232.108 | 7,85 D | |
| 24/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 6.052,15 D | 0,00 C |
| 25/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.334.848 | 450,89 C | |
| 25/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.141.200.004.348 | 7.808,06 C | |
| 25/04/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada 25/04 15:26 LIV E PAPELARIA RENASCER | 551.224.000.124.284 | 328,00 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto INSTITUTO EUVALDO LODI | 42.501 | 42,00 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto COOPERDONTA COOP CIRURGIAO DEN | 42.502 | 315,18 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 25/04 15:27 INNUVE | 42.503 | 3.505,50 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 25/04 15:27 SERVICOS E LOCAOES SANTOS | 42.504 | 2.573,34 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2023 | 871.151.200.126.368 | 20,00 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 13013 | 362 Pagto Energia Elétrica ENERGIPE EMPR ENERG SE | 43.717 | 1.731,41 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 25/04/2023 | 0000 | 13013 | 361 Pagamento Fatura de Água DESO CIA SANEAM SERGIPE | 46.819 | 2.662,32 D | |
| 25/04/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.918,80 C | 0,00 C |
| 26/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.632.518 | 250,22 C | |
| 26/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.151.200.006.604 | 2.160,49 C | |
| 26/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 2.410,71 D | 0,00 C |
| 27/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.282.181 | 783,89 C | |
| 27/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.161.100.013.405 | 5.665,76 C | |
| 27/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 27/04 08:24 FLAVIA SANTOS OLIVEIRA DE | 42.701 | 1.750,00 D | |
| 27/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto PORTO S COMP DE S GERAIS | 42.702 | 553,64 D | |
| 27/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto ARACAJUCARD | 42.703 | 400,50 D | |
| 27/04/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/04/2023 | 821.171.200.135.294 | 10,00 D | |
| 27/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 3.735,51 D | 0,00 C |
| 28/04/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.452.791 | 864,08 C | |
| 28/04/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.171.100.015.839 | 2.689,38 C | |
| 28/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto SISEEL SIST SEG ELETR LTDA ME | 42.801 | 267,82 D | |
| 28/04/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto IMPLANTA INFORMATICA LTDA | 42.802 | 603,23 D | |
| 28/04/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 28/04 15:26 EXAME CONSULTORIA E SERVIC | 42.803 | 1.499,00 D | |
| 28/04/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 1.183,41 D | 0,00 C |
| 30/04/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

 Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G333221003554349009
22/06/2023 10:07:20**Cliente - Conta atual**

Agência 3611-0
 Conta corrente 7036-X C R O - S E
 Período do extrato 05 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 28/04/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/05/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.864.420 | 5.792,87 C | |
| | | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.181.200.006.564 | 12.776,07 C | |
| 02/05/2023 | | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.127.751 | 2.800,00 D | |
| | | | | 02/05 16:29 ERICKSON PALMA SILVA | | | |
| 02/05/2023 | | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.913.000.014.694 | 4.233,96 D | |
| | | | | 02/05 13:31 TICKET 00013083431000100 | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 50.201 | 2.939,70 D | |
| | | | | 02/05 13:27 CCRUZ CORPORATION SERVICOS | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 50.202 | 1.523,76 D | |
| | | | | TICKET SOLUCOES HDFGT S/A | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 50.203 | 1.781,17 D | |
| | | | | PROPAG TURISMO LTDA EPP | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 50.204 | 1.601,84 D | |
| | | | | PROPAG TURISMO LTDA EPP | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 50.205 | 700,56 D | |
| | | | | IMPrensa NACIONAL | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 811.221.200.173.544 | 10,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 28/04/2023 | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 13013 | 363 Pagamento de Telefone | 4.192 | 199,19 D | |
| | | | | OI S A | | | |
| 02/05/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 2.778,76 D | 0,00 C |
| 03/05/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.359.964 | 784,81 C | |
| | | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 03/05/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.221.200.002.968 | 8.669,57 C | |
| 03/05/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 871.231.200.148.269 | 10,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 02/05/2023 | | | |
| 03/05/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 9.444,38 D | 0,00 C |
| 04/05/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.333.064 | 506,09 C | |
| | | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 04/05/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.231.100.015.098 | 2.269,03 C | |
| 04/05/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 2.775,12 D | 0,00 C |
| 05/05/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.521.524 | 636,90 C | |
| | | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 05/05/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.241.100.015.475 | 3.261,90 C | |
| 05/05/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 50.501 | 4.938,12 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|------------|--------|
| 05/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó CONTAZUL SOFTWARE LTDA | 50.502 | 149,90 D | |
| 05/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 1.189,22 C | 0,00 C |
| 08/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.670.881 | 1.896,98 C | |
| 08/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.251.200.008.722 | 2.792,18 C | |
| 08/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 4.689,16 D | 0,00 C |
| 09/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.310.251 | 108,66 C | |
| 09/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.281.200.002.959 | 3.622,16 C | |
| 09/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó HELP COMERCIO E SERVICOS LTDA | 50.901 | 179,84 D | |
| 09/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos ARRECADACAO PREF.ARACAJU | 50.902 | 900,06 D | |
| 09/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 09/05 15:18 INFINITY STORE | 50.903 | 580,00 D | |
| 09/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 09/05 15:19 INFINITY STORE | 50.904 | 1.331,10 D | |
| 09/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 09/05 15:19 UP SOLUCOES CON | 50.905 | 1.000,00 D | |
| 09/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 260,18 C | 0,00 C |
| 10/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.395.751 | 280,86 C | |
| 10/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.291.200.007.875 | 3.855,09 C | |
| 10/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/05/2023 | 831.301.201.754.093 | 9,90 D | |
| 10/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 4.126,05 D | 0,00 C |
| 11/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.590.628 | 621,65 C | |
| 11/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.301.200.007.976 | 1.625,44 C | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó CI CENTRO DE INFORMACOES LTDA ME | 51.101 | 386,81 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL | 51.102 | 110,06 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó PROPAG TURISMO LTDA EPP | 51.103 | 2.206,36 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó JORNAL DO DIA EMPRESA JORNALISTICA E E | 51.104 | 120,00 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0011 011460798000170 VERDE PLANEJA | 51.105 | 3.922,01 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/05 16:49 UNIAGUA ARACAJU | 51.106 | 117,00 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/05 16:50 INNUVE | 51.107 | 3.505,50 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/05/2023 | 831.311.100.186.211 | 11,50 D | |
| 11/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 8.132,15 C | 0,00 C |
| 12/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.335.968 | 596,88 C | |
| 12/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.311.100.011.841 | 3.360,27 C | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 12/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 11/05/2023 | 821.321.200.211.718 | 11,15 D | |
| 12/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 3.946,00 D | 0,00 C |
| 15/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 34.371.120 | 1.221,09 C | |
| 15/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.321.100.017.502 | 1.978,26 C | |
| 15/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 3.199,35 D | 0,00 C |
| 16/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.619.116 | 326,05 C | |
| 16/05/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido 16/05 11:30 00001940979510 ANABELLE SA | 3.357.051.010 | 119,31 C | |
| 16/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.351.200.003.351 | 2.218,88 C | |
| 16/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 2.664,24 D | 0,00 C |
| 17/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.425.140 | 33,95 C | |
| 17/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.361.200.007.101 | 3.247,08 C | |
| 17/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada 17/05 16:22 ERICKSON PALMA SILVA | 551.603.000.127.751 | 250,00 D | |
| 17/05/2023 | 3611 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 17/05 16:22 ANDERSON LESSA SIQUEIRA | 553.361.510.019.975 | 250,00 D | |
| 17/05/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0054 043492395000108 CLASS EMPREEN | 51.701 | 1.616,09 D | |
| 17/05/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/05/2023 | 831.371.100.196.473 | 11,50 D | |
| 17/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 1.153,44 D | 0,00 C |
| 18/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.354.070 | 364,53 C | |
| 18/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.371.100.013.472 | 2.166,90 C | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 51.801 | 2.616,88 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 51.802 | 822,96 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | 51.803 | 18.831,38 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6190 | 51.804 | 717,94 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos DARF - 13.083.431/0001-00 -6147 | 51.805 | 90,96 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 18/05 11:40 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | 51.806 | 150,00 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 18/05 11:40 Raildo Vieira Meneses | 51.807 | 150,00 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/05/2023 | 871.381.200.129.824 | 2,96 D | |
| 18/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 20.851,65 C | 0,00 C |
| 19/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.412.993 | 510,04 C | |
| 19/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.381.200.006.717 | 2.537,59 C | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada 19/05 15:18 LICIANE SANTOS MENEZES | 551.603.000.031.713 | 420,00 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.127.751 | 210,00 D | |
| | | | 19/05 15:18 ERICKSON PALMA SILVA | | | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.135.763 | 459,89 D | |
| | | | 19/05 15:18 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA | | | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 552.178.510.111.719 | 51,23 D | |
| | | | 19/05 15:18 GLADSON SILVA GUIMARAES | | | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.546.000.032.659 | 455,00 D | |
| | | | 19/05 15:18 VALERIA MOTA QUINTELA | | | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.546.000.034.647 | 455,00 D | |
| | | | 19/05 15:18 TITO MARCEL LIMA SANTOS | | | |
| 19/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.657.000.020.350 | 420,00 D | |
| | | | 19/05 15:18 RAYLE MONTEIRO ANDRADE | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 51.901 | 630,00 D | |
| | | | 047 0048 57421528504 IARA PATRICIA ALM | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 51.902 | 2.165,05 D | |
| | | | PROPAG TURISMO LTDA EPP | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 51.903 | 169,71 D | |
| | | | CLARO S.A. | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.904 | 75,00 D | |
| | | | 19/05 15:19 Raildo Vieira Meneses | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.905 | 210,00 D | |
| | | | 19/05 15:19 KILDANE MARIA ALMEIDA GUED | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.906 | 210,00 D | |
| | | | 19/05 15:20 GRAZIELLI MENESES BRITO | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.907 | 420,00 D | |
| | | | 19/05 15:21 STEPHANY ARAUJO BARRETO | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.908 | 490,00 D | |
| | | | 19/05 15:21 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.909 | 210,00 D | |
| | | | 19/05 15:21 Alisson Augusto Gois de Al | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.910 | 665,00 D | |
| | | | 19/05 15:22 MARLOS CESAR BOMFIM CABRAL | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.911 | 210,00 D | |
| | | | 19/05 15:22 JAMILLE ALVES ARAUJO ROSA | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 51.912 | 75,00 D | |
| | | | 19/05 15:26 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 811.391.100.260.936 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 19/05/2023 | | | |
| 19/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 4.964,75 C | 0,00 C |
| 22/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.426.203 | 2.036,43 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 22/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.391.200.006.226 | 7.671,16 C | |
| 22/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 811.421.200.185.353 | 14,79 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/05/2023 | | | |
| 22/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 9.692,80 D | 0,00 C |
| 23/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.384.273 | 776,63 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 23/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.421.200.002.966 | 2.196,97 C | |
| 23/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 52.301 | 5.400,50 D | |
| | | | 23/05 13:37 ERONILDES COSTA | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 23/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/05/2023 | 871.431.200.216.444 | 10,00 D | |
| 23/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.436,90 C | 0,00 C |
| 24/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.388.660 | 301,95 C | |
| 24/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.431.200.006.426 | 1.330,79 C | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 24/05 09:31 Raildo Vieira Meneses | 52.401 | 150,00 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 24/05 09:31 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | 52.402 | 150,00 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13105 | 438 TED 104 2448 013083431000100 CONSELHO REGI | 52.403 | 65.000,00 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 24/05 16:25 Camila Verona Fontes | 52.404 | 150,00 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 24/05/2023 | 811.441.100.228.353 | 11,50 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/05/2023 | 871.441.200.134.958 | 4,44 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 13013 | 362 Pagto Energia Elétrica ENERGIPE EMPR ENERG SE | 43.717 | 2.751,57 D | |
| 24/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 66.584,77 C | 0,00 C |
| 25/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.553.668 | 636,23 C | |
| 25/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.441.100.012.782 | 3.215,11 C | |
| 25/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto COOPERDONTA COOP CIRURGIAO DEN | 52.501 | 315,18 D | |
| 25/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto INSTITUTO EUVALDO LODI | 52.502 | 42,00 D | |
| 25/05/2023 | 0000 | 13013 | 361 Pagamento Fatura de Água DESO CIA SANEAM SERGIPE | 46.819 | 3.778,62 D | |
| 25/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 284,46 C | 0,00 C |
| 26/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.371.598 | 250,22 C | |
| 26/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.451.100.014.016 | 937,51 C | |
| 26/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 1.187,73 D | 0,00 C |
| 29/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.620.334 | 3.449,94 C | |
| 29/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.461.100.020.864 | 4.809,98 C | |
| 29/05/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada 29/05 16:23 LICIANE SANTOS MENEZES | 551.603.000.031.713 | 3.200,00 D | |
| 29/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 29/05 10:37 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | 52.901 | 225,00 D | |
| 29/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 29/05 10:38 Raildo Vieira Meneses | 52.902 | 150,00 D | |
| 29/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 29/05 10:39 Camila Verona Fontes | 52.903 | 75,00 D | |
| 29/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/05/2023 | 821.491.200.142.479 | 4,70 D | |
| 29/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 4.605,22 D | 0,00 C |
| 30/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.316.151 | 947,21 C | |

218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 30/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.491.200.002.856 | 4.995,88 C | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 53.001 | 267,88 D | |
| | | | SISEEL SIST SEG ELETR LTDA ME | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 53.002 | 170,67 D | |
| | | | TICKET SOLUCOES HDFGT S/A | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.003 | 1.499,00 D | |
| | | | 30/05 13:27 EXAME CONSULTORIA E SERVIC | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.004 | 1.000,00 D | |
| | | | 30/05 13:27 UP SOLUCOES CON | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.005 | 2.939,70 D | |
| | | | 30/05 13:28 CCRUZ CORPORATION SERVICOS | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.006 | 2.573,34 D | |
| | | | 30/05 13:28 SERVICOS E LOCACOES SANTOS | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.007 | 250,00 D | |
| | | | 30/05 16:46 HELIO IGOR MELO DE ALBUQUE | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 861.501.200.146.301 | 39,90 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 30/05/2023 | | | |
| 30/05/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.797,40 C | 0,00 C |
| 31/05/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.751.463 | 2.881,44 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 31/05/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.501.200.006.713 | 7.418,68 C | |
| 31/05/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 53.101 | 250,00 D | |
| | | | 31/05 08:50 LAIS CARDOSO ARRUDA CORTES | | | |
| 31/05/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 10.050,12 D | |
| 31/05/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

 Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.

Visualizar Pix agrupados**Extrato conta corrente**G337031446616623008
03/07/2023 14:48:43**Cliente - Conta atual**

Agência 3611-0
 Conta corrente 7036-X C R O - S E
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 31/05/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/06/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.629.995 | 644,87 C | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.511.200.006.465 | 17.695,52 C | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 01/06 13:51 B SOLAR | 60.101 | 1.306,00 D | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó IMPLANTA INFORMATICA LTDA | 60.102 | 603,23 D | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 01/06 15:54 AUTO POSTO FORMULA 1 LTDA | 60.103 | 156,78 D | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 13013 | 363 Pagamento de Telefone OI S A | 4.192 | 203,60 D | |
| 01/06/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 16.070,78 D | 0,00 C |
| 02/06/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.494.567 | 1.377,85 C | |
| 02/06/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.521.100.014.746 | 3.184,43 C | |
| 02/06/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/06/2023 | 861.531.200.295.268 | 11,55 D | |
| 02/06/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 4.550,73 D | 0,00 C |
| 05/06/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.777.931 | 2.898,66 C | |
| 05/06/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.531.200.006.497 | 1.328,21 C | |
| 05/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 05/06 09:10 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | 60.501 | 150,00 D | |
| 05/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 05/06 09:10 Raildo Vieira Meneses | 60.502 | 150,00 D | |
| 05/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 05/06 09:10 Camila Verona Fontes | 60.503 | 150,00 D | |
| 05/06/2023 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 3.776,87 D | 0,00 C |
| 06/06/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.462.537 | 205,99 C | |
| 06/06/2023 | | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.561.200.003.397 | 2.888,55 C | |
| 06/06/2023 | | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/06 14:10 DESCNET T LTDA ME | 551.385.000.017.227 | 139,77 D | |
| 06/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 06/06 13:25 Talya Rodrigues de Lima | 60.601 | 75,00 D | |
| 06/06/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 06/06 13:25 MARLOS CESAR BOMFIM CABRAL | 60.602 | 250,00 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 06/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 60.603 | 250,00 D | |
| | | | 06/06 13:25 LAIS CARDOSO ARRUDA CORTES | | | |
| 06/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 60.604 | 1.331,10 D | |
| | | | 06/06 14:08 INFINITY STORE | | | |
| 06/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.605 | 3.922,01 D | |
| | | | 047 0011 011460798000170 VERDE PLANEJA | | | |
| 06/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 871.571.200.171.016 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 06/06/2023 | | | |
| 06/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 871.571.200.443.957 | 4,44 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2023 | | | |
| 06/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.889,28 C | 0,00 C |
| 07/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.484.231 | 712,65 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.571.200.005.727 | 4.146,17 C | |
| 07/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 60.701 | 149,90 D | |
| | | | ITweb Solucoes em Tecnologia Web LTDA | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 60.702 | 114,54 D | |
| | | | VIVO FIXO/BRASIL | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.703 | 3.186,98 D | |
| | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 60.704 | 1.017,07 D | |
| | | | ARRECADACAO PREF.ARACAJU | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 861.581.200.498.845 | 3,47 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2023 | | | |
| 07/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 386,86 D | 0,00 C |
| 09/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.596.299 | 620,29 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 09/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.581.200.006.594 | 2.539,09 C | |
| 09/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 3.159,38 D | 0,00 C |
| 12/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.903.575 | 1.923,60 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 12/06/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 3.533.418.308 | 6,50 C | |
| | | | 12/06 14:38 00002496743513 Renne Teles | | | |
| 12/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.601.200.006.570 | 2.333,56 C | |
| 12/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 61.201 | 150,00 D | |
| | | | 12/06 10:07 Camila Verona Fontes | | | |
| 12/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 61.202 | 300,00 D | |
| | | | 12/06 10:07 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | | | |
| 12/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 61.203 | 225,00 D | |
| | | | 12/06 10:08 Raildo Vieira Meneses | | | |
| 12/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 3.588,66 D | 0,00 C |
| 13/06/2023 | 0000 | 14134 | 612 Recebimento Fornecedor | 7.815 | 32.600,00 C | |
| | | | CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA | | | |
| 13/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.454.471 | 391,08 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 13/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.631.200.003.158 | 2.770,22 C | |
| 13/06/2023 | 3611 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 552.178.510.111.719 | 645,99 D | |
| | | | 13/06 13:28 GLADSON SILVA GUIMARAES | | | |
| 13/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 61.301 | 386,81 D | |
| | | | CI CENTRO DE INFORMACOES LTDA ME | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 13/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2175 53339339520 ANNA TEREZA AZEVE | 61.302 | 3.600,00 D | |
| 13/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/06/2023 | 811.641.100.176.200 | 11,50 D | |
| 13/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/06/2023 | 871.641.200.124.457 | 6,67 D | |
| 13/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 31.110,33 D | 0,00 C |
| 14/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.454.329 | 261,10 C | |
| 14/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.641.100.012.609 | 1.460,49 C | |
| 14/06/2023 | 8330 | 18114 | 103 Cheque Pago Outra Agência 14/06 10:47 PSO ARACAJU SE | 856.395 | 500,00 D | |
| 14/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 1.221,59 D | 0,00 C |
| 15/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.849.606 | 326,07 C | |
| 15/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.651.200.006.099 | 2.814,61 C | |
| 15/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 3.140,68 D | 0,00 C |
| 16/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.358.783 | 1.869,59 C | |
| 16/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.661.100.021.779 | 2.960,10 C | |
| 16/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0011 011460798000170 VERDE PLANEJA | 61.601 | 3.922,01 D | |
| 16/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 16/06 09:03 INNUVE | 61.602 | 3.505,50 D | |
| 16/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1623 016894782000190 DIGITALSIGN C | 61.603 | 179,00 D | |
| 16/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/06/2023 | 811.671.100.209.442 | 11,50 D | |
| 16/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/06/2023 | 811.671.100.209.443 | 11,50 D | |
| 16/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 2.799,82 C | 0,00 C |
| 19/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | 33.720.842 | 1.749,97 C | |
| 19/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.671.100.014.323 | 1.533,33 C | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 19/06 13:15 Camila Verona Fontes | 61.901 | 75,00 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 19/06 13:16 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | 61.902 | 225,00 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 19/06 13:16 Raildo Vieira Meneses | 61.903 | 75,00 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 19/06 13:16 Thaislayne Mirelle dos San | 61.904 | 27,12 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 047 0048 57421528504 IARA PATRICIA ALM | 61.905 | 250,00 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/06/2023 | 821.701.200.222.931 | 10,00 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/06/2023 | 821.701.200.222.932 | 5,22 D | |
| 19/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/06/2023 | 891.701.100.096.484 | 11,50 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 19/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 2.604,46 D | 0,00 C |
| 20/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.614.690 | 793,70 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.701.200.004.142 | 2.135,83 C | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.031.713 | 480,00 D | |
| | | | 20/06 16:23 LICIANE SANTOS MENEZES | | | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.127.751 | 480,00 D | |
| | | | 20/06 16:15 ERICKSON PALMA SILVA | | | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.603.000.135.763 | 505,72 D | |
| | | | 20/06 16:32 ROSA ISABELLE S OLIVEIRA | | | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.546.000.034.647 | 120,00 D | |
| | | | 20/06 16:15 TITO MARCEL LIMA SANTOS | | | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.001.506 | 480,00 D | |
| | | | 20/06 16:23 ELACI M A MACHADO CARDOS | | | |
| 20/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.550.750 | 240,00 D | |
| | | | 20/06 16:15 ANA MARCIA OLIVEIRA | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 62.001 | 540,15 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 62.002 | 19.938,86 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.003 | 2.362,93 D | |
| | | | PROPAG TURISMO LTDA EPP | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.004 | 240,00 D | |
| | | | 20/06 16:15 VANESSA HORTENCIA SANTOS G | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.005 | 480,00 D | |
| | | | 20/06 16:16 RAYLE MONTEIRO ANDRADE | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.006 | 360,00 D | |
| | | | 20/06 16:16 STEPHANY ARAUJO BARRETO | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.007 | 120,00 D | |
| | | | 20/06 16:16 GABRIELA MANCIA DE GUTIERR | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.008 | 120,00 D | |
| | | | 20/06 16:17 KILDANE MARIA ALMEIDA GUED | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.009 | 120,00 D | |
| | | | 20/06 16:17 GRAZIELLI MENESES BRITO | | | |
| 20/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 23.658,13 C | 0,00 C |
| 21/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.650.416 | 698,98 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.711.100.018.288 | 3.650,77 C | |
| 21/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.898.000.059.021 | 373,80 D | |
| | | | 21/06 15:11 ISABELLE MORAIS DE ARAUJ | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.101 | 428,12 D | |
| | | | IMPRESA NACIONAL | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 62.102 | 167,83 D | |
| | | | CLARO S.A. | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 13105 | 438 TED | 62.103 | 60.000,00 D | |
| | | | 104 2448 013083431000100 CONSELHO REGI | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 831.721.100.244.472 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 21/06/2023 | | | |
| 21/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 831.721.100.460.104 | 3,55 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 20/06/2023 | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 21/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 56.635,05 C | 0,00 C |
| 22/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.485.271 | 623,68 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 3.599.098.755 | 5,73 C | |
| | | | 22/06 14:56 00001897672519 Sthefany Di | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.721.100.024.918 | 4.147,32 C | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 62.201 | 155,54 D | |
| | | | DARF - 13.083.431/0001-00 -6147 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 62.202 | 720,17 D | |
| | | | DARF - 13.083.431/0001-00 -6190 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 62.203 | 189,00 D | |
| | | | 033 3026 038240336000102 NIVEA MARBENE | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 62.204 | 4.347,99 D | |
| | | | 033 2990 049433957000110 49.433.957 PA | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.205 | 42,00 D | |
| | | | INSTITUTO EUVALDO LODI | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.206 | 315,18 D | |
| | | | COOPERDONTA COOP CIRURGIAO DEN | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 62.207 | 1.648,50 D | |
| | | | 104 2175 53339339520 ANNA TEREZA AZEVE | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.208 | 695,00 D | |
| | | | 22/06 15:06 B SOLAR | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 821.731.100.221.655 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 22/06/2023 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 821.731.100.221.656 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 22/06/2023 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 821.731.100.221.657 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 22/06/2023 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 871.731.200.198.775 | 6,88 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 22/06/2023 | | | |
| 22/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 3.378,03 C | 0,00 C |
| 23/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.413.836 | 464,86 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 23/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.731.200.006.485 | 1.957,54 C | |
| 23/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 2.422,40 D | 0,00 C |
| 26/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.832.088 | 2.058,23 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 26/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.741.100.013.421 | 1.213,52 C | |
| 26/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.601 | 75,00 D | |
| | | | 26/06 09:59 JOSE GENALDO FERREIRA SOUZ | | | |
| 26/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.602 | 75,00 D | |
| | | | 26/06 09:59 Raildo Vieira Meneses | | | |
| 26/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 811.771.200.234.896 | 2,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2023 | | | |
| 26/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 3.119,75 D | 0,00 C |
| 27/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.257.162 | 1.064,25 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.771.200.003.369 | 4.327,92 C | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.701 | 552,67 D | |
| | | | SERVICOS GRAFICOS DE SERGIPE | | | |

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|------------|--------|
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 62.702 | 2.573,34 D | |
| | | | 27/06 12:00 SERVICOS E LOCACOES SANTOS | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.703 | 267,88 D | |
| | | | SISEEL SIST SEG ELETR LTDA ME | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.704 | 603,23 D | |
| | | | IMPLANTA INFORMATICA LTDA | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletó | 62.705 | 2.998,87 D | |
| | | | TICKET SOLUCOES HDFGT S/A | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponív | 62.706 | 1.412,16 D | |
| | | | 047 0054 043492395000108 CLASS EMPREEN | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrónico | 841.781.100.274.212 | 11,50 D | |
| | | | Cobrança referente 27/06/2023 | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 841.781.100.457.682 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2023 | | | |
| 27/06/2023 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 3.037,48 C | 0,00 C |
| 28/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.413.361 | 1.516,46 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 28/06/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido | 3.634.018.744 | 3,14 C | |
| | | | 28/06 14:02 42097199000168 SERVICOS E | | | |
| 28/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.781.100.017.223 | 5.959,23 C | |
| 28/06/2023 | 3611 | 99015 | 470 Transferência enviada | 555.771.000.068.338 | 480,00 D | |
| | | | 28/06 10:00 MARIA AMALIA GONZAGA RIB | | | |
| 28/06/2023 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 62.801 | 62,60 D | |
| | | | ARRECADACAO PREF.ARACAJU | | | |
| 28/06/2023 | 0000 | 13013 | 362 Pagto Energia Elétrica | 43.717 | 1.834,46 D | |
| | | | ENERGIPE EMPR ENERG SE | | | |
| 28/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 5.101,77 D | 0,00 C |
| 29/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.376.708 | 947,21 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 29/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.791.100.020.677 | 4.794,54 C | |
| 29/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 5.741,75 D | 0,00 C |
| 30/06/2023 | 8330 | 18117 | 830 Depósito Online | 83.301.811.700.229 | 170,00 C | |
| | | | 8330-16-SOP-SAO JOSE-SE | | | |
| 30/06/2023 | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.834.019 | 2.881,48 C | |
| | | | 218 0001 16814330000150 BERLIN FINANCE | | | |
| 30/06/2023 | 0000 | 14020 | 624 Cobrança | 111.801.100.015.480 | 3.429,89 C | |
| 30/06/2023 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT | 1.972 | 6.481,37 D | |
| 30/06/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JF483481 ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA.


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|--|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência AUGUSTO MAYNARD, SE | Código 2448 | Operação 5901 | Emissão 22/06/2023 |
|--|----------------|------------------|-----------------------|

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

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/03/2023 | Cota em: 28/04/2023 |
| 0,8621 | 4,0193 | 12,8838 | 2,260959 | 2,280450 |

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA | CPF/CNPJ 13.083.431/0001-00 | Conta Corrente 003.000012765 | Mês/Ano 04/2023 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior | 326.226,08C | 144.286,595942 |
| Aplicações | 0,00 | 0,000000 |
| Resgates | 88.719,04D | 39.014,929871 |
| Rendimento Bruto no Mês | 2.559,73C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 240.066,77C | 105.271,666070 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 03 / 04 | RESGATE | 2,78D | 1,228891 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 18 / 04 | RESGATE | 2.800,00D | 1.231,934580 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 04 | RESGATE | 82.399,46D | 36.236,423152 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 20 / 04 | RESGATE | 1.318,80D | 579,684274 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 24 / 04 | RESGATE | 2.100,00D | 922,623719 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 25 / 04 | RESGATE | 98,00D | 43,035253 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|--|---|
| SAC: 0800 726 0101 | Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|--|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência AUGUSTO MAYNARD, SE | Código 2448 | Operação 5901 | Emissão 22/06/2023 |
|--|----------------|------------------|-----------------------|

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

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%) 1,1022 | No Ano(%) 5,1659 | Nos Últimos 12 Meses(%) 12,9839 | Cota em: 28/04/2023 2,280450 | Cota em: 31/05/2023 2,305586 |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA | CPF/CNPJ 13.083.431/0001-00 | Conta Corrente 003.000012765 | Mês/Ano 05/2023 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior | 240.066,77C | 105.271,666070 |
| Aplicações | 0,00 | 0,000000 |
| Resgates | 72.370,82D | 31.494,390978 |
| Rendimento Bruto no Mês | 2.403,91C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 170.099,86C | 73.777,275091 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 12 / 05 | RESGATE | 1.663,71D | 726,232528 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 15 / 05 | RESGATE | 5.547,87D | 2.420,531591 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 17 / 05 | RESGATE | 2,39D | 1,041712 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 05 | RESGATE | 1.785,00D | 777,295065 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 23 / 05 | RESGATE | 63.371,85D | 27.569,290080 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

0,00

0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|--|---|
| SAC: 0800 726 0101 | Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

| | | | |
|--|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência AUGUSTO MAYNARD, SE | Código 2448 | Operação 5901 | Emissão 03/07/2023 |
|--|----------------|------------------|-----------------------|

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

Rentabilidade do Fundo

| | | | | |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| No Mês(%) 1,0478 | No Ano(%) 6,2678 | Nos Últimos 12 Meses(%) 13,0527 | Cota em: 31/05/2023 2,305586 | Cota em: 30/06/2023 2,329745 |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

Administradora

| | | |
|---------------------------------|---|--|
| Nome Caixa Econômica Federal | Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|---|--|

Cliente

| | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA | CPF/CNPJ 13.083.431/0001-00 | Conta Corrente 003.000012765 | Mês/Ano 06/2023 | Folha 01/01 |
| Análise do Perfil do Investidor | | Data da Avaliação | | |

Resumo da Movimentação

| Histórico | Valor em R\$ | Qtde de Cotas |
|----------------------------|--------------|---------------|
| Saldo Anterior | 170.099,86C | 73.777,275091 |
| Aplicações | 109.371,12C | 47.203,280501 |
| Resgates | 69.375,47D | 29.890,651153 |
| Rendimento Bruto no Mês | 2.120,74C | |
| IRRF | 0,00 | |
| IOF | 0,00 | |
| Taxa de Saída | 0,00 | |
| Saldo Bruto* | 212.216,25C | 91.089,904440 |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00 | |

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

Movimentação Detalhada

| Data | Histórico | Valor R\$ | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
| 07 / 06 | APLICACAO | 49.371,12C | 21.360,582420 |
| 15 / 06 | RESGATE | 2.577,71D | 1.112,501391 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 19 / 06 | RESGATE | 1,39D | 0,599209 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 20 / 06 | RESGATE | 62.838,16D | 27.078,479199 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 21 / 06 | APLICACAO | 60.000,00C | 25.842,698081 |
| 22 / 06 | RESGATE | 19,46D | 8,377283 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 26 / 06 | RESGATE | 69,00D | 29,675391 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |
| 30 / 06 | RESGATE | 3.869,75D | 1.661,018677 |
| | IRRF | 0,00 | |
| | IOF | 0,00 | |

Dados de Tributação

| | |
|------------------------|-------------|
| Rendimento Base | IRRF |
| 0,00 | 0,00 |

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

| | |
|---|---|
| SAC: 0800 726 0101 | Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001 |
| Ouvidoria: 0800 725 7474 | Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp |
| Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br | |



Extrato por período

Cliente: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conta: 2448 | 003 | 00001276-5

Data: 22/06/2023 - 10:11

Mês: Abril/2023

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 03/04/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 2,78 D | 2,78 D |
| 03/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 2,78 C | 0,00 C |
| 03/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 04/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 05/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 06/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 10/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 11/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 12/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 13/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 14/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 17/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 18/04/2023 | 181532 | ENVIO TEV | 2.800,00 D | 2.800,00 D |
| 18/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 2.800,00 C | 0,00 C |
| 18/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 19/04/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 82.399,46 D | 82.399,46 D |
| 19/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 82.399,46 C | 0,00 C |
| 19/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 20/04/2023 | 201507 | ENVIO TEV | 210,00 D | 210,00 D |
| 20/04/2023 | 201508 | ENVIO TEV | 210,00 D | 420,00 D |
| 20/04/2023 | 201509 | ENVIO PIX | 373,80 D | 793,80 D |
| 20/04/2023 | 201509 | ENVIO PIX | 210,00 D | 1.003,80 D |
| 20/04/2023 | 201510 | ENVIO PIX | 315,00 D | 1.318,80 D |
| 20/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 1.318,80 C | 0,00 C |
| 20/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 24/04/2023 | 241433 | ENVIO TEV | 2.100,00 D | 2.100,00 D |
| 24/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 2.100,00 C | 0,00 C |
| 24/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|---------|---------|
| 25/04/2023 | 032023 | DB CEST PJ | 69,00 D | 69,00 D |
| 25/04/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 29,00 D | 98,00 D |
| 25/04/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 98,00 C | 0,00 C |
| 25/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 26/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 27/04/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 28/04/2023 | 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



Extrato por período

Cliente: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conta: 2448 | 003 | 00001276-5

Data: 22/06/2023 - 10:12

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 02/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 03/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 04/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 05/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 08/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 09/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 10/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 11/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 12/05/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 1.663,71 D | 1.663,71 D |
| 12/05/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 1.663,71 C | 0,00 C |
| 12/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 15/05/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 5.547,87 D | 5.547,87 D |
| 15/05/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 5.547,87 C | 0,00 C |
| 15/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 16/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 17/05/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 2,39 D | 2,39 D |
| 17/05/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 2,39 C | 0,00 C |
| 17/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 18/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 19/05/2023 | 191533 | ENVIO TEV | 420,00 D | 420,00 D |
| 19/05/2023 | 191533 | ENVIO TEV | 1.120,00 D | 1.540,00 D |
| 19/05/2023 | 191534 | ENVIO TEV | 245,00 D | 1.785,00 D |
| 19/05/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 1.785,00 C | 0,00 C |
| 19/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 22/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 23/05/2023 | 231638 | ENVIO TEV | 2.468,96 D | 2.468,96 D |
| 23/05/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 60.902,89 D | 63.371,85 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|-------------|
| 23/05/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 63.371,85 C | 0,00 C |
| 23/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 24/05/2023 | 000001 | CRED TED | 65.000,00 C | 65.000,00 C |
| 24/05/2023 | 000020 | MANUT CAD | 36,50 D | 64.963,50 C |
| 24/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 64.963,50 C |
| 25/05/2023 | 251354 | ENVIO TEV | 792,37 D | 64.171,13 C |
| 25/05/2023 | 042023 | DB CEST PJ | 69,00 D | 64.102,13 C |
| 25/05/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 19,46 D | 64.082,67 C |
| 25/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 64.082,67 C |
| 26/05/2023 | 326485 | PAG BOLETO | 2.224,36 D | 61.858,31 C |
| 26/05/2023 | 326957 | PAG BOLETO | 23,97 D | 61.834,34 C |
| 26/05/2023 | 327413 | PAG BOLETO | 593,47 D | 61.240,87 C |
| 26/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 61.240,87 C |
| 29/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 61.240,87 C |
| 30/05/2023 | 301650 | ENVIO TEV | 250,00 D | 60.990,87 C |
| 30/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 60.990,87 C |
| 31/05/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 60.990,87 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato por período

Cliente: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conta: 2448 | 003 | 00001276-5

Data: 03/07/2023 - 14:52

Mês: Junho/2023

Período: 1 - 30

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 60.990,87 C |
| 01/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 55,22 D | 60.935,65 C |
| 01/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 2.884,04 D | 58.051,61 C |
| 01/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 8.066,32 D | 49.985,29 C |
| 01/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 49.985,29 C |
| 02/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 49.985,29 C |
| 05/06/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 4,17 D | 49.981,12 C |
| 05/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 49.981,12 C |
| 06/06/2023 | 061335 | ENVIO TEV | 250,00 D | 49.731,12 C |
| 06/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 49.731,12 C |
| 07/06/2023 | 233015 | APLICACAO | 49.371,12 D | 360,00 C |
| 07/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 360,00 C |
| 09/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 360,00 C |
| 12/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 360,00 C |
| 13/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 360,00 C |
| 14/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 360,00 C |
| 15/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 2.937,71 D | 2.577,71 D |
| 15/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 2.577,71 C | 0,00 C |
| 15/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 16/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 19/06/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 1,39 D | 1,39 D |
| 19/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 1,39 C | 0,00 C |
| 19/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 20/06/2023 | 201503 | ENVIO TEV | 3.125,37 D | 3.125,37 D |
| 20/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 59.712,79 D | 62.838,16 D |
| 20/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 62.838,16 C | 0,00 C |
| 20/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 21/06/2023 | 244429 | APLICACAO | 60.000,00 D | 60.000,00 D |

| | | | | |
|------------|--------|------------|-------------|------------|
| 21/06/2023 | 000001 | CRED TED | 60.000,00 C | 0,00 C |
| 21/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 22/06/2023 | 099584 | DEB TARIFA | 19,46 D | 19,46 D |
| 22/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 19,46 C | 0,00 C |
| 22/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 23/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 26/06/2023 | 052023 | DB CEST PJ | 69,00 D | 69,00 D |
| 26/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 69,00 C | 0,00 C |
| 26/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 27/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 28/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 29/06/2023 | 000000 | SALDO DIA | | 0,00 C |
| 30/06/2023 | 099584 | DB FOL PAG | 3.869,75 D | 3.869,75 D |
| 30/06/2023 | 727220 | RESG AUTOM | 3.869,75 C | 0,00 C |
| 30/06/2023 | 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



PARECER DA COMISSÃO DE TOMADA DE CONTAS

Os abaixo assinados membros da Comissão de Tomada de Contas do Conselho Regional de Odontologia de Sergipe, tendo examinado a Prestação de Contas do subsídio concedido para as atividades do segundo trimestre do Exercício de 2023 do Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, com prazo de vigência 31/12/2022 a 31/12/2023, conforme convênio, de 25 de agosto de 2021, e 2º termo aditivo firmado em 30 de novembro de 2022, encontrando tudo na mais perfeita ordem, são de parecer que ele merece plena aprovação.

Aracaju, 13 de julho de 2023.

ANA MARCIA MENEZES DE
OLIVEIRA:39073513553

Assinado de forma digital por ANA MARCIA MENEZES DE
OLIVEIRA:39073513553
Dados: 2023.07.13 16:06:49 -03'00'

ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA, CD
Presidente da Comissão

JOSE LUIZ GOES DE
OLIVEIRA:00092897550

Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GOES DE
OLIVEIRA:00092897550
Dados: 2023.07.13 14:48:55 -03'00'

JOSÉ LUIZ GÓES DE OLIVEIRA, CD
Membro da Comissão

TITO MARCEL LIMA

SANTOS:84380721515

Assinado de forma digital por
TITO MARCEL LIMA
SANTOS:84380721515

TITO MARCEL LIMA SANTOS, CD
Membro da Comissão



ATA Nº 790 DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO PLENÁRIO DO CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE, REALIZADA NO DIA 13 DE JULHO DE 2023.

1 No décimo terceiro dia do mês de julho do ano de dois mil e vinte e três, às dezesseis
2 horas, foi realizada a 790 Reunião Extraordinária do Plenário do Conselho Regional de
3 Odontologia do Sergipe, em sua sede, situada à Rua Vila Cristina, número quinhentos e
4 oitenta e nove, bairro São José, com a presença dos Conselheiros Efetivos: Anna Tereza
5 Azevedo de Andrade Lima- Presidente, Valéria Mota Quintela - Secretária, Erickson
6 Palma Silva – Tesoureiro e os membros da Comissão de Tomada de Contas: Ana Márcia
7 Menezes de Oliveira – Presidente, José Luiz Góes de Oliveira e Tito Marcel Lima Santos.
8 Aberta a sessão a Presidente solicitou que fosse feita a leitura da ata da sessão anterior, a
9 qual depois de lida foi aprovada sem emendas. Na sequência a presidente informa que o
10 motivo da reunião extraordinária é a apreciação pelo Plenário à Prestação de Contas dos
11 subsídios concedidos para as atividades do segundo trimestre do Exercício de 2023 do
12 Programa de Fortalecimento das Atividades de Fiscalização, com prazo de vigência
13 31/12/2022 a 31/12/2023, conforme convênio, de 25 de agosto de 2021, e 2º termo
14 aditivo firmado em 30 de novembro de 2022; e do Programa Nacional de Melhoria
15 Administrativa dos Conselhos de Odontologia – PROMAC, com prazo de vigência
16 30/03/2023 a 31/12/2023, conforme convênio, de 30 de março de 2023, já com os
17 Pareceres favoráveis da Comissão de Tomada de Contas. Foram analisadas as despesas
18 relacionadas nas planilhas de relação de pagamentos e verificados os documentos
19 comprobatórios. Não foram encontradas inconsistências em relação as prestações de
20 contas e após apreciação do plenário, recebeu aprovação unânime dos presentes.
21 **ENCERRAMENTO:** Nada mais havendo a tratar, a Presidente agradece a presença de
22 todos, dando por encerrada a reunião. Eu, Valéria Mota Quintela – Secretaria, lavrei a
23 presente, que depois de lida e aprovada vai assinada por mim e pelos demais presentes.
24 Aracaju, 13 de julho de 2023.

25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37

Secretária: Valéria Mota Quintela VALERIA MOTA
QUINTELA:65384628553

Assinado de forma digital por VALERIA MOTA
QUINTELA:65384628553
Dados: 2023.07.13 16:59:58 -03'00'

Presidente: Anna Tereza Azevedo de Andrade Lima

ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA:53339339520 Assinado de forma digital por ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA:53339339520

Tesoureiro: Erickson Palma Silva ERICKSON PALMA
SILVA:65465180587

Assinado de forma digital por ERICKSON PALMA
SILVA:65465180587



38

39

40

41

Conselheira: Ana Marcia Menezes de Oliveira **ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA:39073513553** Assinado de forma digital por ANA MARCIA MENEZES DE OLIVEIRA:39073513553
Dados: 2023.07.13 16:54:12 -03'00'

42

43

44

45

Conselheiro: José Luiz Góes de Oliveira **JOSE LUIZ GOES DE OLIVEIRA:00092897550** Assinado de forma digital por JOSE LUIZ GOES DE OLIVEIRA:00092897550
Dados: 2023.07.13 16:40:14 -03'00'

46

47

48

49

Conselheiro: Tito Marcel Lima Santos **TITO MARCEL LIMA SANTOS:84380721515** Assinado de forma digital por TITO MARCEL LIMA SANTOS:84380721515

CTO SE