



Detalhamento - Proposta Orçamentária - Setembro/2024 a Dezembro/2024

Contrato de Gestão nº 005/2015 - Ipiranga/Vila Mariana/Jabaquara

Serviços de Terceiros

Unidade	Rubrica	Descrição	Quantidade de Impressoras	Valor unitario	Valor Total Mensal
AMA Especialidades Vila das Mercês	08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	Impressora Laser/Led Monocromática • Conectividade: Rede Ethernet, USB 2.0 • Memória: 256MB ou superior • Sistemas Operacionais Compatíveis: Mac OS X, Windows XP, Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10 e Linux. • Alimentação: 110 V • Tecnologia de Impressão: Laser • Velocidade Max de Impressão: 40 ppm • Impressão Colorida: Não • Impressão Frente e Verso: Sim • Capacidade Máxima de impressão mensal (pags/mês): 100.000 • Resolução Máxima de Impressão: 1200x1200dpi • Tamanho de Papel: A4 210 x 297 mm, A5 148 x 210 mm , A6 105 x 148 mm, Carta 215 x 279 mm, Ofício 216 x 356 mm • Capacidade Bandeja de Entrada: 250 folhas • Capacidade Bandeja de Saída: 50 folhas • Capacidade Alimentadora Automática: 50 folhas • Capacidade Bandeja Multiuso: 50 folhas	13	R\$ 300,00	3.900,00
AMA Sacomã			37	R\$ 300,00	11.100,00
CAPS AD II Sacomã			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS AD III - Heliopolis			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Ipiranga - Vila Monumento			8	R\$ 300,00	2.400,00
CAPS Adulto II Jabaquara			7	R\$ 300,00	2.100,00
CAPS Infantil Juvenil III - Heliópolis			7	R\$ 300,00	2.100,00
CENTRO DE REFERENCIA DE DOR CRÔNICA			5	R\$ 300,00	1.500,00
CEO II Jabaquara			3	R\$ 300,00	900,00
CER III Moema			15	R\$ 300,00	4.500,00
UBS Água Funda			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Almirante Delamare			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Cupecê - DR. Waldomiro Pregnatalto			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Heliópolis			5	R\$ 300,00	1.500,00
CECCO Heliópolis			3	R\$ 300,00	900,00
SIAT Heliópolis			1	R\$ 300,00	300,00
UBS INDIANÓPOLIS SIGMUND FREUD			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Jardim Lourdes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Luiz Ernesto Mazzoni			4	R\$ 300,00	1.200,00
UBS Milton Santos			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Parque Imperial - Prof Manoel Antonio da Silva Saragot			1	R\$ 300,00	300,00
UBS Sacomã			3	R\$ 300,00	900,00
UBS Vila Campestre			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila Canaã			5	R\$ 300,00	1.500,00
UBS Vila das Mercês			14	R\$ 300,00	4.200,00
EMAD Vila das Mercês			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Gumerindo			8	R\$ 300,00	2.400,00
UBS Vila Moraes			2	R\$ 300,00	600,00
UBS Vila Santa Catarina			1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Americanópolis			11	R\$ 300,00	3.300,00
UBS/AMA Geraldo da Silva Ferreira			1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA Parque Bristol			1	R\$ 300,00	300,00
UBS/AMA São Vicente de Paula			7	R\$ 300,00	2.100,00
Unidade Hospitalar Dr. Flavio Giannotti			12	R\$ 300,00	3.600,00
Total			213	-	63.900,00

GC MC DF AAY



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Fundada em 1933 | Unidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 29/06/1963

Programa de Atenção Integral à Saúde

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024													
CONSOLIDADO													
CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.													
UNIDADE: CONSOLIDADO GERAL													
SERVIÇO: CONSOLIDADO GERAL													
DESCRIÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
01. Pessoal e Reflexo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.01 - Salários	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.02 - Adicional Insalubridade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.03 - Gratificação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.05 - Hora Extra	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.07 - 13º Salário	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.08 - Férias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.12 - Trânsito	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.14 - Adicional de Distância	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.11.15 - Adicional de Periculosidade	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.01.99 - Outros Proventos de Pessoal Próprio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.02.01 - Vale Transporte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.02.02 - Vale Refeição	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.02.06 - Vale Alimentação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.02.99 - Outros Benefícios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.03.03 - FGTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.04.01 - Rescisão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.04.99 - Outras Despesas de Pessoal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
01.05.01 - Dissídio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02. Materiais de Consumo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.01.01 - Material Odontológico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.01.02 - Gases Medicinais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.02.01 - Orteses e Proteses	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.03.01 - Suprimento de Informática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.03.02 - Material de Escritório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.03.99 - Outros Materiais de Escritório	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.01 - Combustíveis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.02 - Material de Limpeza	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.03 - Uniformes e Rouparia Hospitalar	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.04 - Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.05 - Despesas de Transporte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.06 - Material de EPI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.07 - Material de Manutenção Predial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.08 - Material de Manutenção de Equipamento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02.04.99 - Outros Materiais de Consumo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03. Material de Consumo Assistencial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03.01.01 - Drogas e Medicamentos Diversos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03.01.02 - Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04. Serviços Terciarizados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.01 - Assessoria Contábil	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.02 - Assessoria e Consultoria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.03 - Serviços, Programas e Aplicativos de Informática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.04 - Vigilância / Portaria / Segurança	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.05 - Limpeza Predial / Jardinagem	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.07 - Lavanderia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.08 - SND	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.09 - Serviços de Remoção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.10 - Serviços de Transporte	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.11 - Serviços Gráficos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.12 - Despesas de Serviços de Benefícios para RH	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.01.99 - Outros Serviços Terciarizados	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.02.01 - Educação Continuada	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.04.01 - Serviços Assistencial Médico	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04.04.02 - Serviços de Outros Profissionais da Saúde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Fundada em 1933 | Unidade Pública Municipal, Estadual e Federal | Entidade Filantrópica inscrita no CNAS desde 29/06/1993

Programa de Atenção Integral à Saúde

PLANO ORÇAMENTÁRIO - PERÍODO: SETEMBRO/2024 A DEZEMBRO/2024													
CONSOLIDADO													
Nº DO CONTRATO:		CG Nº 005/2015 - SMS /NTCSS - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE VILA MARIANA / JABAQUARA / E STS IPIRANGA.											
UNIDADE:		CONSOLIDADO GERAL											
SERVIÇO:		CONSOLIDADO GERAL											
DESCRIÇÃO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
04.26.00 - Guarda de Documentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 - Manutenção													
05.01.01 - Manutenção Predial e Adequações	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.01.02 - Manutenção de Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.01.03 - Manutenção de Equipamento Assistencial	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.01.04 - Manutenção de Informática	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6 - Obras - Investimentos													
06.01.01 - Reformas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06.01.02 - Ampliação e Adequação	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06.01.03 - Construção	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06.01.04 - Tributos de Obras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 - Equipamentos - Investimentos													
07.01.01 - Equipamentos Assistenciais	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07.01.02 - Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07.01.03 - Tributos de Equipamentos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8 - Locação													
08.01.01 - Locação de Equipamentos Médicos	-	-	-	-	-	-	-	-	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.02 - Locação de Imóveis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08.01.03 - Locação de Equipamentos Administrativos	-	-	-	-	-	-	-	-	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
08.01.04 - Locação de Veículos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 - Utilidade Pública \ Diversos													
09.01.01 - Água	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.01.02 - Energia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.01.03 - Telefonia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.01.04 - Gás	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.01.05 - Assinatura de Internet	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.02.01 - Taxas e Impostos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.03.01 - Despesas Bancárias	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09.04.01 - Suprimento de Caixa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 - Empréstimos													
10.01.01 - Pagamento de Empréstimo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.01.02 - Despesas de Juros	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL CUSTEIO = (1232345454849410)		-	-	-	-	-	-	-	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00
TOTAL INVESTIMENTO = (647)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL GERAL =		-	-	-	-	-	-	-	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00

SÃO PAULO, 27 DE AGOSTO DE 2024



ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA
Programa de Atenção Integral à Saúde

Nº	SERVIÇOS	UNIDADES	Mês 114	Mês 115	Mês 116	Mês 117	Mês 118	Mês 119	Mês 120	Mês 121	Mês 122	Mês 123	Mês 124	Mês 125	TOTAL
			jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	
1	ANA 24H	ANA SACOVÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	11.100,00	11.100,00	11.100,00	11.100,00	44.400,00
2	ANA-E	ANA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	-	-	-	-	-	-	-	-	3.900,00	3.900,00	3.900,00	3.900,00	15.600,00
3	CAPS	CAPS AD III HELIÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
4	CAPS	CAPS AD II SACOVÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
5	CAPS	CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	-	-	-	-	-	-	-	-	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
6	CAPS	CAPS ADULTO II JABAQUARA	-	-	-	-	-	-	-	-	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
7	CAPS	CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
8	CEO	CEO II JABAQUARA	-	-	-	-	-	-	-	-	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
9	CER	CER III MIGUEIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	4.500,00	4.500,00	4.500,00	4.500,00	18.000,00
10	SIAT	SIAT III HELIÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
11	EMAD	EMAD VILA DAS MERCÊS	-	-	-	-	-	-	-	-	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
12	ESF	UBS JARDIM LOURDES	-	-	-	-	-	-	-	-	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
13	ESF	UBS VILA CAMPESTRE	-	-	-	-	-	-	-	-	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
14	ESF	UBS VILA STA CATARINA	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
15	ESF	UBS ÁGUA FUNDA	-	-	-	-	-	-	-	-	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
16	ESF	UBS ALIBANTE DELAMARE	-	-	-	-	-	-	-	-	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
17	ESF	UBS HELIÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
18	ESF	UBS AMERICANÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	3.300,00	3.300,00	3.300,00	3.300,00	13.200,00
19	ESF	UBS CUPECÊ • DR WALDONIRO PREGNOLATTO	-	-	-	-	-	-	-	-	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
20	MISTA	UBS LUIZ ERNESTO MAZZONI	-	-	-	-	-	-	-	-	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	4.800,00
21	MISTA	UBS DR. CEBALDO DA SILVA FERREIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
22	MISTA	UBS VILA CANAÃ	-	-	-	-	-	-	-	-	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
23	MISTA	UBS VILA MORAES • DÃO PAULO BOTELHO VIEIRA	-	-	-	-	-	-	-	-	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
24	MISTA	UBS PARQUE BRISTOL	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
25	MISTA	UBS HILTON SANTOS	-	-	-	-	-	-	-	-	600,00	600,00	600,00	600,00	2.400,00
26	MISTA	UBS PROFESSOR MANOEL ANTONIO DA SILVA SARAGÓÇA • PARQUE IMPERIAL	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
27	MISTA	UBS SACOVÁ	-	-	-	-	-	-	-	-	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
28	CECCO	CECCO IPIRANGA HELIÓPOLIS	-	-	-	-	-	-	-	-	900,00	900,00	900,00	900,00	3.600,00
29	UBS TRAD	UBS SÃO VICENTE DE PAULA	-	-	-	-	-	-	-	-	2.100,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	8.400,00
30	UBS TRAD	UBS VILA DAS MERCÊS	-	-	-	-	-	-	-	-	4.200,00	4.200,00	4.200,00	4.200,00	16.800,00
31	UBS TRAD	UBS INDIANÓPOLIS SIGNINO FREUD	-	-	-	-	-	-	-	-	300,00	300,00	300,00	300,00	1.200,00
32	UBS TRAD	UBS VILA GUERECINO • PRO. JANDIRA MANSUR	-	-	-	-	-	-	-	-	2.400,00	2.400,00	2.400,00	2.400,00	9.600,00
33	UNIDADE HOSPITALAR	HD DR. FLÁVIO GIANNOTTI	-	-	-	-	-	-	-	-	3.600,00	3.600,00	3.600,00	3.600,00	14.400,00
34	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR CRÔNICA	CENTRO DE REFERÊNCIA DA DOR	-	-	-	-	-	-	-	-	1.500,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	6.000,00
TOTAL CUSTEIO			-	-	-	-	-	-	-	-	63.900,00	63.900,00	63.900,00	63.900,00	255.600,00

SÃO PAULO, 27 DE AGOSTO DE 2024

Protocolo de assinaturas

Documento

Nome do envelope: 2015 - Locação de Impressoras

Autor: PAOLA FRANCISQUETI DE OLIVEIRA BUENO - paola.oliveira@spdm-pais.org.br

Status: Finalizado

HASH TOTVS: CB-6C-46-B0-AD-72-77-0D-A5-32-38-AB-7E-86-FC-93-F0-4C-B3-23

SHA256: 0732a7ee0439fda73c742448b2ef4a144f7811257c03528d5a509e0bbc920ec0

Assinaturas

Nome: GISELLE CRISTINA FUENTES CAMPOS - **CPF/CNPJ:** 61.699.567/0056-66 - **Cargo:** COORDENADOR ORCAMENTOS

E-mail: giselle.fuentes@spdm-pais.org.br - **Data:** 27/08/2024 17:19:22

Status: Assinado eletronicamente para homologar

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 27/08/2024 17:17:21 - **Leitura completa em:** 27/08/2024 17:18:08

IP: 67.159.234.19

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante



Assinatura



Rubrica

Nome: MARIANA PERES CIRIANO - **CPF/CNPJ:** 398.222.128-52 - **Cargo:** Supervisor Financeiro

E-mail: mariana.ciriano@spdm-pais.org.br - **Data:** 28/08/2024 11:29:41

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 28/08/2024 11:29:34 - **Leitura completa em:** 28/08/2024 11:29:34

IP: 177.8.171.79

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante



Assinatura



Rubrica

Nome: Darlei Alves Freire - **CPF/CNPJ:** 102.977.258-40 - **Cargo:** Diretor Financeiro

E-mail: darlei.freire@spdm-pais.org.br - **Data:** 28/08/2024 11:30:28

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

IP: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante



Assinatura



Rubrica

Nome: Andreza Aparecida Yabiku - **CPF/CNPJ:** 314.160.138-06 - **Cargo:** Coordenadora Regional de Saúde Sudeste

E-mail: aayabiku@prefeitura.sp.gov.br - **Data:** 28/08/2024 18:29:26

Status: Assinado eletronicamente

Tipo de Autenticação: Utilizando login e senha, pessoal e intransferível

Visualizado em: 28/08/2024 18:29:10 - **Leitura completa em:** 28/08/2024 18:29:19

IP: 177.26.249.254 - **IPv6:** 2804:18:1140:c6bc:8c39:5f4:a6af:8004

Geolocalização: Indisponível ou compartilhamento não autorizado pelo assinante

Andreza Aparecida Yabiku

Assinatura

AAV

Rubrica

Autenticidade

Para verificar a autenticidade do documento, escaneie o QR Code ou acesse o link abaixo:

<https://totvssign.totvs.app/webapptotvssign/#/verify/search?codigo=CB-6C-46-B0-AD-72-77-0D-A5-32-38-AB-7E-86-FC-93-F0-4C-B3-23>

HASH TOTVS: CB-6C-46-B0-AD-72-77-0D-A5-32-38-AB-7E-86-FC-93-F0-4C-B3-23

