

Prestação de Contas

Novembro
2020

3/3

Luiz Valente
Penápolis

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 443,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIRIAN JULIANE DA SILVA, na conta 90.877, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e quarenta e três reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	347,89		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	52,53		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	43,54		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			443,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90877-0			Valor Líquido →	443,96	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	443,96	35,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3669	MIRIAN JULIANE DA SILVA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	347,89		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	52,53		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	43,54		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			443,96	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90877-0			Valor Líquido →	443,96	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	443,96	35,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 350,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a OLAIR AMORIM CLEMENTE, na conta 90.875, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e cinquenta reais e setenta e cinco centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
ASSIST. D. PESSOAL		Admissão:		20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	315,92		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			350,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	350,75	
conta corrente: 90875-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	0,00	350,75	28,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ADMINISTRATIVO		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3646	OLAIR AMORIM CLEMENTE	411010	6	1	
ASSIST. D. PESSOAL		Admissão:		20/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	315,92		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	34,83		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			350,75	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	350,75	
conta corrente: 90875-4			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,53	0,00	350,75	28,06	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 470,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE GONÇALVES, na conta 90.349, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta reais e noventa e três centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	470,93	
conta corrente: 90349-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	470,93	37,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3478	PAULO HENRIQUE GONÇALVES	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	470,93	
conta corrente: 90349-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	470,93	37,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 545,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PENHA CRISTINA DANTAS RIB, na conta 90.348, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	75,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			545,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	⇨ 545,01	
conta corrente: 90348-5			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	545,01	43,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3520	PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	75,30		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			545,01	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	⇨ 545,01	
conta corrente: 90348-5			Agência: 0295 - X		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	545,01	43,60	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 426,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAELA CRISTINA GONCALVE, na conta 90.347, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e seis reais e treze centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	426,13	
conta corrente: 90347-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3467	RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	426,13	
conta corrente: 90347-7			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 440,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELI PEREIRA, na conta 90.874, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e quarenta reais e cinqüenta e dois centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	347,89		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	49,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	43,54		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90874-6			Valor Líquido →	440,52	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	440,52	35,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3588	ROSELI PEREIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	347,89		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	49,09		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	43,54		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			440,52	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 90874-6			Valor Líquido →	440,52	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	440,52	35,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 469,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSIANE DE SOUZA SOARES, na conta 90.346, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta e um centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3457 ROSIANE DE SOUZA SOARES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	469,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0015-08 CC: UTI 13o. Adiantamento
 Mensalista Novembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 3457 ROSIANE DE SOUZA SOARES 322205 1 1
 TEC. ENFERMAGEM Admissão: 18/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90346-9 Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	469,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 469,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROZINEI MECHON NUNES, na conta 90.345, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Valor Líquido	469,71	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3454	ROZINEI MECHON NUNES TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90345-0			Valor Líquido	469,71	
Agência: 0295 - X			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Aviso de lançamento

G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 714,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA MIOTTI FAUSTINO, na conta 90.344, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e catorze reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			714,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	714,32	
conta corrente: 90344-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	714,32	57,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3453	SANDRA MIOTTI FAUSTINO	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			714,32	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	714,32	
conta corrente: 90344-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	714,32	57,14	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 469,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVIA ANDREA RODRIGUES D, na conta 90.342, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	469,71	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3495	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	469,71	
conta corrente: 90342-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 560,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a STEFANY CORREIA MARTINS, na conta 90.340, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta reais e cinquenta e sete centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	90,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			560,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	560,57	
conta corrente: 90340-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	560,57	44,84	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3504	STEFANY CORREIA MARTINS	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	90,86		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			560,57	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	560,57	
conta corrente: 90340-x			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	560,57	44,84	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 797,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANA SOARES, na conta 90.873, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e noventa e sete reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3561	TATIANA SOARES	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	04/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,06		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	83,54		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			797,85	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	797,85	
conta: 90873-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	0,00	797,85	63,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3561	TATIANA SOARES	223505	2	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	04/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,06		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	83,54		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			797,85	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	797,85	
conta: 90873-8			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,25	0,00	797,85	63,82	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



G3351313561964341
13/12/2020 16:32:48

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 36311-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 27/11/2020 Valor R\$ 544,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 201, lançado a débito* em sua conta corrente 36311-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAWANY YURI KAWAMURA, na conta 90.339, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e quarenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos)

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

* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/12/2020 16:32:48

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	75,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			544,85	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	544,85	
conta corrente: 90339-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	544,85	43,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3512	THAWANY YURI KAWAMURA	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		19/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	75,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			544,85	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	544,85	
conta corrente: 90339-6			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	544,85	43,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3858-X - SAO JOSE DOS PINHAIS PR
CONTA: 65.890-3

FAVORECIDO: LUK INDUSTRIA E COMERCIO DE USINAS
CPF/CNPJ: 22.677.012/0001-98
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: A.AF5.6D1.B64.FEE.178

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI
CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42
VALOR: R\$ 14.077,50
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112702
AUTENTICACAO SISBB: 0.ADA.874.C1C.2A9.EC5

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
117
Código de Verificação de Autenticidade
VQQ3FJGAQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2020 às 12:17:57
Chave de Acesso
 6552234TKQY72A2U5X7NHF8N2GY9RWEK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/10/2020
			Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.907.670/0001-42	35601820206	00006969	00038860	CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONS ANTONIO PRADO, 228			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	(18)3652-1269		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
16400-400	LINS - SP	14 35325198	ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados no Hospital de Campanha Luís Valente, conforme contrato para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).	15.000,00	R\$ 15.000,00
		Competência: Outubro/20		
		CONTA PARA DEPOSITO: BANCO: 756 AG. 3188 - C/C 93691-0		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0.00%	0000040000003	8640203		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0.65%)	COFINS (15.000,00 x 3.00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1.50%)	CSLL (15.000,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.077,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQQ3FJGAQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Luiz Valente 26/10

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:56:02
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070300500451463380110005384500000115000

BENEFICIARIO:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

NOME FANTASIA:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

CNPJ: 16.671.989/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

EDR COM EQUIPTOS MEDICO HOSPIT

CNPJ: 16.671.989/0001-03

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 112.703

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00

VALOR COBRADO 1.150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.11A.D5E.8C2.02C.1CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
---	---	---	--

	Edr Comercio de Equipamentos Medico - Hospitalares Ltda - ME Regal Hospitalar Rua Galileu Galilei, 001800 - - sala 42 - Condominio Itamaraty CEP 14024-193 - Fone 01036271316 - Ribeirão Preto - SP vendas@regalhospitalar.com.br Inscrição Municipal 20007988 - CPF/CNPJ 16.671.989/0001-03
---	---

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Emissão da NFS-e 13/10/2020 10:43:45	Código de Verificação de Autenticidade 2 F0 39 1	Número da Nota Fiscal 54
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Endereço Rua Jose Ariano Rodrigues	Número 303	Complemento	Bairro Jardim Ariano
CEP 16400-400	Cidade / UF Lins / SP	Telefone	e-mail

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
<p>Locação Vpap III STA serie 20110053868 - Período: de 26/10/2020 à 25/11/2020.</p> <p>Valor: R\$ 1.150,00</p> <p>Pagamento: Boleto bancário</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 122,82 (10,68%)</p>

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	Aliquota 3,47	Item da LC116/2003 1401	Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.150,00	Total do ISSQN R\$ 39,90	ISSQN Retido Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
					ISSQN R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 1.150,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 197,49


DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112704

AUTENTICACAO SISBB: E.7F1.93D.C7F.D26.B88

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 278604158960 Série A, emitido em 03/11/2020 20201112u20617386000192	Número da Nota 00025158			
	Data e Hora de Emissão 03/11/2020 09:10:54			
	Código de Verificação NLRJ-A5IK			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 20.617.386/0001-92 Inscrição Municipal: 6.046.020-0 Nome/Razão Social: AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP Endereço: R Martins Fontes 230, 7º e 9º ANDAR - Centro - CEP: 01050-000 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: AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF Obs: Vencimento conforme boleto emitido				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.562,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.562,00	2,90%	45,29	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 278604158960 Série A, emitido em 03/11/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020;				

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP

CONTA: 17.976-5

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 483.386.268-99

VALOR: R\$ 247,00

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113001

AUTENTICACAO SISBB: C.470.9F5.C1B.3B2.65C

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	12,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			247,00	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido →	247,00	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	247,00	19,76	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3727	LETICIA FERNANDES DA SILVA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:	02/09/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	12,14		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			247,00	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 17976-5			Valor Líquido →	247,00	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	247,00	19,76	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:28:46
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.347.000.052.624
VALOR TOTAL	469,71

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEYSE DARC BEZERRA PIRES
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 52.624-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.311
=====

NR. AUTENTICACAO	3.30D.FF6.B7A.445.3A7
------------------	-----------------------

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
			Valor Líquido →	469,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3458	DEYSE D' ARC BEZERRA PIRES	322205	1	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			469,71	0,00	
			Valor Líquido →	469,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	469,71	37,57	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 57.765-1

FAVORECIDO: ADRIANA CORREIA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 320.647.658-59

VALOR: R\$ 543,79

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113002

AUTENTICACAO SISBB: 6.A99.944.BFB.2C7.198

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 88/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	74,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			543,79	0,00	
			Valor Líquido →	543,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	543,79	43,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3492	ADRIANA CORREIA DE SOUZA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
		Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	74,08		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			543,79	0,00	
			Valor Líquido →	543,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	543,79	43,50	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.728.794-4

FAVORECIDO: ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO
CPF/CNPJ: 382.607.718-02
VALOR: R\$ 426,13
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 6.16B.D63.650.8C0.5E1

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	426,13
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ADMINISTRATIVO Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3487	ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO ASSISTENTE ADM	411005	6	1	
		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90409-x			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	426,13
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS

CONTA: 63.817-0

FAVORECIDO: DIEGO CORASSA PASSARINE

CPF/CNPJ: 345.371.768-65

VALOR: R\$ 426,13

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113004

AUTENTICACAO SISBB: 6.704.986.F8B.ED0.B21

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	426,13	
conta corrente: 90392-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: FARMÁCIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3465	DIEGO CORASSA PASSARINE	411005	3	1	
AUX. ADM. FARMACIA		Admissão:		18/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	373,88		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			426,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	426,13	
conta corrente: 90392-2			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	426,13	34,09	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 1.014.890-4

FAVORECIDO: ELISA FERREIRA

CPF/CNPJ: 053.775.268-48

VALOR: R\$ 156,57

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113005

AUTENTICACAO SISBB: 9.405.295.519.754.FBE

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	139,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			156,57	0,00	
SANTANDER 33			Valor Líquido	156,57	
conta corrente: 01-014890-4			⇒		
Agência: 0629 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	156,57	12,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3749	ELISA FERREIRA	322205	2	1	
TEC. ENFERMAGEM		Admissão:		24/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	2,00	139,15		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	2,00	17,42		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			156,57	0,00	
SANTANDER 33			Valor Líquido	156,57	
conta corrente: 01-014890-4			⇒		
Agência: 0629 - 7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	156,57	12,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.407.496-6

FAVORECIDO: JESSICA PENTEADO SOARES

CPF/CNPJ: 396.305.678-90

VALOR: R\$ 228,88

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113006

AUTENTICACAO SISBB: E.50D.2C0.8A1.A91.3E8

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
		Admissão:	19/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	186,94		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	15,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			228,88	0,00	
			Valor Líquido →	228,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	228,88	18,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: RECEPÇÃO		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3710	JESSICA PENTEADO SOARES RECEPCIONISTA	422105	5	1	
		Admissão:	19/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	186,94		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	15,81		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			228,88	0,00	
			Valor Líquido →	228,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.495,53	0,00	228,88	18,31	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4122-X - RUA BRASIL
CONTA: 20.718-3

FAVORECIDO: LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEI
CPF/CNPJ: 134.443.908-07
VALOR: R\$ 544,14
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113007
AUTENTICACAO SISBB: A.659.3E3.58F.98F.FD9

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	74,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			544,14	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Valor Líquido →	544,14	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	544,14	43,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3489	LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA TEC. ENFERMAGEM	322205	1	1	
			Admissão:	18/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	74,43		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			544,14	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90367-1			Valor Líquido →	544,14	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	544,14	43,53	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PERAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0329-8 - PENAPOLIS
CONTA: 74.566-0

FAVORECIDO: MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 306.480.798-64
VALOR: R\$ 78,29
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113008
AUTENTICACAO SISBB: A.C8D.A63.B2B.BB9.0C2

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	69,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,71		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			78,29	0,00	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	78,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	78,29	6,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3810	MARIA ANGELICA DE OLIVEIRA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	28/10/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	69,58		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,71		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			78,29	0,00	
conta poupança: 013-00074566-0 Agência:			Valor Líquido →	78,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	78,29	6,26	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.020.130-4

FAVORECIDO: MICHELE PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 335.793.818-90

VALOR: R\$ 269,78

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113009

AUTENTICACAO SISBB: D.A3F.7F6.F57.80D.99D

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	34,92		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			269,78	0,00	
Santander 33			Valor Líquido	269,78	
conta corrente: 01020130-4			⇒		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	269,78	21,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: ENFERMARIA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3717	MICHELE PEREIRA DA SILVA	322205	2	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	34,92		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			269,78	0,00	
Santander 33			Valor Líquido	269,78	
conta corrente: 01020130-4			⇒		
Agência: 58 -					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	269,78	21,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 7.009-2

FAVORECIDO: OSCAR DE OLIVEIRA MAIA

CPF/CNPJ: 057.706.358-86

VALOR: R\$ 268,26

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113010

AUTENTICACAO SISBB: C.C46.AAF.F88.84D.CBE

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	33,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			268,26	0,00	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	268,26	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	268,26	21,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3726	OSCAR DE OLIVEIRA MAIA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	02/09/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	33,40		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			268,26	0,00	
conta: 00007009-2			Valor Líquido	268,26	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	268,26	21,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.012.702-6

FAVORECIDO: PATRICIA POLETO ANTIQUEIRA

CPF/CNPJ: 302.916.838-78

VALOR: R\$ 829,55

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113011

AUTENTICACAO SISBB: 2.61D.620.974.A6D.BEB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI		Novembro de 2020	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	115,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			829,55	0,00	
			Valor Líquido →	829,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	829,55	66,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: UTI		Novembro de 2020	
		Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3515	PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS	223505	1	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:	18/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	115,23		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			829,55	0,00	
			Valor Líquido →	829,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	829,55	66,36	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.025.334-9

FAVORECIDO: SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LAR

CPF/CNPJ: 286.367.568-04

VALOR: R\$ 548,60

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113012

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F0.A2E.C16.A9D.5A8

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	78,89		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			548,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	548,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	548,60	43,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3485	SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES DE LARA TEC. ENFERMAGEM	322205	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	78,89		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			548,60	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90343-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido →	548,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	548,60	43,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 1.003.228-1

FAVORECIDO: SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 077.945.868-01

VALOR: R\$ 838,07

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113013

AUTENTICACAO SISBB: E.97C.E33.071.7BE.987

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	123,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			838,07	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90341-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	838,07
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	838,07	67,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3519	SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	19/05/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	662,07		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	123,75		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			838,07	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 90341-8			Agência: 0295 - X	Valor Líquido	838,07
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	838,07	67,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 14.508-9

FAVORECIDO: SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 321.401.358-06
VALOR: R\$ 470,93
DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113014
AUTENTICACAO SISBB: 6.C08.F0C.7CD.CA8.1C9

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2021
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	470,93	
conta corrente: 27199-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	470,93	37,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3514	SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	19/05/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	417,46		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,22		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	52,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			470,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	470,93	
conta corrente: 27199-3			⇒		
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	470,93	37,67	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVENIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE POIAROLIS
 HOSPITAL DE CAMPAIHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO

CONTA: 1.079.170-2

FAVORECIDO: ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS

CPF/CNPJ: 368.095.218-01

VALOR: R\$ 276,11

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113015

AUTENTICACAO SISBB: 6.8EF.7DE.0E8.D8E.0EB

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	41,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			276,11	0,00	
			Valor Líquido →	276,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	276,11	22,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CC: UTI		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0015-08		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3713	ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS	322205	1	1	
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	208,73		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	41,25		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	26,13		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			276,11	0,00	
			Valor Líquido →	276,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.669,85	0,00	276,11	22,08	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.56.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2348-5 - BARBOSA

CONTA: 8.082-9

FAVORECIDO: JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 415.231.848-17

VALOR: R\$ 119,06

DEBITO EM: 30/11/2020

=====

DOCUMENTO: 113016

AUTENTICACAO SISBB: 4.E66.45F.5D8.B57.9C2

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3811	JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	04/11/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	110,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,71		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			119,06	0,00	
conta: 0008082-9			Valor Líquido	119,06	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	119,06	9,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0015-08		CC: ENFERMARIA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3811	JANAINA BARBOSA FRANCISCO DE SOUZA ALC(ENFERMEIRO (A)	223505	2	1	
			Admissão:	04/11/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	1,00	110,35		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	1,00	8,71		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			119,06	0,00	
conta: 0008082-9			Valor Líquido	119,06	
Agência:					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.648,29	0,00	119,06	9,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:56:04
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.311-1

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099031000006367039379200184550000358050

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.017

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2020

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.580,50

VALOR COBRADO 3.580,50
=====

NR.AUTENTICACAO 3.039.756.144.A04.47E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

NF-E
Nº 23101
SÉRIE 118

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
DATA RECEBIMENTO

White Martins Gases Industriais Ltda



RUA JOAO COSTA MARTIN

DISTRITO INDUSTRIAL BAURU
08007099000

CEP: 17034-480

UF: SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 23101

SÉRIE 118

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1135 8204 4800 9516 5511 8000 0231 0118 1130 8323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200994288729 02/11/2020 10:25:19-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 02/11/2020
	ENDEREÇO AVENIDA LEANDRO RATISBONA DE MEDEIROS	Nº 880	COMPLEMENTO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/11/2020
	MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1435325198	BAIRRO CHACARA PALESTINA	HORA DE SAÍDA 10:25:20
		UF SP	CEP 16303-106	

FATURA DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23101	30/11/2020	3.580,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.580,50	VALOR DO ICMS	644,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.580,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.580,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL Rodoviario Morada do Sol Ltda	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 43.954.460/0001-61
	ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885	MUNICÍPIO ARARAQUARA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111		
QUANTIDADE	1023	ESPÉCIE	GRANEL	MARCA	WM	NUMERAÇÃO
						PESO BRUTO
						1.350,360
						PESO LÍQUIDO
						1.350,360

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Caminh Tanque	28044000	000	5104	M3	1023.0000	3,5000	3.580,50	3.580,50			644,49		18,00	0,00

CALC ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------	---------------------	-------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280/CR 28 DDL 30/11/2020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA460 COD.DOC: SO/VT VEICULO: 0471 ROTA: 9008 VIAGEM: 55539 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie ____ de ____/____/____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP.Emissao Autorizada pela Portaria CAT nr. 32/96, art. 34. Item: 40018291 Lote: 1146020304001

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
ADRIANA APARECIDA CANATTO

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	21:00	21:30	7:10			Adriana Augusto
23/09							
24/09	18:50	20:30	21:00	7:15			Adriana Augusto
25/09							
26/09	18:50	21:00	21:30	7:10			Adriana Augusto
27/09							
28/09	18:50	21:00	21:30	7:15			Adriana Augusto
29/09							
30/09	18:50	21:30	22:00	7:15			Adriana Augusto
01/10							
02/10	18:50	21:00	21:30	7:10			Adriana Augusto
03/10							
04/10	Folga	Folga	Folga				
05/10							
06/10	18:50	21:00	21:30	7:15			Adriana Augusto
07/10							
08/10	18:50	20:30	21:00	7:15			Adriana Augusto
09/10							
10/10	18:50	21:00	21:30	7:20			Adriana Augusto
11/10							
12/10	18:50	21:30	22:00	7:15			Adriana Augusto
13/10							
14/10	18:50	21:00	21:30	7:15			Adriana Augusto
15/10							
16/10	18:50	21:30	22:00	7:15			Adriana Augusto
17/10							
18/10	18:50	21:00	21:30	7:15			Adriana Augusto
19/10							
20/10	18:50	21:30	22:00	7:15			Adriana Augusto

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

112:00

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ADRIANA CORREIA DE SOUZA		
FUNÇÃO: TEC. EFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>19:20</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	19:15	21:00	22:00	07:15			Adriane
23/09							
24/09	19:20	21:00	22:00	07:20			Adriane
25/09							
26/09	19:25	21:00	22:00	07:25			Adriane
27/09							
28/09	19:30	21:00	22:00	07:30			Adriane
29/09							
30/09	19:25	21:00	22:00	07:27			Adriane
01/10							
02/10	19:28	21:00	22:00	07:30			Adriane
03/10							
04/10	19:35	21:00	22:00	07:40			Adriane
05/10							
06/10	19:20	21:00	22:00	07:20			Adriane
07/10							
08/10	19:33	21:00	22:00	07:35			Adriane
09/10							
10/10	19:30	21:00	22:00	07:30			Adriane
11/10							
12/10							
13/10							
14/10	19:30	21:00	22:00	07:34			Adriane
15/10							
16/10	19:15	21:00	22:00	07:15			Adriane
17/10							
18/10	19:35	21:00	22:00	07:37			Adriane
19/10							
20/10	19:25	21:00	22:00	07:27			Adriane

Daniela Zanette
Enfermeiro
CREN/SP - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

11200

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 90/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL						CNPJ Nº	
EMPREGADO(A) ALAN LUCIUS FIRMINO LOZANO							
FUNÇÃO: ASSIST. ADMINISTRATIVO				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das 07:00 às 12:00 e das 13:00 às 16:48				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	07h43	12h41	13h11	17h23			Alan Lozano
22/09	07h41	12h43	13h12	17h26			Alan Lozano
23/09	07h38	12h44	13h15	17h31			Alan Lozano
24/09	07h38	12h40	13h16	17h40			Alan Lozano
25/09	07h39	12h39	13h10	17h51			Alan Lozano
26/09							
27/09							
28/09	07h41	12h44	13h12	17h46			Alan Lozano
29/09	07h40	12h45	13h14	17h51			Alan Lozano
30/09	07h43	12h39	13h16	17h41			Alan Lozano
01/10	07h41	12h41	13h17	17h33			Alan Lozano
02/10	07h42	12h42	13h18	17h21			Alan Lozano
03/10							
04/10							
05/10	07h30	12h43	13h22	17h50			Alan Lozano
06/10	07h36	12h41	13h16	19h01			Alan Lozano
07/10	07h42	12h40	13h18	17h23			Alan Lozano
08/10	07h44	12h46	13h11	17h31			Alan Lozano
09/10	07h38	12h44	13h17	17h28			Alan Lozano
10/10							
11/10							
12/10	07h36	12h41	13h22	17h33			Alan Lozano
13/10	07h41	12h51	13h23	17h41			Alan Lozano
14/10	07h43	12h47	13h21	17h33			Alan Lozano
15/10	07h39	12h43	13h16	17h28			Alan Lozano
16/10	07h43	12h40	13h18	17h17			Alan Lozano
17/10							
18/10							
19/10	07h45	12h00	13h01	17h01			Alan Lozano
20/10	07h44	12h44	13h31	17h08			Alan Lozano

Danilo Zanette
E. Danilo Zanette
Enfermeiro
CO. Clínica Hospitalar - 373155
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 56/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
ALESSANDRA ALVES DASILVA

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 21:00 e das 22:00 às 7:00

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:55	21:00	22:00	7:05			AD
22/09							
23/09	18:58	21:15	22:15	7:10	7:45		AD
24/09							
25/09	19:02	21:30	22:00	7:05			AD
26/09							
27/09	18:50	21:00	22:00	7:10			AD
28/09							
29/09	folga						AD
30/09							
01/10	18:50	21:05	22:00	7:10			AD
02/10							
03/10	18:55	21:10	22:00	7:15			AD
04/10							
05/10	18:50	21:00	22:05	7:08	7:55		AD
06/10							
07/10	18:55	21:10	22:00	7:10			AD
08/10							
09/10	folga						AD
10/10							
11/10	18:50	21:10	22:00	7:15			AD
12/10							
13/10	18:55	21:00	22:05	7:10	7:55		AD
14/10							
15/10	19:00	21:05	22:00	7:15			AD
16/10							
17/10	19:00	21:10	22:10	7:00	7:50		AD
18/10							
19/10							
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP 37957
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

64,00
28,00
3,25

95,25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 86/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
ALESSANDRA SOARES LOPES

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:55	12:00	13:00	19:00			
23/09							
24/09	06:55	12:00	13:00	19:00			
25/09	06:55	12:00	13:00	19:00			
26/09							
27/09	06:55	12:00	13:00	19:00			
28/09							
29/09	06:55	12:00	13:00	19:00			
30/09							
01/10							
02/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
03/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
04/10							
05/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
06/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
07/10							
08/10							
09/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
10/10							
11/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
12/10							
13/10							
14/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
15/10							
16/10							
17/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
18/10							
19/10	06:55	12:00	13:00	19:00			
20/10							

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CRP/AN/SP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ALEXANDRE DUMAS DE OLIVEIRA DA SILVA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>13:00</u> às <u>19:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:59	13:00	14:00	19:00			
22/09							
23/09	07:00	13:04	14:00	18:59			
24/09							
25/09	07:05	13:07	14:06	19:01			
26/09							
27/09	06:59	13:00	14:05	19:03			
28/09							
29/09	07:01	13:00	14:02	19:00			
30/09							
01/10	07:00	14:00	15:00	19:10			
02/10							
03/10	07:00	13:00	14:00	18:59			
04/10							
05/10	07:06	13:10	14:10	19:00			
06/10							
07/10	07:00	13:07	14:05	19:05			
08/10							
09/10	06:58	13:05	14:07	19:00			
10/10							
11/10	Folga	Folga	Folga	Folga			
12/10							
13/10	06:57	13:00	14:00	19:00			
14/10							
15/10	07:00	13:01	14:00	19:40			
16/10							
17/10	07:00	13:05	14:06	19:00			
18/10							
19/10	07:10	13:10	14:09	19:00			
20/10							

Danila Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ALEXANDRE TEIXEIRA DA SILVA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:48	11:00	12:00	19:15			
23/09							
24/09	06:47	11:20	12:20	19:10			
25/09							
26/09	06:48	11:10	12:10	19:15			
27/09							
28/09	06:46	11:00	12:00	19:14			
29/09							
30/09	06:48	11:15	12:15	19:15			
01/10							
02/10	06:46	11:00	12:00	19:15			
03/10							
04/10	06:45	11:30	12:30	19:16			
05/10							
06/10	06:47	11:20	12:20	19:15			
07/10							
08/10	06:50	11:00	12:00	19:16			
09/10							
10/10	06:42	11:30	12:30	19:10			
11/10							
12/10	06:45	11:10	12:10	19:15			
13/10							
14/10	Folga						
15/10							
16/10	06:50	11:00	12:00	19:16			
17/10							
18/10	06:52	11:15	12:15	19:14			
19/10							
20/10	06:50	11:00	12:00	19:16			

Daniela Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) AMANDA CRISTINA DA SILAV GOVEA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:48	21:00	21:52	07:06			Amanda Górcia
22/09							
23/09	18:47	21:03	21:48	07:15			Amanda Górcia
24/09							
25/09	18:57	21:00	21:56	07:04			Amanda Górcia
26/09							
27/09	folga		folga				Amanda Górcia
28/09							
29/09	18:50	20:55	21:42	07:02			Amanda Górcia
30/09							
01/10	18:56	21:00	21:50	07:07			Amanda Górcia
02/10							
03/10	18:47	20:58	21:35	07:00			Amanda Górcia
04/10							
05/10	18:55	21:00	21:49	07:15			Amanda Górcia
06/10							
07/10	19:00	21:05	21:58	07:04			Amanda Górcia
08/10							
09/10	18:49	20:53	21:50	07:10			Amanda Górcia
10/10							
11/10	folga		folga				Amanda Górcia
12/10							
13/10	19:00	21:05	21:55	07:05			Amanda Górcia
14/10							
15/10	18:57	21:00	21:59	07:00			Amanda Górcia
16/10							
17/10	18:45	20:55	21:50	07:08			Amanda Górcia
18/10							
19/10	18:48	21:02	21:50	07:10			Amanda Górcia
20/10							

Danilo Zapette
Enfermeiro
RPPS/SP 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

104100

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ANA PAULA FERREIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>7:00</u> às <u>19:00</u> e das <u> </u> às <u> </u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	7:00	12:00	13:00	Folga	referente	feriado	
22/09							
23/09	7:00	12:00	13:00	19:00			Ana Paula
24/09							
25/09	7:00	12:00	13:00	19:00			Ana Paula
26/09							
27/09	Folga	-	-	-			Folga
28/09							
29/09	7:00	12:00	13:00	19:00			Ana Paula
30/09							
01/10	7:00	12:00	13:00	19:20			Ana Paula
02/10							
03/10	7:00	12:00	13:00	19:20			Ana Paula
04/10							
05/10	7:00	12:00	13:00	19:00			Ana Paula
06/10							
07/10	7:00	12:00	13:00	19:20			Ana Paula
08/10							
09/10	7:00	12:00	13:00	19:20			Ana Paula
10/10							
11/10	7:00	12:00	13:00	19:10			Ana Paula
12/10							
13/10	7:00	12:00	13:00	19:20			Ana Paula
14/10							
15/10	7:00	13:00	13:00	19:20			Ana Paula
16/10							
17/10	7:00	13:00	13:00	19:20			Ana Paula
18/10							
19/10	7:00	13:00	13:00	19:20			Ana
20/10							

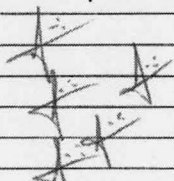
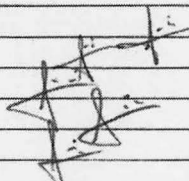
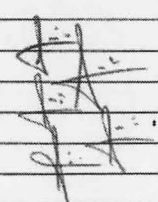
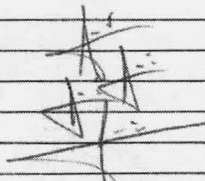

Daniela Zanette
Enfermeira
COREN/SP - 373155

Chefia Immediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ANDERSON CARRIJO DA COSTA		
FUNÇÃO: FARMACEUTICO		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	07:29	12:05	13:01	18:15			
22/09	07:25	12:01	13:04	18:25			
23/09	07:30	12:14	13:10	17:55			
24/09	07:27	12:11	13:15	18:10			
25/09	07:31	12:30	13:28	18:25			
26/09							
27/09							
28/09	07:29	12:25	13:24	18:31			
29/09	08:01	12:03	13:04	17:55			
30/09	07:28	12:04	13:03	18:21			
01/10	07:30	12:15	13:14	18:05			
02/10	07:25	12:01	13:03	18:03			
03/10							
04/10							
05/10	07:29	12:02	13:03	19:25			
06/10	07:25	12:10	13:08	18:15			
07/10	07:25	12:13	13:10	18:10			
08/10	07:31	12:11	13:13	18:25			
09/10	07:35	12:05	13:04	18:12			
10/10							
11/10							
12/10							
13/10	07:27	12:20	13:18	18:58			
14/10	07:30	12:05	13:06	18:33			
15/10	07:29	12:15	13:10	18:10			
16/10	07:28	12:13	13:11	18:05			
17/10							
18/10							
19/10	07:31	12:06	13:07	19:31			
20/10	07:24	12:14	13:12	18:24			

Danilo Zanetta
 Enfermeiro
 COREN/SP 373155
 Chefe Imediata
 Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) ANDRE LUIZ MARTINS DE BARROS							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>18:50</u> às <u>21:30</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	21:00	22:00	07:00			<i>Andre Luiz</i>
23/09							
24/09	18:50	21:20	22:20	07:02	740		<i>Andre Luiz</i>
25/09							
26/09	Folga	-	-	Folga			<i>Andre Luiz</i>
27/09							
28/09	18:50	21:00	22:00	07:00			<i>Andre Luiz</i>
29/09							
30/09	18:50	21:00	22:00	07:00			<i>Andre Luiz</i>
01/10							
02/10	18:55	22:00	23:00	07:00	700		<i>Andre Luiz</i>
03/10							
04/10	18:50	21:00	22:00	07:10			<i>Andre Luiz</i>
05/10							
06/10	Folga	-	-	-			<i>Andre Luiz</i>
07/10							
08/10	18:52	21:30	22:30	07:05	730		<i>Andre Luiz</i>
09/10							
10/10	18:50	21:00	22:00	07:05			<i>Andre Luiz</i>
11/10							
12/10	18:55	21:00	22:00	07:00			<i>Andre Luiz</i>
13/10							
14/10	18:50	22:00	23:00	07:10	700		<i>Andre Luiz</i>
15/10							
16/10	18:50	21:30	22:30	07:05	730		<i>Andre Luiz</i>
17/10							
18/10	18:55	21:00	22:00	07:00			<i>Andre Luiz</i>
19/10							
20/10	18:50	21:00	22:00	07:10			<i>Andre Luiz</i>

Daniella Zanette
Enfermeira
COREN/SP - 3155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

6400
3500
140

10040

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) BIANCA KLEM MARQUES		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	09:00	13:00	14:00	19:10			<i>[Signature]</i>
23/09							
24/09	FOLGA						<i>[Signature]</i>
25/09							
26/09	06:50	12:00	13:00	19:10			<i>[Signature]</i>
27/09							
28/09	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
29/09							
30/09	06:50	12:00	13:00	19:10			<i>[Signature]</i>
01/10							
02/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
03/10							
04/10	06:50	—	—	19:10			<i>[Signature]</i>
05/10							
06/10	06:50	12:00	14:00	19:00			<i>[Signature]</i>
07/10							
08/10	07:05	12:00	13:00	19:10			<i>[Signature]</i>
09/10							
10/10	06:50	12:00	13:00	19:05			<i>[Signature]</i>
11/10							
12/10	07:00	14:00	15:00	19:05			<i>[Signature]</i>
13/10							
14/10	07:00	14:30	15:30	19:00			<i>[Signature]</i>
15/10							
16/10	06:50	13:00	14:00	19:15			<i>[Signature]</i>
17/10							
18/10	FOLGA						<i>[Signature]</i>
19/10							
20/10	07:10	13:00	14:00	19:00			<i>[Signature]</i>

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP 373155
Clínica Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 001/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DANIELA PEREIRA BRANDAO		
FUNÇÃO: ENFERMEIRA		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>20:00</u> e das <u>21:00</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:45	20:37	21:37	07:15			Daniela P. Brandão
22/09	Folga = = =						
23/09	Folga = = =						
24/09	Folga = = =						
25/09	18:40	20:45	21:45	07:20			Daniela P. Brandão
26/09	18:50	20:17	21:17	07:10	18:50	07:10	Daniela P. Brandão
27/09	18:37	20:11	21:11	07:23			Daniela P. Brandão
28/09	Folga = = =						
29/09	18:40	20:05	21:05	07:20			Daniela P. Brandão
30/09	Folga = = =						
01/10	18:42	20:07	21:07	07:22			Daniela P. Brandão
02/10	Folga = = =						
03/10	Folga = = =						
04/10	Folga = = =						
05/10	18:40	20:01	21:01	07:20			Daniela P. Brandão
06/10	Folga = = =						
07/10	Folga = = =						
08/10	Folga = = =						
09/10	18:43	20:07	21:07	07:17			Daniela P. Brandão
10/10	Folga = = =						
11/10	18:40	20:03	21:03	07:20			Daniela P. Brandão
12/10	Folga = = =						
13/10	18:45	20:01	21:01	07:15			Daniela P. Brandão
14/10	Folga = = =						
15/10	Folga = = =						
16/10	18:40	20:06	21:06	07:20	UTI		Daniela P. Brandão
17/10	18:40	20:07	21:07	07:20			Daniela P. Brandão
18/10	18:50	20:05	21:05	07:10	UTI		Daniela P. Brandão
19/10	Folga = = =						
20/10	18:45	20:11	21:11	07:15	UTI		Daniela P. Brandão

Danilo Zanetta
 Enfermeiro
 CRMSP 373158
 Chefe Imediata
 Carimbo e Assinatura

12000

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DANIELA PAOLA PIRES DOS SANTOS		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>20:00</u> e das <u>21:00</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:45	20:00	21:00	06:45			aiD
23/09							
24/09	18:46	20:00	21:00	06:50			aiD
25/09							
26/09	folga						aiD
27/09							
28/09	18:50	20:00	21:00	06:50			aiD
29/09							
30/09	18:45	20:00	21:00	06:45			aiD
01/10							
02/10	18:45	20:00	21:00	06:45			aiD
03/10							
04/10	18:50	20:00	21:00	06:51			aiD
05/10							
06/10	18:47	20:00	21:00	06:48			aiD
07/10							
08/10	18:52	20:00	21:00	06:50			aiD
09/10							
10/10	18:45	20:00	21:00	06:45			aiD
11/10							
12/10	18:46	20:00	21:00	06:50			aiD
13/10							
14/10	18:45	20:00	21:00	06:50			aiD
15/10							
16/10	folga						aiD
17/10							
18/10	18:50	20:00	21:00	06:55			aiD
19/10							
20/10	18:45	20:00	21:00	06:50			

Daniela Zanetta
Enfermeira
COREN/SP - 873155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

104:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DANILO AUGUSTO DAVID ZANETTE		
FUNÇÃO: ENFERMEIRO RT		LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:58	12:13	13:12	17:24			<i>[Handwritten Signature]</i>
22/09	06:49	12:09	13:11	17:49			
23/09	07:29	12:37	13:31	17:35			
24/09	07:07	12:41	13:27	18:17			
25/09	06:43	12:11	13:49	17:48			
26/09							
27/09							
28/09	07:20	12:40	13:38	17:59			<i>[Handwritten Signature]</i>
29/09	07:28	13:36	14:42	17:09			
30/09	07:03	12:02	13:09	18:34			
01/10	06:59	13:27	14:28	18:27			<i>[Handwritten Signature]</i>
02/10	06:53	13:10	14:03	19:01			
03/10	07:12	09:01	13:17	17:29			
04/10							
05/10	06:47	12:03	13:09	17:14			<i>[Handwritten Signature]</i>
06/10	07:03	12:17	13:24	18:08			
07/10	08:01	13:21	13:03	17:46			
08/10	07:50	12:16	13:07	18:39			<i>[Handwritten Signature]</i>
09/10	06:51	12:03	13:19	18:16			
10/10							
11/10							
12/10	07:07	13:03	14:11	18:21			<i>[Handwritten Signature]</i>
13/10	07:03	13:14	14:27	17:33			
14/10	07:15	12:38	13:14	17:29			
15/10	06:52	12:27	13:16	17:45			
16/10	07:09	12:39	13:27	17:57			<i>[Handwritten Signature]</i>
17/10	07:13	13:03	14:09	18:02			
18/10							
19/10	08:01	12:35	13:31	18:03			<i>[Handwritten Signature]</i>
20/10	06:05	12:41	13:28	18:09			

Daniilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DEBORA MATEUS CAETANO		
FUNÇÃO: AUX. ADM. FARMACIA		LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:59	13:02	13:51	19:02			Debora Caetano
23/09							
24/09	07:01	11:25	12:10	18:59			Debora Caetano
25/09							
26/09							
27/09	06:55	11:35	12:01	19:02			Debora Caetano
28/09							
29/09	07:01	12:50	13:35	18:59			Debora Caetano
30/09							
01/10	06:58	11:30	12:30	19:02			Debora Caetano
02/10							
03/10							
04/10	18:55	00:25	01:11	07:03	700		Debora Caetano
05/10							
06/10	06:59	12:15	13:02	19:05			Debora Caetano
07/10							
08/10							
09/10	07:01	12:02	12:52	19:03			Debora Caetano
10/10							
11/10							
12/10							
13/10	06:59	11:35	12:24	19:02			Debora Caetano
14/10							
15/10	18:50	1:16	2:11	07:02	700		Debora Caetano
16/10							
17/10							
18/10	07:02	12:15	13:02	19:03			Debora Caetano
19/10							
20/10	06:58	11:35	12:21	18:59			Debora Caetano

Danilo Zanetta
Enfermeiro
COREN/SP 373155

Chefe Immediata
Carimbo e Assinatura

14:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
DELMA APARECIDA DA SILVA SPONTON

FUNÇÃO:
ENFERMEIRA LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 7:00 às 13:00 e das 14:00 às 19:00 MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	6:55	12:00	13:00	19:10			D8
22/09							
23/09	6:58	12:30	13:30	19:15			D8
24/09							
25/09	6:50	13:00	14:00	19:10			D8
26/09							
27/09	- Perm. 205 UTI						
28/09							
29/09	6:55	12:40	13:40	19:15			D8
30/09							
01/10	6:54	12:45	13:45	19:20			D8
02/10							
03/10	6:55	13:00	14:00	19:10			D8
04/10							
05/10	6:53	13:30	14:30	19:15			D8
06/10							
07/10	6:55	13:00	14:00	19:10			D8
08/10							
09/10	6:50	12:40	13:39	19:15			D8
10/10							
11/10							
12/10							
13/10	6:55	12:30	13:30	19:10			D8
14/10							
15/10	6:50	12:30	13:30	19:15			D8
16/10							
17/10	6:53	13:00	13:59	19:20			D8
18/10							
19/10	6:58	12:45	13:44	19:15			D8
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 378155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
DEYSE D'ARC BEZERRA PIRES

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

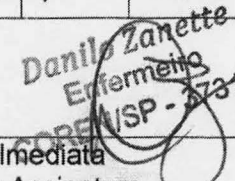
LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 7:00 às 12:00 e das 13:00 às 19:00

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
22/09							
23/09	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
24/09							
25/09	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
26/09							
27/09	Folga						
28/09							
29/09	6:30	12:30	desconto de horas mes setembro				Deyse D'Arc
30/09							
01/10	6:30	12:30	13:00	18:30			Deyse D'Arc
02/10							
03/10	6:30	12:30	13:30	18:30			Deyse D'Arc
04/10							
05/10	Folga						
06/10							
07/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
08/10							
09/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
10/10							
11/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
12/10							
13/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
14/10							
15/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
16/10							
17/10	6:30	12:00	13:00	18:30			Deyse D'Arc
18/10							
19/10	Folga feriado dia 12/10 - Danilo conta Deyse D'Arc						
20/10							


 Danila Zanette
 Enfermeira
 COREN/SP - 373155
 Chefia Imediata
 Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DIEGO APARECIDO DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:55	21:00	22:00	07:02			φ
22/09							φ
23/09	18:58	21:00	22:00	07:05			φ
24/09							
25/09	FOLGA						
26/09							
27/09	18:57	21:00	22:00	07:04			φ
28/09							
29/09	18:59	21:00	22:00	07:05			φ
30/09							
01/10	18:55	21:00	22:00	07:02			φ
02/10							
03/10	19:02	21:05	22:05	07:04	7:55		φ
04/10							
05/10	18:57	21:02	22:02	07:05			φ
06/10							
07/10	19:01	21:07	22:07	07:06	7:55		φ
08/10							
09/10	18:58	21:00	22:00	07:02			φ
10/10							
11/10	19:04	21:00	22:00	07:01			φ
12/10							
13/10	18:54	21:00	22:00	07:03			φ
14/10							
15/10	19:34	21:00	22:00	07:01			φ
16/10							
17/10	FOLGA						
18/10							
19/10	18:57	21:00	22:00	07:05			φ
20/10							

Daniello Zanette
Enfermeiro

Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

88,00
1,50
89,50
14,00
103,50

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) DIEGO CORSSA PASSARINE		
FUNÇÃO: AUX. ADM. FARMACIA		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:51	12:50	13:03	19:05			
22/09							
23/09	06:52	12:30	13:27	19:07			
24/09							
25/09	06:53	12:35	13:30	19:05			
26/09							
27/09							
28/09							
29/09	06:51	12:45	13:40	19:11			
30/09							
01/10	06:53	12:45	13:40	19:10			
02/10							
03/10	06:51	12:15	13:07	19:06			
04/10							
05/10	06:53	12:35	13:34	19:02			
06/10							
07/10	06:50	12:48	13:45	19:09			
08/10							
09/10							
10/10							
11/10	06:55	12:03	13:00	19:10			
12/10							
13/10	06:51	12:35	13:32	19:04			
14/10							
15/10	06:55	13:00	13:51	19:03			
16/10							
17/10	06:50	12:05	13:02	19:05			
18/10							
19/10	06:52	12:20	13:20	19:07			
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373165

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 66/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) EDUARDA CARDOSO DA SILVA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:55	12:00	13:00	19:05			
23/09							
24/09	06:50	12:00	13:00	19:10			
25/09							
26/09	06:40	12:00	13:00	19:15			
27/09							
28/09	06:50	12:00	13:00	19:09			
29/09							
30/09	06:40	12:00	13:00	19:05			
01/10							
02/10	06:50	12:00	13:00	19:10			
03/10							
04/10	06:55	12:00	13:00	19:15			
05/10							
06/10	06:45	12:00	13:00	19:10			
07/10							
08/10	06:40	12:00	13:00	19:15			
09/10							
10/10	Folga	Folga	Folga	Folga			
11/10							
12/10	06:55	12:00	13:00	19:10			
13/10							
14/10	06:50	12:00	13:00	19:00			
15/10							
16/10	06:56	12:00	13:00	19:05			
17/10							
18/10	06:47	12:00	13:00	19:07			
19/10							
20/10	06:50	12:00	13:00	19:10			

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRMEN/SP - 378155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ELAINE BATISTA PEREIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	07:00	13:00					Elaine Batista Pereira
22/09							
23/09	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
24/09							
25/09	07:00	13:00	14:00	19:00			Elaine Batista Pereira
26/09							
27/09	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
28/09							
29/09	07:00	13:00	14:00	19:00			Elaine Batista Pereira
30/09							
01/10	Feriado						
02/10							
03/10	07:00	13:00	14:00	19:00			Elaine Batista Pereira
04/10							
05/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
06/10							
07/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
08/10							
09/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
10/10							
11/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
12/10							
13/10	07:00	13:00	14:00	19:00			Elaine Batista Pereira
14/10							
15/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
16/10							
17/10	07:00	13:00	14:00	19:00			Elaine Batista Pereira
18/10							
19/10	07:00	12:00	13:00	19:00			Elaine Batista Pereira
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 58/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CNPJ Nº

EMPREGADO(A) **ELAINE JAQUELINE GOMES DE LIMA**

FUNÇÃO: **ENFERMEIRA** LOCAL DE TRABALHO **PENAPOLIS**

Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___ MÊS: **OUTUBRO** ANO: **2020**

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:58	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
23/09							
24/09	18:50	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
25/09	18:57	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
26/09							
27/09	18:55	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
28/09							
29/09	06:58	11:00	12:00	19:00			<i>[Signature]</i>
30/09							
01/10	06:53	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
02/10							
03/10							
04/10	18:57	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
05/10							
06/10	18:50	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
07/10	18:57	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
08/10							
09/10							
10/10							
11/10	<i>Folga</i>						
12/10							
13/10	18:57	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
14/10	18:59	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
15/10							
16/10							
17/10	06:58	11:00	12:00	19:00			<i>[Signature]</i>
18/10	<i>FALTA</i>						
19/10							
20/10							

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CREN/SP - 373165
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

6400

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ELIANA PEREIRA GOMES		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>19:00</u> e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	07:00	12:10	13:08	19:15			<i>[Signature]</i>
22/09	07:00						<i>[Signature]</i>
23/09	07:05	13:05	14:05	19:10			<i>[Signature]</i>
24/09							<i>[Signature]</i>
25/09	07:5	12:10	13:10	19:19			<i>[Signature]</i>
26/09							<i>[Signature]</i>
27/09	07:8	13:40	14:42	19:02			<i>[Signature]</i>
28/09							<i>[Signature]</i>
29/09	07:10	12:06	13:29	19:27			<i>[Signature]</i>
30/09							<i>[Signature]</i>
01/10	07:00	13:00	14:00	19:10			<i>[Signature]</i>
02/10							<i>[Signature]</i>
03/10	07:10	14:00	15:00	19:30			<i>[Signature]</i>
04/10							<i>[Signature]</i>
05/10	07:8	12:30	13:31	19:20			<i>[Signature]</i>
06/10							<i>[Signature]</i>
07/10	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>			<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
08/10							<i>[Signature]</i>
09/10	07:8	12:05	13:06	19:18			<i>[Signature]</i>
10/10							<i>[Signature]</i>
11/10	07:12	12:20	13:21	19:15			<i>[Signature]</i>
12/10							<i>[Signature]</i>
13/10	07:10	14:00	15:02	19:20			<i>[Signature]</i>
14/10							<i>[Signature]</i>
15/10	07:13	13:40	14:42	19:19			<i>[Signature]</i>
16/10							<i>[Signature]</i>
17/10	07:08	12:00	13:00	19:40			<i>[Signature]</i>
18/10							<i>[Signature]</i>
19/10	07:10	13:00	14:10	19:10			<i>[Signature]</i>
20/10							<i>[Signature]</i>

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ELISA FERREIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09							
23/09							
24/09	6:50	11:00	12:00	19:15			<i>Elisa Ferreira</i>
25/09							
26/09	6:50	11:05	12:05	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
27/09							
28/09	6:50	11:10	12:10	19:15			<i>Elisa Ferreira</i>
29/09							
30/09	6:50	11:15	12:15	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
01/10							
02/10	6:45	11:10	12:10	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
03/10							
04/10	6:50	11:05	12:05	19:15			<i>Elisa Ferreira</i>
05/10							
06/10	6:55	11:15	12:15	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
07/10							
08/10	F						
09/10							
10/10	6:50	11:15	12:15	19:15			<i>Elisa Ferreira</i>
11/10							
12/10	6:50	11:10	12:10	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
13/10							
14/10	6:50	11:05	12:05	19:15			<i>Elisa Ferreira</i>
15/10							
16/10	6:45	11:10	12:10	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>
17/10							
18/10	6:50	11:05	12:05	19:05			<i>Elisa Ferreira</i>
19/10							
20/10	6:55	11:10	12:10	19:10			<i>Elisa Ferreira</i>

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRMSP - 373455
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) EVA OLIVEIRA DE MENEZES		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>18:55</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>7:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	Folga						Eva O. de menezes
22/09							Eva O. de menezes
23/09	18:55	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
24/09							Eva O. de menezes
25/09	18:50	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
26/09							Eva O. de menezes
27/09	18:50	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
28/09							Eva O. de menezes
29/09	18:50	21h	22h	7:00			Eva O. de menezes
30/09							Eva O. de menezes
01/10	18:55	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
02/10							Eva O. de menezes
03/10	18:55	21h	22h	7:04			Eva O. de menezes
04/10							Eva O. de menezes
05/10	19:00	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
06/10							Eva O. de menezes
07/10	F.						
08/10							
09/10	18:55	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
10/10							Eva O. de menezes
11/10	18:55	21h	22h	7:06			Eva O. de menezes
12/10							Eva O. de menezes
13/10	18:50	21h	22h	7:00			Eva O. de menezes
14/10							Eva O. de menezes
15/10	18:55	21h	22h	7:05			Eva O. de menezes
16/10							Eva O. de menezes
17/10	18:55	21h	22h	7:04			Eva O. de menezes
18/10							Eva O. de menezes
19/10	18:50	21h	22h	7:00			Eva O. de menezes
20/10							Eva O. de menezes

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRENSP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

104.00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) EVELYN ROSEANE PEREIRA NOVAIS							
FUNÇÃO: AUX. ADM. FARMACIA				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>00:00</u> e das <u>7:00</u> às <u>00:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	21:00	22:00	7:05			<i>[Signature]</i>
23/09							<i>[Signature]</i>
24/09	18:55	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
25/09							<i>[Signature]</i>
26/09	18:50	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
27/09							<i>[Signature]</i>
28/09	18:49	21:00	22:00	7:01			<i>[Signature]</i>
29/09							<i>[Signature]</i>
30/09	18:50	21:00	22:00	7:05			<i>[Signature]</i>
01/10							<i>[Signature]</i>
02/10	18:10	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
03/10							
04/10							
05/10							
06/10	18:50	21:00	22:00	7:01			<i>[Signature]</i>
07/10							<i>[Signature]</i>
08/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
09/10							<i>[Signature]</i>
10/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
11/10							<i>[Signature]</i>
12/10	18:50	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
13/10							<i>[Signature]</i>
14/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
15/10							<i>[Signature]</i>
16/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
17/10							<i>[Signature]</i>
18/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>
19/10							<i>[Signature]</i>
20/10	19:00	21:00	22:00	7:00			<i>[Signature]</i>

Daniilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

14 x 112,00 Set
+ 14 x 112,00 - Out
224,00

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) FERNANDA DDE PAULA PERES		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	F						Folga
23/09							
24/09	6:50	13:00	13:45	19:15			Fernanda P. Peres
25/09							
26/09	6:45	12:30	13:15	19:05			Fernanda P. Peres
27/09							
28/09	6:50	12:05	13:00	19:05			Fernanda P. Peres
29/09							
30/09	6:45	13:00	13:50	19:10			Fernanda P. Peres
01/10							
02/10	F						Folga
03/10							
04/10	6:50	12:00	12:40	19:10			Fernanda P. Peres
05/10							
06/10	6:55	12:30	13:25	19:20			Fernanda P. Peres
07/10							
08/10	6:40	12:40	13:30	19:15			Fernanda P. Peres
09/10							
10/10	F						Folga
11/10							
12/10	6:55	12:40	13:45	19:20			Fernanda P. Peres
13/10							
14/10							ATESTADO
15/10							
16/10	6:50	13:00	13:50	19:15			Fernanda P. Peres
17/10							
18/10	6:55	14:10	15:00	19:05			Fernanda P. Peres
19/10							
20/10	6:45	14:00	15:00	19:10			Fernanda P. Peres

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CRM - 373165
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FERNANDA FACHINI MIOTO MATOS

FUNÇÃO:
RECEPCIONISTA LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___ MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:50	12:02	13:03	17:04			Fachini Matos
22/09	06:47	12:20	13:19	17:02			Fachini Matos
23/09	06:48	12:25	13:26	17:10			Fachini Matos
24/09	06:49	12:03	13:02	17:15			Fachini Matos
25/09	06:45	12:01	13:00	17:08			Fachini Matos
26/09							
27/09							
28/09	06:46	12:02	13:01	17:02			Fachini Matos
29/09	06:36	12:01	13:02	17:10			Fachini Matos
30/09	06:47	11:28	12:27	17:07			Fachini Matos
01/10	06:53	11:31	12:30	17:04			Fachini Matos
02/10	06:51	11:48	12:57	17:08			Fachini Matos
03/10							
04/10							
05/10	06:52	11:15	12:14	17:08			Fachini Matos
06/10	06:54	11:31	12:30	17:07			Fachini Matos
07/10	06:46	12:02	13:00	17:09			Fachini Matos
08/10	06:45	12:15	13:01	17:03			Fachini Matos
09/10	06:42	12:16	13:15	17:02			Fachini Matos
10/10							
11/10							
12/10							
13/10	06:51	12:02	13:01	17:08			Fachini Matos
14/10	06:36	12:10	13:09	17:03			Fachini Matos
15/10	06:30	12:15	13:14	17:01			Fachini Matos
16/10	06:42	12:01	13:02	17:02			Fachini Matos
17/10							
18/10							
19/10	06:47	12:01	13:00	17:04			Fachini Matos
20/10	06:45	11:31	12:32	17:08			Fachini Matos

Daniello Zanette
Enfermeiro
CCOEN/SP - 373155
Chéfia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
FERNANDA SANCHEZ ROBERTO DAS NES

FUNÇÃO:
AUX. ADM. FARMACIA LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___ MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09							
23/09	18:55	22:16	23:10	7:02			
24/09							
25/09	18:52	23:35	00:05	7:06			
26/09							
27/09	19:48	22:10	23:01	7:01			
28/09							
29/09	18:53	22:35	23:10	7:02			
30/09							
01/10	18:50	23:35	00:15	7:01			
02/10							
03/10	18:53	21:43	22:15	7:06	7:45		
04/10							
05/10	18:52	23:05	00:02	7:01			
06/10							
07/10	18:49	22:10	23:05	7:02			
08/10							
09/10	18:51	21:35	21:49	7:10	8:00		
10/10							
11/10	18:58	21:05	21:45	7:05			
12/10							
13/10	18:51	21:53	22:16	07:05	7:45		
14/10							
15/10							
16/10							
17/10	18:50	22:45	23:20	7:06			
18/10							
19/10	18:51	21:20	22:05	7:03	7:55		
20/10							

Daniella Zanette
Enfermeiro
Rég. WSP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

9 x 7.00 = 63.00
8.00
14.00
1.30
7.45

94.25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) FERNANDO ROGERIO LIMA RIBEIRO		
FUNÇÃO: RECEPÇÃO		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	Folga						FRL Ribeiro
22/09							
23/09	18:55	23:01	00:01	07:02			FRL Ribeiro
24/09							
25/09	18:56	23:05	00:04	07:01			FRL Ribeiro
26/09							
27/09	18:55	23:02	00:03	07:03			FRL Ribeiro
28/09							
29/09	Folga						FRL Ribeiro
30/09							
01/10	18:56	23:05	00:03	07:02			FRL Ribeiro
02/10							
03/10	18:53	23:10	00:09	07:03			FRL Ribeiro
04/10							
05/10	18:55	23:04	00:05	07:04			FRL Ribeiro
06/10							
07/10	FOLGA						FRL Ribeiro
08/10							
09/10	FOLGA						FRL Ribeiro
10/10							
11/10	18:56	23:00	00:00	07:03			FRL Ribeiro
12/10							
13/10	18:55	23:05	00:06	07:04			FRL Ribeiro
14/10							
15/10	18:56	23:01	00:01	07:02			FRL Ribeiro
16/10							
17/10	18:57	23:02	00:03	07:03			FRL Ribeiro
18/10							
19/10	18:55	23:00	00:01	07:02			FRL Ribeiro
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

77100

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) HEIDY CAROLINE PEREIRA DA SILVA							
FUNÇÃO: RECEPCIONISTA				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>11:00</u> e das <u>12:00</u> às <u>19:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:55	11:01	12:00	19:02			Heidy Caroline Pereira da Silva
22/09							
23/09	06:58	11:01	12:02	19:01			Heidy Caroline Pereira da Silva
24/09							
25/09	06:50	11:01	12:01	19:02			Heidy Caroline Pereira da Silva
26/09							
27/09	folga						Heidy Caroline Pereira da Silva
28/09							
29/09	06:55	11:01	12:01	19:05			Heidy Caroline Pereira da Silva
30/09							
01/10	06:57	11:02	12:02	19:05			Heidy Caroline Pereira da Silva
02/10							
03/10	06:51	11:01	12:00	19:01			Heidy Caroline Pereira da Silva
04/10							
05/10	06:55	11:02	12:02	19:05			Heidy Caroline Pereira da Silva
06/10							
07/10	06:53	11:03	12:02	19:03			Heidy Caroline Pereira da Silva
08/10							
09/10	06:54	11:01	12:00	19:01			Heidy Caroline Pereira da Silva
10/10							
11/10	folga						Heidy Caroline Pereira da Silva
12/10							
13/10	folga						Heidy Caroline Pereira da Silva
14/10							
15/10	06:40	11:01	12:01	19:01			Heidy Caroline Pereira da Silva
16/10							
17/10	06:50	11:01	12:01	19:02			Heidy Caroline Pereira da Silva
18/10							
19/10	06:51	11:02	12:02	19:03			Heidy Caroline Pereira da Silva
20/10							

Daniela Zanette
Enfermeiro
CRP - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ N°
EMPREGADO(A) ISADORA MARIA BESERRA MALHEIRO		
FUNÇÃO: ENFERMEIRA		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	Folga						
23/09							
24/09	06:40	12:00	13:00	19:10			
25/09							
26/09	06:45	12:30	13:30	19:15			
27/09							
28/09	06:45	13:00	14:00	19:10			
29/09							
30/09	06:55	12:15	13:15	19:15			
01/10							
02/10	06:50	12:00	13:00	19:10			
03/10							
04/10	06:55	12:30	13:30	19:15			
05/10							
06/10	06:45	13:00	14:00	19:20			
07/10							
08/10	06:50	12:03	13:03	19:10			
09/10							
10/10	Folga						
11/10							
12/10	Folga						
13/10							
14/10	06:55	12:30	13:30	19:10			
15/10							
16/10	06:51	13:30	14:30	19:15			
17/10							
18/10	06:55	11:30	12:30	19:10			
19/10							
20/10	06:51	13:00	14:00	19:10			

Daniela Zanette
Enfermeira
3155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ N°

EMPREGADO(A)

JESSICA PENTEADO SOARES

FUNÇÃO:

RECEPCIONISTA

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:

Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS:

OUTUBRO

ANO:

2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INÍCIO	FIM	
21/09	08:50	22:00	23:00	07:00	7:00		<i>[Signature]</i>
22/09							
23/09							
24/09	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>[Signature]</i>
25/09							
26/09							
27/09	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>[Signature]</i>
28/09							
29/09	08:50	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
30/09							
01/10							
02/10	18:50	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
03/10							
04/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
05/10							
06/10							
07/10	18:50	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
08/10							
09/10	19:00	21:00	22:00	07:00	8:00		<i>[Signature]</i>
10/10							
11/10	07:00	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
12/10							
13/10	07:00	12:00	13:00	19:00			<i>[Signature]</i>
14/10							
15/10							
16/10	18:50	20:00	21:00	19:00	8:00		<i>[Signature]</i>
17/10							
18/10	18:50	20:00	21:00	19:00	8:00		<i>[Signature]</i>
19/10							
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

[Signature]

55.00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 06/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) JOÃO DARC LINO							
FUNÇÃO: ENFERMEIRO				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	7:00	12:00	13:00	19:00			h
23/09							
24/09	7:00	12:00	13:00	19:00			h
25/09							
26/09	7:00	12:00	13:00	19:00			h
27/09							
28/09	7:00	12:00	13:00	19:00			h
29/09							
30/09	7:00	12:00	13:00	19:00			h
01/10							
02/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
03/10							
04/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
05/10							
06/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
07/10							
08/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
09/10							
10/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
11/10							
12/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
13/10							
14/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
15/10							
16/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h
17/10							
18/10	7:00	12:00	13:00	19:00			Não folguei a folguente não veio
19/10							
20/10	7:00	12:00	13:00	19:00			h

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CRMSP - 573155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) JULIA DA SILVA PABLA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>13:00</u> às <u>19:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
22/09							<i>Julia Pabla</i>
23/09	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
24/09							<i>Julia Pabla</i>
25/09	06:55	12:00	13:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
26/09							<i>Julia Pabla</i>
27/09	06:55	12:00	13:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
28/09							<i>Julia Pabla</i>
29/09	Atentado médico						<i>Julia Pabla</i>
30/09							<i>Julia Pabla</i>
01/10	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
02/10							<i>Julia Pabla</i>
03/10	06:55	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
04/10							<i>Julia Pabla</i>
05/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
06/10							<i>Julia Pabla</i>
07/10	06:50	—	—	13:00	Desconto de 6 hrs		<i>Julia Pabla</i>
08/10							<i>Julia Pabla</i>
09/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
10/10							<i>Julia Pabla</i>
11/10	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
12/10							<i>Julia Pabla</i>
13/10	06:50	13:00	14:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
14/10							<i>Julia Pabla</i>
15/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>Julia Pabla</i>
16/10							<i>Julia Pabla</i>
17/10	Folga						
18/10							
19/10	06:50	12:00	15:30	19:00	Desconto de 3 hrs e meia		<i>Julia Pabla</i>
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) KEROLAYNE POLIANA TAKAMATSU		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	Faltou						
23/09							
24/09	06:50	12:00	13:00	19:00			Kerolayne P. Takamatsu Santos
25/09							
26/09	Faltou						
27/09							
28/09	Faltou						
29/09							
30/09	Faltou						
01/10							
02/10	Faltou						
03/10							
04/10	Faltou	folga	folga	folga			Kerolayne P. Takamatsu Santos
05/10							
06/10	Faltou						
07/10							
08/10	06:55	12:00	13:00	19:00			Kerolayne P. Takamatsu Santos
09/10							
10/10	Faltou						
11/10							
12/10	Faltou						
13/10							
14/10	Atestado						
15/10							
16/10							
17/10							
18/10							
19/10							
20/10	Atestado						

Danilo Zanette
Enfermeiro
PEN/SP 37315
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) KESSIA DA SILVA CALDEIRA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>7:40</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>6:40</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:20	21:00	22:00	6:30			
23/09							
24/09	18:15	21:00	22:00	6:30			
25/09							
26/09	18:30	21:00	22:00	6:50			
27/09							
28/09	F						
29/09							
30/09	18:20	21:00	22:00	6:30			
01/10							
02/10	18:30	21:00	22:00	6:55			
03/10							
04/10	F						
05/10							
06/10	18:15	21:00	22:00	6:30			
07/10							
08/10	18:20	21:00	22:00	6:30			
09/10							
10/10	18:30	21:00	22:00	6:50			
11/10							
12/10	18:15	21:00	22:00	6:30			
13/10							
14/10	18:20	21:00	22:00	6:30			
15/10							
16/10	18:30	21:00	22:00	6:50			
17/10							
18/10	18:15	21:00	22:00	6:30			
19/10							
20/10	18:20	21:00	22:00	6:30			

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 08/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

104:20

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) LEIDIANE LIMA DA SILVA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>13:00</u> às <u>19:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:55	12:15	13:15	19:00			Leidiane L. da Silva
22/09							
23/09	06:52	13:00	14:00	19:00			Leidiane L. da Silva
24/09							
25/09	06:55	13:15	14:15	19:00			Leidiane L. da Silva
26/09							
27/09	06:48	12:00	13:00	19:00			Leidiane L. da Silva
28/09							
29/09	06:42	12:20	13:20	19:00			Leidiane L. da Silva
30/09							
01/10	06:50	11:30	12:30	19:00			Leidiane L. da Silva
02/10							
03/10	06:52	11:50	12:50	19:00			Leidiane L. da Silva
04/10							
05/10	Folga		Folga				Leidiane L. da Silva
06/10							
07/10	06:5	12:00	13:00	19:00			Leidiane L. da Silva
08/10							
09/10	06:55	13:00	14:00	19:00			Leidiane L. da Silva
10/10							
11/10	06:50	14:00	15:00	19:00			Leidiane L. da Silva
12/10							
13/10	06:48	13:20	14:20	19:00			Leidiane L. da Silva
14/10							
15/10	06:58	12:00	13:00	19:00			Leidiane L. da Silva
16/10							
17/10	Folga		Folga				Leidiane L. da Silva
18/10							
19/10	06:42	13:00	14:00	19:00			Leidiane L. da Silva
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRMSP - 173155
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) LEILA MARIA BRUNETO IZABEL DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09		FOLGA					
22/09							
23/09	18:55	21:00	22:00	07:07			
24/09							
25/09	18:59	21:00	22:00	07:10			
26/09							
27/09	18:50	21:00	22:00	07:08			
28/09							
29/09	18:53	21:00	22:00	07:05			
30/09							
01/10	18:55	21:00	22:00	07:07			
02/10							
03/10	18:57	21:00	22:00	07:05			
04/10							
05/10	18:55	21:00	22:00	07:08			
06/10							
07/10	18:53	21:00	22:00	07:05			
08/10							
09/10	18:55	21:00	22:00	07:07			
10/10							
11/10	18:50	21:00	22:00	07:04			
12/10							
13/10	18:50	21:00	22:00	07:05			
14/10							
15/10	18:53	21:00	22:00	07:08			
16/10							
17/10	18:55	21:00	22:00	07:10			
18/10							
19/10	FOLGA						
20/10							

Danilo Zanatta
Enfermeiro
CRENISP 37545
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

104:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 09/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) LEIZE GEDO BIURDES CLABUCHAR							
FUNÇÃO: ASSISTENTE ADM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>08:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>13:00</u> às <u>17:48</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	07:55	12:01	13:02	17:52			Leize Gedo
22/09	07:58	12:01	13:02	18:01			Leize Gedo
23/09	07:59	12:02	13:00	18:05			Leize Gedo
24/09	07:57	12:03	13:02	17:58			Leize Gedo
25/09	07:55	12:01	13:01	17:59			Leize Gedo
26/09							
27/09							
28/09	07:58	12:15	13:16	17:59			Leize Gedo
29/09	07:55	12:05	13:08	18:05			Leize Gedo
30/09	08:01	12:06	13:08	18:02			Leize Gedo
01/10	07:57	12:10	13:01	17:58			Leize Gedo
02/10	07:54	12:01	13:02	17:56			Leize Gedo
03/10							
04/10							
05/10	07:59	12:05	13:06	17:50			Leize Gedo
06/10	07:54	12:01	13:03	17:55			Leize Gedo
07/10	07:58	12:30	13:33	17:59			Leize Gedo
08/10	07:55	12:10	13:12	17:58			Leize Gedo
09/10	07:59	12:15	13:16	17:52			Leize Gedo
10/10							
11/10							
12/10	07:54	12:05	13:07	17:55			Leize Gedo
13/10	07:50	12:01	13:00	18:01			Leize Gedo
14/10	07:53	12:00	13:22	17:58			Leize Gedo
15/10	07:55	12:06	13:07	17:50			Leize Gedo
16/10							
17/10							
18/10	07:52	12:07	13:08	17:50			Leize Gedo
19/10	07:58	12:01	13:00	17:55			Leize Gedo
20/10	07:50	12:02	13:13	18:05			Leize Gedo

Danilo Zanette
Enfermeiro
CORCAVSP - 373755
Unidade Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL						CNPJ Nº	
EMPREGADO(A) LETICIA DA SILVA FABIANO							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>7:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	19:15	21:00	22:00	7:15h			Letícia
23/09							
24/09	19:20	21:00	22:00	7:20			Letícia
25/09							
26/09	19:25	21:00	22:00	7:25			Letícia
27/09							
28/09	19:10	21:00	22:00	7:10			Letícia
29/09							
30/09	19:25	21:00	22:00	7:25			Letícia
01/10							
02/10	19:28	21:00	22:00	7:30			Letícia
03/10							
04/10	19:35	21:00	22:00	7:40			Letícia
05/10							
06/10	19:20	21:00	22:00	7:20			Letícia
07/10							
08/10	19:32	21:00	22:00	7:35			Letícia
09/10							
10/10	19:10	21:00	22:00	7:10			Letícia
11/10							
12/10			folga				Letícia
13/10							
14/10	19:30	21:00	22:00	7:35h			Letícia
15/10							
16/10	19:15	21:00	22:00	7:15			Letícia
17/10							
18/10	19:10	21:00	22:00	7:10			Letícia
19/10							
20/10				folga			Letícia

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373165
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

104:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
LETICIA FERNANDES DA SILVA

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM LOCAL DE TRABALHO
PENÁPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___ MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:58	12:00	13:00	19:12			Leticia F. da Silva
23/09							
24/09	06:52	12:00	13:00	19:05			Leticia F. da Silva
25/09							
26/09	Folga						
27/09							
28/09	06:47	12:00	13:00	19:10			Leticia F. da Silva
29/09							
30/09	06:50	12:00	13:00	19:05			Leticia F. da Silva
01/10							
02/10	18:50	21:00	21:57	07:05			Leticia F. da Silva
03/10	18:57	21:00	21:53	07:03			Leticia F. da Silva
04/10	18:52	21:05	21:55	07:07			Leticia F. da Silva
05/10							
06/10							
07/10							
08/10	18:30	21:00	21:55	07:07			Leticia F. da Silva
09/10	18:47	21:00	21:51	07:02			Leticia F. da Silva
10/10							
11/10	18:49	21:00	21:57	07:10			Leticia F. da Silva
12/10							
13/10							
14/10							
15/10							
16/10							
17/10	18:51	21:00	21:53	07:05			Leticia F. da Silva
18/10	18:47	21:00	21:50	07:07			Leticia F. da Silva
19/10							
20/10							

Danilo Zanetta
Enfermeiro
COREN/SP - 378155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

64:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) LETICIA FERNANDES DE SOUZA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
22/09							
23/09	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
24/09							
25/09	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
26/09							
27/09		Folga					
28/09							
29/09	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
30/09							
01/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
02/10							
03/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
04/10							
05/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
06/10							
07/10		Folga					
08/10							
09/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
10/10							
11/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
12/10							
13/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
14/10							
15/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
16/10							
17/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
18/10							
19/10	19:00	21:00	22:00	07:00			<i>Leticia</i>
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COFEN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

10400

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 66/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) LUCIMARA CONTEL EVANGELISTA		
FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	6:50			13:00			Lucimara C. E.
22/09	6:55			13:05			Lucimara C. E.
23/09	7:00			12:40			Lucimara C. E.
24/09	6:50			13:00			Lucimara C. E.
25/09	6:55			13:00			Lucimara C. E.
26/09							
27/09							
28/09	7:00			13:03			Lucimara C. E.
29/09	7:03			13:05			Lucimara C. E.
30/09	6:58			13:07			Lucimara C. E.
01/10	6:55			13:00			Lucimara C. E.
02/10	6:55			13:03			Lucimara C. E.
03/10							
04/10							
05/10	6:50			13:00			Lucimara C. E.
06/10	6:52			13:00			Lucimara C. E.
07/10	6:51			13:05			Lucimara C. E.
08/10	6:53			13:06			Lucimara C. E.
09/10	6:55			13:02			Lucimara C. E.
10/10							
11/10							
12/10							
13/10	7:00			13:00			Lucimara C. E.
14/10	6:59			13:05			Lucimara C. E.
15/10	7:00			13:03			Lucimara C. E.
16/10	7:00			11:00			Lucimara C. E.
17/10							
18/10							
19/10	7:00			11:00			Lucimara C. E.
20/10	7:00			11:00			Lucimara C. E.

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRMSP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL						CNPJ Nº	
EMPREGADO(A) MANOEL ALEXANDRE DA SILVA							
FUNÇÃO: RECEPCIONISTA				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:58	21:01	22:12	07:02	740		<i>[Signature]</i>
23/09							
24/09	18:56	21:11	22:00	07:04		800	<i>[Signature]</i>
25/09							
26/09	18:55	21:09	22:10	07:02	740		<i>[Signature]</i>
27/09							
28/09	18:57	21:05	22:07	07:04	740		<i>[Signature]</i>
29/09							
30/09	18:56	21:03	22:05	07:05	745		<i>[Signature]</i>
01/10							
02/10	Folga						
03/10							
04/10	18:56	20:30	21:29	07:04		800	<i>[Signature]</i>
05/10							
06/10	18:55	21:01	22:00	07:03		800	<i>[Signature]</i>
07/10							
08/10	18:55	20:58	21:59	07:03		800	<i>[Signature]</i>
09/10							
10/10	18:57	20:59	22:00	07:02		800	<i>[Signature]</i>
11/10							
12/10	18:56	21:01	22:02	07:05		800	<i>[Signature]</i>
13/10							
14/10	18:55	22:00	23:00	07:04	700		<i>[Signature]</i>
15/10							
16/10	Folga						
17/10							
18/10	Folga						
19/10							
20/10	18:54	21:03	22:05	07:05	745		<i>[Signature]</i>

Danilo Zanetta
Enfermeiro
CPF: 372155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

4800
4200
330

9330

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

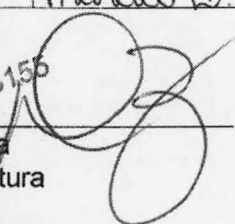
EMPREGADO(A)
MARCIA DOURADO MEIRA

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM LOCAL DE TRABALHO
PENÁPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___ MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:58	12:00	13:00	19:10			Márcia W. Meira
23/09							
24/09	06:41	12:01	13:01	19:07			Márcia W. Meira
25/09							
26/09	Falga						
27/09							
28/09	06:46	12:00	13:00	19:11			Márcia W. Meira
29/09							
30/09	06:50	12:00	13:00	19:10			Márcia W. Meira
01/10							
02/10	06:51	12:02	13:02	19:06			Márcia W. Meira
03/10							
04/10	06:47	12:00	13:00	19:08			Márcia W. Meira
05/10							
06/10	Falga						
07/10							
08/10	06:52	12:01	13:01	19:03			Márcia W. Meira
09/10							
10/10	06:46	12:30	13:30	19:07			Márcia W. Meira
11/10							
12/10	06:58	12:01	13:01	19:02			Márcia W. Meira
13/10							
14/10	06:43	12:06	13:06	19:10			Márcia W. Meira
15/10							
16/10	06:44	12:10	13:10	19:06			Márcia W. Meira
17/10							
18/10	Falga						
19/10							
20/10	06:51	12:00	13:00	19:08			Márcia W. Meira

Daniilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373156
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) MARIA CRISTINA DE AGUIAR							
FUNÇÃO: RECEPCIONISTA				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:58	12:01	13:02	19:06			Maria Cristina de Aguiar
23/09							
24/09	folga						
25/09							
26/09	06:55	12:02	13:03	19:05			Maria Cristina de Aguiar
27/09							
28/09	06:56	12:01	13:02	19:06			Maria Cristina de Aguiar
29/09							
30/09	06:55	12:02	13:03	19:05			Maria Cristina de Aguiar
01/10							
02/10	06:56	12:01	13:02	19:06			Maria Cristina de Aguiar
03/10							
04/10	folga						
05/10							
06/10	06:56	12:02	13:03	19:06			Maria Cristina de Aguiar
07/10							
08/10	06:55	12:02	13:04	19:05			Maria Cristina de Aguiar
09/10							
10/10	06:54	12:03	13:02	19:06			Maria Cristina de Aguiar
11/10							
12/10	06:55	12:02	13:01	19:06			Maria Cristina de Aguiar
13/10							
14/10	06:56	12:03	13:02	19:06			Maria Cristina de Aguiar
15/10							
16/10	06:55	12:02	13:03	19:06			Maria Cristina de Aguiar
17/10							
18/10	06:55	12:01	13:02	19:05			Maria Cristina de Aguiar
19/10							
20/10	06:56	12:02	13:01	19:06			Maria Cristina de Aguiar

Daniilo Zanetta
Enfermeiro
R. ENISP - 313155

Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
MARIA GABRIELA CAMAÇARI RIBEIRO

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09							
23/09	19h	20h	21h	7h			
24/09							
25/09							
26/09	19h	20h	21h	7h			
27/09							
28/09	19h	20h	21h	7h			
29/09							
30/09	19h	20h	21h	7h			
01/10	19h	20	21h	7h			
02/10	19h	21h	22h	7h			
03/10							
04/10							
05/10	19h	21h	22h	7h			
06/10	19h	20h	21h	7h			
07/10							
08/10							
09/10							
10/10	7h	12h	13h	19h			
11/10	7h	12h	13h	19h			
12/10							
13/10							
14/10	19h	20h	21h	7h			
15/10							
16/10							
17/10	7h	12h	13h	19h			
18/10	7h	12h	13h	19h			
19/10							
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
RUBENSP - 373155

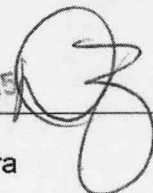
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

7200

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) MICHELE PEREIRA DA SILVA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>20:30</u> e das <u>21:00</u> às <u>07:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	20:30	21:00	07:10			michele P. da Silva
23/09							
24/09	18:45	21:00	21:30	07:05			michele P. da Silva
25/09							
26/09	18:50	20:30	21:00	07:10			michele P. da Silva
27/09							
28/09	18:50	20:30	21:00	07:10			michele P. da Silva
29/09							
30/09	18:50	21:00	21:30	07:05			michele P. da Silva
01/10							
02/10	Folga		Folga				michele P. da Silva
03/10							
04/10	18:50	21:00	21:30	07:10			michele P. da Silva
05/10							
06/10	18:50	21:00	21:30	07:10			michele P. da Silva
07/10							
08/10	Folga		Folga				michele P. da Silva
09/10							
10/10	18:50	21:00	21:30	07:00			michele P. da Silva
11/10							
12/10	18:50	21:00	21:30	07:00			michele P. da Silva
13/10							
14/10	19:00	21:00	21:30	07:10			michele P. da Silva
15/10							
16/10	19:00	21:00	21:30	07:10			michele P. da Silva
17/10							
18/10	Folga		Folga				michele P. da Silva
19/10							
20/10	18:50	21:00	21:30	07:00			michele P. da Silva

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CPF: 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura



96:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) MILENA MARIA PENCO CAPUA		
FUNÇÃO: AUX. ADM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>12:00</u> às <u>16:48</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06h58	12h02	13h00	14h00			Milena
22/09	06h59	12h04	13h02	14h35			Milena
23/09	07h02	12h01	13h04	18h02			Milena
24/09	07h01	12h00	13h01	17h02			Milena
25/09	06h58	12h02	13h02	18h32			Milena
26/09	-						
27/09	-						
28/09	06h59	12h02	13h04	18h33			Milena
29/09	07h02	12h04	13h00	18h27			Milena
30/09	07h01	12h03	13h01	18h02			Milena
01/10	06h57	12h01	13h03	18h17			Milena
02/10	06h59	11h32	12h29	18h21			Milena
03/10	-						
04/10	-						
05/10	06h58	12h01	13h02	18h33			Milena
06/10	06h59	12h02	13h04	18h28			Milena
07/10	06h59	12h01	13h02	16h40			Milena
08/10	07h02	12h02	13h04	17h03			Milena
09/10	-						Compensação de horas
10/10	-						
11/10	-						
12/10	-						Feriado
13/10	06h59	12h01	13h02	18h02			Milena
14/10	06h58	12h02	13h02	16h40			Milena
15/10	06h57	12h03	13h04	14h02			Milena
16/10	06h59	11h32	12h30	14h01			Milena
17/10	-						
18/10	-						
19/10	06h50	11h02	12h03	17h03			Milena
20/10	06h51	11h02	12h01	14h01			Milena

Daniel Zanette
Enfermeiro
CREN/SP - 373155

Chéfia Imediata
Carimbo e Assinatura

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) MIRIAN APARECIDA MADUREIRA REIS		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>12:00</u> e das <u>13:00</u> às <u>19:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	09:00	13:00	14:00	19:05			<i>[assinatura]</i>
23/09							
24/09	06:45	12:20	13:20	19:00			<i>[assinatura]</i>
25/09							
26/09	folga						<i>[assinatura]</i>
27/09							
28/09	06:52	12:30	13:30	19:05			<i>[assinatura]</i>
29/09							
30/09	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>[assinatura]</i>
01/10							
02/10	06:54	12:25	13:25	19:02			<i>[assinatura]</i>
03/10							
04/10	06:50	12:00	13:00	19:03			<i>[assinatura]</i>
05/10							
06/10	06:49	12:00	13:00	19:00			<i>[assinatura]</i>
07/10							
08/10	folga		folga				<i>[assinatura]</i>
09/10							
10/10	06:50	12:00	13:00	19:00			<i>[assinatura]</i>
11/10							
12/10	06:49	12:30	13:30	19:02			<i>[assinatura]</i>
13/10							
14/10	06:54	13:30	14:30	19:00			<i>[assinatura]</i>
15/10							
16/10	06:49	12:30	13:30	19:05			<i>[assinatura]</i>
17/10							
18/10	06:52	12:00	13:00	19:00			<i>[assinatura]</i>
19/10							
20/10	06:49	12:00	13:00	19:02			<i>[assinatura]</i>

Daniela Zanette
Enfermeiro
RNP - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) MIRIAN JULIANE DA SILVA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>22:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	19:00	21:30	22:30	07:00	730		my
22/09							
23/09	19:00	22:40	23:40	07:00	800		my
24/09							
25/09	19:00	21:40	22:40	07:00	710		my
26/09							
27/09	19:00	21:10	22:10	07:00	750		my
28/09							
29/09	19:00	22:00	23:00	07:00	700		my
30/09							
01/10	19:00	21:00	22:00	07:00	800		my
02/10							
03/10	FOLGA						
04/10							
05/10	19:05	22:00	23:00	07:10	800		my
06/10							
07/10	19:00	22:00	23:00	07:00	800		my
08/10							
09/10	19:00	22:00	23:00	07:00	800		my
10/10							
11/10	19:00	21:30	22:30	07:10	730		my
12/10							
13/10	19:00	22:10	23:30	07:00	700		my
14/10							
15/10	19:05	22:40	23:40	07:00	700		my
16/10							
17/10	19:00	21:40	22:40	07:00	710		my
18/10							
19/10	19:00	22:10	23:10	07:00	700		my
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373435

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

103,00
210

10510

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) OLAIR AMORIN CLEMENTE							
FUNÇÃO: ASSISTENTE DEP. PESSOAL				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	8:10	11:30	12:30	17:00			
22/09	8:01	11:40	12:30	17:01			
23/09	8:00	11:31	12:30	17:31			
24/09	7:07	11:00	12:00	17:07			
25/09	7:50	11:31	12:30	17:31			
26/09	F						
27/09	F						
28/09	8:01	11:30	12:31	17:01			
29/09	7:55	11:00	12:00	17:30			
30/09	8:00	11:30	12:05	17:00			
01/10	7:20	11:31	12:30	17:31			
02/10	7:30	11:30	12:40	17:10			
03/10	F						
04/10	F						
05/10	7:50	11:30	12:30	17:00			
06/10	7:55	11:30	12:30	17:01			
07/10	8:00	11:31	12:30	17:01			
08/10	8:01	11:00	12:30	17:00			
09/10	8:00	11:31	13:00	17:00			
10/10	F						
11/10	F						
12/10	7:50	11:30	12:30	17:01			
13/10	7:00	11:30	12:31	18:01			
14/10	7:15	11:30	12:40	18:00			
15/10	8:00	11:30	12:31	18:00			
16/10	8:00	11:30	12:40	17:00			
17/10	F						
18/10	F						
19/10	8:00	11:30	12:31	17:00			
20/10	7:50	1:30	12:30	17:00			

Danilo Zanette
Enfermeiro
Rég. Nº - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

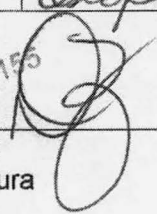
CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) OSCAR DE OLIEVIRA MAIA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>18:00</u> às <u>20:30</u> e das <u>21:30</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	20:50	21:50	7:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
23/09							
24/09	18:50	20:50	21:50	7:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
25/09							
26/09	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
27/09							
28/09		FOLGA					
29/09							
30/09	18:50	20:45	21:45	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
01/10							
02/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
03/10							
04/10	18:50	20:40	21:40	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
05/10							
06/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
07/10							
08/10		FOLGA					
09/10							
10/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
11/10							
12/10	18:50	20:45	21:45	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
13/10							
14/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
15/10							
16/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
17/10							
18/10	18:50	20:45	21:45	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>
19/10							
20/10	18:50	20:50	21:50	07:00			<i>Oscar de Oliveira</i>

Daniilo Zanette
Enfermeiro
Rég. Nº - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura



104:02

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
PATRICIA ANTIQUEIRA DOS SANTOS

FUNÇÃO:
ENFERMEIRA LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___ MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:40	20:30	21:30	7:07			ADP
22/09							
23/09	18:53	20:43	21:43	7:03			ADP
24/09							
25/09							
26/09							
27/09	18:57	20:50	21:50	7:09			ADP
28/09							
29/09	18:50	20:47	21:47	7:13			ADP
30/09							
01/10	18:55	20:49	21:49	7:04			ADP
02/10							
03/10	18:58	20:51	21:51	7:05			ADP
04/10							
05/10	18:53	20:42	21:42	7:09			ADP
06/10							
07/10	18:47	20:30	21:30	7:00			ADP
08/10							
09/10	18:53	20:41	21:41	7:05			ADP
10/10							
11/10	18:57	20:52	21:52	7:03			ADP
12/10							
13/10							
14/10							
15/10	18:49	20:56	21:56	7:06			ADP
16/10							
17/10	18:54	20:58	21:58	7:16			ADP
18/10							
19/10	18:49	20:51	21:51	7:07			ADP
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
CCOEN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

104:0

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
PAULO HENRIQUE GONÇALVES

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 7:00 às 19:00 e das às

MÊS:

ANO:

OUTUBRO

2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:55	12:30	13:30	19:20			Paulo
22/09							
23/09	06:57	13:00	13:15	19:10			Paulo
24/09							
25/09	06:53	14:00	15:00	19:00			Paulo
26/09							
27/09	06:55	12:00	13:00	19:10			Paulo
28/09							
29/09	06:50	13:10	14:10	19:10			Paulo
30/09							
01/10	06:55	12:20	13:20	19:20			Paulo
02/10							
03/10	06:53	12:40	13:40	19:15			Paulo
04/10							
05/10	06:57	14:00	15:00	19:10			Paulo
06/10							
07/10	06:50	12:40	13:40	19:00			Paulo
08/10							
09/10	06:55	14:20	15:20	19:10			Paulo
10/10							
11/10	06:58	11:30	12:30	19:15			Paulo
12/10							
13/10	7:00	12:15	13:15	19:20			Paulo
14/10							
15/10	06:50	15:20	16:20	19:00			Paulo
16/10							
17/10	7:00	13:00	14:00	19:15			Paulo
18/10							
19/10	7:00	13:00	14:00	19:00			Paulo
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
COFEN/SP - 378155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) PENHA CRISTINA DANTAS RIBAS							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	18:50	21:00	21:30	07:35			<i>[Assinatura]</i>
23/09							
24/09	18:50	21:00	21:30	07:30			<i>[Assinatura]</i>
25/09							
26/09		Folga			Folga		<i>[Assinatura]</i>
27/09							
28/09	18:50	21:00	21:30	07:35			<i>[Assinatura]</i>
29/09							
30/09	18:50	21:00	21:30	07:30			<i>[Assinatura]</i>
01/10							
02/10	18:50	21:00	21:45	07:35			<i>[Assinatura]</i>
03/10							
04/10	18:50	21:00	21:30	07:30			<i>[Assinatura]</i>
05/10							
06/10	18:50	21:00	21:30	07:35			<i>[Assinatura]</i>
07/10							
08/10	18:50	21:00	21:45	07:30			<i>[Assinatura]</i>
09/10							
10/10		Folga			Folga		<i>[Assinatura]</i>
11/10							
12/10		atestado			atestado		<i>[Assinatura]</i>
13/10		atestado			atestado		<i>[Assinatura]</i>
14/10		atestado			atestado		<i>[Assinatura]</i>
15/10		atestado			atestado		<i>[Assinatura]</i>
16/10	18:50	21:00	21:30	07:30			<i>[Assinatura]</i>
17/10							
18/10	18:50	21:00	21:35	07:35			<i>[Assinatura]</i>
19/10							
20/10	18:50	21:00	21:35	07:35			<i>[Assinatura]</i>

Danilo Zanette
Enfermeiro
RUBEN/SP - 373165
[Assinatura]
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

8800

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) RAFAELA CRISTINA GONCALVES MACHADO							
FUNÇÃO: AUX. ADIM. FARMARCIA				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>11:00</u> e das <u>12:00</u> às <u>19:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:58	10:57	11:55	19:05			Rafaela Machado
23/09							
24/09	Folga						
25/09							
26/09	06:57	11:00	12:01	18:58			Rafaela Machado
27/09							
28/09	07:01	10:58	11:55	19:05			Rafaela Machado
29/09							
30/09	06:55	11:10	12:03	18:55			Rafaela Machado
01/10							
02/10	06:59	10:57	11:55	19:06			Rafaela Machado
03/10							
04/10	06:54	11:10	12:05	18:56			Rafaela Machado
05/10							
06/10							
07/10							
08/10	06:56	10:58	11:50	19:02			Rafaela Machado
09/10							
10/10	06:59	11:15	12:05	19:10			Rafaela Machado
11/10							
12/10	06:55	10:57	11:05	18:56			Rafaela Machado
13/10							
14/10	07:01	11:06	12:03	19:06			Rafaela Machado
15/10							
16/10	07:03	10:59	11:45	18:58			Rafaela Machado
17/10							
18/10	Folga						
19/10							
20/10	Folga						

Daniela Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 378175

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ROSELI PEREIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>07:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	folga						
22/09							
23/09	18:55	21:00	22:00	07:00			<i>[assinatura]</i>
24/09							
25/09	18:50	21:00	22:00	07:05			<i>[assinatura]</i>
26/09							
27/09	18:55	21:00	22:00	07:03			<i>[assinatura]</i>
28/09							
29/09	18:50	21:00	22:00	07:05			<i>[assinatura]</i>
30/09							
01/10	18:55	21:00	22:00	07:03			<i>[assinatura]</i>
02/10							
03/10	18:50	21:00	22:00	07:30			<i>[assinatura]</i>
04/10							
05/10	18:55	21:00	22:00	07:00			<i>[assinatura]</i>
06/10							
07/10	18:50	21:00	22:00	7:05			<i>[assinatura]</i>
08/10							
09/10	18:58	21:00	22:00	7:10			<i>[assinatura]</i>
10/10							
11/10	18:53	21:00	22:00	07:01			<i>[assinatura]</i>
12/10							
13/10	18:57	21:00	22:00	07:09			<i>[assinatura]</i>
14/10							
15/10	18:52	21:00	22:00	07:03			<i>[assinatura]</i>
16/10							
17/10	18:59	21:00	22:00	07:07			<i>[assinatura]</i>
18/10							
19/10	folga						
20/10							

Daniilo Zanette
Enfermeiro
Nº - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

104:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) ROSIANE DE SOUZA SOARES							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>07:00</u> às <u>13:00</u> e das <u>14:00</u> às <u>19:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	06:59	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
22/09							
23/09	folga referente ao dia 07/09/2020 (feriado)						
24/09							
25/09	folga						
26/09							
27/09	06:59	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
28/09							
29/09	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
30/09							
01/10	06:59	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
02/10							
03/10	folga						
04/10							
05/10	06:59	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
06/10							
07/10	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
08/10							
09/10	06:59	13:00	14:00	19:04			Rosiane de Souza Soares
10/10							
11/10	06:57	13:00	14:00	19:13			Rosiane de Souza Soares
12/10							
13/10	07:00	13:00	14:00	19:10			Rosiane de Souza Soares
14/10							
15/10	07:00	13:00	14:00	19:10			Rosiane de Souza Soares
16/10							
17/10	07:00	13:00	14:00	19:00			Rosiane de Souza Soares
18/10							
19/10	folga						
20/10							

Daniilo Zanette
Enfermeira
CORENIS - 373155

Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) ROSINEI MECHON NUNES		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das ___ às ___ e das ___ às ___		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	atestado		medico				
22/09							
23/09	Folga						
24/09							
25/09			Folga				
26/09							
27/09			Folga				
28/09							
29/09	6:50	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon
30/09							
01/10	6:45	12:30	13:30	19:00			Rosinei Mechon
02/10							
03/10	6:50	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon
04/10							
05/10	6:40	12:30	13:30	19:00			Rosinei Mechon.
06/10							
07/10	6:45	12:30	13:30	19:00			Rosinei Mechon
08/10							
09/10	6:40	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon
10/10							
11/10	6:40	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon
12/10							
13/10	6:45	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon.
14/10							
15/10	6:45	13:00	14:00	19:00			Rosinei Mechon
16/10							
17/10	06:50	12:00	13:00	19:00			Rosinei Mechon
18/10							
19/10	06:45	12:30	13:30	19:00			Rosinei Mechon
20/10							

Daniello Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 378155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) SANDRA MIOTTI FAUSTINO		
FUNÇÃO: ENFERMEIRA		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>7:00</u> às <u>13:00</u> e das <u>14:00</u> às <u>19:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INÍCIO	FIM	
21/09	07:00	13:00	14:00	19:15			<i>[Signature]</i>
22/09							<i>[Signature]</i>
23/09	06:40	12:50	13:40	19:00			<i>[Signature]</i>
24/09							
25/09	Desconto de horas referente dia 07/09/2020 (12 horas)						
26/09							
27/09	06:40	13:00	13:40	19:10			<i>[Signature]</i>
28/09							<i>[Signature]</i>
29/09	06:51	12:50	13:40	19:15			<i>[Signature]</i>
30/09							
01/10	folga						
02/10							
03/10	07:01	13:00	13:40	19:10			<i>[Signature]</i>
04/10							
05/10	06:41	13:10	14:00	19:10			<i>[Signature]</i>
06/10							<i>[Signature]</i>
07/10	07:02	12:45	13:40	19:20			<i>[Signature]</i>
08/10							<i>[Signature]</i>
09/10	06:40	13:10	14:00	19:10			<i>[Signature]</i>
10/10							<i>[Signature]</i>
11/10	06:50	13:00	13:40	19:15			<i>[Signature]</i>
12/10							<i>[Signature]</i>
13/10	07:05	14:00	15:00	19:10			<i>[Signature]</i>
14/10							<i>[Signature]</i>
15/10	07:00	14:00	15:00	19:15			<i>[Signature]</i>
16/10							
17/10	folga						
18/10							
19/10	07:00	13:30	14:30	19:10			<i>[Signature]</i>
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
CRENISP - 378155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL						CNPJ Nº	
EMPREGADO(A) SILENE DE OLIVEIRA RODRIGUES LARA							
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM				LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>21:00</u> e das <u>22:00</u> às <u>7:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	18:50	21:00	22:00	7:30			
22/09							
23/09	18:55	21:15	22:10	7:05	7:50		
24/09							
25/09	FOLGA						
26/09							
27/09	18:50	21:00	22:00	7:05			
28/09							
29/09	18:55	21:05	22:05	7:10	7:55		
30/09							
01/10	18:50	21:00	22:00	7:08			
02/10							
03/10	FOLGA						
04/10							
05/10	18:55	21:05	22:00	7:10			
06/10							
07/10	18:50	21:00	22:00	7:12			
08/10							
09/10	18:50	21:00	22:00	7:15			
10/10							
11/10	18:53	21:10	22:05	7:10	7:55		
12/10							
13/10	18:50	21:05	22:00	7:15			
14/10							
15/10	18:53	21:00	22:00	7:10			
16/10							
17/10	18:50	21:00	22:05	7:15	7:55		
18/10							
19/10	18:55	21:00	22:08	7:10	7:50		
20/10							

Danilo Zanetta
Enfermeiro
COREN/SP 373425
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

8 x 8 = 64:00
35:00
425
99.25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 06:40 às 13:00 e das 14:00 às 18:40 MÊS: **OUTUBRO** ANO: **2020**

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
23/09							
24/09	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
25/09							
26/09	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
27/09							
28/09	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
29/09							
30/09	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
01/10							
02/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
03/10							
04/10	F. F. F.						SL
05/10							
06/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
07/10							
08/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
09/10							
10/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
11/10							
12/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
13/10							
14/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
15/10							
16/10	F. F. F.						SL
17/10							
18/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL
19/10							
20/10	06:40	13:00	14:00	18:40			SL

Daniilo Zanette
Enfermeiro
CPF: 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL							
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL					CNPJ Nº		
EMPREGADO(A) SILVIA APARECIDA DE OLIVEIRA							
FUNÇÃO: ENFERMEIRA				LOCAL DE TRABALHO PENÁPOLIS			
Horário de Trabalho: Das <u>19:00</u> às <u>20:00</u> e das <u>21:00</u> às <u>07:00</u>				MÊS: OUTUBRO		ANO: 2020	
DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAIDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							<i>[Signature]</i>
22/09	18:40	20:00	21:00	07:10			<i>[Signature]</i>
23/09							<i>[Signature]</i>
24/09	18:45	20:10	21:10	07:15			<i>[Signature]</i>
25/09							<i>[Signature]</i>
26/09	18:50	20:06	21:06	07:20	folga	folga	<i>[Signature]</i>
27/09							<i>[Signature]</i>
28/09	18:50	20:08	21:08	07:15			<i>[Signature]</i>
29/09							<i>[Signature]</i>
30/09	18:50	20:05	21:05	07:16			<i>[Signature]</i>
01/10							<i>[Signature]</i>
02/10	18:50	20:10	21:10	07:18			<i>[Signature]</i>
03/10							<i>[Signature]</i>
04/10	folga	folga	folga	folga			
05/10							<i>[Signature]</i>
06/10	18:40	20:10	21:10	07:15			<i>[Signature]</i>
07/10							<i>[Signature]</i>
08/10	18:35	20:00	21:00	07:15			<i>[Signature]</i>
09/10							<i>[Signature]</i>
10/10	18:40	20:10	21:10	07:15			<i>[Signature]</i>
11/10							<i>[Signature]</i>
12/10	18:45	20:12	21:12	07:20			<i>[Signature]</i>
13/10							<i>[Signature]</i>
14/10	18:46	20:00	21:00	07:25			<i>[Signature]</i>
15/10							<i>[Signature]</i>
16/10	18:50	20:15	21:15	07:30			<i>[Signature]</i>
17/10							<i>[Signature]</i>
18/10	18:45	20:07	21:07	07:27			<i>[Signature]</i>
19/10							<i>[Signature]</i>
20/10	18:50	20:06	21:06	07:10			<i>[Signature]</i>

Daniilo Zanette
Enfermeiro
COREHSP - 373155
Chéfia Imediata
Carimbo e Assinatura

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

112100

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ Nº
EMPREGADO(A) SIMONE ROCHA CARIS DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO: TEC. ENFERMAGEM		LOCAL DE TRABALHO PENAPOLIS
Horário de Trabalho: Das <u>7:00</u> às <u>13:00</u> e das <u>14:00</u> às <u>19:00</u>		MÊS: OUTUBRO
		ANO: 2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	6:55	13:00	14:00	19:00			Simone
23/09							
24/09	7:00	13:00	14:00	19:00			Simone
25/09							
26/09	6:50	13:00	14:00	19:00			Simone
27/09							
28/09	folga referente ao dia 28/08 que fez plantão da enfermeira						
29/09							
30/09	7:00	13:00	14:00	19:00			Simone
01/10							
02/10	6:50	13:00	14:00	19:00			Simone
03/10							
04/10	6:55	13:00	14:00	19:00			Simone
05/10							
06/10	7:00	13:00	14:00	19:00			Simone
07/10							
08/10	6:45	13:00	14:00	19:00			Simone
09/10							
10/10	6:50	13:00	14:00	19:00			Simone
11/10							
12/10	folga						
13/10							
14/10	7:00	13:00	14:00	19:00			Simone
15/10							
16/10	7:00	13:00	14:00	19:20			Simone
17/10							
18/10	6:50	13:00	14:00	18:50			Simone
19/10							
20/10	folga						

Danilo Zanette
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
STEFANY CORREIA MARTINS

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___ às ___ e das ___ às ___

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>			<i>Stefany</i>
22/09							<i>Stefany</i>
23/09	18:55	20:00	21:00	09:20	06:50	09:00	<i>Stefany</i>
24/09							<i>Stefany</i>
25/09	18:50	21:00	22:00	09:30			<i>Stefany</i>
26/09							<i>Stefany</i>
27/09	18:50	21:00	22:00	09:30			<i>Stefany</i>
28/09							<i>Stefany</i>
29/09	18:40	20:00	21:00	09:00			<i>Stefany</i>
30/09							<i>Stefany</i>
01/10	18:45	20:00	21:00	09:20			<i>Stefany</i>
02/10							<i>Stefany</i>
03/10	18:45	20:00	21:00	09:00			<i>Stefany</i>
04/10							<i>Stefany</i>
05/10	18:40	21:00	22:00	09:30			<i>Stefany</i>
06/10							<i>Stefany</i>
07/10	18:45	20:00	21:00	09:15			<i>Stefany</i>
08/10							<i>Stefany</i>
09/10	18:45	20:00	21:00	09:20			<i>Stefany</i>
10/10							<i>Stefany</i>
11/10	18:50	20:00	21:00	09:00			<i>Stefany</i>
12/10							<i>Stefany</i>
13/10	18:40	20:00	21:00	09:20			<i>Stefany</i>
14/10							<i>Stefany</i>
15/10	18:50	21:00	22:00	09:00			<i>Stefany</i>
16/10							<i>Stefany</i>
17/10	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>folga</i>	<i>Stefany</i>
18/10							<i>Stefany</i>
19/10	18:50	20:00	21:00	09:10			<i>Stefany</i>
20/10							<i>Stefany</i>

Danilo Zanette
Enfermeiro
CPF: 372755
Chefe Imediato
Carimbo e Assinatura

104:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
TATIANA SOARES

FUNÇÃO:
ENFERMEIRA

LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das ___:___ às ___:___ e das ___:___ às ___:___

MÊS:
OUTUBRO

ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							
22/09	06:50	11:00	11:50	19:20			Tatiana Soares
23/09	18:50	21:00	21:50	07:10	8:00		Tatiana Soares
24/09							
25/09	Folga						
26/09							
27/09	06:50	11:00	11:50	18:00			Tatiana Soares
28/09							
29/09	Folga						
30/09							
01/10	Folga						
02/10							
03/10	18:50	21:00	21:50	07:10	8:00		Tatiana Soares
04/10	18:50	20:30	21:20	07:10	8:00		Tatiana Soares
05/10							
06/10							
07/10	18:50	21:00	21:50	07:10	8:00		Tatiana Soares
08/10							
09/10							
10/10	06:50	11:00	11:50	19:10			Tatiana Soares
11/10	06:50	12:00	12:50	19:05			Tatiana Soares
12/10	06:50	12:00	12:50	19:10			Tatiana Soares
13/10							
14/10							
15/10	18:50	21:00	21:50	07:10	8:00		Tatiana Soares
16/10							
17/10							
18/10							
19/10	18:50	21:00	21:50	07:10	8:00		Tatiana Soares
20/10							

Danilo Zanette
Enfermeiro
Rég. Nº - 373155

Chefe Imediata
Carimbo e Assinatura

4800

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

REGISTRO DE PONTO MANUAL

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ Nº

EMPREGADO(A)
THAWANY YURI KAWAMURA

FUNÇÃO:
TEC. ENFERMAGEM LOCAL DE TRABALHO
PENAPOLIS

Horário de Trabalho:
Das 19:00 às 20:00 e das 21:00 às 07:00 MÊS:
OUTUBRO ANO:
2020

DIAS	ENT	INTERVALO		SAÍDA	HORAS EXTRAS		ASSINATURA / OBSERVAÇÕES
		SAÍDA	RET		INICIO	FIM	
21/09							sk
22/09	18:45	20:00	21:00	06:50			sk
23/09							sk
24/09	18:50	20:00	21:00	06:50			sk
25/09							sk
26/09	18:55	20:00	21:00	06:50			sk
27/09							sk
28/09	18:40	20:00	21:00	06:50			sk
29/09							sk
30/09	18:45	20:00	21:00	06:50			sk
01/10							sk
02/10	18:50	20:00	21:00	06:50			sk
03/10							sk
04/10	18:55	20:00	21:00	06:50			sk
05/10							sk
06/10	18:40	20:00	21:00	06:50			sk
07/10							sk
08/10	18:45	20:00	21:00	06:50			sk
09/10							sk
10/10	-	-	-	-	-	-	-
11/10	18:55	20:00	21:00	06:50			sk
12/10							sk
13/10	18:40	20:00	21:00	06:50			sk
14/10							sk
15/10	18:45	20:00	21:00	06:50			sk
16/10							sk
17/10	18:50	20:00	21:00	06:50			sk
18/10							sk
19/10	18:55	20:00	21:00	06:50			sk
20/10							sk

Daniilo Zanetta
Enfermeiro
COREN/SP - 373155
Chefia Imediata
Carimbo e Assinatura

112.00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Penápolis - UTI
Winter - Gestão e Consultoria Médica

Novembro

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10	01/11
Diurno 07:00 19:00							Maurício L. 74349
Noturno 19:00 07:00							Antonio Gazola 119321
	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11	08/11
Diurno 07:00 19:00	Paulo Mesquita 155017	Diego Clauser 177923	Diego Clauser 177923	Antonio Gazola 119321	Paulo Mesquita 155017	Nevile Junior 106118	
Noturno 19:00 07:00	Paulo Mesquita 155017	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Jimmy Montenegro 187850	Paulo Mesquita 155017	Nevile Junior 106118	Antonio Gazola 119321
	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11	15/11
Diurno 07:00 19:00	Paulo Mesquita 155017	Diego Clauser 177923	Diego Clauser 177923	Antonio Gazola 119321	Amauri Junior 119598	Lessandro Santos 199569	Lessandro Santos 199569
Noturno 19:00 07:00	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Jimmy Montenegro 187850	Amauri Junior 119598	Lessandro Santos 199569	Antonio Gazola 119321
	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11	22/11
Diurno 07:00 19:00	Paulo Mesquita 155017	Diego Clauser 177923	Diego Clauser 177923	Antonio Gazola 119321	Paulo Mesquita 155017	Lessandro Santos 199569	Karen
Noturno 19:00 07:00	Paulo Mesquita 155017	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Jimmy Montenegro 187850	Paulo Mesquita 155017	Antonio Gazola 119321	Antonio Gazola 119321
	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11	29/11
Diurno 07:00 19:00	Paulo Mesquita 155017	Diego Clauser 177923	Diego Clauser 177923	Antonio Gazola 119321	Amauri Junior 119598	Nevile Junior 106118	Jimmy Montenegro 187850
Noturno 19:00 07:00	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Maurício L. 74349	Jimmy Montenegro 187850	Amauri Junior 119598	Nevile Junior 106118	Antonio Gazola 119321
	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12	06/12
Diurno 07:00 19:00	Paulo Mesquita 155017						
Noturno 19:00 07:00	Paulo Mesquita 155017						

Nome	Identificação	Contato
Nevile Junior	106118	14991184321
Diego Clauser Marcon	177923	18981399936
Paulo Mesquita Filho	155017	12981420005
Amauri Pinto da Silva Junior	119598	14997766052
Lessandro Rodrigues Reche dos Santos	199569	18996458405
Antonio Cicero Gazola	119321	18981127302
Mauricio Lucianelli	74349	18981064636
Jimmy Israel Haenke Montenegro	187850	19971723513
Karen		

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Escala UTI Penápolis 11 2020.pdf

Código do documento 0bd008f7-7e9a-427b-a49b-406511cba6c2



Assinaturas



ERICO MODENUTI
contato@wintermed.com.br
Assinou

Erico Modenuti



Patricia Canzano Antonio
canzanopat1@gmail.com
Assinou

Patricia Canzano



Nevile Riema de Paula Junior
nevile@bol.com.br
Assinou

Nevile Riema de Paula Junior



Diego Clauser Marçon
diegocmster@gmail.com
Assinou

Diego Clauser Marçon



PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS FILHO
pfmbfilho@hotmail.com
Assinou

Paulo Francisco de Mesquita Barros Filho



Amauri Pinto da Silva Junior
amaurimed@hotmail.com
Assinou

Amauri Pinto da Silva Junior



Lessandro Rodrigues Reche dos Santos
LessandroReche@Dr.com
Assinou

LESSANDRO



Antonio Cicero Gazola
redeminipreco@live.com
Assinou

Antonio Cicero Gazola



Mauricio Lucianelli
mlucianelli@terra.com.br
Assinou

Mauricio Lucianelli



jimy israel haenke montenegro
drjimyhaenke@gmail.com
Assinou

Jimy Israel Haenke Montenegro

Eventos do documento

03 Nov 2020, 10:59:13

Documento número 0bd008f7-7e9a-427b-a49b-406511cba6c2 **criado** por ERICO MODENUTI (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2020-11-03T10:59:13-03:00

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

03 Nov 2020, 11:01:47

Lista de assinatura **iniciada** por ERICO MODENUTI (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2020-11-03T11:01:47-03:00

03 Nov 2020, 13:55:21

PATRICIA CANZANO ANTONIO **Assinou** (Conta 8248a232-8855-4f1a-aa94-46debfd2e499) - Email: canzanopat1@gmail.com - IP: 179.110.18.195 (179-110-18-195.dsl.telesp.net.br porta: 27846) - Geolocalização: -23.485515 -46.6951702 - Documento de identificação informado: 330.053.128-44 - DATE_ATOM: 2020-11-03T13:55:21-03:00

03 Nov 2020, 15:09:10

AMAURI PINTO DA SILVA JUNIOR **Assinou** (Conta 7ca68983-06f1-4579-9dfd-5feef33bd45b) - Email: amaurimed@hotmail.com - IP: 187.120.156.57 (57.156.120.187.efit.net.br porta: 26956) - Documento de identificação informado: 214.678.918-27 - DATE_ATOM: 2020-11-03T15:09:10-03:00

04 Nov 2020, 17:06:27

NEVILLE RIEMA DE PAULA JUNIOR **Assinou** (Conta 29d87ee2-ffbf-496d-9703-f14bd64b7b76) - Email: neville@bol.com.br - IP: 177.154.41.85 (85.41.154.177.efit.net.br porta: 28060) - Geolocalização: -21.671751399999998 -49.7597078 - Documento de identificação informado: 273.468.738-07 - DATE_ATOM: 2020-11-04T17:06:27-03:00

04 Nov 2020, 18:57:01

DIEGO CLAUSER MARÇON **Assinou** (Conta 25bba52d-058f-46ca-88b9-12cd635e3bdd) - Email: diegocmster@gmail.com - IP: 187.17.164.64 (187.17.164.64 porta: 60868) - Documento de identificação informado: 036.916.981-66 - DATE_ATOM: 2020-11-04T18:57:01-03:00

05 Nov 2020, 16:55:00

ANTONIO CICERO GAZOLA **Assinou** - Email: redeminipreco@live.com - IP: 187.17.164.64 (187.17.164.64 porta: 28604) - Geolocalização: -21.4329407 -50.0806079 - Documento de identificação informado: 067.261.658-03 - DATE_ATOM: 2020-11-05T16:54:59-03:00

06 Nov 2020, 10:24:12

MAURICIO LUCIANELLI **Assinou** - Email: mlucianelli@terra.com.br - IP: 191.122.157.201 (191.122.157.201 porta: 47514) - Geolocalização: -21.4251974 -50.0815782 - Documento de identificação informado: 057.029.348-06 - DATE_ATOM: 2020-11-06T10:24:12-03:00

09 Nov 2020, 09:55:54

ERICO MODENUTI **Assinou** (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309) - Email: contato@wintermed.com.br - IP: 179.113.51.13 (179-113-51-13.user.vivozap.com.br porta: 6084) - Geolocalização: -23.485547099999998 -46.6951574 - Documento de identificação informado: 391.396.868-76 - DATE_ATOM: 2020-11-09T09:55:54-03:00

09 Nov 2020, 18:03:31

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS **Assinou** - Email: LessandroReche@Dr.com - IP: 187.119.237.20 (ip-187-119-237-20.user.vivozap.com.br porta: 12276) - Documento de identificação informado: 409.171.958-92 - DATE_ATOM: 2020-11-09T18:03:31-03:00



10 Nov 2020, 08:33:37

JIMY ISRAEL HAENKE MONTENEGRO **Assinou** - Email: drjimyhaenke@gmail.com - IP: 201.49.70.106
(106.70.49.201.efit.net.br porta: 3118) - Geolocalização: -21.285492084256052 -50.34276201829759 - Documento
de identificação informado: 072.331.101-31 - DATE_ATOM: 2020-11-10T08:33:37-03:00

10 Nov 2020, 13:03:52

PAULO FRANCISCO DE MESQUITA BARROS FILHO **Assinou** (Conta 3121eed8-c7e5-4d80-9632-0b41013f3831) -
Email: pfmbfilho@hotmail.com - IP: 177.154.41.41 (41.41.154.177.efit.net.br porta: 3652) - Documento de
identificação informado: 220.571.438-48 - DATE_ATOM: 2020-11-10T13:03:52-03:00

Hash do documento original

(SHA256):3c1e9fb8da42c7b5178325d221275d2c3e622c457ac3a8dddc2c8fea1fade321

(SHA512):24d7893d2e03c5591bf3e93474efa4a063d5ecd07ef68d2140531e42ac8ac7c370ba58274ef83729e96526a1c44b82ebc44dea8dc711e32da7452da41f3d0749

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Penápolis - Enfermaria
Winter - Gestão e Consultoria Médica

Novembro

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	26/10	27/10	28/10	29/10	30/10	31/10	01/11
Diurno 07:00 19:00							Lessandro Santos 199569
Noturno 19:00 07:00							Luciano Velame 189342
	02/11	03/11	04/11	05/11	06/11	07/11	08/11
Diurno 07:00 19:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Achilles Neto 199286	Lessandro Santos 199569	Lessandro Santos 199569	Leonardo Cunha 213986	Leonardo Cunha 213986
Noturno 19:00 07:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Fernando Yoshida 188789	Enéias Martines	Lessandro Santos 199569	Leonardo Cunha 213986	Leonardo Cunha 213986
	09/11	10/11	11/11	12/11	13/11	14/11	15/11
Diurno 07:00 19:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Achilles Neto 199286	Lessandro Santos 199569	Achilles Neto 199286	Luciano Velame 189342	Lessandro Santos 199569
Noturno 19:00 07:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Fernando Yoshida 188789	Enéias Martines	Michele Alves 214693	Luciano Velame 189342	Lessandro Santos 199569
	16/11	17/11	18/11	19/11	20/11	21/11	22/11
Diurno 07:00 19:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Achilles Neto 199286	Lessandro Santos 199569	Luciano Velame 189342	Michele Alves 214693	Lessandro Santos 199569
Noturno 19:00 07:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Fernando Yoshida 188789	Enéias Martines	Michele Alves 214693	Lessandro Santos 199569	Leonardo Cunha 213986
	23/11	24/11	25/11	26/11	27/11	28/11	29/11
Diurno 07:00 19:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Achilles Neto 199286	Lessandro Santos 199569	Luciano Velame 189342	Michele Alves 214693	Lessandro Santos 199569
Noturno 19:00 07:00	Luciano Velame 189342	Luciano Velame 189342	Fernando Yoshida 188789	Enéias Martines	Michele Alves 214693	Lessandro Santos 199569	Leonardo Cunha 213986
	30/11	01/12	02/12	03/12	04/12	05/12	06/12
Diurno 07:00 19:00	Luciano Velame 189342						
Noturno 19:00 07:00	Luciano Velame 189342						

Nome	Identificação	Contato
Fernando Nuruki Yoshida	188789	18997815688
Lessandro Rodrigues Reche dos Santos	199569	18996458405
Luciano Barbosa Velame	189342	17996673850
Enéias Medina Martines		18996335957
Leonardo Elias Silveira da Cunha	213986	17996221989
Michele Alves	214693	18981730693
Achilles Ferrari Neto	199286	17981911452

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Escala Enfermaria Penápolis 11 2020.pdf
Código do documento da7ae634-f669-4ea2-9f74-9704377c67ea



Assinaturas

- | | | |
|---|--|---|
|  | ERICO MODENUTI
contato@wintermed.com.br
Assinou | Erico Modenuti |
|  | Patricia Canzano Antonio
canzanopat1@gmail.com
Assinou | Patricia Canzano |
|  | LUCIANO BARBOSA VELAME
Luciano_med@hotmail.com
Assinou |  |
|  | Fernando Nuruki Yoshida
fernandoyoshida93@gmail.com
Assinou |  |
|  | Lessandro Rodrigues Reche dos Santos
LessandroReche@Dr.com
Assinou | LESSANDRO |
|  | Achilles Ferrari Neto
achillesferrari@gmail.com
Assinou |  |
|  | Enéas Medina Martines
9eneas@gmail.com
Assinou | Enéas M Martines |
|  | Michele Vieira alves
michele.alves2305@gmail.com
Assinou | Michele |

Eventos do documento

03 Nov 2020, 10:51:26

Documento número da7ae634-f669-4ea2-9f74-9704377c67ea **criado** por ERICO MODENUTI (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email :contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2020-11-03T10:51:26-03:00

03 Nov 2020, 10:53:42

Lista de assinatura **iniciada** por ERICO MODENUTI (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309). Email: contato@wintermed.com.br. - DATE_ATOM: 2020-11-03T10:53:42-03:00

03 Nov 2020, 13:55:21

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

PATRICIA CANZANO ANTONIO Assinou (Conta 8248a232-8855-4f1a-aa94-46debfd2e499) - Email: canzanopaty1@gmail.com - IP: 179.110.18.195 (179-110-18-195.dsl.telesp.net.br porta: 27846) - Geolocalização: -23.485515 -46.6951702 - Documento de identificação informado: 330.053.128-44 - DATE_ATOM: 2020-11-03T13:55:21-03:00

03 Nov 2020, 14:14:11

ENÉAS MEDINA MARTINES Assinou (Conta e2b3fbe1-253d-48bc-a68c-70aa915e5203) - Email: geneas@gmail.com - IP: 169.57.213.246 (f6.d5.39a9.ip4.static.sl-reverse.com porta: 24720) - Geolocalização: -21.677345128831398 -50.323508235108456 - Documento de identificação informado: 098.049.118-50 - DATE_ATOM: 2020-11-03T14:14:11-03:00

09 Nov 2020, 09:55:54

ERICO MODENUTI Assinou (Conta 44662517-a5f1-49ad-8b49-5f8f50217309) - Email: contato@wintermed.com.br - IP: 179.113.51.13 (179-113-51-13.user.vivozap.com.br porta: 6084) - Geolocalização: -23.485547099999998 -46.6951574 - Documento de identificação informado: 391.396.868-76 - DATE_ATOM: 2020-11-09T09:55:54-03:00

09 Nov 2020, 18:04:41

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS Assinou - Email: LessandroReche@Dr.com - IP: 187.119.228.69 (ip-187-119-228-69.user.vivozap.com.br porta: 13118) - Documento de identificação informado: 409.171.958-92 - DATE_ATOM: 2020-11-09T18:04:41-03:00

09 Nov 2020, 20:26:21

MICHELE VIEIRA ALVES Assinou (Conta fc66a8a5-ceed-4bfa-9f93-beb8ca8df15c) - Email: michele.alves2305@gmail.com - IP: 179.156.126.16 (b39c7e10.virtua.com.br porta: 34212) - Geolocalização: -21.429013032856734 -50.064130614418076 - Documento de identificação informado: 421.771.428-90 - DATE_ATOM: 2020-11-09T20:26:21-03:00

10 Nov 2020, 09:51:00

FERNANDO NURUKI YOSHIDA Assinou - Email: fernandoyoshida93@gmail.com - IP: 179.246.211.61 (179-246-211-61.user.vivozap.com.br porta: 59554) - Geolocalização: -21.30699127541314 -50.31997760768507 - Documento de identificação informado: 410.158.998-46 - DATE_ATOM: 2020-11-10T09:51:00-03:00

10 Nov 2020, 10:20:58

ASSINATURA PRESENCIAL - LUCIANO BARBOSA VELAME Assinou (Conta 81b5bc70-2940-4b7b-a050-15c592b513a9) - Email: Luciano_med@hotmail.com (não verificado) - IP: 179.113.51.13 (179-113-51-13.user.vivozap.com.br porta: 20242) - Geolocalização: -23.4855483 -46.695153 - Documento de identificação informado: 854.312.222-87 - DATE_ATOM: 2020-11-10T10:20:58-03:00

12 Nov 2020, 11:12:11

ASSINATURA PRESENCIAL - ACHILLES FERRARI NETO Assinou - Email: achillesferrari@gmail.com (não verificado) - IP: 179.113.51.13 (179-113-51-13.user.vivozap.com.br porta: 27028) - Geolocalização: -23.4862725 -46.6961966 - Documento de identificação informado: 401.538.458-05 - DATE_ATOM: 2020-11-12T11:12:11-03:00

Hash do documento original



4 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 12 de novembro de 2020,
11:18:20



(SHA256):eac3fb291cf44842914107a5a233057152e40446cde3e419c704165a6a53e9ec

(SHA512):e91803ec534d6e11aa7d62e7a1dc50500e4642891976ba415d9e65dfa4813f17510ef1d8dca4546b78695193d1818454b156fb9b09227cf05486f721dccb60e2

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0001-02
Período:	NOVEMBRO
Convênio:	HOSPITAL CAMPANHA - COVID 19 - Penapólis

Nº	INDICADOR	DESCRIÇÃO	META UTI	META UTI REALIZADA	JUSTIFICATIVA	ROPOSTA DE AÇÃO
INDICADORES DE QUALIDADE DE DESEMPENHO						
	Taxa de ocupação - Enfermaria	É a relação entre o nº de pacientes dia e o nº total de leitos-dia	90%	54,16%	Devido o Hospital de Campanha ser referência no tratamento de Covid19, atendemos todas os casos regulados via CROSS ou ligação acetos pelo médico de plantão	Attingir a meta estabelecida no plano de trabalho, realizado o conserto e adequação do compressão.
	Taxa de ocupação - UTI	É a relação entre o nº de pacientes dia e o nº total de leitos-dia	90%	43,00%	Devido o Hospital de Campanha ser referência no tratamento de Covid19, atendemos todas os casos regulados via CROSS ou ligação acetos pelo médico de plantão	Attingir a meta estabelecida no plano de trabalho, realizado o conserto e adequação do compressão.
	Média de Permanência UTI		15 dias	9	OK	
	Média de Permanência Enfermaria		07 dias	7	OK	
	Estudo da satisfação dos clientes e/ou família relacionado à assistência UTI e Enfermaria		90%	95%	OK	
	Reclamação na ouvidoria UTI e Enfermaria		< 1%	0%	UMA RECLAMAÇÃO RESPONDIDA POR OFÍCIO	
	Incidência de queda do paciente UTI		0%	0%	OK	
	Incidência de queda do paciente Enfermaria		<2%	0%	OK	
	Saídas não planejadas de sondas/tubos/drenos UTI e Enfermaria		Máximo 1,78%	1,29%	OK	
	Incidência de perda de cateter venoso central UTI		0,20%	0%	OK	
	Incidência de perda de cateter venoso inserção periférica UTI		0,20%	0,11%	OK	
	Extubação não planejada		0,51%	0,00%	OK	
	Incidência de flebite		0,24%	0%	OK	
	Incidência de erros de medicação		< 0,5%	0%	OK	
	Evolução no prontuário do paciente UTI e Enfermaria		100%	100%	OK	
	Saída da UTI		18	16	Devido o Hospital de Campanha ser referência no tratamento de Covid19, atendemos todas os casos regulados via CROSS ou ligação acetos pelo médico de plantão	Liberar 100% dos leitos com suporte ventilatório conforme RDC 7.
	Saída da Enfermaria		70	25	Devido o Hospital de Campanha ser referência no tratamento de Covid19, atendemos todas os casos regulados via CROSS ou ligação acetos pelo médico de plantão	Liberar 100% dos leitos com suporte ventilatório conforme RDC 7.
	Paciente/dia UTI		274	129	Devido instabilidade da rede de gases supra citado, liberado somente 60% da taxa de ocupação.	Liberar 100% dos leitos com suporte ventilatório conforme RDC 7.
	Paciente/dia Enfermaria		492	325	Devido o Hospital de Campanha ser referência no tratamento de Covid19, atendemos todas os casos regulados via CROSS ou ligação acetos pelo médico de plantão	Liberar 100% dos leitos com suporte ventilatório conforme RDC 7.
	Taxa de mortalidade na UTI e Enfermaria		15%	9%	OK	
	Taxa de Reinternação em 24horas - UTI		< 1%	0%	OK	
	Pneumonia associada à ventilação		7,40%	0,00%	OK	
	Densidade de incidência de Infecção do Trato Urinário relacionado a SVD UTI		1,93%	0,12%	OK	
	Densidade de incidência de Infecção por Corrente Sanguínea IPCS UTI		2,80%	0,00	OK	
	Incidência de Lesão por pressão (LPP)		0,71%	12,00%	OK	
	Taxa de utilização de ventilação mecânica UTI		Mínimo 35,83%	5,99%	OK	
	Taxa de utilização de Cateter Venoso Central CVC UTI		maximo 53,64%	20,15%	OK	

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FUNTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Penápolis, 10 de Outubro de 2020.

-
OFÍCIO Nº: 010/2020

CONTRATANTE	PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
PROCESSO:	96/2020
PROJETO:	HOSPITAL CAMPANHA
EXERCÍCIO:	NOVEMBRO/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL – NOVEMBRO/2020

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 45.349.461/0007-02 em cumprimento ao estabelecido no Processo nº 96/2020, firmado entre o município de Penápolis, com o compromisso entre as partes para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no **HOSPITAL DE CAMPANHA DE PENÁPOLIS**, vem respeitosamente encaminhar a Prestação de Contas Assistencial.

No ensejo, reitero votos de estima e considerações.

Atenciosamente

ALEXANDRE ARANTES DAMO
RT DA UTI

Excelentíssimo Senhor,
Daniel Rodrigues
Secretário Municipal de Saúde de Penápolis

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



RELATÓRIO ASSISTENCIAL

NOVEMBRO/2020

*HOSPITAL CAMPANHA
PROCESSO: N ° 96/2020
PENÁPOLIS-SP*

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO N° 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Sumário

1. INTRODUÇÃO	4
RECURSOS HUMANOS	4
Previstos e Contratados	4
1.1. Pessoa Jurídica:	5
2. LEITOS	5
3. PROJETO CUIDANDO DE QUEM CUIDA.....	6
4. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U	6
4.1 Tipos de Serviços /Atendimentos Realizados (satisfação do usuário):.....	Erro!
Indicador não definido.	
4.2 Demonstrativos em gráfico	Erro! Indicador não definido.
5. METAS	10
6. EDUCAÇÃO PERMANENTE	10
7. ALIMENTAÇÃO	Erro! Indicador não definido.
8. CONTRATOS TERCEIROS.....	14
9. CONCLUSÃO FINAL	14

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

1. INTRODUÇÃO

Este Relatório de Gestão e Execução de Ações – Metas Qualitativas/Quantitativas, é um mecanismo de acompanhamento e avaliação dos serviços complementares de saúde, Hospital de Campanha de Penápolis – 24h, no Município de Penápolis/SP – Conforme Processo Nº 96/2020. Visa demonstrar o desempenho das atividades previstas e realizadas, de 01 de Novembro de 2020 a 30 de Novembro de 2020 a fim de permitir verificar os resultados e metas consolidadas.

Em cumprimento das metas para vigência do Projeto de lei acima citado, considera relevante a demonstração dos resultados obtidos para total transparência, visando sempre à qualidade dos serviços contratados.

RECURSOS HUMANOS

Previstos e Contratados.

CATEGORIA PREVISTA NO PLANO	QUANTIDADE PREVISTA NO PLANO	CONTRATADOS	Setembro/2020		
			DEMISSÃO	CONTRAT. NO MÊS	TOTAL
Auxiliares Administrativos	2	2	-	-	-
Enfermeiro RT*	1	1	-	-	-
Enfermeiros	10	10	1	1	10
Técnicos/Auxiliares de Enfermagem	46	43	7	3	39
Recepcionista	6	6	1	1	6
Farmacêutico	1	1	-	-	-
Auxiliares de Farmácia	5	5	-	-	-
Assistente Social	1	1	-	-	-
Assistente de RH	1	0	-	1	1
TOTAL	72	69	6	4	67

1.1. Pessoa Jurídica:

Categoria Prevista	Contratado
Plantões UTI	Médico Clínico Geral – 2 por Plantão – Diurno / Noturno
Plantões Enfermaria	Médico Clínico Geral – 2 por Plantão – Diurno / Noturno
Diarista UTI	Carga horária mensal 180 hrs
Diarista Enfermaria	Carga horária mensal 180 hrs
Diretor Técnico	Luciano Barbosa Velame
Médico Coordenador	Alexandre Damo

2. LEITOS

O Hospital Campanha de Penápolis dispõe de 20 leitos de Enfermaria e 10 leitos de U.T.I

TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS ENFERMARIA		
MÉDIA MENSAL PACTUADO	Nº DE PACIENTE/DIA	TAXA DE OCUPAÇÃO
810	325	54,16%

TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS U.T.I		
MÉDIA MENSAL PACTUADO	Nº DE PACIENTE/DIA	TAXA DE OCUPAÇÃO
270	129	43%

3. ACOLHIMENTO:

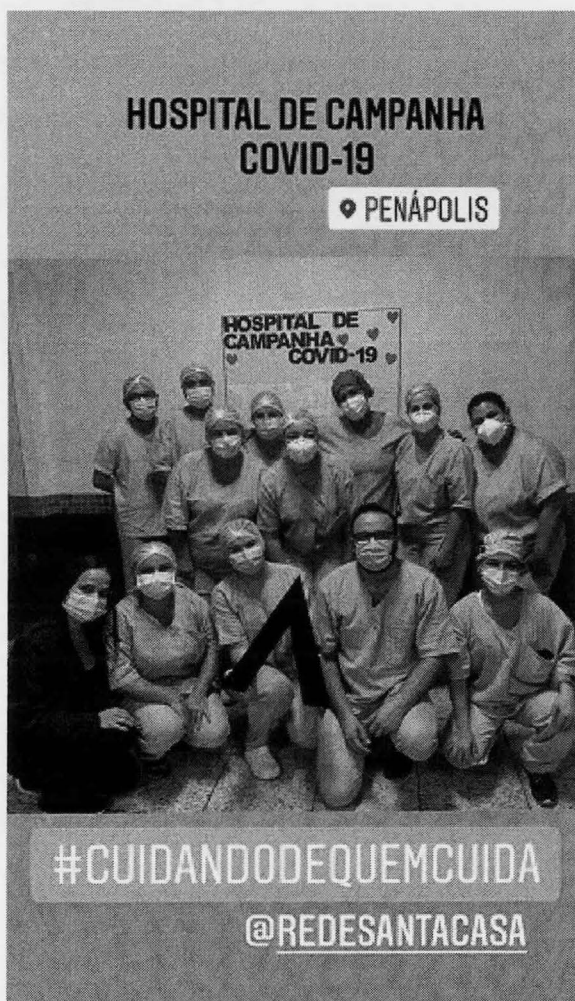
A paramentação nos Hospitais de Campanha são primordiais devido ao alto risco de contaminação a norma regulamentadora NR-32 especifica como deve ser realizado os procedimentos dê da paramentação, quando existe a necessidade da troca do EPI e como realizar o descarte adequado até o momento da desparamentação.

O Hospital de Penápolis por sua vez segue os padrões estabelecidos pela norma NR-32 com treinamentos para toda a equipe multidisciplinar

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

4. CUIDANDO DE QUEM CUIDA

O projeto Cuidando de Quem Cuida, permanece ativo com os atendimentos aos colaboradores, pacientes e familiares, neste mês de novembro o projeto homenageará os colaboradores com a apresentação do vídeo institucional mostrando todo o trabalho desde o início do Hospital Campanha até o presente momento, foi uma forma de agradecimento pela dedicação, carinho, atenção prestados aos pacientes que cumpriram o tratamento na Unidade.



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Atendimento do Serviço Social.

O Setor de Assistência Social, está passando por processos de atualizações de protocolos, para atendimento ao usuário, familiar, onde será estipulado o dinâmica de trabalho de acordo com a necessidade de cada pessoa.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

COVID-19

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – S.A.U

Tipos de Serviços /Atendimentos Realizados (satisfação do usuário):

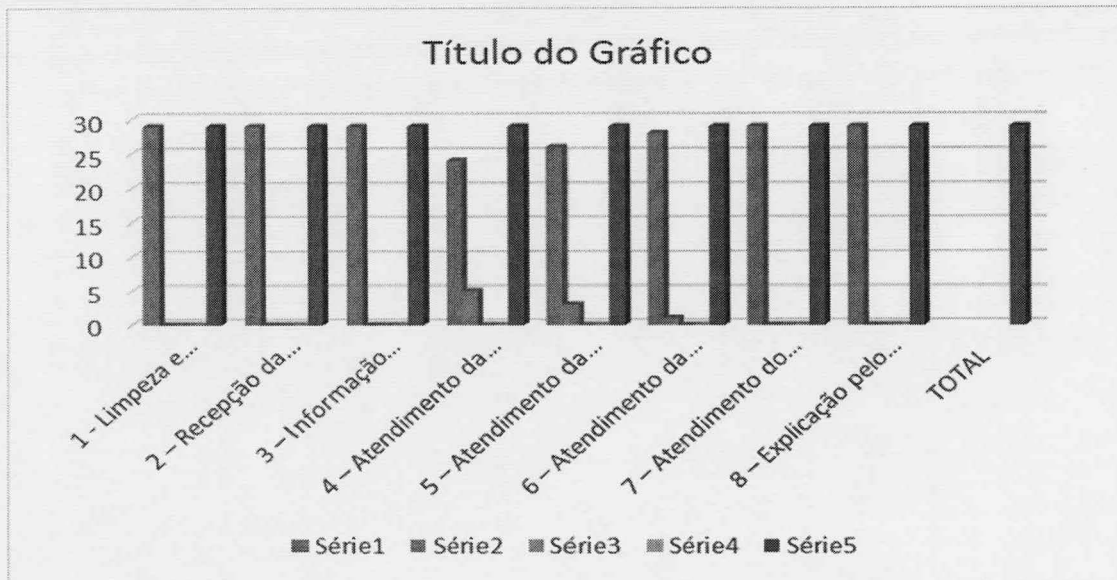
Com o objetivo de avaliar o atendimento e a satisfação dos pacientes quanto à qualidade do serviço prestado, o Hospital de Campanha de Penápolis - AHBB Gestão em Saúde, implantou a pesquisa de satisfação que é realizada pelo paciente no momento da alta.

Demonstrativos em gráfico

Com o intuito de analisar os pontos fortes e fracos no andamento do projeto no Hospital Campanha de Penápolis, seguem abaixo os gráficos relacionados à pesquisa de satisfação realizada no mês de Novembro, somando um total de 29 pesquisas espontâneas.

PERCEBENDO OS SERVIÇOS DE SAÚDE					
Descrição	NOVEMBRO (N =)				TOTAL
	Bom	Razoável	Ruim	Não Opinaram	
1 - Limpeza e Organização do local	29	0	0	0	29
2 – Recepção da internação	29	0	0	0	29
3 – Informação prestada na recepção por telefone	29	0	0	0	29
4 – Atendimento da psicóloga	24	5	0	0	29
5 – Atendimento da assistente social	26	3	0	0	29
6 – Atendimento da equipe de enfermagem	28	1	0	0	29
7 – Atendimento do médico	29	0	0	0	29
8 – Explicação pelo médico, sobre a doença, tratamento que será realizado	29	0	0	0	29
TOTAL					29

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



Nota Geral do Hospital Campanha	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Não Opinaram	Total
NOVEMBRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	25	0	29

4.3.1 Apontamentos

Não houve reclamações registradas na ouvidoria no Mês de Setembro/2020.

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

5. METAS

6. ALIMENTAÇÃO

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil fornece alimentação assistência nutricional aos pacientes internados dentro das especificações médicas. No mês de Setembro de 2020 foram oferecidas 1,719 refeições.

Tipo	QUANTIDADE
	REFEIÇÃO
Desjejum	470
Almoço	481
Lanche da Tarde	477
Jantar	477
Lanche da Noite	479
Dieta Enteral	271

7. EDUCAÇÃO PERMANENTE

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

ATIVIDADES REALIZADAS

Data	Equipe	Assunto Treinamento	Ministrado por
14/11/2020	FISIOTERAPEUTA	MAIRA A. CAVALIERE	MAIRA A. CAVALIERE
29/11/2020	ENFERMAGEM	PREENCHIMENTO DO BALANÇO HÍDRICO PARA CONTROLE EM	DANILO ZANETTE

COVID-19

PROCEDIMENTOS	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	META	REALIZADO
		PACTUADA	MAIO
Taxa de ocupação Hospitalar UTI		90%	54,16%
Taxa de ocupação Hospitalar Enfermaria		90%	43%
Média de Permanência UTI		15 dias	9 dias
Média de Permanência Enfermaria		07 dias	7 dias
Estudo da satisfação dos clientes e/ou família relacionado à assistência UTI e Enfermaria		90%	95%
Reclamação na ouvidoria UTI e Enfermaria		< 1%	0%
Incidência de queda do paciente UTI		0%	0%
Incidência de queda do paciente Enfermaria		<2%	0%
Saídas não planejadas de sondas/tubos/drenos UTI e Enfermaria		1,78%	0%
Incidência de perda de cateter venoso central UTI		0,20%	0,08%
Incidência de perda de cateter venoso inserção periférica UTI		0,20%	0,13%
Extubação não planejada		0,51%	0%
Incidência de flebite		0,24%	0%
Incidência de erros de medicação		< 0,5%	0%
Evolução no prontuário do paciente UTI e Enfermaria		100%	100%
Saída da UTI		18	16
Saída da Enfermaria		70	25

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

COVID-19

Paciente/dia UTI	129	10
Paciente/dia Enfermaria	325	30
Taxa de mortalidade na UTI e Enfermaria	15%	9,03%
Taxa de Reinternação em 24horas – UTI	< 1%	0%

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19



8. CONTRATOS TERCEIROS

Previsto	Contratado
Ar Comprimido	Luk Industria e Comercio de Usinas Geradoras de Oxigênio LTDA
Bombas de infusão	Samtronic Industria e Comércio LTDA
Lavanderia	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
Nutrição	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
Esterilização	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
Gasometria	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
Exames Laboratoriais	Domingues Cruz
Exames de Imagem	Ultra Mag
Desinsetização	Shield Controle de Pragas LTDA
Fisioterapia	Smart Health Fisioterapia LTDA
Esterelização de Traqueias	Esterevita

9. CONCLUSÃO FINAL

Considerando a proposta das metas quantitativas no Plano de Trabalho da gestão, a apresentação dos números de metas, os procedimentos realizados pela equipe multidisciplinar do Hospital Campanha, conclui-se que foram atingidas na medida do que foi pactuado, sempre garantindo um atendimento igualitário e universal aos usuários como é preconizado pelo SUS – Sistema Único de Saúde com a assistência e integralidade a todos.

ALEXANDRE ARANTES DAMO
RT DA UTI

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Relatório de Desempenho do inicio das Atividades da
Unidade de Enfermaria do Hospital Campanha AHBB
Gestão em Saúde Novembro 2020

Período compreendido: 01/11/2020 a 30/11/2020

Responsável pelo relatório: Danilo Zanette e Elizandra Sanches Alves

1. Relatório descritivo da Enfermaria.

Realizado manutenção preventiva de equipamentos médicos hospitalares, pela ECQ, a qual comparece todos os meses para prestar o serviço a Unidade do Hospital de Campanha Covid 19 – Centro Reg dos Consórcios.

Projeto Cuidando de Quem Cuida, continua firma na empreitada de atender os colaboradores neste momento delicado em que o mundo está vivendo, compreendendo as dificuldade enfrentadas por cada um no seu dia a dia, tanto dentro da unidade quanto fora. Neste mês que passou o projeto foi dedicado a reconhecer e agradecer aos colaboradores o empenho, dedicação, carinho, e amor com os pacientes que são atendidos no Hospital Campanha Covid-19 Centro Reg dos Consórcios.

Continuamos alimentando o CENSO COVID 19 apontando a ocupação diariamente dos pacientes internados na Unidade de terapia Intensiva e demais enfermarias, de forma especifica os casos de COVID positivo e caso suspeito dando nos transparência na taxa de ocupação hospitalar.

O Responsável Técnico do Hospital Campanha Covid-19, compareceu a reunião de gestores do interior paulista, para mostrar os resultados através de indicadores do EPIMED Monitor, sistema que levanta informações de paciente na Unidade de Terapia Intensiva, identificando os pontos negativos e dedicando a melhorar os indicadores que não foram atingidos.

Realizado treinamento para realização do balanço hídrico no sistema SINCONNECTA, são adicionados valores em ml de dietas, medicações, soluções afim de controlar e identificar qualquer alteração do paciente.

Retorno de profissionais de enfermagem devido a atestado médico e contratação de novos colaboradores para compor a equipe de enfermagem, afim de continuar prestando um serviço de humanização e qualidade aos usuários.

2. Metas Quantitativas da Unidade de Terapia Intensiva.

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
Leitos Disponíveis	10	10
Tempo de permanência	3 a 8 dias	15 dias
Taxa de Ocupação	90%	77,33%

3. Metas Qualitativas Unidade de Terapia Intensiva

Índices Previstos no Contrato		Índices Obtidos
Pacientes/dia	274	223
Satisfação dos clientes e/ou família relacionado à assistência	90%	95%
Reclamações na Ouvidoria	< 1%	0,0%
Prontuários Evoluídos	100%	100%
Perda de Sondas/ Drenos	1,75%	0,78%
Perda de AVP	0,20%	0,17%
Perda de CVC	0,20%	0,11%
Índice de Ulcera de Pressão	0,71%	0,21%
Extubação acidental	0,51%	0%
Índice de Flebite	0,24%	0%
Não conformidade de medicação	<0,5%	0%
Índice de queda do paciente	0,51%	0%
Alta da unidade	30%	53%
Taxa de mortalidade	15%	14%
Taxa de reinternação em 24 horas	<1%	0,0%

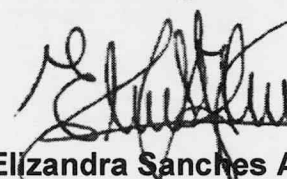
Finalizamos o presente relatório afirmando que a equipe selecionada para o cuidado a ser prestado ao paciente suspeito ou confirmado COVID 19 permanece empenhada em desenvolver uma assistência qualificada e humanizada.

Atenciosamente,

São Paulo, 09 de novembro de 2020.



Danilo Zanette
Responsável Técnico de enfermagem – AHBB




Elizandra Sanches Alves
Gerente Assistencial Regional – AHBB

UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA-COVID
Hospital Luís Valente - Penápolis - SP

Relatório de Desempenho mês de novembro de 2020

 Período compreendido: **01/11/20 a 30/11/20**

 Origem dos dados: Epimed Monitor® 

INDICADORES	METAS	RESULTADOS
Taxa de Infecção Hospitalar	6%	1 caso
Duração média da internação (dias)	8 dias	9,21
SMR (mortalidade observada/mortalidade esperada)	< 0,8	1,88
Densidade de incidência de PAV (nº eventos/1000 dias de VM)	17%	0,00
Densidade de incidência de ITU em SVD (nº de eventos/1000 cateter dia)	4,88%	5,3%
Densidade de infecção primária da corrente sanguínea (nº de eventos/1000 cateter dia)	6,1%	0,00
Densidade de incidência de Quedas (nº de eventos/nº pacientes-dia) (%)	0	0,00
Incidência de Úlcera de Pressão (nº de UPP / nº pacientes-dia) (%)	0,5%	1,5
Taxa de ocupação (%)	>90%	43%
Taxa de Satisfação	< 10	
Taxa de evolução de prontuário (%)	100%	100
Total de Internações no Período (n)	30	16
Internações Novas (n)	25	12
Número total de saídas (alta+óbito) (n)	25	16
Reinternações na unidade < 24hs (n)	0	0
Número de pacientes-dia (n)	150	129
Escore gravidade (SAPS 3) (pontos)	-	3,03
Mortalidade esperada de acordo com SAPS 3 - Am. Latina(%)	-	2,23
Mortalidade Absoluta (nº óbitos)	-	7
Mortalidade Observada (%)	-	9,03%
Taxa de utilização de VM (%)	-	5,99%
Taxa de utilização de cateter central (%)	-	20,15%
Taxa de utilização de SVD (%)	-	33,33%

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020

 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL.
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

Definições dos cálculos utilizados nas metas

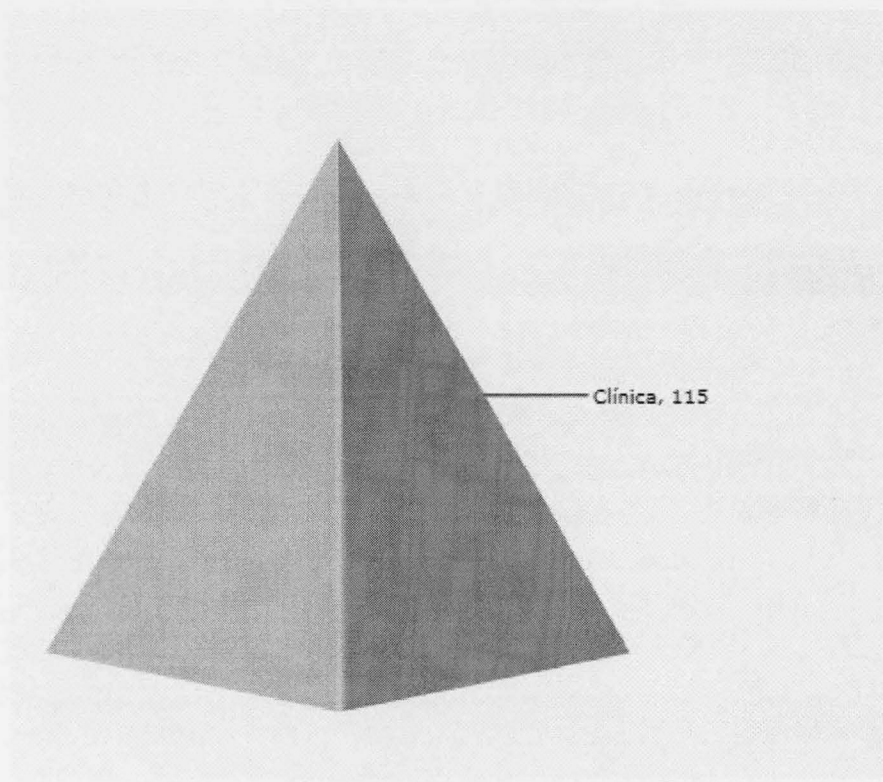
Taxa de infecção hospitalar	$(N \text{ infecções na UTI} / \text{total de saídas}) \times 100$
Tempo de Permanência	$N \text{ pacientes-dia} / \text{total de saídas}$
SMR	Mortes obtidas / Mortes esperadas
PAV	$(N \text{ de PAV} / \text{total de pacientes-dia em Vent. Mec.}) \times 1000$
ITU associado a CVD	$(N \text{ de ITU-CVD} / \text{total pacientes-dia com CVD}) \times 1000$
Infecção corrente sanguínea	$(N \text{ de infecções CS} / \text{total pacientes-dia com CVC}) \times 1000$
Lesão por pressão	$(N \text{ de LPP adquirida na UTI} / \text{total pacientes-dia}) \times 1000$
Taxa de ocupação	$(N \text{ de pacientes-dia} / N \text{ de leitos-dia})$
Índice de queda	$(N \text{ de quedas} / \text{total pacientes-dia}) \times 100$

EVENTOS ADVERSOS	PLANO DE AÇÃO
Lesão por Pressão: acontece devido a instabilidade do paciente ao ser manipulado em leito, queda de saturação, desconforto respiratório.	Treinamento com equipe, potencializando o olhar clínico e cuidado prestado no cuidado a pele como instalação do colchão casquinha de ovo e mudança de decúbito quando houver estabilidade hemodinâmica.
Erro de medicação – evento relacionado ao erro na administração medicamentosa. Duplicidade na prescrição médica e falha na checagem acarretando a administração de insulina - dose errada. Ferido os 11 certos da medicação.	Orientação aos médicos prescritores e treinamento com a equipe de enfermagem quanto aos 11 certos da medicação. Garantia na assistência medicamentosa.

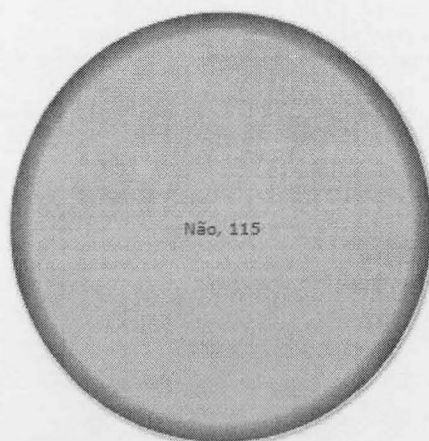
CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

GRÁFICOS DO MÊS DE NOVEMBRO/2020

TIPOS E RAZÕES DE INTERNAÇÃO



REINTERNAÇÕES NA UNIDADE

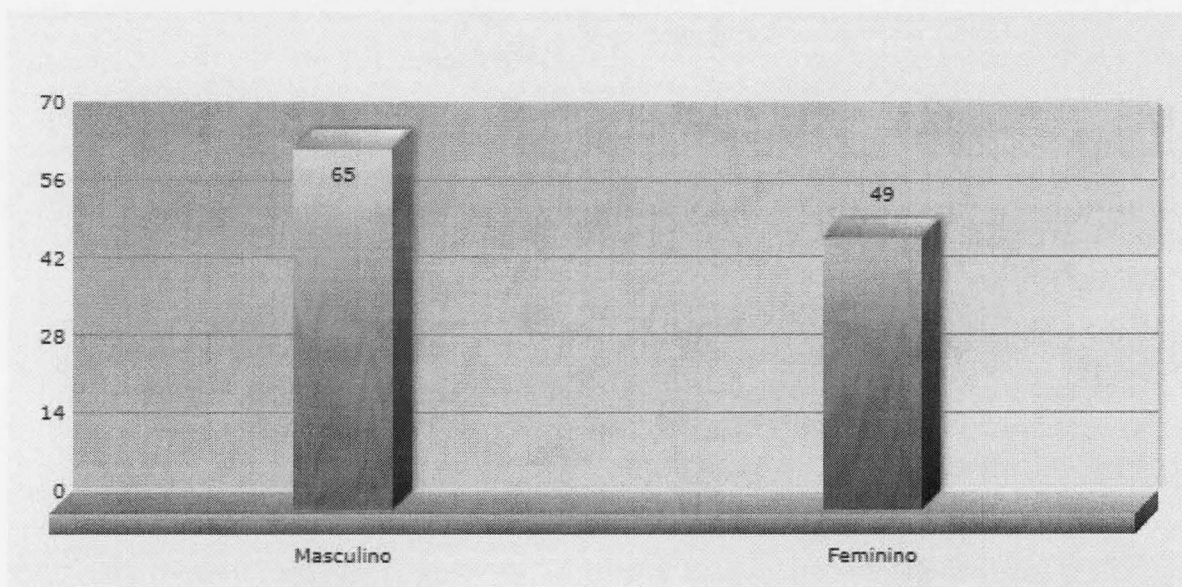


CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 98/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

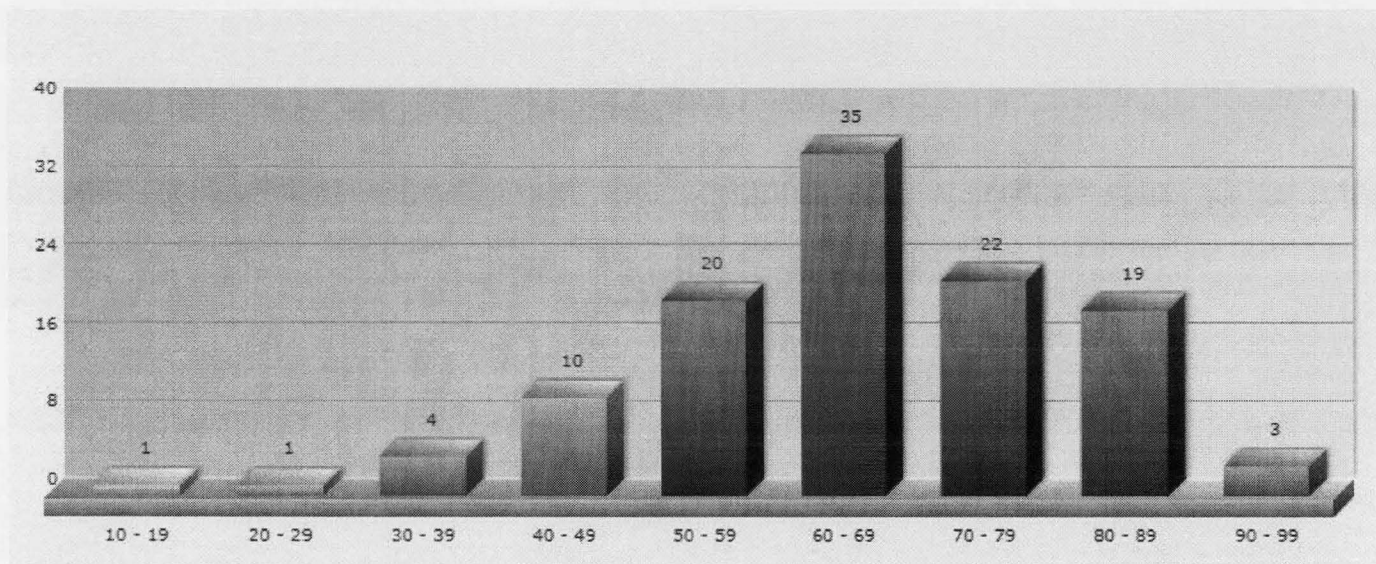
TAXA DE OCUPAÇÃO



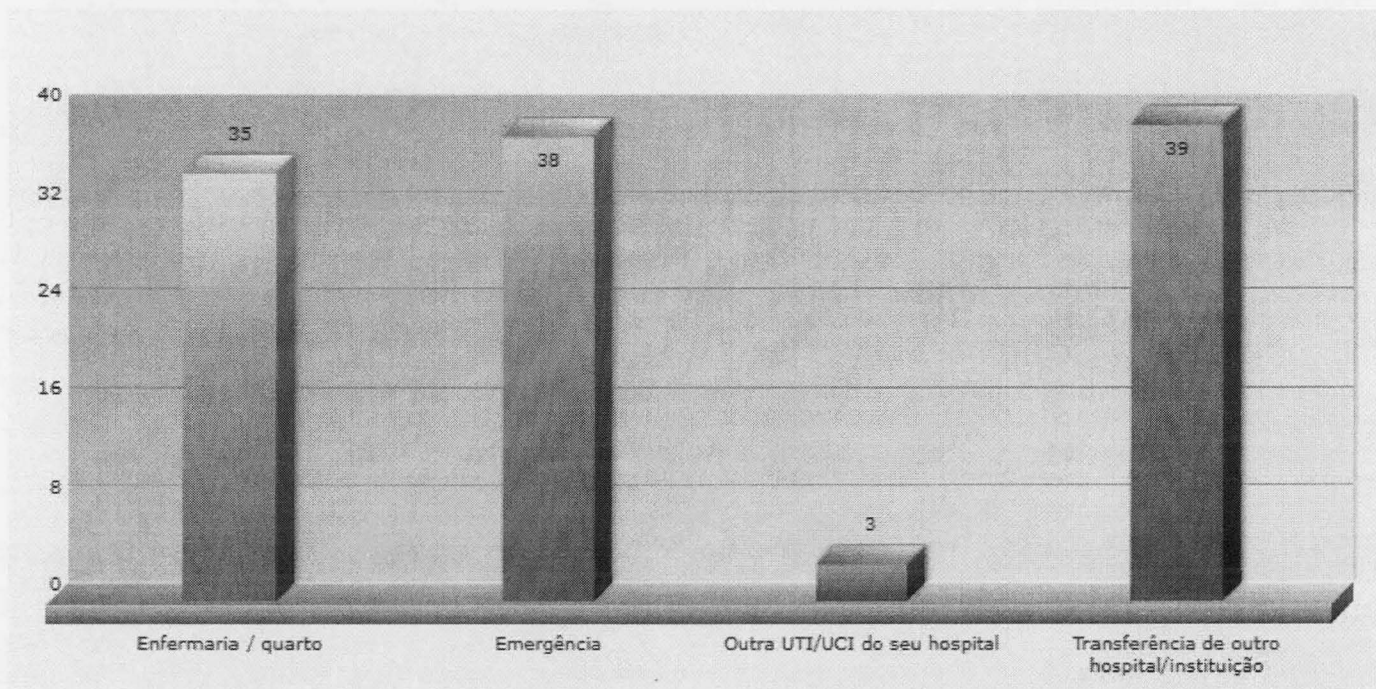
SEXO



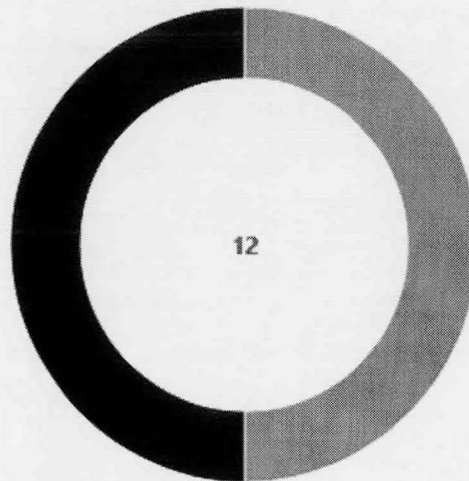
FAIXA ETÁRIA



ORIGEM DA INTERNAÇÃO

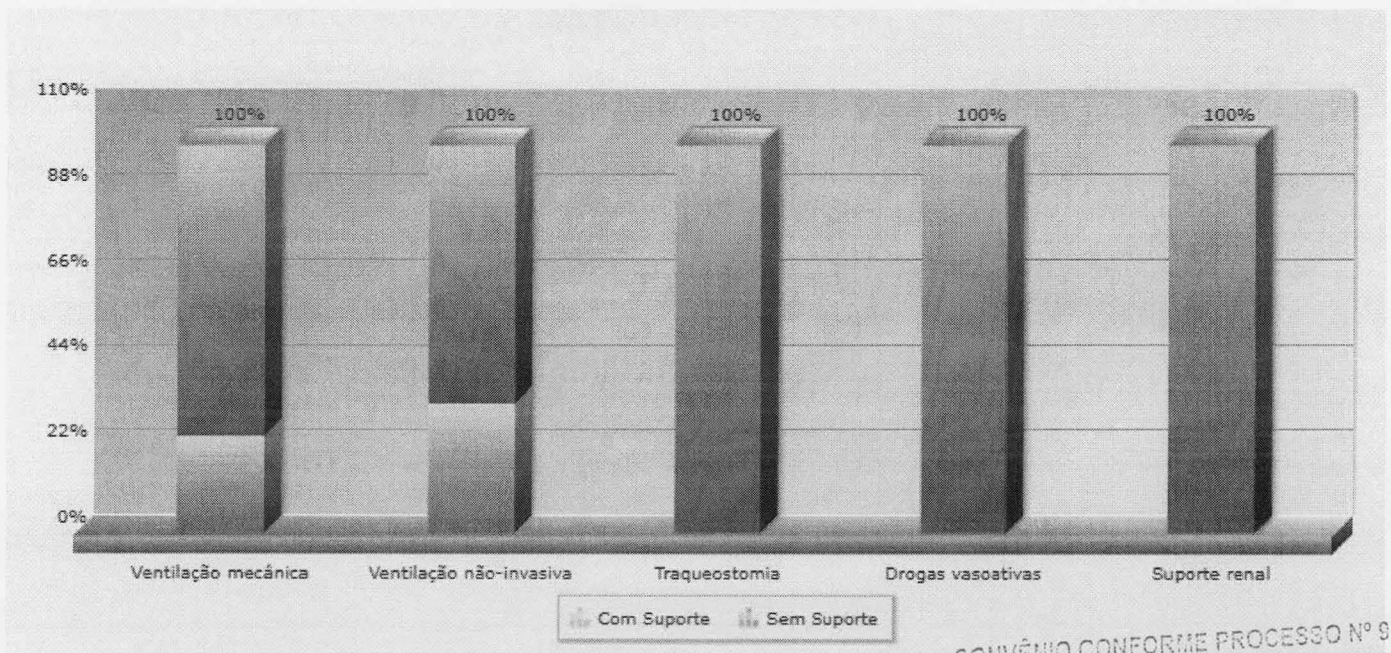


ESCORE SAPS 3



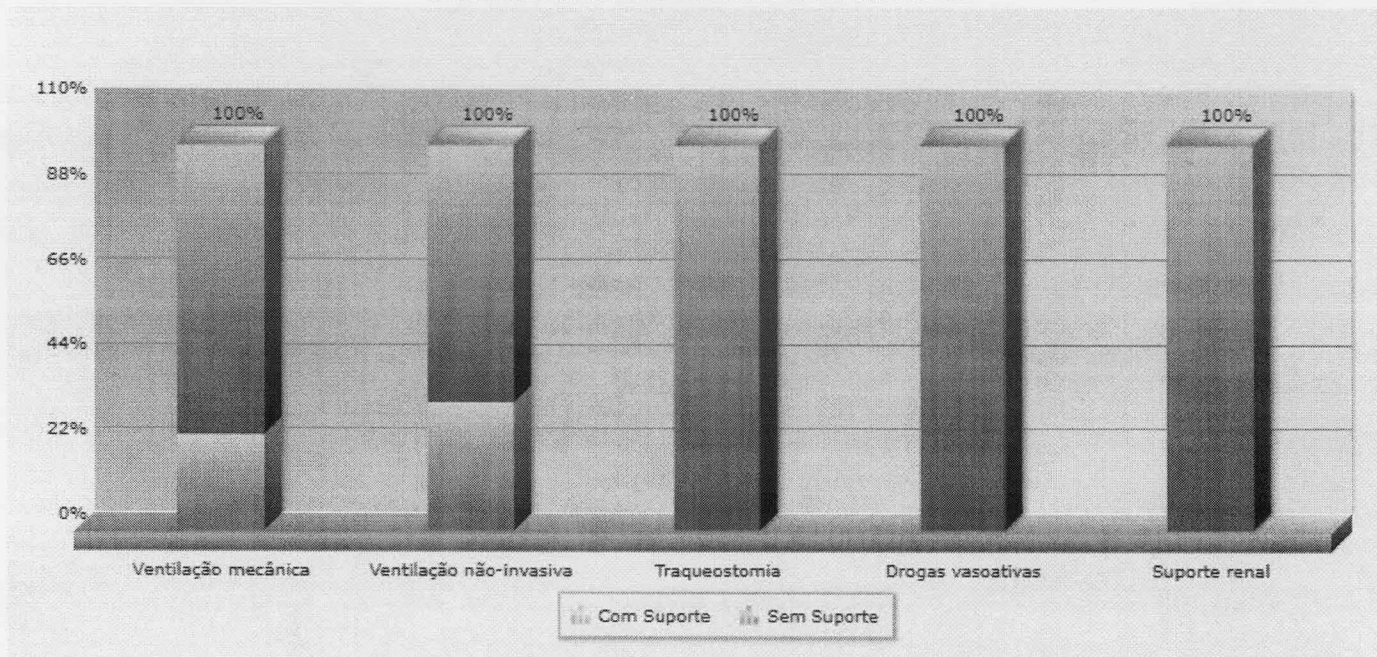
■ Intermediário 50,00%
■ Alto 50,00%

MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO I

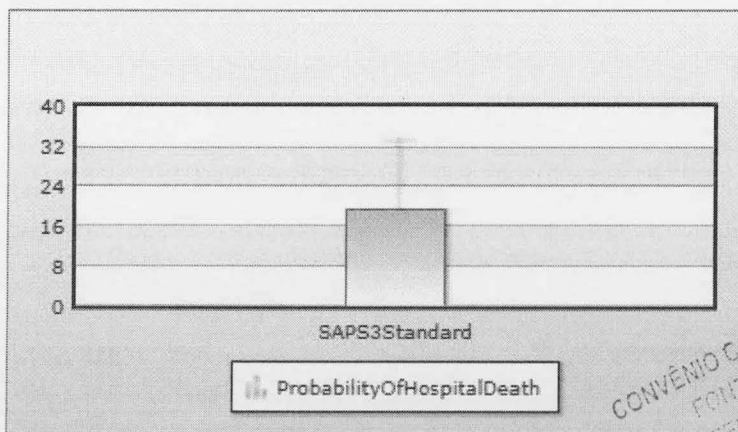
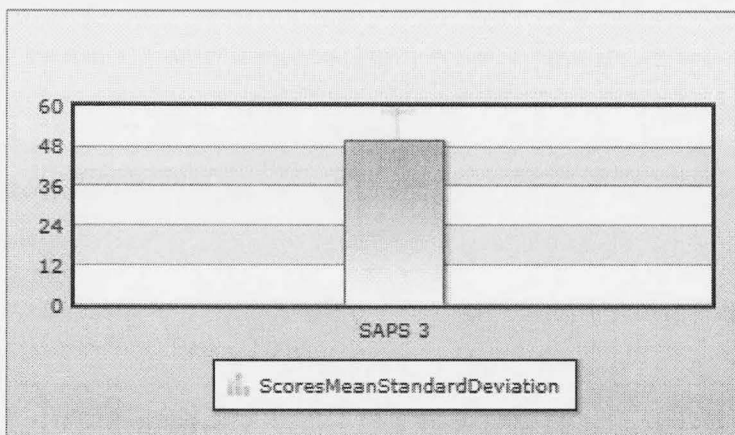


CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

MEDIDAS DE SUPORTE INVASIVO II



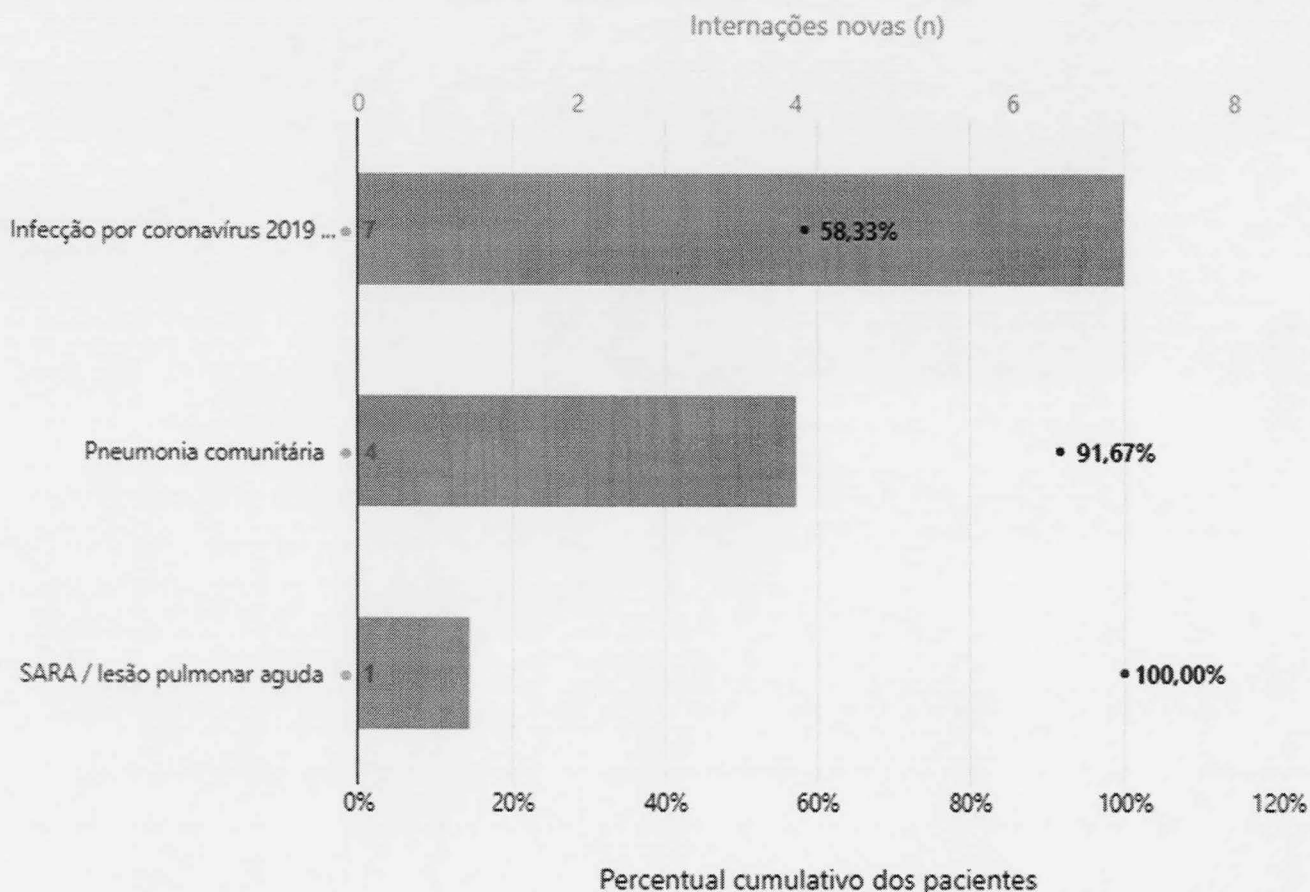
ESCORE DE PROGNÓSTICO



CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 952020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE FEMÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19

DIAGNÓSTICOS


Diagnósticos principais

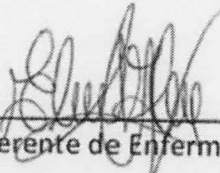


Considerações sobre a aquisição dos dados

Para obter os dados da prestação de resultados, utilizamos o sistema de monitorização sugerido pela AMIB, Epimed. Esse sistema capta informações em tempo real de internações, altas e intercorrências, portanto, podem apresentar oscilações dos valores obtidos através do NI. Para demonstrar a veracidade dos dados, segue em anexo o relatório em PDF emitido pela Epimed.

Cordialmente,


 Coordenador Médico
 Dr. Alexandre Damo
 INTENSIVISTA
 CRM: 80.063


 Gerente de Enfermagem



Smart Health Fisioterapia

CENTRO DE COVID - PENAPOLIS/SP

ESCALA NOVEMBRO/2020

FISIOTERAPIA

	1	2	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
FISIOTERAPIA / CREFITO	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
Gabriel V. Neves / 271187-F	F	D1	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3
Maíra A. Cavalieri / 273628-F	N	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F
Bruna A. R. Martines / 221624-F	D1	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F
Mayra de Oliveira Ideriha / 228396-F	F	N	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F	F	F	D3	F
F: FOLGA																														
M: 07h00min - 13h00min																														
T: 13h00min - 19h00min																														
N: 19h00min - 01h00min																														
D1: 07h00min - 19h00min																														
D2: 13h00min - 01h00min																														
D3: 07h00min- 01h00min																														

CONVÊNIO CONFORME PROCESSO Nº 96/2020
 FONTE DE RECURSO MUNICIPAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
 HOSPITAL DE CAMPANHA COVID-19