

Prestação de Contas

Agosto
2019

Caieiras



Consultas - Extrato de conta corrente

G338300951281807038
30/08/2019 10:01:45

Cliente - Conta atual

Agência 7004-1
Conta corrente 7004229-2 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2019		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	38.372,20 C	
			05/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/08/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	38.372,20 D	0,00 C
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/08/2019		0000	14138 632 Ordem Banc?ria	201.908.050.066.093	698.805,17 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
06/08/2019		7004	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	3.448,04 D	
			06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2019		7004	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	73.178,56 D	
			06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	622.178,57 D	0,00 C
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
20/08/2019		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	41.132,43 C	
			20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/08/2019		0000	13105 375 Impostos	82.001	9.944,25 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2019		0000	13105 375 Impostos	82.002	30.827,18 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2019		0000	13113 170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
			Cobrança referente a 12/08/2019			
20/08/2019		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	872.320.901.677.599	261,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 12/08/2019			
30/08/2019		3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	32.046,13 C	
			30/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/08/2019		0000	00000 999 S A L D O			32.046,13 C
Saldo						32.046,13 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						30/08/2019
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						02/09/2019

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 - 3o nível

G336051018341324092
05/09/2019 10:57:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.37
7004107004 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 38.372,20
DEBITO EM: 05/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 7.C4A.FAA.B55.9FF.DD4

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20190802u34298678000114</p>	Número da Nota 00000001			
	Data e Hora de Emissão 02/08/2019 15:52:30			
	Código de Verificação QXEN-NISN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14 Inscrição Municipal: 6.343.469-5 Nome/Razão Social: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA Endereço: R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 46.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: End AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-000 Município: Lins UF: SP E-mail: jvalentim@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NO HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS Referente a julho/2019. Convênio 017/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 38.372,20				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	38.372,20	2,00%	767,44	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2019;				

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

05/08/19
 caueiras

06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:13:08
700407004 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.448,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	7.7CD.799.397.69E.78A
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGÉ: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

06/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:50
700407004 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	73.178,56

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO	F.290.2BF.34C.5EE.440
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.38
7004107004 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO 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\$ 622.178,57
DEBITO EM: 06/08/2019

=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 2.851.4B5.A16.8A6.07F

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO



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

Número da
NFS-e
192

Data e Hora da Emissão	06/08/2019 10:29:23	Competência	6/8/2019	Código de Verificação	644381939
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	LINS - 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	wintermedica@gmail.com

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

PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS Referente a julho/2019

Convênio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	4.309,18	COFINS (R\$)	19.888,50	IR (R\$)	9.944,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	6.629,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	662.950,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	662.950,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	40.771,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	662.950,00	
(-) 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\$	622.178,57	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	13.259,00	
		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.

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

06/08/19
caieiras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.38
7004107004 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 7004 - RUA SILVA JARDIM	SP
CODIGO DE BARRAS	85640000099 44250064923 21453494610 00117089212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
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	9.944,25


DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.261.3FC.983.D18.4B4

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

IR - Caienas

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	9.944,25
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário informado: SAO CARLOS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7079 20/08/2019 10:51:34</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.944,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000099-3 44250064923-5 21453494610-5 00117089212-7



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	9.944,25
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário informado: SAO CARLOS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7079 20/08/2019 10:51:34</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.944,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000099-3 44250064923-5 21453494610-5 00117089212-7



CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

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

20/08/
caieiras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.38
7004107004 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 7004 - RUA SILVA JARDIM	SP
CODIGO DE BARRAS	85610000308 27180064923
	21453494610 00159529212
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
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	30.827,18


DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 0.F00.7C1.BE1.0EE.455

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

PCC - Caienas

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <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	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	30.827,18
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário informado: SAO CARLOS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	30.827,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.7079 20/08/2019 10:52:52	

85610000308-1 27180064923-5 21453494610-5 00159529212-7



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <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	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	30.827,18
01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 20/08/2019 Domicílio tributário informado: SAO CARLOS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	30.827,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.7079 20/08/2019 10:52:52	

85610000308-1 27180064923-5 21453494610-5 00159529212-7



CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

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

20/08/19
 Caienas

30/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:23:39
700407004 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	32.046,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229
=====

NR. AUTENTICACAO	D.EB6.A54.393.9C3.E63
------------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

S-OK



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO

CRM: 85.829

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	7 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	19 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	12 H
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	7 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	19 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	11 H
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	7 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	19 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	12 H
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	7 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	19 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	12 H
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29	7 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	19 H	Rita C. C. Ribeiro CRM: 85829	12 H
30					
31					

Rita
Rita C. C. Ribeiro
 Médica
 CRM: 85829
 Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: *Agosto* /2019

Plantonista:

CRM: *165432*

Cargo/Função: Médico

Dra. Marcelle Maria Mariaño
Ginecologista e Obstetra
CRM-SP 165432

Especialidade:

FOLHA DE FREQUÊNCIA

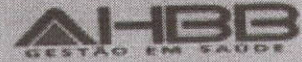
DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	<i>7h</i>	<i>Marcelle</i>	<i>19h</i>	<i>Marcelle</i>	<i>12h /</i>
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Dra. Marcelle Maria Mariaño
Ginecologista e Obstetra
CRM-SP 165432

Assinatura e carimbo do Servidor

Assinatura e carimbo

13



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: AGUINALDO PINTO FERRARI


CRM: 153540

Cargo/Função: Médico


Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4	7:00	Ferrari	19:00	Ferrari	24h
5					
6	7:00	Ferrari	07:00	Ferrari	24h
7					
8	7:00	Ferrari	19:00	Ferrari	12h
9					
10					
11					
12					
13	7:00	Ferrari	7:00	Ferrari	24h
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	7:00	Ferrari	7:00	Ferrari	24h
21					
22	7:00	Ferrari	19:00	Ferrari	12h
23					
24					
25	19:00	Ferrari	7:00	Ferrari	12h
26					
27	7:00	Ferrari	7:00	Ferrari	24h
28					
29					
30					
31					


 Dr. Aginaldo Ferrari
 CRM-SP 153540
 04 AGO 2019

Assinatura e carimbo do Médico


 Lutivyo Mwamaka
 Pediatra / Neo
 CRM: 110579

Assinatura e carimbo do

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: LUIS FERNANDO CUTER

CRM: 76816

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	19:30				
2			19:00		1, 2, 4, 6
3					
4					
5					
6					
7					
8	19:00				2, 4, 6
9			19:00		
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	19:00				2, 4, 6
18			19:00		
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: FERNANDO M MANFREDI

CRM: 64339

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3	07	<i>[Signature]</i>	10	<i>[Signature]</i>	→ 12h
4	07	<i>[Signature]</i>			→ 12h
5					
6					
7					
8					
9	19	<i>[Signature]</i>	07	<i>[Signature]</i>	→ 12h
10	07	<i>[Signature]</i>	19	<i>[Signature]</i>	→ 12h
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	07	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	→ 12h
18	07	<i>[Signature]</i>			→ 12h
19					
20					
21					
22					
23	19	<i>[Signature]</i>	07	<i>[Signature]</i>	→ 12h
24	07	<i>[Signature]</i>	19	<i>[Signature]</i>	→ 12h
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Fernando M. Manfredi
Especialista - 64339
Médico Plantonista

Assinatura e carimbo do Médico

Luiz Carlos M. M. M. M.
Assinatura e carimbo do Coordenador

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: MARCELO IENNE

CRM: 91808

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	19:00	infante	07:00	infante	12h.
8					
9					
10					
11	19:00	infante	07:00	infante	12h.
12					
13					
14	19:00	infante	07:00	infante	12h.
15					
16	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
17					
18	07:00	infante	07:00	infante	24horas.
19	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
20					
21	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
22					
23					
24	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
25					
26	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
27					
28	19:00	infante	07:00	infante	12horas.
29					
30					
31					

Assinatura e carimbo do Médico

Marcelo Ienne
Neonologista
CRM 91.808

Assinatura e carimbo do Coor

Lutivyo Mwamali
Pediatra
CRM 20894

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Servidor: RUI YOSHIMORI OTANARI

CRM: 49281

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVA
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	07:00	[assinatura]	19:00	[assinatura]	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	07:00	[assinatura]	19:00	[assinatura]	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	07:00	[assinatura]	19:00	[assinatura]	
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28	07:00	[assinatura]	19:00	[assinatura]	
29					
30					
31					

Dr. Rui Yoshimori Otanari
Pediatra Neonatologia
CRM 49281

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Médico

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Servidor: Thiago Costa dos Reis
Cargo/Função: Médico

CRM: 146.131

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

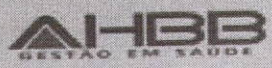
DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4	07:00	<i>[Assinatura]</i>	07:00	<i>[Assinatura]</i>	+ 24h //
5					
6	07:00	<i>[Assinatura]</i>	07:00	<i>[Assinatura]</i>	+ 24h //
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	07:00	<i>[Assinatura]</i>	07:00	<i>[Assinatura]</i>	+ 24h //
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

[Assinatura]
Dr. Thiago Costa dos Reis
Pediatra
CRM: 146.131
Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGÉ: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

10,5



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano AGOSTO/2019

Plantonista: ARELI CERVIGNI CARVALHO

CRM: 141224

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	07h	Areli C.C.	13h	@	- 6h
2					
3	07h	Areli C.C.	19h	@	> 12h
4	7h	Areli C.C.		@	
5	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
6					
7	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
8					
9					
10					
11					
12	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
13					
14	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
15					
16					
17					
18					
19	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
20					
21	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
22					
23					
24					
25					
26	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
27					
28	07h	Areli C.C.	19h	@	- 12h
29					
30					
31					

Areli Cervigni Carvalho
PEDIATRA NEONATOLOGISTA
CRM: 141224

Assinatura e carimbo do Médico

Lyufyo Mwamakamba
Pediatra Neon
CRM: 140579

Assinatura e carimbo do Coordenador

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO: ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Servidor: Cristiane Hissae Tanaka

CRM: 151 663

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					plantão 12h
2	7h	Cristiane	19h	Cristiane	
3					
4					
5					
6					
7					
8					plantão 12h
9	7h	Cristiane	19h	Cristiane	
10					
11					
12					
13					
14					
15					plantão 12h
16	7h	Cristiane	19h	Cristiane	
17					
18					
19					plantão 12h
20	7h	Cristiane	19h	Cristiane	
21					
22					plantão 12h
23	7h	Cristiane	19h	Cristiane	plantão 12h
24	7h	Cristiane	19h	Cristiane	plantão 12h
25	7h	Cristiane	19h	Cristiane	plantão 12h
26					
27	7h	Cristiane	7h	Cristiane	plantão 12h
28					
29					plantão 12h
30	7h	Cristiane	19h	Cristiane	
31					

Dra. Cristiane Tanaka
Ped. Neonatologia
CRM: 151.663

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do
Luis M. Wamakamba
Ped. Neonatologia
CRM: 151.663

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Servidor: Emilia Migliore Rodrigues

CRM: 53.642

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

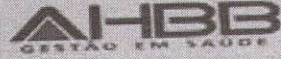
DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	7:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	12h
2					
3					
4	7:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	12h
5					
6	19:00	<i>[Signature]</i>			
7			19:00	<i>[Signature]</i>	24h
8					
9					
10					
11	19:00	<i>[Signature]</i>	7:00	<i>[Signature]</i>	12h
12					
13					
14	19:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	24h
15					
16					
17					
18	19:00	<i>[Signature]</i>	7:00	<i>[Signature]</i>	12h
19					
20	19:00	<i>[Signature]</i>	7:00	<i>[Signature]</i>	12h
21			7:00	<i>[Signature]</i>	12h
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28	19:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	24h
29					
30					
31					

[Signature]
Emilia Migliore Rodrigues
Médica
CRM - SP 53642
Assinatura e carimbo do Médico

[Signature]
Julio Mwanakamba
Pediatra / Nea
CRM - SP 10579
Assinatura e carimbo do

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

1,5



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Ione Santiago de Faria

CRM: 90209

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	13:00	S19F			
2			7:00	S19F	
3					
4					
5	19:00	S19F			
6			7:00	S19F	
7					
8	19:00	S19F			
9			7:00	S19F	
10					
11					
12	19:00	S19F			
13			7:00	S19F	
14					
15	19:00	S19F			
16			7:00	S19F	
17					
18					
19	19:00	S19F			
20			7:00	S19F	
21					
22	19:00	S19F			
23			7:00	S19F	
24					
25					
26	13:00	S19F			
27			7:00	S19F	
28					
29					
30	19:00	S19F			
31			7:00	S19F	

Ione Santiago de Faria

Médica

CRM 90209

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

Leandro Mwanaka Ba
Coordenador de Apoio
2019/08/31

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: LUCIANA GOLDBERGER NEVES

CRM: 113470

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5	19:00		07:00		12h
6					
7					
8					
9	19:00		07:00		12h - noite
10	07:00		19:00		12h - dia (FDS)
11					
12	19:00		07:00		12h
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30	19:00		07:00		12h
31					

Luciana Goldberger Neves
Pediatra-Neonologista
CRM: 113470
Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UG: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano AGOSTO/2019

Plantonista: Maria Fernanda de Santis Ramos

CRM: 94567

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	(12h) /
13					
14					
15	7h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	(24h) /
16					
17					
18					
19	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	(12h) /
20					
21					
22	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	(12h)
23					
24					
25					
26	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	(12h)
27					
28					
29	7h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	(24h)
30					
31					

[Signature]
 Dra. Maria Fernanda de Santis Ramos
 Pediatra/NeonatoLOGIA
 CRM: 94567
 Assinatura e carimbo do Médico

[Signature]
 Lutuíyo Mwambi
 Pediatra /
 CRM: 117
 Assinatura e carimbo do

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090796 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano AGOSTO/2019

Plantonista: Milena Ferreira da Silva

CRM: 146393

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12h
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12h
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	7h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	24h
20					
21					
22	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12h
23	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12h
24					
25	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12h
26					
27					
28					
29	19h	<i>[Signature]</i>	-	<i>[Signature]</i>	24h
30				<i>[Signature]</i>	12h
31	19h			<i>[Signature]</i>	12h

Dra. Milena Ferreira Porfino
Pediatra / Neonatologista
CRM-146393
Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do
Luis Carlos
Pediatra / Neonatologista
CRM-146393

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Servidor: Miriam Aparecida de Nicolai

CRM: 94577

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	19:00	<i>[Signature]</i>			
3			07:00	<i>[Signature]</i>	12h
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	19:00	<i>[Signature]</i>			
11			19:00	<i>[Signature]</i>	24h
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18	07:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	12h
19					
20	19:00	<i>[Signature]</i>	07:00	<i>[Signature]</i>	12hs
21			07:00	<i>[Signature]</i>	12hs
22					
23	19:00	<i>[Signature]</i>			
24	19:00	<i>[Signature]</i>	07:00	<i>[Signature]</i>	12hs
25	19:00	<i>[Signature]</i>	07:00	<i>[Signature]</i>	12hs
26			07:00	<i>[Signature]</i>	12hs
27					
28					
29					
30					
31	07:00	<i>[Signature]</i>	07:00	<i>[Signature]</i>	24hs

Miriam Ap^a de Nicolai
Médica
Assinatura e carimbo do Médico

Miriam Ap^a de Nicolai
Médica
CRM 94577

Assinatura e carimbo do Coordenador

Luizinho M. de Souza
Coordenador
CRM: 100579

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO: ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano AGOSTO/2019

Servidor: Tatiana Diago Gutierrez

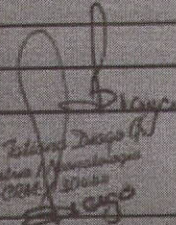
CRM: 130444

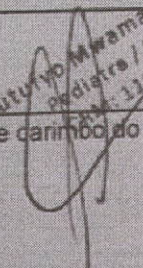
Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	7:00h	Diago	19:00	Diago	
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

7:00h  Diago
 Dra. Tatiana Diago (R)
 Pediatra Neonatologista
 CRM: 130444
 Assinatura e carimbo do Médico

 Mwama
 Lutivyo Mwama
 Pediatra /
 Assinatura e carimbo do

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 080196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

12-OK



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Carlos Roberto T. Gouveia

CRM 111130

Cargo/Função: Médico

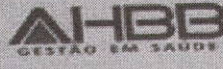
Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3	19:00	[Signature]			
4			19:00	[Signature]	24h /
5					
6					
7					
8					
9	2:00	[Signature]			24h /
10	7:00	[Signature]			
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	19:00	[Signature]			Sábado
18					domin
19	7:00	[Signature]			36h / domin
20					
21					
22					
23	7:00	[Signature]	7:00	[Signature]	24h (dia e n
24					
25	7:00	[Signature]	7:00	[Signature]	24 / domin
26					
27					
28					
29					
30					
31	19:00	[Signature]	7:00	[Signature]	12h Sábado

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

2



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: Agosto /2019

Plantonista: Fábio Soares

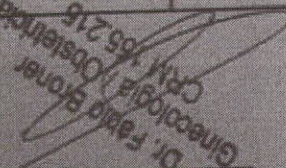
CRM 155215

Cargo/Função: Médico

Especialidade:

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	7:00	Fábio Soares	7:00	Fábio Soares	24h //
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					


 Dr. Fábio Soares
 Ginecologia/Obsstetrícia
 CRM 155215

Assinatura e carimbo do Servidor

Assinatura e carimbo

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

415



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: JORGE LUIZ DURANTE FERREIRA BRAGA

CRM: 180.289

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	19h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	19h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h
13					
14	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	13h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	06h
15					
16					
17					
18					
19	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	19h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	19h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Jorge Durante Braga
Médico
CRM - SP 180-289

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 080196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano:

AGOSTO 2019

Plantonista:

CRM: 177214

Cargo/Função: Médico

Dra. Júlia B. Mesquita
Ginecologista Obstetra
CRM 177214

Especialidade: Ginecologia e OB

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	07:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	19:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	07:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	19:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	07:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	19:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	07:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	19:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
23					
24					
25					
26					
27					
28		Dra. Júlia B. Mesquita CRM 177214		<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
29	07:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	19:00	<i>Júlia B. Mesquita</i> CRM 177214	
30					
31					

Júlia Benedita Mesquita
Assinatura e carimbo do Servidor

Assinatura e carimbo do

50-OK



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS
Plantonista: Kyung Koo Han
Cargo/Função: Médico

Mês/Ano: AGOSTO/2019
CRM 78781
Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					12h
2	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
3					
4	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
5					
6	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
7					
8					
9	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
17					
18	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
19					
20	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
21	7:00				
22					
23	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
24					
25					
26					
27	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
28					
29					
30	7:00	Kyung	18:00	Kyung	12h
31					

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS
Plantonista: LUCIDIO CUNHA DA SILVA
Cargo/Função: Médico

Mês/Ano AGOSTO/2019
CRM: 22344
Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
2	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
3	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
4	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
5	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
6	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
7	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
8	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
9	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
10	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
11	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
12	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
13	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
14	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
15					
16	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
17	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
18	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
19	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
20	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
21	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
22	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
23	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
24	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
25	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
26	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
27	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
28	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
29	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
30	7h	Jucido	19h	Jucido	12h
31	7h	Jucido	19h	Jucido	12h

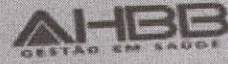
01. férias

Dr. Lucidio Cunha da Silva
Médico
CRM 22344

Assinatura e carimbo do Médico

30/07

Assinatura e carimbo d



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS
Plantonista: Luir José Ruaro Filho
Cargo/Função: Médico

Mês/Ano: AGOSTO/2019

CRM: 1127919

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4	19:00	<i>[Signature]</i>	07:00	<i>[Signature]</i>	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Luir José Ruaro Filho
CRM-SP 1127919
Ginecologia e Obstetrícia
TEGO 01/03/2010

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

4



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano AGOSTO/2019

Plantonista: Marcio Lincoln Fernandes

CRM: 106982

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
4	19:00	Marcio L. Fernandes	7:00	Marcio L. Fernandes	Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
5	7:00	Marcio L. Fernandes	19:00	Marcio L. Fernandes	Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
18	19:00	Marcio L. Fernandes	7:00	Marcio L. Fernandes	Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
19	7:00	Marcio L. Fernandes	19:00	Marcio L. Fernandes	Dr. Marcio Lincoln Fernandes CRM 106982
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Marcio Lincoln Fernandes
CRM 106982

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: Agosto 19 / 2019

Plantonista

CRM

Cargo/Função: Médico

Dr. Peterson Leandro Raymundo
Médico
CRM-SP 105117

Especialidade: GO

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	✓
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	✓
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	✓
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	✓
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Peterson Leandro Raymundo
Médico
CRM-SP 105117

Assinatura e carimbo do Servidor

Assinatura e carimbo do

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano:

/2019

Plantonista: **Henri Hajime Sato**
Cargo/Função: Médico

CRM: **68209**
Especialidade: **G.O.**

Dr. Sato
Henri H. Sato
CRM 68209
Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3	19:00	Sato			12h
4			07:00	Sato	12h
5	19:00	Sato			12h
6			07:00	Sato	24h
7	07:00	Sato			24h
8			07:00	Sato	
9					
10	07:00	Sato			24h
11	07:00	Sato	07:00 19:00	Sato Sato	12h
12	19:00	Sato			12h
13			07:00	Sato	24h
14	07:00	Sato			24h
15			07:00	Sato	
16					
17					
18					
19	09:00	Sato			12h
20			07:00	Sato	24h
21	07:00	Sato			24h
22			07:00	Sato	
23					
24	07:00	Sato			24h
25			07:00	Sato	12h
26	09:00	Sato			12h
27			07:00	Sato	
28					
29					
30					
31					

Dr. Sato
Henri H. Sato
CRM 68209
Médico

Assinatura e carimbo do Servidor

Assinatura e carimbo do coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Wagner Coimbra Assis

CRM: 74.881

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	19H	Wagner			
2			7H	Wagner	12H
3					
4					
5					
6	19H	Wagner			
7			7H	Wagner	12H
8	19H	Wagner			
9	19H	Wagner	7H	Wagner	12H
10			19H	Wagner	24H
11					
12					
13	19H	Wagner			
14			7H	Wagner	12H
15	19H	Wagner			
16			7H	Wagner	12H
17					
18					
19					
20	19H	Wagner			
21			7H	Wagner	12H
22	19H	Wagner			
23			7H	Wagner	12H
24					
25					
26					
27	19H	Wagner			
28			7H	Wagner	12H
29	19H	Wagner			
30			7H	Wagner	12H
31					

Dr. Wagner Coimbra Assis
74881
Assinatura e carimbo do Médico
Wagner Coimbra Assis

Assinatura e ca

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: CINTIA NAKANISHI

CRM 104523

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	
2					
3	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	7:00	<i>Cintia Nakanishi</i>	
30					
31					

Cintia Nakanishi
Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coor

8,5



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Débora Alves de Medeiros

CRM: 171.160

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12HS
3					
4					
5					
6					
7	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12HS
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	13:00	<i>[Signature]</i>	19:00	<i>[Signature]</i>	6HS
15					
16	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12HS
17	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12HS
18					
19					
20					
21	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12HS
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12HS
29					
30	19h	<i>[Signature]</i>	7h	<i>[Signature]</i>	12HS
31	7h	<i>[Signature]</i>	19h	<i>[Signature]</i>	12HS

Débora de Medeiros

Médica

CRM 171160

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do

CONVÊNIO Nº 017/2018
 FONTE DE RECURSO ESTADUAL
 TERMO ADITIVO Nº 001/2019
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
 DE CAIEIRAS
 TIPO DESPESA: CUSTEIO

12-13-2019



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Maria Denilda da Fonseca

CRM 81575

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVA
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	19:00	Denilda			
3			19:00	Denilda	12
4					
5	19:00	Denilda			
6			07:00	Denilda	12
7					
8	19:00	Denilda			
9			07:00	Denilda	12
10	07:00	Denilda			
11			07:00	Denilda	24
12	19:00	Denilda			
13			07:00	Denilda	12 W
14					
15					
16					
17					
18					
19	19:00	Denilda			
20			07:00	Denilda	12 W
21					
22					
23	19:00	Denilda			} 36 W
24	07:00	Denilda	07:00	Denilda	
25			07:00	Denilda	
26	19:00	Denilda			
27			07:00	Denilda	12 W
28	07:00	Denilda	19:00	Denilda	12 W
29					
30					
31					

Dr. Maria Denilda da Fonseca
CRM 81575

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

30-OK



HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: JAMILA SOUSA VIEIRA

CRM: 173294

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14	13:30	—	07:15	—	12:30 ✓
15					
16	07:30	—	07:00	—	12:30 2:15 ✓
17	07:30	—	13:30	—	12:30 ✓
18					
19					
20					
21	13:30	—	07:30	—	12:30 ✓
22					
23					
24					
25	07:00	—	13:00	—	12:30 ✓
26					
27					
28	13:00	—	07:00	—	12:30 ✓
29					
30	07:00	—	07:00	—	2:15 ✓
31	07:00	—	13:00	—	12:30 ✓

Dra. Jamila Sousa Vieira
Médica
CRM-SP 173294

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UGE: 090196 - HOSPITAL ESTADUAL
DE CAIEIRAS
TIPO DESPESA: CUSTEIO

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: AGOSTO/2019

Plantonista: Marcella Maia de Souza

CRM: 158069

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÃO
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	7h	Marcella Maia	19h	Marcella Maia	12h dia
3					
4					
5					
6	7h	Marcella Maia			24h
7			7h	Marcella Maia	
8					
9					
10					
11					
12					
13	7h	Marcella Maia			24h
14			7h	Marcella Maia	
15					
16	7h	Marcella Maia	19h	Marcella Maia	12h
17					
18					
19					
20	7h	Marcella Maia	19h	Marcella Maia	12h
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	7h	Marcella Maia			24h.
28			7h	Marcella Maia	
29					
30					
31					

Dra. Marcella Maia
Médica
CRM 158069

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo