

Prestação de Contas

Outubro
2019

Caieiras



Consultas - Extrato de conta corrente

G333311110513889057
31/10/2019 11:27:29

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
30/09/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2019		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	32.000,00 C	
			02/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/10/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	32.000,00 D	0,00 C
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/10/2019		0000	14138 632 Ordem Banc?ria	201.910.030.031.730	698.805,17 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
04/10/2019		7004	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	76.626,60 D	
			04/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/10/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	622.178,57 D	0,00 C
			341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
17/10/2019		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	41.132,43 C	
			17/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/10/2019		0000	13105 375 Impostos	101.701	30.827,18 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019		0000	13105 375 Impostos	101.702	9.944,25 D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019		0000	13113 170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
			Cobrança referente a 10/10/2019			
17/10/2019		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	882.901.100.349.163	261,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 10/10/2019			
31/10/2019		3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	39.034,47 C	
			31/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/10/2019		0000	00000 999 S A L D O			39.034,47 C
Saldo						39.034,47 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						31/10/2019
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/11/2019

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

G337041412819411364
04/11/2019 14:41:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.26
7004107004 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 32.000,00
DEBITO EM: 02/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 4.817.591.1B8.D69.D52

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20191002u34298678000114	Número da Nota 00000015			
	Data e Hora de Emissão 02/10/2019 07:57:08			
	Código de Verificação ERJX-YYMZ			
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: 45.349.461/0001-02 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, RH E PRESTAÇÃO DE CONTAS - HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS. REF 09/2019. CONVÊNIO 017/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 32.000,00				
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	*	*	*	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

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

02/10/19
 caieiras

04/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:28:40
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	04/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	76.626,60

***** 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.CB2.09B.6DA.825.557
-----------------	-----------------------

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
04/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.26
7004107004 SEGUNDA VIA 0007

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: 04/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DC.483.01A.B2D.95A

CONVÊNIO Nº 017/2018
FONTE DE RECURSO ESTADUAL
TERMO ADITIVO Nº 001/2019
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
JGE: 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
218

Data e Hora da Emissão	04/10/2019 09:54:35	Competência	4/10/2019	Código de Verificação	436931629
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	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

PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS Referente a setembro/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 municipio	(-) 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

04/10/19
caieiras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.26
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

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 27180064929
	11453494610 00159529273
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
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: 101701
AUTENTICACAO SISBB: 5.3B6.593.174.84D.3CE

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

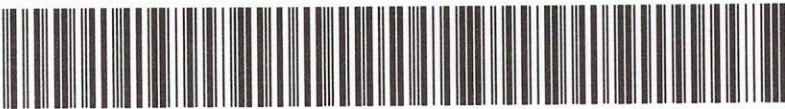
Caueira

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	30.827,18
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO 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 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	30.827,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 10:16:10	

85610000308-1 27180064929-2 11453494610-7 00159529273-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	30.827,18
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO 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 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	30.827,18
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 10:16:10	

85610000308-1 27180064929-2 11453494610-7 00159529273-9



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.

17/10/1
Caueira

DATA DO DOCUMENTO	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
05/09/2019	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 662.950,00	R\$ -	R\$ 9.944,25	R\$ 30.827,18	R\$ 40.771,43	R\$ 622.178,57
TOTAL		R\$ 662.950,00	R\$ -	R\$ 9.944,25	R\$ 30.827,18	R\$ 40.771,43	R\$ 622.178,57

Recolhimento em 20/10/2019

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.26
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 44250064929
	11453494610 00117089273
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
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: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E2.9C8.858.1CB.E0B


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

Caieiras

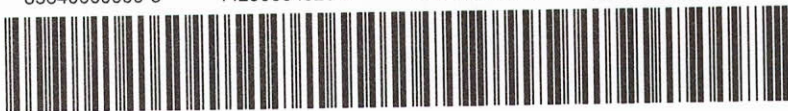
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	9.944,25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	9.944,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 10:14:06	

85640000099-3 44250064929-2 11453494610-7 00117089273-9



 <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	30/09/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/10/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	9.944,25
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 18/10/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	9.944,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 14/10/2019 10:14:06	

85640000099-3 44250064929-2 11453494610-7 00117089273-9



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.

17101
caieiras

DATA DO DOCUMENTO	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
05/09/2019	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 662.950,00	R\$ -	R\$ 9.944,25	R\$ 30.827,18	R\$ 40.771,43	R\$ 622.178,57
TOTAL		R\$ 662.950,00	R\$ -	R\$ 9.944,25	R\$ 30.827,18	R\$ 40.771,43	R\$ 622.178,57

Recolhimento em 20/10/2019

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

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:55:37
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	31/10/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	39.034,47

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

NR. AUTENTICACAO	5.94A.FBE.42D.B07.0F5
------------------	-----------------------

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

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano OUTUBRO/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					
4	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130			
5			7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	24h
6	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130			
7			7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	24h - (je parou 12)
8					
9					
10					
11					
12	19:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130			Subado noite
13					Domingo dia
14	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	5ph Domingo noite
15					
16					
17					
18	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	19:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	12h sexta dia
19	19:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	12h Sabado noite
20					
21	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	13:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	0h segunda dia
22					
23	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	19:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	12h Quarta
24					
25					
26					
27	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	7:00	Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRMSP 111130	24h (Domingo dia e noite)
28					
29					
30					
31					

Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Gouveia
MÉDICO
CRMSP 111130

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: *Outubro* /2019

Plantonista: *Donivaldo Corrêa Junior*

CRM: *73952*

Cargo/Função: **Médico**

Especialidade: *G.O.*

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1	<i>A</i>				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	<i>19:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	<i>19:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	
14					
15					
16	<i>07:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	<i>07:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27	<i>19:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	<i>19:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	
28					
29					
30	<i>07:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	<i>07:00</i>	<i>Donivaldo Corrêa Junior</i> CRM 73952	
31					

Donivaldo Corrêa Junior
CRM 73952
Assinatura e carimbo do Servidor

Carlos Roberto T. Gouveia
MÉDICO
RAMEP 111130
Assinatura e carimbo do coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: 10/2019 /2019

Plantonista: FABIO EDUARDO BENATTI

CRM: 100947

Cargo/Função: Médico

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					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	13:00	luc	19:00	lu	6 horas
22					
23					
24					
25					
26					
27	07:00	lu	19:00	lu	12 horas
28					
29	07:00	lu	19:00	lu	12 horas
30					
31					

Dr. Fabio Eduardo Benatti
 CRM 100947

Fabio
 Dr. Fabio Eduardo Benatti
 CRM 100947
 Assinatura e carimbo do Servidor

Carlos Roberto T. Goumeir
 MÉDICO
 CRMSP 11129

C.R.T.
 Assinatura e carimbo do coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano

1/2019

Plantonista: RAIS TO RIBEIRO FERREIRA PIVA CRM: 45985

Especialidade: SO

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20	19:00	<i>[Signature]</i> 20 JUL 2019	19:00	<i>[Signature]</i> 20 JUL 2019	> 27h
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

[Signature]
Assinatura e carimbo do Servidor

[Signature]
Assinatura e carimbo do coordenador

Carlos Roberto T. Correia
MÉDICO
CRMSP 111120

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: **OUTUBRO** 2019

Plantonista: **GIACOMO TROTTA**
Cargo/Função: Médico

CRM: **71.115**

Especialidade: **G.O.**

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16	7.00	<i>Grotta</i>	19.00	<i>Grotta</i>	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Grotta
Assinatura e carimbo do Servidor

Carlos Roberto T. Grotta
MÉDICO
CRMSP 111150

C. G. G.
Assinatura e carimbo do coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: JORGE LUIZ DURANTE FERREIRA BRAGA

CRM: 180.289

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	07h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h	Dr. Jorge Durante Braga Médico CRM - SP 180-289	12h etic
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. Jorge Durante Braga
 Médico
 CRM - SP 180-289
 Assinatura e carimbo do Médico

Carla Roberto T. Guarnais
 Médico
 CRMSP 111120

[Handwritten Signature]
 Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 78781

Plantonista: **Kyung Koo Han**

Especialidade: **Ginecologia**

Cargo/Função: **Médico**

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Gouveia
MÉDICO
CRMSP 111130

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: LUCIDIO CUNHA DA SILVA

CRM: 22344

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

22/10/19
 PLS

Dr. Lucidio Cunha da Silva
 Médico
 CRM 22344

Carlos Roberto T. Guimarães
 MÉDICO
 CRM 111120

Assinatura e carimbo do Coordenador

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano:

1/2019

Plantonista: *ODIR SAGIM JUNIOR*

CRM: *136851*

Cargo/Função: Médico

Especialidade:

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>244</i>
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

[Signature]
 Assinatura e carimbo do servidor
 CRM - SP 136851
 Odir Sagim Junior
 Médico

[Signature]
 Assinatura e carimbo do coordenador
 Castro Roberto T. Guarnie
 Médico
 CRMSP 11111

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: **Peterson Leandro Raymundo**

CRM: 105117

Cargo/Função: **Médico**

Especialidade: **Ginecologia**

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Dr. Peterson Leandro Raymundo
Médico
CRM-SP 105117

Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Guimaraes
MÉDICO
CRM-SP 111130

[Signature]
Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano. OUTUBRO/2019

Plantonista: **Wagner Coimbra Assis**

CRM: 74.881

Cargo/Função: **Médico**

Especialidade: **Ginecologia**

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Wagner Coimbra Assis
 Médico
 CRM 74881
 Assinatura e carimbo do Médico

Roberto T. Guimarães
 Médico
 CRM 111150

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 104523

Plantonista: CINTIA NAKANISHI

Especialidade: Ginecologia

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAIDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			
4			7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	
5	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			
6					
7					
8					
9					
10	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			
11			7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	
12					
13					
14					
15					
16					
17	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			
18			7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	
19	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	19:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	
20					
21					
22					
23					
24	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			
25			7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>	
26					
27					
28					
29					
30					
31	7:00	<i>Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523</i>			

Assinatura e carimbo do Médico

Cintia Nakanishi Médica CRM/SP 104523

Assinatura e carimbo do Coordenador

Carlos Roberto T. Gouveia MÉDICO CRM/SP 111730

[Handwritten Signature]

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: Debora Alves de Medeiros

CRM:171.160

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	7H15		19H15		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	7H15		19H15		
10					
11	19H15		7H15		
12	7H15		19H15		
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25	19H15		7H15		
26	7H15		19H15		
27					
28	19H15		7H15		
29					
30					
31					

Debora de Medeiros
 Médica
 CRM 171.160

Roberto T. Gouveia
 Médico
 MSP 111129

Assinatura e carimbo do Coordenador

Assinatura e carimbo do Médico

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 81575

Plantonista: Maria Denilda da Fonseca

Especialidade: Ginecologia

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6	0900	Denilda	0700	Denilda	
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					

Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Gouveia
 MÉDICO
 CRMSP 111120

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: 2019 10/2019

Plantonista: *Denise F. G. Pitelli*
Cargo/Função: Médico

CRM: 167056

Especialidade: *AO*

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	7:00	<i>Denise</i>	19:00	<i>Denise</i>	12h
3					
4					
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					

Assinatura e carimbo do Servidor

Carlos Roberto T. Coimbra
MÉDICO
CRMSP 111130

CSF LP
Assinatura e carimbo do coordenador

Elisiana Granhen
Médica
CRM 70753
CNS 201549097390008



GESTÃO EM SAÚDE 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: *outubro/2019*

Plantonista: *Elisiana granhen*

CRM: *70753*

Cargo/Função: Médico

Especialidade: *610*

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	<i>07:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>19:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>12h</i>
10					
11					
12					
13					
14	<i>7:00</i>	<i>[Signature]</i>			<i>36h</i>
15	<i>7:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>19:00</i>	<i>[Signature]</i>	
16					
17					
18					
19					
20	<i>7:00</i>	<i>[Signature]</i>			<i>36h</i>
21			<i>19:00</i>	<i>[Signature]</i>	
22	<i>7:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>19:00</i>	<i>[Signature]</i>	<i>12h</i>
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

[Signature]
Assinatura e carimbo do Servidor

Carlos Roberto T. Gouveia
MÉDICO
CRMSP 111130

[Signature]
Assinatura e carimbo do coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 173294

Plantonista: JAMILA SOUSA VIEIRA

Especialidade: Ginecologia

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Dr. JAMILA SOUSA VIEIRA
 Médico
 Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Guimarães
 Médico
 CRMSP 111130
 Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

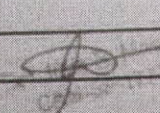
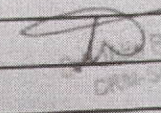
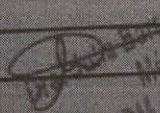

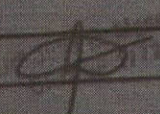

CRM: 177 214

Plantonista: Julia Barreto Mesquita

Especialidade: Ginecologia

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10	07:00		19:00		
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17	07:00	 Dr. Roberto Mesquita Médica CRM - SP 177214	19:00	 Dra. Julia Barreto Mesquita Médica CRM - SP 177214	
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24	07:00		19:00		
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Gouveia
 MÉDICO
 CRMSP 111120

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: Marcella Maia de Souza

CRM: 158069

Cargo/Função: Médico

Especialidade: Ginecologia

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Dr. Marcella Maia
 Assinatura e carimbo do Médico

Carlos Roberto T. Guimarães
 MEDICO
 CRMSP 111130
 Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 85.829

Plantonista: RITA DE CASSIA CALADO RIBEIRO

Especialidade: Ginecologia

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

[Signature]
 Rita C. C. Ribeiro
 Médico
 CRM: 85829
 Assinatura e carimbo do Médico

[Signature]
 Carlos Roberto T. Gouveia
 MÉDICO
 CRMSP 111120

[Signature]
 Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: AGUINALDO PINTO FERRARI

CRM: 153540

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Original
CRM: 153540
07/10/2019

Assinatura e carimbo do Médico

Intulyo Mwamakamba
Pediatra / UGE
CRM: 11954

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/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					
4					
5	07		19		→ 12h
6	07				→ 12h
7					
8					
9					
10					
11	07		19		→ 24h
12	07		19		→ 12h
13					
14					
15					
16					
17					
18	19		07		→ 12h
19	07		19		→ 24h
20	07				
21					
22					
23					
24					
25	19		07		→ 12h
26	07		19		→ 12h
27					
28					
29					
30					
31					

Dr. Fernando M. Manfredi
CRMSP - 64339
Médico Pediatra

Lufufo Mwamakamba
Pediatra / UGO
CRM - 132479

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Plantonista: **LUIS FERNANDO CUTER**

Cargo/Função: **Médico**

Mês/Ano: **OUTUBRO/2019**

CRM: **76818**

Especialidade: **NEONATOLOGIA**

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	12:00		12:00		24h
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
CRM: 76818

Lwufyo Mwamakamba
Pediatra / N.º
CRM: 110534

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/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

Plantonista: MARCELO IENNE

CRM: 91808

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Assinatura e carimbo do Médico

M. Ienne
 Marcelo Ienne
 Neonatologista
 CRM 91.808

Assinatura e carimbo do Coordenador

Lutufyo Mwamakamba
 Lutufyo Mwamakamba
 Pediatra / Neo
 CRM: 110574

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano OUTUBRO/2019

CRM: 49281

Servidor: RUI YOSHIMORI OTANARI

Especialidade: NEONATOLOGIA

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Assinatura e carimbo do Médico
Rui Yoshimori Otanari
CRM: 49281

Assinatura e carimbo do Coordenador
Luizfyo Mwamakamba
Pediatra / Neo
CRM: 329573

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Servidor: Thiago Costa dos Reis
Cargo/Função: Médico

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM 148.131

Especialidade: NEONATOLOGIA

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Dr. Thiago Costa dos Reis
Pediatra
CRM 148.131

TCR

Assinatura e carimbo do Médico

Luzielly Muramatz
Pediatra / RCP
CRM 110534

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 141224

Plantonista: ARELI CERVIGNI CARVALHO

Especialidade: NEONATOLOGIA

Cargo/Função: Médico

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Areli Cervigni Carvalho
PEDIATRA / NEONATOLOGISTA
CRM - 141.224

Assinatura e carimbo do Médico

Luizinho Mwamakamba
Pediatra / Neo
110570

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

CRM: 151.663

Servidor: **Cristiane Hissae Tanaka**

Especialidade: **NEONATOLOGIA**

Cargo/Função: **Médico**

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

*Dr(a) Cristiane Tanaka
Pediatra Neonatologia
CRM: 151.663*

Assinatura e carimbo do Médico

*Lutufyo Mwamamba
Pediatra / Neo
CRM: 310579*

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Servidor: **Emilia Migliore Rodrigues**

CRM: 53.642

Cargo/Função: **Médico**

Especialidade: **NEONATOLOGIA**

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	12h
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	24h
10					
11					
12					
13					
14					
15	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	12h
16					
17					
18					
19	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	12h
20					
21					
22	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	24h
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29	1900	<i>[Signature]</i>	1900	<i>[Signature]</i>	12h
30					
31					

Emilia Migliore Rodrigues
Médico
CRM: 53.642
Assinatura e carimbo do Médico

Intulio Mwanikamba
Pediatra / N.º
CRM: 330534
Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: Ione Santiago de Faria

CRM: 90209

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Ione Santiago de Faria

S. Ione

Assinatura e carimbo do Médico

Lucifyo Mwamakamba
Pediatra / Nea
CRM: 110519

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano OUTUBRO/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	19:00		07:00		12h noite semana
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	07:00		19:00		12h dia (fim de semana)
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21	19:00		07:00		12h noite semana
22					
23					
24					
25	19:00		07:00		12h noite
26	07:00		19:00		12h dia (fim de sem)
27					
28					
29					
30					
31					

Dra. Luciana Goldberger
Médica Pediatra
CRM: 113470

Assinatura e carimbo de Médico

Lotufyo Mwamkamba
Pediatra / N.º
CRM: 110278

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: Maria Fernanda de Santis Ramos

CRM: 94567

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

Lutalyo Mwamakariri
 Pediatra / Neo
 CRM: 1105

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

Plantonista: Milena Ferreira da Silva

CRM: 146393

Cargo/Função: Médico

Especialidade: NEONATOLOGIA

FOLHA DE FREQUÊNCIA

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

Dra. Milena Ferreira da Silva
 Pediatra / Neonatologista
 CRM: 146393

Assinatura e carimbo do Médico

Assinatura e carimbo do Coordenador

Lutufyo Mwamaka
 Pediatra / Neo
 CRM: 110579

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Servidor: **Miriam Aparecida de Nicolai**

Cargo/Função: **Médico**

Mês/Ano: **OUTUBRO/2019**

CRM: **94577**

Especialidade: **NEONATOLOGIA**

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

FOLHA DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA		SAÍDA		OBSERVAÇÕES
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	19:00	<i>MF</i>			
12	19:00	<i>MF</i>	07:00	<i>MF</i>	120km.
13					
14			07:00	<i>MF</i>	36hs.
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Miriam Aps. de Nicolai
 Médica
 CRM: 94577

Assinatura e carimbo do Médico

Lutufyo Mwamakamba
 Pediatra / Neo
 CRM: 110579

Assinatura e carimbo do Coordenador

HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Servidor: **Tatiana Diago Gutierrez**

Cargo/Função: **Médico**

Mês/Ano: **OUTUBRO/2019**

CRM: **130444**

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					
13	7:00hs		19:00hs		
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Assinatura e carimbo do Médico
Dra. Tatiana Diago G.
Pediatra / Neonatologia
CRM: 130444

Assinatura e carimbo do Coordenador
Lutufyo Mwanakumbi
Pediatra / Nec
CRM: 130479