

Prestação de Contas

Janeiro
2020

Vila Penteado PS



G33631141674443057
31/01/2020 14:44:51

Ciente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 7004230-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
20/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	15.336,57 C	
				20/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/01/2020		0000	13105 375	Impostos	12.001	3.740,63 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/01/2020		0000	13105 375	Impostos	12.002	11.595,94 D	0,00 C
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
28/01/2020		0000	14138 632	Ordem Banc?ria	202.001.270.090.313	262.500,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
28/01/2020		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	6.806,78 D	
				28/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/01/2020		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	21.383,79 D	
				28/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	234.038,43 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
28/01/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Servi?os	890.280.900.244.398	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 27/01/2020			
31/01/2020		3062	03062 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.383,79 C	
				31/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/01/2020		0000	00000 999	S A L D O			21.383,79 C
Saldo							21.383,79 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2020
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/02/2020

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

G333021207108482355
02/02/2020 15:52:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6
=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85670000037 40630064002 01453494610 00117089365
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.740,63

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 1.2F5.E58.832.F75.AED


Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

VPPS

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.740,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/01/2020 16:42:45	

8567000037-0 40630064002-5 01453494610-9 00117089365-3



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.740,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/01/2020 16:42:45	

8567000037-0 40630064002-5 01453494610-9 00117089365-3



Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo Despesa: Custeio

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20/01/2020
VPPS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6


=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85690000115 95940064002 01453494610 00159529365
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	11.595,94

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 0.935.2CA.0E1.411.4FA


Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

UPPS

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	11.595,94
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/01/2020 16:44:02</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.595,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000115-2 95940064002-2 01453494610-9 00159529365-3



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	11.595,94
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.6643 17/01/2020 16:44:02</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.595,94
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000115-2 95940064002-2 01453494610-9 00159529365-3



Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadado
Tipo Despesa: Custeio

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20/01/2020
UPPS

28/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:35:42
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	6.806,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230

=====

NR.AUTENTICACAO 9.47E.EAA.01E.359.C97

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

28/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:51
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	21.383,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230
=====

NR.AUTENTICACAO	E.3BB.9C4.644.270.03B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC
CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26
VALOR: R\$ 234.038,43
DEBITO EM: 28/01/2020

=====

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 4.90E.0F6.9AB.634.121

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
245

Data e Hora da Emissão	28/01/2020 09:43:37	Competência	28/1/2020	Código de Verificação	HMJLR9UL7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - CJ.408	Telefone	(16)3419-8647	e-mail	fiscal@mccassessoria.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços médicos socorristas, na área de clínica médica, para atendimento no pronto socorro do hospital Dr. José Pangella, de Vila Penteado.

Referente a Dezembro /2019.

Convênio n.º 900/2018

Convênio n.º 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo Despesa: Custeio

Código do Serviço / Atividade

7490199 / 17.24 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	1.620,94	COFINS (R\$)	7.481,25	IR (R\$)	3.740,63	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	2.493,75
-----------	----------	--------------	----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	249.375,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		249.375,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais	15.336,57	0-Nenhum	Base de Cálculo		249.375,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	234.038,43	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		4.987,50
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

28/01/2020
VPDS

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:49:12
306203062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.230-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	21.383,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.230
=====

NR.AUTENTICACAO	0.4D4.675.52E.9A5.63E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015967 ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Diurno 07:00 19:00			Thais Bressan Batista 177276	Carlos Soliz 198233	Esdras Lins 5290	Larissa Brito 199163	Ana Cristina Vieira 45126
			Eduardo Pichinin 205826	Daniela Fabiani 207806	Erick Palma 133413	Aline Ribeiro 198608	Fabio Toimil 208579
			Nancy Pantoja 181502	Rafael Klajner 209592	Roubens Josaphat 198192	Maurício Fonseca 104566	Vitor Mendes 209068
Noturno 19:00 07:00			Thais Bressan Batista 177276	Erick Palma 133413	Dennis Camacho 181591	Eduardo Perusso 191068	Carlos Camacho 197451
			Victor Siqueira 209053	Ana Cristina Vieira 45126	Victor Siqueira 209053	Rafael Klajner 209592	Ana Cristina Vieira 45126

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Diurno 07:00 19:00	Lea Mori 209585	Erick Palma 133413	Carlos Camacho 197451	Aldo Junior 195.723	Juan Espinoza 205213	Juan Espinoza 205213	Ana Cristina Vieira 45126
	Nelio Bascope 208212	Heider Dias Alves 202295	Henri Heredia 180629	Juan Espinoza 205213	Heider Dias Alves 202295	Larissa Brito 199163	Fabio Toimil 208579
	Rafael da Silva 157604	Daniela Fabiani 207806	Daniela Mercado 197459	Heider Dias Alves 202295	Roubens Josaphat 198192	Aline Andruskevicius 207172	Vitor Mendes 209068
Noturno 19:00 07:00	Eduardo Perusso 191068	Erick Palma 133413	Eduardo Perusso 191068	Juan Espinoza 205213	Victor Siqueira 209053	Juan Espinoza 205213	Reynaldo Nina 180915
	Juliana Oliveira 191190	Eduardo Pichinin 205826	Carolina Azeredo 148898	Ana Cristina Vieira 45126	Carolina Azeredo 148898	Carlos Camacho 197451	Jhonny Villarroel 174706

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Diurno 07:00 19:00	Nancy Pantoja 181502	Erick Palma 133413	Nancy Pantoja 181502	Aldo Junior 195.723	Juan Espinoza 205213	Juan Espinoza 205213	Bruna Lovo 173168
	Reynaldo Nina 180915	Heider Dias Alves 202295	Henri Heredia 180629	Juan Espinoza 205213	Heider Dias Alves 202295	Thais Bressan Batista 177276	Michele Marques 163035
	Rafael da Silva 157604	Daniela Fabiani 207806	Thais Bressan Batista 177276	Heider Dias Alves 202295	Roubens Josaphat 198192	Larissa Brito 199163	Thais Bressan Batista 177276
Noturno 19:00 07:00	Eduardo Perusso 191068	Erick Palma 133413	Eduardo Perusso 191068	Juan Espinoza 205213	Carolina Azeredo 148898	Juan Espinoza 205213	Carlos Camacho 197451
	Erick Palma 133413	Eduardo Pichinin 205826	Thais Bressan Batista 177276	Ana Cristina Vieira 45126	Thais Bressan Batista 177276	Eduardo Perusso 191068	Ana Cristina Vieira 45126

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Diurno 07:00 19:00	Nancy Pantoja 181502	Erick Palma 133413	Carlos Camacho 197451	Aldo Junior 195.723	Juan Espinoza 205213	Juan Espinoza 205213	Jamili Silva 181011
	Nelio Bascope 208212	Heider Dias Alves 202295	Henri Heredia 180629	Juan Espinoza 205213	Heider Dias Alves 202295	Lea Mori 209585	Michele Marques 163035
	Rafael da Silva 157604	Larissa Brito 199163	Thais Bressan Batista 177276	Heider Dias Alves 202295	Roubens Josaphat 198192	Thais Bressan Batista 177276	Thais Bressan Batista 177276
Noturno 19:00 07:00	Eduardo Perusso 191068	Erick Palma 133413	Eduardo Perusso 191068	Juan Espinoza 205213	Dennis Camacho 181591	Juan Espinoza 205213	Reynaldo Nina 180915
	Juliana Oliveira 191190	Eduardo Pichinin 205826	Thais Bressan Batista 177276	Ana Cristina Vieira 45126	Thais Bressan Batista 177276	Carlos Camacho 197451	Jhonny Villarroel 174706

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
---------	-------	--------	--------	-------	--------	---------

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadado
Tipo Despesa: Custeio

	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Diurno 07:00 19:00	Nancy Pantoja 181502	Erick Palma 133413	Thais Bressan Batista 177276	Heider Dias Alves 202295	Juan Espinoza 205213		
	Reynaldo Nina 180915	Heider Dias Alves 202295	Henri Heredia 180629	Juan Espinoza 205213	Heider Dias Alves 202295		
	Rafael da Silva 157604	Nancy Pantoja 181502	Nancy Pantoja 181502	Daniela Fabiani 207806	Roubens Josaphat 198192		
Noturno 19:00 07:00	Eduardo Perusso 191068	Erick Palma 133413	Eduardo Perusso 191068	Juan Espinoza 205213	Dennis Camacho 181591		
	Juliana Oliveira 191190	Eduardo Pichinin 205826	Thais Bressan Batista 177276	Ana Cristina Vieira 45126	Thais Bressan Batista 177276		

Convênio nº 900/2018
Fonte de Recurso Estadual
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - P.S. Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo Despesa: Custeio