Contrato de Gestão nº. 001/2022

RIBEIRÃO PIRES - SP

COGESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E HOSPITAL SÃO LUCAS – Ribeirão Pires - SP

Prestação de Contas

BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS

COMPETÊNCIA JANEIRO/2025
01/01/2025 a 31/01/2025

CAIXA FEVEREIRO/2025
01/02/2025 a 28/02/2025

	CONTRATO DE GESTÃO **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **MÊS DE COMPETÊNCIA - JANEIRO/2025**

CONTRATANTE	Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires
CONTRATADO	BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS
ENDEREÇO	Rua Cardeal Arcoverde, 1641 - Sls 93/94 - 9º andar - Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05.407-002
UNIDADE GERENCIADA	REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTROS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E HOSPITAL SÃO LUCAS
RESPONSÁVEL PELA OS	MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO	CO-GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E DO HOSPITAL SÃO LUCAS

DOCUMENTO	**DATA**	**VALOR TOTAL**
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022	**MÊS CAIXA - FEVEREIRO/2025**	**R$ 3.349.593,46**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	**PERÍODO**	**VALORES REPASSADOS**
MUNICIPAL/ESTADUAL	**01/02/2025 a 28/02/2025**	**R$**
Repasse Municipal	06/02/2025	R$ 433.014,05
Repasse Municipal	19/02/2025	R$ 35.733,32
Repasse Municipal	20/02/2025	R$ 1.513.113,45
Repasse Municipal	20/02/2025	R$ 37.691,01
Repasse Municipal	21/02/2025	R$ 86.323,20
Repasse Municipal	21/02/2025	R$ 262.421,59
Repasse Municipal	27/02/2025	R$ 53.584,11
Repasse Municipal	28/02/2025	R$ 22.467,00
TOTAL		**R$ 2.444.347,73**

Os signatários, na qualidade de representantes da Organização Social BIOGESP vem indicar de forma detalhada a aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal da Estância Turística de Ribeirão Pires/SP

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**	
1. Pessoal e Reflexo	**R$**	**507.647,75**
1.1 Remuneração de Pessoal	*R$*	*493.219,21*
1.2 Benefícios	*R$*	-
1.3 Encargos e Contribuições	*R$*	*4.428,54*
1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)	*R$*	*10.000,00*
2. Material de Consumo	**R$**	**63.400,57**
2.1 Suprimentos de Informática	*R$*	*9.071,53*
2.2 Material de Escritório	*R$*	*3.300,04*
2.3 Combustíveis	*R$*	-
2.4 Material de Limpeza	*R$*	*9.685,00*
2.5 Uniformes	*R$*	-
2.6 Gêneros Alimentícios	*R$*	*41.344,00*
3. Material de Consumo Assistencial	**R$**	**2.847,20**
3.1 Drogas e Medicamentos Diversos	*R$*	*615,20*
3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	*R$*	*2.232,00*
4. Serviços Terceirizados	**R$**	**1.784.708,72**
4.1 Assessoria Contábil	*R$*	-
4.2 Elaboração da Prestação de Contas	*R$*	-
4.3 Serviços Médicos	*R$*	*1.318.846,77*
4.4 Assessoria Jurídica	*R$*	*15.000,00*
4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	*R$*	*350,06*
4.6 Vigilância CFTV	*R$*	-
4.7 Laboratório	*R$*	*135.000,00*
4.8 Capacitação de RH	*R$*	-
4.9 Manutenção Predial e Adequações	*R$*	-
4.10 Manutenção de Equipamentos	*R$*	*20.000,00*
4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial	*R$*	-
4.12 Investimento	*R$*	-
4.13 Diagnóstico por Imagem	*R$*	-
4.14 Serviço de Informática	*R$*	*48.262,79*
4.15 Serviço de Internet	*R$*	*1.408,60*
4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	*R$*	*45.000,00*
4.17 Locação de Veículo	*R$*	*15.840,50*
4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	*R$*	*15.000,00*
4.19 Despesa Indireta	*R$*	*170.000,00*
5. Tarifas Bancárias	**R$**	**587,64**
6. Outras Despesas	**R$**	**10.427,27**
TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**2.369.619,15**
Recurso Público não Aplicado	R$	74.728,58
Saldo do mês Anterior	R$	109.612,77
Valor devido pela Contratante no mês	R$	905.245,73
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**184.349,73**

Declaramos, na qualidade de responsável (eis) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho.

[1] **Valor de Repasse pendente acumulado até o presente mês.**	**R$**	**11.123.739,40**

Ribeirão Pires, 21 de Março de 2025.

MARCO AURÉLIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

BIOGESP	**ANEXO I** **EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA - REGIME DE CAIXA** **COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025 - CAIXA: FEVEREIRO/2025**				
Executor: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS			**CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022**		
Valores Recebidos:			**Despesas Relacionadas**		
(A) Saldo Anterior em Conta Corrente e Aplicação em 31/01/2025	**R$**	**109.612,77**			
Repasses do Mês:			**Pagamentos Operacionais:**		
06/02/2025	R$	433.014,05	**1. Pessoal e Reflexo**	**R$**	**507.647,75**
19/02/2025	R$	35.733,32	*1.1 Remuneração de Pessoal*	*R$*	*493.219,21*
20/02/2025	R$	1.513.113,45	*1.2 Benefícios*	*R$*	*-*
20/02/2025	R$	37.691,01	*1.3 Encargos e Contribuições*	*R$*	*4.428,54*
21/02/2025	R$	86.323,20	*1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)*	*R$*	*10.000,00*
21/02/2025	R$	262.421,59			
27/02/2025	R$	53.584,11	**2. Material de Consumo**	**R$**	**63.400,57**
28/02/2025	R$	22.467,00	*2.1 Suprimentos de Informática*	*R$*	*9.071,53*
(B) Total Repasse Mensal	**R$**	**2.444.347,73**	*2.2 Material de Escritório*	*R$*	*3.300,04*
			2.3 Combustíveis	*R$*	*-*
Rendimentos:			*2.4 Material de Limpeza*	*R$*	*9.685,00*
Rendimento Santander Conta Max	R$	8,38	*2.5 Uniformes*	*R$*	*-*
resgate CDB	R$	-	*2.6 Gêneros Alimentícios*	*R$*	*41.344,00*
			3. Material de Consumo Assistencial	**R$**	**2.847,20**
			3.1 Drogas e Medicamentos Diversos	*R$*	*615,20*
(C)Total de Rendimentos	**R$**	**8,38**	*3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos*	*R$*	*2.232,00*
			4. Serviços Terceirizados	**R$**	**1.784.708,72**
Outras receitas:			*4.1 Assessoria Contábil*	*R$*	*-*
			4.2 Elaboração da Prestação de Contas	*R$*	*-*
			4.3 Serviços Médicos	*R$*	*1.318.846,77*
			4.4 Assessoria Jurídica	*R$*	*15.000,00*
			4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	*R$*	*350,06*
			4.6 Vigilância CFTV	*R$*	*-*
(D) Total de outras receitas	**R$**	**-**	*4.7 Laboratório*	*R$*	*135.000,00*
			4.8 Capacitação de RH	*R$*	*-*
			4.9 Manutenção Predial e Adequações	*R$*	*-*
			4.10 Manutenção de Equipamentos	*R$*	*20.000,00*
			4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial	*R$*	*-*
			4.12 Investimento	*R$*	*-*
			4.13 Diagnóstico por Imagem	*R$*	*-*
			4.14 Serviço de Informática	*R$*	*48.262,79*
			4.15 Serviço de Internet	*R$*	*1.408,60*
			4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	*R$*	*45.000,00*
			4.17 Locação de Veículo	*R$*	*15.840,50*
			4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	*R$*	*15.000,00*
			4.19 Despesa Indireta	*R$*	*170.000,00*
			5. Tarifas Bancárias	**R$**	**587,64**
			6. Outras Despesas	**R$**	**10.427,27**
			(A) Total de Pagamentos Operacionais	**R$**	**2.369.619,15**
			Saldo disponível em 28/02/2025:		
			Santander Conta Max	R$	184.349,73
			BB Conta Corrente	R$	-
			(B) Total saldo disponível	**R$**	**184.349,73**
Resgate(s):	**R$**	**122.001,54**	**Aplicação(ões):**	**R$**	**196.738,50**
TOTAL RECEITA (A+B+C+D)	**R$**	**2.553.968,88**	**TOTAL DESPESAS (A)**	**R$**	**2.369.619,15**

Ribeirão Pires, 21 de Março de 2025.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA **COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025 - CAIXA: FEVEREIRO/2025**		
EXECUTOR: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	**CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022**	**EXERCÍCIO(ANO) 2024**	
FONTE DE RECURSO MUNICIPAL	**CONTAS BANCÁRIAS EXCLUSIVAS DO CONTRATO** SANTANDER AGENCIA 0123 CONTA 13004371-1 BANCO DO BRASIL AGENCIA 3043-0 CONTA 27552-2	**CAIXA** 01/02/2025 à 28/02/2025	

ITEM	HISTÓRICO	VALOR	
1	Saldo disponível anterior	R$	109.612,77
2	Repasses públicos do período	R$	2.444.347,73
3	Receitas com aplicações financeiras do período	R$	8,38
4	Outras receitas do período	R$	-
5	Total de despesas pagas no período	R$	2.369.619,15
6	Saldo disponível do período	R$	184.349,73
	COMPOSIÇÃO DO SALDO DISPONÍVEL		
7	Santander Conta Max	R$	184.349,73
8	Banco do Brasil Conta Corrente	R$	-
	(=) Total saldo disponível	**R$**	**184.349,73**

Ribeirão Pires, 21 de Março de 2025.	**Assinatura do Responsável pela Elaboração**	**Assinatura do Executor**

				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS				
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE	UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES)		NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS				CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022
		BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3043-0 - C/C 27552-2 (CONTA BANCÁRIA EXCUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022)						
		Período de Competência: JANEIRO/2025 - Caixa: FEVEREIRO/2025						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. DE CRÉDITO	DATA PAGAMENTO	VALOR
1	805	TARIFAS BANCÁRIAS	26.702.577/0001-39	5. Tarifas Bancárias	5. Tarifas Bancárias	Tarifas	Diversas	R$ 83,80
TOTAL DE PAGAMENTOS CONTA DO BANCO DO BRASIL (CONTA EXCLUSIVA DO CONTRATO 001/2022)								R$ 83,80
TOTAL DE PAGAMENTOS BANCÁRIOS								R$ 2.369.619,15

Ribeirão Pires, 21 de Março de 2025.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

5

				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS				
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE	UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES)		NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS				CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022
		SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022)						
		Período de Competência: JANEIRO/2025 - Caixa: FEVEREIRO/2025						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
1	212	FOLHA DE PAGAMENTO - Lista de Pagamentos	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 364.635,00
2	218	FOLHA - ALICE ELOI DA SILVA	282.565.108-70	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.592,00
3	219	FOLHA - ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI	356.477.218-93	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 3.992,00
4	220	FOLHA - ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	273.909.358-63	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 4.956,00
5	221	FOLHA - CAROLINA LEITE SERAFIN	374.505.328-16	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.024,00
6	222	FOLHA - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA	507.798.288-01	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.682,00
7	223	FOLHA - EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO	448.183.268-10	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.597,00
8	224	FOLHA - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 4.033,00
9	225	FOLHA - MICHELLE BARBOSA DA SILVA VALE	346.234.598-29	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.801,00
10	226	FOLHA - MIRELLA VIEIRA DA SILVA	376.771.808-17	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 3.439,00
11	227	FOLHA - NATALY CRISTINA DOS SANTOS	453.005.498-51	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 1.432,00
12	228	FOLHA - ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO	061.163.918-18	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 4.916,00
13	229	FOLHA - ROSIMEIRI MARIA DA SILVA	216.935.118-35	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 2.696,00
14	230	FOLHA - SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	261.490.438-43	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/02/2025	R$ 5.025,00
15	235	FOLHA Repasse - Lista de Pagamentos	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 43.497,74
16	238	FOLHA Repasse - ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	273.909.358-63	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 850,00
17	239	FOLHA Repasse - CAROLINA FERREIRA	428.590.948-06	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 850,00
18	240	FOLHA Repasse - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA	507.798.288-01	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 722,73
19	241	FOLHA Repasse - EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO	448.183.268-10	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 722,73
20	242	FOLHA Repasse - FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA	254.612.298-32	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 1.025,00
21	243	FOLHA Repasse - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 418,18
22	244	FOLHA Repasse - MILLENA LIRA ARAUJO	490.867.508-26	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 1.025,00
23	245	FOLHA Repasse - RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	013.020.213-46	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 1.025,00
24	246	FOLHA Repasse - ROSANGELA AP. S. RUSSO	061.163.918-18	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	28/02/2025	R$ 850,00
25	247	FÉRIAS - BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	390.797.798-06	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	12/02/2025	R$ 2.259,16
26	249	FÉRIAS - ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	464.438.298-16	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	05/02/2025	R$ 609,66
27	251	FÉRIAS - KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	066.536.636-12	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	05/02/2025	R$ 4.396,85
28	253	FÉRIAS - MARIUZA PRADO DOS SANTOS	072.674.908-75	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	12/02/2025	R$ 3.107,37
29	255	FÉRIAS - PAMELA DE SOUSA DANTAS	426.107.368-43	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/02/2025	R$ 4.603,17
30	257	FÉRIAS - PAMELA DE SOUSA DANTAS - (Complemento)	426.107.368-43	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	24/02/2025	R$ 90,20
31	259	RESCISÃO - ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	273.909.358-63	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	25/02/2025	R$ 12.704,96
32	261	RESCISÃO - CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	417.209.148-26	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	21/02/2025	R$ 5.656,29
33	263	RESCISÃO - RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	013.020.213-46	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	17/02/2025	R$ 985,17
34	266	GFD RESCISÓRIA - ANDREA AP. SANTOS	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	25/02/2025	R$ 1.660,98
35	268	GFD RESCISÓRIA - CAMILA CRISTINA S. SANTOS	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	21/02/2025	R$ 2.767,56
36	271	JMA ADMINISTRAÇÃO LTDA	50.706.429/0001-77	1. Pessoal e Reflexo	1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)	NF 04	21/02/2025	R$ 10.000,00
37	274	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.1 Suprimentos de Informática	NF 238 (Out-Tintas)	24/02/2025	R$ 250,00
38	276	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.1 Suprimentos de Informática	NF 265 (Nov)	24/02/2025	R$ 1.728,28
39	278	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.1 Suprimentos de Informática	NF 275 (Pulseira)	24/02/2025	R$ 1.520,00
40	281	REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA	57.699.112/0001-08	2. Material de Consumo	2.1 Suprimentos de Informática	NF 01 (Toner)	24/02/2025	R$ 3.315,00
41	283	REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA	57.699.112/0001-08	2. Material de Consumo	2.1 Suprimentos de Informática	NF 03	24/02/2025	R$ 2.258,25
42	294	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.2 Material de Escritório	NF 276 (Pastas)	24/02/2025	R$ 524,00
43	296	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.2 Material de Escritório	NF 272	24/02/2025	R$ 1.165,80
44	298	CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERV. DE INFORMÁTICA LTDA	36.193.105/0001-51	2. Material de Consumo	2.2 Material de Escritório	NF 273	24/02/2025	R$ 1.610,24
45	300	MACROPEL COML.EMBALAGENS LTDA - EPP	57.334.666/0001-01	2. Material de Consumo	2.4 Material de Limpeza	NF 10562	24/02/2025	R$ 9.685,00
46	314	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI	28.070.436/0001-76	2. Material de Consumo	2.6 Gêneros Alimentícios	NF 5151	21/02/2025	R$ 41.344,00

		ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS						
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE	UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES)		NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS				CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022
		SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022)						
		Período de Competência: JANEIRO/2025 - Caixa: FEVEREIRO/2025						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
47	319	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	3. Material de Consumo Assistencial	3.1 Drogas e Medicamentos Diversos	NF 190232	24/02/2025	R$ 615,20
48	322	COMERCIAL PABLOS LTDA	40.851.102/0001-35	3. Material de Consumo Assistencial	3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos	NF 5075	24/02/2025	R$ 2.232,00
49	326	FIORILLI SOFTWARE LTDA (Locação)	01.704.233/0001-38	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 15753	28/02/2025	R$ 5.801,04
50	328	FIORILLI SOFTWARE LTDA (Locação)	01.704.233/0001-38	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 15751	28/02/2025	R$ 3.524,06
51	332	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA	30.508.804/0001-67	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 1489	24/02/2025	R$ 5.490,23
52	334	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA	30.508.804/0001-67	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 1485 (Dez)	24/02/2025	R$ 5.490,23
53	336	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA	30.508.804/0001-67	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 1481 (Nov)	24/02/2025	R$ 5.490,23
54	341	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - V. Sueli	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
55	343	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Sta Luzia	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
56	345	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - O. Fino	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
57	347	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Valentina	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
58	349	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Luso	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
59	351	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Centro	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
60	353	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Caçula	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
61	355	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Aliança	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
62	357	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - IV Divisão	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
63	359	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - CEM-CAISM	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
64	361	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Centro Alto	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 99,90
65	363	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - HMSL	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	fev/25	17/02/2025	R$ 309,70
66	376	DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA	14.700.563/0001-05	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	NF 2129	20/02/2025	R$ 42.232,50
67	369	DARF 1708 NF 2112 - DK UROLOGISTAS	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	Guia	20/02/2025	R$ 675,00
68	371	DARF 5952 NF 2112 - DK UROLOGISTAS	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	Guia	20/02/2025	R$ 2.092,50
69	376	PANORAMA LOCADORA DE VEICULOS	08.646.501/0001-51	4. Serviços Terceirizados	4.17 Locação de Veículo	Documento 4994	24/02/2025	R$ 15.840,50
70	381	VORTEX INOVAÇÃO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA	12.013.848/0001-34	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	NF 80	20/02/2025	R$ 14.077,50
71	383	DARF 1708 NF 77 - VORTEX	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	Guia	20/02/2025	R$ 225,00
72	385	DARF 5952 NF 77 - VORTEX	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	Guia	20/02/2025	R$ 697,50
73	419	M3 SERVIÇOS MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE LTDA	42.861.023/0001-30	4. Serviços Terceirizados	4.3 Serviços Médicos	NF 103	20/02/2025	R$ 1.251.846,77
74	442	FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA	58.181.122/0001-01	4. Serviços Terceirizados	4.3 Serviços Médicos	NF 10	20/02/2025	R$ 67.000,00
75	454	VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS	44.847.429/0001-94	4. Serviços Terceirizados	4.4 Assessoria Jurídica	NF 215	24/02/2025	R$ 5.000,00
76	456	VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS	44.847.429/0001-94	4. Serviços Terceirizados	4.4 Assessoria Jurídica	NF 213	24/02/2025	R$ 5.000,00
77	458	VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS	44.847.429/0001-94	4. Serviços Terceirizados	4.4 Assessoria Jurídica	NF 195	24/02/2025	R$ 5.000,00
78	462	JND SOLUCOES TECNICAS LTDA	41.284.875/0001-40	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	NF 4180 (Nov)	24/02/2025	R$ 350,06
79	478	LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA	41.352.382/0001-08	4. Serviços Terceirizados	4.7 Laboratório	NF 03 (Set)	21/02/2025	R$ 135.000,00
80	584	DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA	02.337.549/0001-00	4. Serviços Terceirizados	4.10 Manutenção de Equipamentos	NF 17 (Out)	21/02/2025	R$ 20.000,00
81	761	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 10114	28/02/2025	R$ 7.489,00
82	765	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 10033 (Dez)	28/02/2025	R$ 7.489,00
83	769	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 9950 (Nov)	28/02/2025	R$ 7.489,00
84	776	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 12853	24/02/2025	R$ 1.341,90
85	779	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 12748	24/02/2025	R$ 1.883,16
86	782	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 16286	24/02/2025	R$ 1.883,16
87	785	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 16116	24/02/2025	R$ 1.381,66
88	788	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 16110	24/02/2025	R$ 32,10
89	791	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 15754	24/02/2025	R$ 630,53
90	794	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 15621	24/02/2025	R$ 1.883,16
91	797	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	6. Outras Despesas	NF 15540	24/02/2025	R$ 1.391,60
92	802	CUSTOS INDIRETOS	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.19 Despesa Indireta	fev/25	20/02/2025	R$ 170.000,00
93	807	TARIFAS BANCÁRIAS	26.702.577/0001-39	5. Tarifas Bancárias	5. Tarifas Bancárias	fev/25	Diversas	R$ 503,84

		ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS						
	PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE	UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES)		NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS				CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022
		SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022)						
		Período de Competência: JANEIRO/2025 - Caixa: FEVEREIRO/2025						
ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR
TOTAL DE PAGAMENTOS CONTA SANTANDER, EXCLUSIVA DO CONTRATO 001/2022								R$ 2.369.535,35

Ribeirão Pires, 21 de Março de 2025.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

RELAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS

Resumo por Funcionários (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

01/2025

00007 RIBEIRÃO PIRES

Cód.	Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido
01993	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	2.300,00	2.803,99	211,99	2.592,00
00878	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	2.300,00	2.804,59	211,59	2.593,00
01035	AILANA VIEIRA DE CARVALHO	2.300,00	3.031,78	349,78	2.682,00
01044	ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	3.000,00	10.423,90	2.605,90	7.818,00
01664	ALICE ELOI DA SILVA	2.300,00	2.804,28	212,28	2.592,00
02150	ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI	3.650,00	4.460,07	468,07	3.992,00
01607	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	2.300,00	3.030,88	349,88	2.681,00
02075	ALINE SOARES YAMASHIRO	6.200,00	7.010,10	1.363,10	5.647,00
01988	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	3.900,00	4.710,90	530,90	4.180,00
01148	AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	2.500,00	3.231,21	380,21	2.851,00
01066	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	2.300,00	3.159,26	316,26	2.843,00
01635	ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	6.200,00	1.582,91	164,91	1.418,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 08/01/2025 a 06/02/2025				
01769	ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	2.300,00	3.031,06	350,06	2.681,00
01158	ANA PAULA GOMES	3.900,00	6.580,40	1.368,40	5.212,00
01872	ANA PAULA VICENTE PEREIRA	1.550,00	2.183,60	540,60	1.643,00
	Afastado desde : 22/11/2024 pelo motivo de: 6-Licença Maternidade				
02175	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	3.900,00	6.085,73	1.129,73	4.956,00
01731	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	3.900,00	4.631,57	776,57	3.855,00
00946	BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	1.550,00	2.259,76	397,76	1.862,00
01147	BEATRIZ SILVERIO DA SILVA	1.550,00	2.938,38	315,38	2.623,00
00873	BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	1.800,00	1.488,06	228,06	1.260,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 16/12/2024 a 14/01/2025				
00852	CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	1.600,00	1.065,96	163,96	902,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 15/01/2025 a 13/02/2025				
02066	CAMILA SARA RONCON NUNES	2.300,00	2.947,22	350,22	2.597,00
01927	CAROLINA FERREIRA	3.900,00	4.403,75	562,75	3.841,00
01766	CAROLINA LEITE SERAFIN	1.550,00	2.261,86	237,86	2.024,00
00940	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	3.900,00	1.478,73	263,73	1.215,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 08/01/2025 a 06/02/2025				
00884	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	3.900,00	977,06	124,06	853,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
01399	CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ	1.550,00	2.486,55	384,55	2.102,00
01062	CINTIA MARIA LINS DA SILVA	6.200,00	9.305,84	2.480,84	6.825,00
01467	CRISTIAN CARLOS FERNANDES	2.300,00	3.715,05	377,05	3.338,00
02143	CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI MENEZES	2.300,00	2.946,51	360,51	2.586,00
00925	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	2.300,00	3.196,51	350,51	2.846,00
01889	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	2.300,00	4.151,14	390,14	3.761,00
00837	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	2.300,00	3.076,68	349,68	2.727,00
02040	DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA	2.300,00	3.031,66	349,66	2.682,00
00865	DANIELA SILVA MARQUES	3.000,00	928,78	115,78	813,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
01154	DANIELE DA SILVA	2.300,00	3.379,46	371,46	3.008,00
01479	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	2.300,00	3.962,96	689,96	3.273,00
02068	DAVI DA SILVA SOUZA	2.300,00	3.076,37	350,37	2.726,00
00872	ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIRA	3.200,00	1.177,50	122,50	1.055,00
	Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
00924	ELIDA HELENA BAPTISTA	6.200,00	9.305,07	2.194,07	7.111,00

Resumo por Funcionários (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

01/2025

01770 ELISANGELA DA CUNHA GOMES	3.900,00	4.404,46	541,46	3.863,00
02096 ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	1.550,00	2.313,70	237,70	2.076,00
01991 ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	3.900,00	4.815,10	797,10	4.018,00
01033 ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA	3.900,00	3.268,03	364,03	2.904,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 10/12/2024 a 08/01/2025				
00840 ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA	2.300,00	3.988,19	550,19	3.438,00
02146 ESTER LEONEL LIMA	1.550,00	2.425,31	144,31	2.281,00
02139 EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO	2.300,00	2.946,61	349,61	2.597,00
00903 FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA	2.300,00	4.117,58	549,58	3.568,00
02163 FABIANA SAWATA OGASAHARA	2.300,00	7.671,12	1.769,12	5.902,00
01608 FABIANA SIMOES DOS SANTOS	3.000,00	3.418,28	383,28	3.035,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 09/12/2024 a 07/01/2025				
00898 GABRIELA OLIVEIRA BARROS	1.550,00	2.281,70	237,70	2.044,00
01873 GENI SOBRINHA NETA MARQUES	2.300,00	3.844,76	411,76	3.433,00
01881 GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	2.300,00	3.031,70	378,70	2.653,00
02095 GIOVANNA FERREIRA GREGIO	3.900,00	4.404,37	563,37	3.841,00
00951 HELEN LOPES DE CAMPOS	2.300,00	2.804,55	211,55	2.593,00
00838 ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	2.300,00	3.196,39	380,39	2.816,00
01023 ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	1.550,00	2.281,02	191,02	2.090,00
Afastado de: 25/09/2024 a 22/01/2025 pelo motivo de: 6-Licença Maternidade				
00830 JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	1.800,00	3.227,14	319,14	2.908,00
00841 JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	2.300,00	3.030,99	349,99	2.681,00
01260 JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREIRA	3.200,00	3.704,17	374,17	3.330,00
01747 JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	1.800,00	2.350,47	213,47	2.137,00
01428 JULIA SETSUMI FUGITA	3.900,00	4.796,38	789,38	4.007,00
01939 JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	3.900,00	4.404,13	559,13	3.845,00
00930 KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	1.550,00	1.277,08	99,08	1.178,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 13/01/2025 a 11/02/2025				
01032 KARIN MARCELO FABRE	2.300,00	3.064,03	382,03	2.682,00
02137 KARINA DE CARVALHO REIS	2.300,00	2.946,92	349,92	2.597,00
02065 KARINA KAORI MURAYAMA	1.550,00	2.659,93	287,93	2.372,00
01866 KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	1.550,00	2.938,13	304,13	2.634,00
01071 KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	3.642,00	4.451,85	711,85	3.740,00
00825 KAROLAINE APARECIDA SILVA	3.200,00	1.985,85	229,85	1.756,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 13/01/2025 a 01/02/2025				
00883 KASSIA DE SIBIA SANTOS	3.900,00	4.937,19	775,19	4.162,00
01773 KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALHO	3.900,00	4.404,36	563,36	3.841,00
02111 KESLAYNE GONCALVES CORREA	1.550,00	2.281,12	237,12	2.044,00
02151 LAERTE APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS	6.200,00	9.305,58	1.452,58	7.853,00
00876 LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	3.642,00	863,63	115,63	748,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
01043 LARISSA DE SOUZA SILVA	3.200,00	3.972,56	565,56	3.407,00
00917 LAURA NADJA ABRANTES COSTA	2.300,00	2.907,66	242,66	2.665,00
Afastado desde : 31/10/2024 pelo motivo de: 6-Licença Maternidade				
01067 LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	2.300,00	4.294,76	527,76	3.767,00
00834 LILIAN MOREIRA DE JESUS	2.300,00	4.237,85	549,85	3.688,00
00860 LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	3.900,00	4.403,84	562,84	3.841,00
01953 LIVIA SILVA BERTONZIN	1.600,00	2.727,40	245,40	2.482,00
00850 LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	1.550,00	1.509,48	144,48	1.365,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 17/12/2024 a 15/01/2025				
01174 LUCAS BUDZIAK DOURADO	2.300,00	2.923,81	342,81	2.581,00
00829 LUCAS RIPOLI ROCCA	2.300,00	3.715,15	376,15	3.339,00

Resumo por Funcionários (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

01/2025

00849 MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	1.550,00	2.568,35	237,35	2.331,00
00885 MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	3.900,00	4.826,35	793,35	4.033,00
02147 MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE	1.550,00	2.196,89	237,89	1.959,00
02173 MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA	2.300,00	3.845,07	412,07	3.433,00
00899 MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	3.900,00	4.403,79	562,79	3.841,00
02036 MARIA ROSELI DA SILVA	3.900,00	6.477,83	1.415,83	5.062,00
00832 MARIA VANUSIA DE SOUZA	2.300,00	4.237,38	549,38	3.688,00
00947 MARIUZA PRADO DOS SANTOS	1.550,00	2.795,79	210,79	2.585,00
00854 MARTA REGINA DA SILVA PASSOS	6.200,00	6.704,50	1.310,50	5.394,00
01412 MAYARA DA SILVA SOUZA	2.300,00	2.804,20	212,20	2.592,00
01070 MAYARA MORETTI DA SILVA	2.300,00	3.253,21	350,21	2.903,00
02079 MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE	1.550,00	3.118,06	317,06	2.801,00
00839 MILLENA LIRA ARAUJO	2.300,00	2.803,93	211,93	2.592,00
01821 MIRELLA VIEIRA DA SILVA	2.300,00	3.988,35	549,35	3.439,00
01310 MYLENA APARECIDA SENA SILVA	2.300,00	2.947,21	350,21	2.597,00
02193 NATALY CRISTINA DOS SANTOS	2.300,00	1.564,68	132,68	1.432,00
00859 NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	3.900,00	5.218,14	852,14	4.366,00
02087 NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	1.600,00	3.164,36	245,36	2.919,00
01877 NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	2.300,00	2.950,12	350,12	2.600,00
00929 PAMELA DE SOUSA DANTAS	3.900,00	4.710,15	563,15	4.147,00
02140 PATRICIA RANGEL BOTELHO	2.300,00	3.845,14	390,14	3.455,00
00847 PRISCILA JOYCE FERRAZ	1.550,00	3.065,58	304,58	2.761,00
02128 RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA	2.300,00	4.830,40	748,40	4.082,00
01970 RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO	3.200,00	3.703,70	373,70	3.330,00
00667 RAQUEL GENTIL CARDOSO	2.300,00	3.236,82	970,82	2.266,00
01606 RAYSSA DOS SANTOS SILVA	1.550,00	548,03	41,03	507,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
01890 RENATA RODRIGUES	2.300,00	3.196,31	350,31	2.846,00
02172 RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	2.300,00	2.946,56	349,56	2.597,00
02174 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO	3.900,00	6.227,85	1.311,85	4.916,00
01883 ROSELY FRANCISCO ARAUJO	1.550,00	2.938,23	314,23	2.624,00
02191 ROSIMEIRE MARIA DA SILVA	2.300,00	2.889,50	193,50	2.696,00
01876 RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO	1.550,00	3.091,76	315,76	2.776,00
00848 RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA	1.550,00	4.268,20	571,20	3.697,00
01846 SANDRA DOS SANTOS SILVA	1.550,00	3.244,46	314,46	2.930,00
01987 SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	3.900,00	4.404,29	563,29	3.841,00
01468 SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	2.300,00	6.197,74	1.172,74	5.025,00
02100 SILVIA FERREIRA	3.900,00	4.404,27	531,27	3.873,00
01029 SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	2.300,00	3.543,66	349,66	3.194,00
00938 STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.800,00	1.658,43	160,43	1.498,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 16/12/2024 a 14/01/2025				
02141 STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES	3.900,00	4.710,48	559,48	4.151,00
00846 TALITA GALINDO DA SILVA	1.550,00	2.499,35	285,35	2.214,00
02153 TATIANA DIAS DOS SANTOS	6.200,00	6.704,40	990,40	5.714,00
02152 VALDENICE CIRILO DE JESUS	1.550,00	2.196,75	237,75	1.959,00
01986 VALDILENE LINS DE CARVALHO	1.550,00	2.196,55	237,55	1.959,00
01063 VALKIRIA SOARES DE SOUZA	2.300,00	3.845,47	411,47	3.434,00
01748 VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	2.300,00	1.095,60	126,60	969,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 06/01/2025 a 04/02/2025				
02101 VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	1.550,00			
Desligado em: 10/01/2025				
01030 VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.097,77	187,77	1.910,00

Resumo por Funcionários (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

01/2025

00928 WILLIAN CESAR SILVA ALVES	2.300,00	863,22	87,22	776,00
Funcionário em Férias 1º Gozo de 07/01/2025 a 05/02/2025				
01034 WILLIANS MACIEL	3.900,00	4.710,77	672,77	4.038,00

FUNCIONÁRIOS	Quantidade (Último dia do mês)	
	DO LOCAL	DOS LOCAIS
EM ATIVIDADE	**0113**	**0113**
EM FÉRIAS	**0017**	**0017**
AFASTADOS	**0003**	**0003**
DESLIGADOS	**0001**	**0001**
TOTAL	**0134**	**0134**
SÓCIOS		
AUTÔNOMOS		

FUNCIONÁRIOS	Totais		
	Vencimentos	Descontos	Líquido
DO LOCAL	**473.401,07**	**65.581,07**	**407.820,00**
DOS LOCAIS	**473.401,07**	**65.581,07**	**407.820,00**
SÓCIOS			
DO LOCAL	**0,00**	**0,00**	**0,00**
DOS LOCAIS	**0,00**	**0,00**	**0,00**
AUTÔNOMOS			
DO LOCAL	**0,00**	**0,00**	**0,00**
DOS LOCAIS	**0,00**	**0,00**	**0,00**
TOTAL DO LOCAL	**473.401,07**	**65.581,07**	**407.820,00**
TOTAL GERAL	**473.401,07**	**65.581,07**	**407.820,00**

Resumo por Eventos (Mensalista/Horista/Tarefa/Comissão)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SO
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

00007 RIBEIRÃO PIRES (S E T O R) **01/2025**

Eventos de Funcionários

Código	Descrição	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	320.783,98	
0101	Salario Maternidade	6.291,72	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	3.762,67	
0701	Adicional Cesta Básica	23.825,83	
0901	Adicional Insalubridade	40.359,21	
1001	Adicional Noturno	34.236,04	
1804	Horas Extras c/ad.Noturno	5.075,58	
1830	Horas Extras 100%	1.618,24	
1838	Horas Extras 90%	8.830,71	
2401	Salario Familia	691,94	
2701	Auxílio Creche	6.018,85	
4348	Credito Vale Transporte	21.840,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.	65,50	
7001	Faltas do mês		74,19
7002	Falta do mês anterior		251,61
7102	Hor. Atraso/Ausência		263,65
7201	Desconto DSR p/Faltas		74,19
7502	Arredondamento per.anter.		61,80
8101	Vale Transporte		9.582,36
8115	VT não utilizado		732,70
8301	Recebimentos indevidos		395,83
8385	Pagto. de Férias Indevido		620,78
9101	INSS s/ Salários		37.389,22
9201	IRF s/ Salários		16.134,74

Base Cálc.FGTS	FGTS Mês	Contrib. Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
420.294,51	33.622,68	0,00	222.273,46	473.401,07	65.581,07
				Valor Líquido	407.820,00

BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39						
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022 | PROCESSO Nº 6165/2021 Tabela de Cargos, Salários e Benefícios dos empregados.						
Cargo	**Salário**	**Benefício (Vale Alimentação)**	**Insalubridade**	**Benefício (Vale Transporte)**	**Benefício (Auxílio Creche)**	**Justificativa**
Assistente Administrativo I	R$ 2.500,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar Administrativo	R$ 1.800,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar Administrativo - Faturamento	R$ 1.800,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar de Cozinha	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar de Cozinha	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar de Cozinha - Folguista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Auxiliar de Limpeza	R$ 1.481,56	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Cozinheira	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Enfermeiro (a)	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Enfermeiro (a) Neonatal	R$ 6.200,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Enfermeiro (a) Obstetra	R$ 6.200,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.

Farmaceutico (a)	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Farmaceutico RT	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Fonoaudiologo (a)	R$ 3.200,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Nutricionista	R$ 3.462,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Recepcionista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Recepcionista diárista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Secretaria de Ala	R$ 1.600,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico (a) de Enfermagem	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico (a) de Fármacia	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$303,60	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico (a) de Radiologia	R$ 2.300,00	R$ 200,00	80% - R$1.214,40	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico (a) de Radiologia RT	R$ 3.000,00	R$ 200,00	80% - R$1.214,40	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico (a) de Tomografia	R$ 2.300,00	R$ 200,00	80% - R$1.214,40	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.
Técnico(a) de Farmácia / Folguista	R$ 2.300,00	R$ 200,00	80% - R$1.214,40	Sim	R$ 306,38	De acordo com a Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), o período máximo de concessão do auxílio creche é até 05 anos, 29 dias e 12 meses.

Benefício conforme previsão na Convenção Coletiva de Trabalho.

Fica assegurado aos empregados lotados no período da noite, adicional noturno equivalente a 40% (quarenta por cento) a incidir sobre o valor da hora diurna, para o trabalho realizado das 22:00h de um dia até 5:00h do dia seguinte.

BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022 | PROCESSO Nº 6165/2021			
Quadro de Vagas.			
Cargo	**Nº Previsto**	**Nº Realizado**	**Justificativa**
RECEPCIONISTA DIURNO	**8**	8	
RECEPCIONISTA NOTURNO	**4**	4	
RECEPCIONISTA DIÁRISTA	**1**	1	
ASSISTENTE_ADMINISTRATIVO_I	**1**	1	
COZINHEIRO_(A)	**2**	2	
AUXILIAR DE COZINHA_DIURNO	**2**	5	
AUXILIAR DE COZINHA_NOTURNO	**2**	2	
AUXILIAR DE COZINHA_FOLGUISTA	**1**	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**2**	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO_FATURAMENTO	**1**	1	
SECRETÁRIA DE ALA	**3**	2	
ENFERMEIRO DIURNO	**9**	9	
ENFERMEIRO NOTURNO	**5**	5	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**16**	16	
TECNICOS ENFERMAGEM NOTURNO	**13**	14	
TÉCNICOS DE FÁRMACIA DIURNO	**2**	1	
TÉCNICO DE FARMÁCIA FOLGUISTA_DIURNO	**1**	1	
TÉCNICO DE FARMÁCIA FOLGUISTA_NOTURNO	**1**	1	
TÉCNICO DE FÁRMACIA NOTURNO	**2**	2	
ENFERMEIRA OBSTETRIZ DIURNO	**2**	3	
ENFERMEIRA OBSTETRIZ NOTURNO	**2**	1	
ENFERMEIRA NEO NOTURNO	**2**	1	
ENFERMEIRA NEO DIURNO	**2**	2	
FARMACEUTICO RT	**1**	0	
FARMACEUTICO DIURNO	**2**	2	
FARMACEUTICO NOTURNO	**-**	1	
NUTRICIONISTA	**2**	3	
FONOAUDIOLOGO	**1**	1	
TÉCNICOS EM TOMOGRAFIA DIURNO	**2**	2	
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RT	**1**	1	
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DIURNO	**1**	1	
TOTAL GLOBAL	**94**	**95**	
CENTRO DE ESPECIALIDADES			
RECEPCIONISTA	**3**	2	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**1**	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO1	**1**	0	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**5**	1	
TOTAL GLOBAL	**10**	4	
CAISM			
RECEPCIONISTA	**2**	2	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**1**	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	**1**	0	
ASSISTENTE SOCIAL	**1**	1	
PSICÓLOGO	**1**	1	
TECNICO DE MAMOGRAFIA	**2**	2	
TOTAL GLOBAL	**8**	7	

BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022 | PROCESSO Nº 6165/2021			
Quadro de Vagas.			
Cargo	**Nº Previsto**	**Nº Realizado**	**Justificativa**
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE			
ENFERMEIRO DIURNO	**10**	11	
FARMACEUTICO	**1**	1	
TÉCNICO DE FARMÁCIA	**3**	3	
NUTRICIONISTA	**1**	0	
RECEPÇÃO	**4**	2	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**10**	9	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**1**	1	
TOTAL GLOBAL	**30**	27	

Afastamento do Trabalho

Cód. Nome Empresa
05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
Endereço
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94
Bairro: Pinheiros **CEP:** 05407-002
CNPJ: 26.702.577/0001-39

Cidade São Paulo **Estado** SP
Telefone (11)3030-1833 **Fax**
E-mail administracao@biogesp.com.br

Período: 01/01/2025 até: 31/01/2025

01872 ANA PAULA VICENTE PEREIRA

Início	FGTS	Término	FGTS	RAIS	Término Estabilidade	Razão
22/11/2024	Q1	21/03/2025	Z1	50		6-Licença Maternidade

Motivo
17 - Licença maternidade

Mesmo Motivo **Tipo Acidente Trânsito** **CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado** **Ônus da cessão/requisição**

CNPJ do Sindicato **Ônus Remuneração**

Origem Retificação **Tipo Processo** **N° Processo**

☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**

☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º** ☐ **Prorrogar Período Aquisitivo** ☐ **Suspender Contrato de Experiência**

CNPJ do Órgão **Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

01023 ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA

Início	FGTS	Término	FGTS	RAIS	Término Estabilidade	Razão
25/09/2024	Q1	22/01/2025	Z1	50		6-Licença Maternidade

Motivo
17 - Licença maternidade

Mesmo Motivo **Tipo Acidente Trânsito** **CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado** **Ônus da cessão/requisição**

CNPJ do Sindicato **Ônus Remuneração**

Origem Retificação **Tipo Processo** **N° Processo**

☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**

☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º** ☐ **Prorrogar Período Aquisitivo** ☐ **Suspender Contrato de Experiência**

CNPJ do Órgão **Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

00917 LAURA NADJA ABRANTES COSTA

Início	FGTS	Término	FGTS	RAIS	Término Estabilidade	Razão
31/10/2024	Q1	27/02/2025	Z1	50		6-Licença Maternidade

Motivo
17 - Licença maternidade

Mesmo Motivo **Tipo Acidente Trânsito** **CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado** **Ônus da cessão/requisição**

CNPJ do Sindicato **Ônus Remuneração**

Origem Retificação **Tipo Processo** **N° Processo**

☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**

☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º** ☐ **Prorrogar Período Aquisitivo** ☐ **Suspender Contrato de Experiência**

CNPJ do Órgão **Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

Funcionários Admitidos

Cod. **Nome Empresa**
05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
Endereço
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94
Bairro: Pinheiros **CEP:** 05407-002
CNPJ: 26.702.577/0001-39

Cidade São Paulo **Estado** SP
Telefone (11)3030-1833 **Fax**
E-Mail administracao@biogesp.com.br

Período de: 01/01/2025 **até** 31/01/2025

00007 RIBEIRÃO PIRES

Código	Nome	Admissão	Sal.Contratual	CTPS N°/Série	PIS	RAIS	CAGED
02193	NATALY CRISTINA DOS SANTOS	22/01/2025	2.300,00	4530054 09851	21294435320	02	20

Cargo	G. I.	Cód. CBO	Qtde Horas	Vinculo	Cart. Identidade	CPF	Data Nasc.
Tecnico de Enfermagem	09	3222-05	36:00	10	505449171	453.005.498-51	17/02/1998

Matrícula
0547602193

Código	Nome	Admissão	Sal.Contratual	CTPS N°/Série	PIS	RAIS	CAGED
02191	ROSIMEIRE MARIA DA SILVA	14/01/2025	2.300,00	2169351 01835	12825326935	02	20

Cargo	G. I.	Cód. CBO	Qtde Horas	Vinculo	Cart. Identidade	CPF	Data Nasc.
Tec. de Farmácia	09	3251-15	44:00	10	424329700	216.935.118-35	29/11/1982

Matrícula
0547602191

Total de Funcionários no Setor **0002**

Funcionários Inativos

Cod. **Nome Empresa**
05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
Endereço
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94
Bairro: Pinheiros **CEP:** 05407-002
CNPJ: 26.702.577/0001-39

Cidade São Paulo **Estado** SP
Telefone (11)3030-1833 **Fax**
E-Mail administracao@biogesp.com.br

Período de: 01/01/2025 **até** 31/01/2025

00007 RIBEIRÃO PIRES

Código	Nome	Admissão	Demissão	CTPS N°	Série	G. I.	Cód. CBO	Vinculo
02101	VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	25/07/2024	10/01/2025	4312792	07800	09	4221-05	10

Cargo	Dt. Av. Prévio	Tipo Av. Prévio	Dt. Pgto Rec.	RAIS	FGTS	CAGED	Cód. Saque FGTS
Recepcionista	10/01/2025	2-Indenizado	17/01/2025	21	J	40	

Qtde Horas	Data Nasc.	PIS Nº	CPF	Matrícula
40:00	27/03/1996	20492327062	431.279.278-00	0547602101

Total de Funcionários Inativos no Setor **0001**

Total de Funcionários Inativos na Empresa **0011**

Férias Vencidas ou a Vencer (Ordem de Limite de Concessão)

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI RUA CUNHA GAGO, 700 6º ANDAR Fone:(011)3030-1833 Fax: (011)3030-1833

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 01/2025

Cód.	Nome	Quitado	Local	Afastamento	Faltas	Vencimento	Lim. Concessão	Dobro	Agendado para
1399	CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ		RIBEIRÃO PIRES			18/09/2023	19/08/2024	Sim	
1032	KARIN MARCELO FABRE		RIBEIRÃO PIRES			03/05/2024	03/04/2025		
1044	ALBERTO OLIVEIRA SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			18/05/2024	18/04/2025		
1070	MAYARA MORETTI DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		1	31/05/2024	01/05/2025		
1062	CINTIA MARIA LINS DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		2	01/06/2024	02/05/2025		
1766	CAROLINA LEITE SERAFIN		RIBEIRÃO PIRES			05/06/2024	06/05/2025		
1067	LIGIA APARECIDA DELLA NOCE		RIBEIRÃO PIRES			12/06/2024	13/05/2025		
1770	ELISANGELA DA CUNHA GOMES		RIBEIRÃO PIRES		2	14/06/2024	15/05/2025		
1769	ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS		RIBEIRÃO PIRES			18/06/2024	19/05/2025		
1147	BEATRIZ SILVERIO DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			13/07/2024	13/06/2025		
1148	AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS		RIBEIRÃO PIRES			13/07/2024	13/06/2025		
1821	MIRELLA VIEIRA DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			14/07/2024	14/06/2025		
1154	DANIELE DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		5	01/08/2024	02/07/2025		
1158	ANA PAULA GOMES		RIBEIRÃO PIRES			08/08/2024	09/07/2025		
1260	JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FE		RIBEIRÃO PIRES			09/08/2024	10/07/2025		
1310	MYLENA APARECIDA SENA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			09/08/2024	10/07/2025		
1846	SANDRA DOS SANTOS SILVA		RIBEIRÃO PIRES			12/08/2024	13/07/2025		
1174	LUCAS BUDZIAK DOURADO		RIBEIRÃO PIRES		1	31/08/2024	01/08/2025		
1866	KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM		RIBEIRÃO PIRES			02/09/2024	03/08/2025		
1873	GENI SOBRINHA NETA MARQUES		RIBEIRÃO PIRES			12/09/2024	13/08/2025		
1876	RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO		RIBEIRÃO PIRES			14/09/2024	15/08/2025		
1872	ANA PAULA VICENTE PEREIRA		RIBEIRÃO PIRES			19/09/2024	20/08/2025		
1881	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR		RIBEIRÃO PIRES			01/10/2024	01/09/2025		
1883	ROSELY FRANCISCO ARAUJO		RIBEIRÃO PIRES			01/10/2024	01/09/2025		
1412	MAYARA DA SILVA SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			03/10/2024	03/09/2025		
1890	RENATA RODRIGUES		RIBEIRÃO PIRES			04/10/2024	04/09/2025		
1889	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		1	05/10/2024	05/09/2025		
1428	JULIA SETSUMI FUGITA		RIBEIRÃO PIRES			17/10/2024	17/09/2025		
1468	SILMARA CLEMENTINO DE MOURA		RIBEIRÃO PIRES			02/11/2024	03/10/2025		
1927	CAROLINA FERREIRA		RIBEIRÃO PIRES			07/11/2024	08/10/2025		
1467	CRISTIAN CARLOS FERNANDES		RIBEIRÃO PIRES			13/11/2024	14/10/2025		
1479	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA		RIBEIRÃO PIRES		4	01/12/2024	01/11/2025		
1953	LIVIA SILVA BERTONZIN		RIBEIRÃO PIRES			01/01/2025	02/12/2025		
0667	RAQUEL GENTIL CARDOSO		RIBEIRÃO PIRES	52 dias		21/01/2025	22/12/2025		
1970	RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO		RIBEIRÃO PIRES			23/01/2025	24/12/2025		
1608	FABIANA SIMOES DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			01/02/2025	02/01/2026		
0825	KAROLAINE APARECIDA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			02/02/2025	03/01/2026		
0830	JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA		RIBEIRÃO PIRES			02/02/2025	03/01/2026		
1991	ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO		RIBEIRÃO PIRES			05/02/2025	06/01/2026		
1986	VALDILENE LINS DE CARVALHO		RIBEIRÃO PIRES			07/02/2025	08/01/2026		
1988	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALA		RIBEIRÃO PIRES			07/02/2025	08/01/2026		
1607	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			07/02/2025	08/01/2026		
0829	LUCAS RIPOLI ROCCA		RIBEIRÃO PIRES			08/02/2025	09/01/2026		
1987	SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			11/02/2025	12/01/2026		
0859	NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS		RIBEIRÃO PIRES			14/02/2025	15/01/2026		
0854	MARTA REGINA DA SILVA PASSOS		RIBEIRÃO PIRES			15/02/2025	16/01/2026		
0841	JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO		RIBEIRÃO PIRES			15/02/2025	16/01/2026		
0832	MARIA VANUSIA DE SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			15/02/2025	16/01/2026		
0834	LILIAN MOREIRA DE JESUS		RIBEIRÃO PIRES			15/02/2025	16/01/2026		
0839	MILLENA LIRA ARAUJO		RIBEIRÃO PIRES			15/02/2025	16/01/2026		
0837	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS		RIBEIRÃO PIRES		2	16/02/2025	17/01/2026		
0838	ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI		RIBEIRÃO PIRES	45 dias		16/02/2025	17/01/2026		
0840	ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0847	PRISCILA JOYCE FERRAZ		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0848	RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0849	MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0850	LOURDES DA SILVA OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0860	LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0865	DANIELA SILVA MARQUES		RIBEIRÃO PIRES			16/02/2025	17/01/2026		
0852	CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS		RIBEIRÃO PIRES		2	17/02/2025	18/01/2026		
0846	TALITA GALINDO DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			17/02/2025	18/01/2026		
1606	RAYSSA DOS SANTOS SILVA		RIBEIRÃO PIRES			22/02/2025	23/01/2026		
1993	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0873	BRUNA APARECIDA SILVA ALVES		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0876	LARISSA BOUCAS CAVALCANTE		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0878	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0883	KASSIA DE SIBIA SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0884	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0885	MARIA ALICE GARCIA DE LIMA		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		
0899	MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA		RIBEIRÃO PIRES			28/02/2025	29/01/2026		

Férias Vencidas ou a Vencer (Ordem de Limite de Concessão)

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI RUA CUNHA GAGO, 700 6º ANDAR Fone:(011)3030-1833 Fax: (011)3030-1833

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 01/2025

Cód.	Nome	Quitado	Local	Afastamento	Faltas	Vencimento	Lim. Concessão	Dobro	Agendado para
0903	FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA		RIBEIRÃO PIRES		1	28/02/2025	29/01/2026		
1029	SIMONE ROSA DE OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			03/03/2025	01/02/2026		
0872	ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQ		RIBEIRÃO PIRES			08/03/2025	06/02/2026		
0898	GABRIELA OLIVEIRA BARROS		RIBEIRÃO PIRES			12/03/2025	10/02/2026		
1635	ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL		RIBEIRÃO PIRES			14/03/2025	12/02/2026		
0917	LAURA NADJA ABRANTES COSTA		RIBEIRÃO PIRES			31/03/2025	01/03/2026		
0924	ELIDA HELENA BAPTISTA		RIBEIRÃO PIRES			31/03/2025	01/03/2026		
0925	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES		RIBEIRÃO PIRES			31/03/2025	01/03/2026		
0928	WILLIAN CESAR SILVA ALVES		RIBEIRÃO PIRES			31/03/2025	01/03/2026		
0940	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			05/04/2025	06/03/2026		
2036	MARIA ROSELI DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			05/04/2025	06/03/2026		
0938	STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			07/04/2025	08/03/2026		
0929	PAMELA DE SOUSA DANTAS		RIBEIRÃO PIRES			07/04/2025	08/03/2026		
0930	KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO		RIBEIRÃO PIRES			10/04/2025	11/03/2026		
0946	BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE		RIBEIRÃO PIRES			10/04/2025	11/03/2026		
0951	HELEN LOPES DE CAMPOS		RIBEIRÃO PIRES			11/04/2025	12/03/2026		
2040	DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			11/04/2025	12/03/2026		
0947	MARIUZA PRADO DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			12/04/2025	13/03/2026		
1023	ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES	12 dias		30/04/2025	31/03/2026		
1030	VILMA SANTOS DE OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			30/04/2025	31/03/2026		
1731	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			02/05/2025	02/04/2026		
1032	KARIN MARCELO FABRE		RIBEIRÃO PIRES			03/05/2025	03/04/2026		
1033	ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA		RIBEIRÃO PIRES			03/05/2025	03/04/2026		
1034	WILLIANS MACIEL		RIBEIRÃO PIRES			03/05/2025	03/04/2026		
1035	AILANA VIEIRA DE CARVALHO		RIBEIRÃO PIRES			03/05/2025	03/04/2026		
1664	ALICE ELOI DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			06/05/2025	06/04/2026		
1043	LARISSA DE SOUZA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			08/05/2025	08/04/2026		
1747	JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS		RIBEIRÃO PIRES			09/05/2025	09/04/2026		
1748	VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA		RIBEIRÃO PIRES			15/05/2025	15/04/2026		
1044	ALBERTO OLIVEIRA SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			18/05/2025	18/04/2026		
2065	KARINA KAORI MURAYAMA		RIBEIRÃO PIRES			20/05/2025	20/04/2026		
2068	DAVI DA SILVA SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			21/05/2025	21/04/2026		
2066	CAMILA SARA RONCON NUNES		RIBEIRÃO PIRES		1	22/05/2025	22/04/2026		
1070	MAYARA MORETTI DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		1	31/05/2025	01/05/2026		
1071	KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO		RIBEIRÃO PIRES			31/05/2025	01/05/2026		
1066	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA		RIBEIRÃO PIRES			31/05/2025	01/05/2026		
1062	CINTIA MARIA LINS DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			01/06/2025	02/05/2026		
1063	VALKIRIA SOARES DE SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			01/06/2025	02/05/2026		
1766	CAROLINA LEITE SERAFIN		RIBEIRÃO PIRES			05/06/2025	06/05/2026		
2075	ALINE SOARES YAMASHIRO		RIBEIRÃO PIRES			06/06/2025	07/05/2026		
2079	MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE		RIBEIRÃO PIRES			10/06/2025	11/05/2026		
2087	NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA		RIBEIRÃO PIRES			11/06/2025	12/05/2026		
1773	KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVA		RIBEIRÃO PIRES			11/06/2025	12/05/2026		
1067	LIGIA APARECIDA DELLA NOCE		RIBEIRÃO PIRES			12/06/2025	13/05/2026		
1770	ELISANGELA DA CUNHA GOMES		RIBEIRÃO PIRES		2	14/06/2025	15/05/2026		
1769	ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS		RIBEIRÃO PIRES			18/06/2025	19/05/2026		
1147	BEATRIZ SILVERIO DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			13/07/2025	13/06/2026		
1148	AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS		RIBEIRÃO PIRES			13/07/2025	13/06/2026		
1821	MIRELLA VIEIRA DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			14/07/2025	14/06/2026		
2095	GIOVANNA FERREIRA GREGIO		RIBEIRÃO PIRES			15/07/2025	15/06/2026		
2096	ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN		RIBEIRÃO PIRES			17/07/2025	17/06/2026		
2100	SILVIA FERREIRA		RIBEIRÃO PIRES			23/07/2025	23/06/2026		
1154	DANIELE DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			01/08/2025	02/07/2026		
1158	ANA PAULA GOMES		RIBEIRÃO PIRES			08/08/2025	09/07/2026		
2111	KESLAYNE GONCALVES CORREA		RIBEIRÃO PIRES			08/08/2025	09/07/2026		
1260	JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FE		RIBEIRÃO PIRES			09/08/2025	10/07/2026		
1310	MYLENA APARECIDA SENA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			09/08/2025	10/07/2026		
1846	SANDRA DOS SANTOS SILVA		RIBEIRÃO PIRES			12/08/2025	13/07/2026		
2128	RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA		RIBEIRÃO PIRES			31/08/2025	01/08/2026		
1174	LUCAS BUDZIAK DOURADO		RIBEIRÃO PIRES			31/08/2025	01/08/2026		
1866	KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM		RIBEIRÃO PIRES			02/09/2025	03/08/2026		
1877	NILDA MARIA DA SILVA SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			04/09/2025	05/08/2026		
1873	GENI SOBRINHA NETA MARQUES		RIBEIRÃO PIRES			12/09/2025	13/08/2026		
1876	RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO		RIBEIRÃO PIRES			14/09/2025	15/08/2026		
2137	KARINA DE CARVALHO REIS		RIBEIRÃO PIRES			17/09/2025	18/08/2026		
2141	STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES		RIBEIRÃO PIRES			17/09/2025	18/08/2026		
2143	CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI MENEZES		RIBEIRÃO PIRES			18/09/2025	19/08/2026		
2139	EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO		RIBEIRÃO PIRES			18/09/2025	19/08/2026		
2140	PATRICIA RANGEL BOTELHO		RIBEIRÃO PIRES		1	18/09/2025	19/08/2026		
1399	CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ		RIBEIRÃO PIRES	34 dias		18/09/2025	19/08/2026		
1872	ANA PAULA VICENTE PEREIRA		RIBEIRÃO PIRES			19/09/2025	20/08/2026		
2146	ESTER LEONEL LIMA		RIBEIRÃO PIRES			22/09/2025	23/08/2026		
2147	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE		RIBEIRÃO PIRES			22/09/2025	23/08/2026		

Férias Vencidas ou a Vencer (Ordem de Limite de Concessão)

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI RUA CUNHA GAGO, 700 6º ANDAR Fone:(011)3030-1833 Fax: (011)3030-1833

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 01/2025

Cód.	Nome	Quitado	Local	Afastamento	Faltas	Vencimento	Lim. Concessão	Dobro	Agendado para
2150	ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI		RIBEIRÃO PIRES			23/09/2025	24/08/2026		
2151	LAERTE APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			23/09/2025	24/08/2026		
2152	VALDENICE CIRILO DE JESUS		RIBEIRÃO PIRES			23/09/2025	24/08/2026		
2153	TATIANA DIAS DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			01/10/2025	01/09/2026		
1881	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR		RIBEIRÃO PIRES			01/10/2025	01/09/2026		
1883	ROSELY FRANCISCO ARAUJO		RIBEIRÃO PIRES			01/10/2025	01/09/2026		
1412	MAYARA DA SILVA SOUZA		RIBEIRÃO PIRES			03/10/2025	03/09/2026		
1890	RENATA RODRIGUES		RIBEIRÃO PIRES			04/10/2025	04/09/2026		
1889	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA		RIBEIRÃO PIRES		1	05/10/2025	05/09/2026		
1428	JULIA SETSUMI FUGITA		RIBEIRÃO PIRES			17/10/2025	17/09/2026		
2163	FABIANA SAWATA OGASAHARA		RIBEIRÃO PIRES			23/10/2025	23/09/2026		
1468	SILMARA CLEMENTINO DE MOURA		RIBEIRÃO PIRES			02/11/2025	03/10/2026		
1939	JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO		RIBEIRÃO PIRES			06/11/2025	07/10/2026		
1927	CAROLINA FERREIRA		RIBEIRÃO PIRES			07/11/2025	08/10/2026		
1467	CRISTIAN CARLOS FERNANDES		RIBEIRÃO PIRES			13/11/2025	14/10/2026		
2172	RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX		RIBEIRÃO PIRES			17/11/2025	18/10/2026		
2173	MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA		RIBEIRÃO PIRES			18/11/2025	19/10/2026		
2174	ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO		RIBEIRÃO PIRES			18/11/2025	19/10/2026		
2175	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			18/11/2025	19/10/2026		
1479	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA		RIBEIRÃO PIRES		1	01/12/2025	01/11/2026		
1953	LIVIA SILVA BERTONZIN		RIBEIRÃO PIRES			01/01/2026	02/12/2026		
2191	ROSIMEIRE MARIA DA SILVA		RIBEIRÃO PIRES			13/01/2026	14/12/2026		
2193	NATALY CRISTINA DOS SANTOS		RIBEIRÃO PIRES			21/01/2026	22/12/2026		
0667	RAQUEL GENTIL CARDOSO		RIBEIRÃO PIRES			21/01/2026	22/12/2026		
1970	RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO		RIBEIRÃO PIRES			23/01/2026	24/12/2026		
1023	ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA		RIBEIRÃO PIRES			30/04/2026	31/03/2027		

TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 0133

Conforme Lei 13.467/2017 (REFORMA TRABALHISTA) Art. 134- Parág. 3º: É vedado o início das Férias no período de dois dias que antecede feriado ou dia de repouso semanal remunerado.

Contrato de Experiência a Vencer

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI

JOAO MUNIZ LEITE

RUA CUNHA GAGO, 700 6º ANDAR

SAO PAULO SP 05421-001

Fone: (011)3030-1833

Fax: (011)3030-1833 CRC Escr.

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI **26.702.577/0001-39**

01/2025

Cód.	Nome	Função	Local	Admissão
02172	RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	Tecnico de Enfermagem	RIBEIRÃO PIRES	18/11/2024
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 01/01/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 15/02/2025		
02175	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	Enfermeiro(a)	RIBEIRÃO PIRES	19/11/2024
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 02/01/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 16/02/2025		
02174	ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO	Enfermeiro(a)	RIBEIRÃO PIRES	19/11/2024
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 02/01/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 16/02/2025		
02173	MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA	Tecnico de Enfermagem	RIBEIRÃO PIRES	19/11/2024
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 02/01/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 16/02/2025		
02191	ROSIMEIRE MARIA DA SILVA	Tec. de Farmácia	RIBEIRÃO PIRES	14/01/2025
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 27/02/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 13/04/2025		
02193	NATALY CRISTINA DOS SANTOS	Tecnico de Enfermagem	RIBEIRÃO PIRES	22/01/2025
	1º Periodo **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 07/03/2025	**Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 21/04/2025		

FOLHAS DE PONTO

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Adalgiza Andressa Matias Delbon**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:02	Adalgiza
17/12/2024	terça-feira					
18/12/2024	quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:04	Adalgiza
19/12/2024	quinta-feira					
20/12/2024	sexta-feira	05:52	12:00	13:00	18:01	Adalgiza
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo	05:53	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
23/12/2024	segunda-feira					
24/12/2024	terça-feira	05:54	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	Adalgiza
27/12/2024	sexta-feira					
28/12/2024	sábado	05:51	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	folga				Adalgiza
31/12/2024	terça-feira					
01/01/2025	quarta-feira	folga				Adalgiza
02/01/2025	quinta-feira					
03/01/2025	sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:01	Adalgiza
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo	05:52	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
06/01/2025	segunda-feira					
07/01/2025	terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	Adalgiza
08/01/2025	quarta-feira					
09/01/2025	quinta-feira	05:52	12:00	13:00	18:02	Adalgiza
10/01/2025	sexta-feira					
11/01/2025	sábado	05:50	12:00	13:00	18:09	Adalgiza
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:05	Adalgiza
14/01/2025	terça-feira					
15/01/2025	quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:02	Adalgiza

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Adalgiza Andressa Matias

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - IMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 602867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Adriana dos Santos Mozelli**		
Cargo:	Técncio(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	06:56	12:00	13:00	16:00	
17/12/2024	terça-feira	06:50	12:00	13:00	16:02	
18/12/2024	quarta-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
19/12/2024	quinta-feira	06:51	12:00	13:00	16:00	
20/12/2024	sexta-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
21/12/2024	sábado	:	:	:	:	
22/12/2024	domingo	:	:	:	:	
23/12/2024	segunda-feira	06:50	12:00	13:00	16:05	
24/12/2024	terça-feira	:	:	:	:	
25/12/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
26/12/2024	quinta-feira	06:55	12:00	13:00	16:00	
27/12/2024	sexta-feira	06:50	12:00	13:00	16:07	
28/12/2024	sábado	:	:	:	:	
29/12/2024	domingo	:	:	:	:	
30/12/2024	segunda-feira	06:55	12:00	13:00	16:00	
31/12/2024	terça-feira	:	:	:	:	
01/01/2025	quarta-feira	:	:	:	:	
02/01/2025	quinta-feira	06:50	12:00	13:00	16:02	
03/01/2025	sexta-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
04/01/2025	sábado	:	:	:	:	
05/01/2025	domingo	:	:	:	:	
06/01/2025	segunda-feira	09:00	12:00	13:00	16:05	
07/01/2025	terça-feira	06:50	12:00	13:00	16:01	
08/01/2025	quarta-feira	06:52	12:00	13:00	16:00	
09/01/2025	quinta-feira	06:55	12:00	13:00	16:00	
10/01/2025	sexta-feira	06:45	12:00	13:00	16:00	
11/01/2025	sábado	:	:	:	:	
12/01/2025	domingo	:	:	:	:	
13/01/2025	segunda-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
14/01/2025	terça-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
15/01/2025	quarta-feira	06:55	12:00	13:00	16:01	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Luiz Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ailana Vieira de Carvalho**		
Cargo:	Técncio(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	16:07	Ailana
17/12/2024	terça-feira	07:01	12:00	13:00	16:09	Ailana
18/12/2024	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:10	Ailana
19/12/2024	quinta-feira	07:02	12:00	13:00	16:04	Ailana
20/12/2024	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	16:03	Ailana.
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	16:10	Ailana.
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:07	Ailana
27/12/2024	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	16:09	Ailana.
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	16:10	Ailana.
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:03	Ailana
03/01/2025	sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:07	Ailana.
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	16:07	Ailana
07/01/2025	terça-feira	07:01	12:00	13:00	16:03	Ailana
08/01/2025	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:01	Ailana
09/01/2025	quinta-feira	07:02	12:00	13:00	16:09	Ailana
10/01/2025	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	16:04	Ailana.
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	07:01	12:00	13:00	16:04	Ailana
14/01/2025	terça-feira	07:02	12:00	13:00	16:07	Ailana
15/01/2025	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:10	Ailana.

Observações:

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ailana Vieira de Carvalho	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Unid.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Alberto Oliveira Santos**		
Cargo:	Técnico (a) de Radiologia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	13:05	___:___	___:___	19:25	Alberto O. Santos
19/12/2024	Quinta-feira	13:10	___:___	___:___	20:17	Alberto O. Santos
20/12/2024	Sexta-feira	12:10	___:___	___:___	19:40	Alberto O. Santos
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	13:00	___:___	___:___	18 38	Alberto O. Santos
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	13:10	___:___	___:___	18:34	Alberto
27/12/2024	Sexta-feira	12:00	___:___	___:___	16:40	Alberto O Santos
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	10:00	___:___	___:___	18:00	Alberto O. Santos
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	13:10	___:___	___:___	18:20	Alberto O Santos
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	13:00	___:___	___:___	20:27	Alberto O. Santos
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	14:25	___:___	___:___	17:25	Alberto O. Santos
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	13:05	___:___	___:___	17:20	Alberto O Santos
14/01/2025	Terça-feira	13 00			17 30	Alberto O. Santos
15/01/2025	Quarta-feira	13:03	___:___	___:___	19:00	Alberto O. Santos

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Alberto O. Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp MMS

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Alberto Oliveira Santos**		
Cargo:	Técnico (a) de Radiologia RT	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:07	___:___	___:___	13:07	Alberto O. Santos
17/12/2024	Terça-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
18/12/2024	Quarta-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
19/12/2024	Quinta-feira	08:10	___:___	___:___	13:10	Alberto O. Santos
20/12/2024	Sexta-feira	08:10	___:___	___:___	12:10	Alberto O. Santos
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:07	___:___	___:___	13:07	Alberto O. Santos
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___		
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	08:10	___:___	___:___	13:10	Alberto O. Santos
27/12/2024	Sexta-feira	08:00	___:___	___:___	12:00	Alberto O. Santos
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	08:02	___:___	___:___	13:02	Alberto O. Santos
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
03/01/2025	Sexta-feira	08:00	___:___	___:___	12:00	Alberto O. Santos
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	08:10	___:___	___:___	13:10	Alberto O. Santos
07/01/2025	Terça-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
08/01/2025	Quarta-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
09/01/2025	Quinta-feira	08:03	___:___	___:___	13:03	Alberto O. Santos
10/01/2025	Sexta-feira	08:05	___:___	___:___	12:05	Alberto O. Santos
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
14/01/2025	Terça-feira	08 00			13 00	Alberto O. Santos
15/01/2025	Quarta-feira	08:03	___:___	___:___	13:03	Alberto O. Santos

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Alberto O. Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BIOGESP - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome:	Alice Eloi da Silva		
Cargo:	Cozinheiro(a)	Matricula	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Periodo:	16 de Dezembrode 2024 á 15 janeiro de 2025		

DEZEMBRO_2024		Primeiro Periodo		Segundo Periodo		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	6:50	14:00	14:55	19:01	Alice Eloi
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	6:55	14:02	14:55	19:05	Alice Eloi
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sabado	6:54	14:01	14:59	19:02	Alice Eloi
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	6:50	14:00	14:56	19:05	Alice Eloi
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	6:58	14:03	14:58	19:00	Alice Eloi
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	6:52	14:01	14:59	19:04	Alice Eloi
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	6:53	14:02	14:57	19:05	Alice Eloi
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	Folga		Folga		Alice Eloi
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	6:51	14:03	14:59	19:01	Alice Eloi
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	6:50	14:01	14:58	19:02	Alice Eloi
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	6:56	14:03	14:55	19:03	Alice Eloi
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	6:50	14:01	14:56	19:05	Alice Eloi
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	6:52	14:02	14:58	19:01	Alice Eloi
11/01/2025	Sabado					
12/01/2025	Domingo	6:50	14:01	14:59	19:05	Alice Eloi
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	6:51	14:03	14:55	19:02	Alice Eloi
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações

3:33

Data: 14 01 25

Assinatura do Colaborador(a)	Assinatura Biogesp
Alice Eloi Silva	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo biogesp

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Aline Maiara Alberto Toguchi**		
Cargo:	Nutricionista	**CRN**	35.557
Local de Trabalho:			
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:01	12:02	13:01	17:01	
17/12/2024	Terça-feira	08:03	12:01	13:02	17:00	
18/12/2024	Quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
19/12/2024	Quinta-feira	08:00	12:02	13:01	17:01	
20/12/2024	Sexta-feira	07:58	12:00	13:01	17:00	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	07:59	12:01	13:01	17:00	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
27/12/2024	Sexta-feira	08:00	12:02	13:01	17:01	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	08:02	12:01	13:00	17:01	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	08:03	12:00	13:00	17:03	
03/01/2025	Sexta-feira	08:04	12:03	13:02	17:02	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	08:02	12:01	13:00	17:01	
07/01/2025	Terça-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	
08/01/2025	Quarta-feira	08:05	12:01	12:59	17:03	
09/01/2025	Quinta-feira	08:01	12:02	13:01	17:02	
10/01/2025	Sexta-feira	08:02	12:01	13:00	17:01	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	08:03	12:00	13:00	17:02	
14/01/2025	Terça-feira	08:01	12:01	13:02	17:03	
15/01/2025	Quarta-feira	08:00	12:01	13:01	17:00	

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - RMSP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Aline Michele Santos de Souza**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	803.820
Local de Trabalho:	USF JARDIM LUSO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:58	13:00	14:00	17:01	
17/12/2024	terça-feira	07:55	13:00	14:00	17:03	
18/12/2024	quarta-feira	06:59	13:00	14:00	16:08	
19/12/2024	quinta-feira	07:02	13:00	14:00	16:05	
20/12/2024	sexta-feira	06:57	12:00	13:00	16:07	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:55	13:00	14:00	17:06	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:04	
27/12/2024	sexta-feira	07:51	13:00	14:00	17:09	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:58	13:00	14:00	17:06	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:53	12:00	13:00	17:10	
03/01/2025	sexta-feira	06:56	13:00	14:00	16:04	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	09:13	___:___	___:___	17:01	
07/01/2025	terça-feira	07:58	13:00	14:00	17:03	
08/01/2025	quarta-feira	11:00	___:___	___:___	17:02	
09/01/2025	quinta-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	
10/01/2025	sexta-feira	06:58	13:00	14:00	16:09	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	08:03	13:00	14:00	17:07	
14/01/2025	terça-feira	07:54	13:00	14:00	17:09	
15/01/2025	quarta-feira	08:05	13:00	14:00	17:06	

Observações:

Dia 06.01.25 - consulta entregue comprobante de horas
Dia 08.01.25 - consulta, entregue comprobante de horas.

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BIOGESP - AMSTI

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Aline Soares Yamashiro**		
Cargo:	Enfermeiro (a) Obstetra	**COREN**	477888
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:10	Aline Y
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:51	12:00	13:00	18:12	Aline Y
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:11	Aline Y
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	05:53	12:30	13:30	18:06	Aline Y
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	Aline Y
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:52	12:30	13:30	18:12	Aline Y
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	folga	___:___	folga	___:___	Aline Y.
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:51	12:00	13:00	18:20	Aline Y
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	Aline Y
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	19:00	Aline Y
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	05:52	11:00	12:00	18:16	Aline Y
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:53	12:00	13:00	18:05	Aline Y
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:51	12:00	13:00	18:20	Aline Y
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	folga	___:___	folga	___:___	Aline
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:20	
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	

Observações:

BH + 01h31

03/01 - Saída após horário devido procedimento.

Data: ____/____/____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - AMSL

Letícia de Souza Voland
COREN-SP 692867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Amanda Aparecida Lopes**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	440367
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:50	14:00	15:00	18:10	amanda
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:52	14:00	15:00	18:12	amanda
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	05:55	14:00	15:00	18:05	amanda
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	05:48	14:00	15:00	18:00	amanda
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:51	14:00	15:00	18:10	amanda
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:56	14:00	15:00	18:00	amanda
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:53	14:00	15:00	18:10	amanda
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	05:50	14:00	15:00	18:12	amanda
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:57	14:00	15:00	18:05	amanda
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:58	14:00	15:00	18:10	amanda
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:49	14:00	15:00	18:10	amanda
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	05:53	14:00	15:00	18:15	amanda

BH + 12min

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amanda Cavalari	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Hoyano
COREN-SP 597867-EN

le de Jornada do colaborador: AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS

024 | Fim: 15/01/2025 | Emissão:20/01/2025

ornada	Ent1	Sai1	Ent2	Sai2	Total Normais	Total Intervalo	Horas Extras 1	Horas Extras 2	Horas Faltantes	Horas Abonadas	Horas Noturnas	Horas Compensação Noturno	Horas Intra Jornada	Saldo do Dia	Saldo
5/12/2024	07:58:10	12:15:55	13:15:37	17:08:41	08:00:00	00:59:42	00:10:49							00:10:49	51:09:47
7/12/2024	07:58:00	12:33:08	13:31:49	17:27:09	08:00:00	00:58:41	00:30:28							00:30:28	51:40:15
8/12/2024	07:51:59	12:43:27	13:43:00	17:13:39	08:00:00	00:59:33	00:22:07							00:22:07	52:02:22
9/12/2024	07:50:00	14:13:33	15:13:24	17:13:20	08:00:00	00:59:51	00:23:29							00:23:29	52:25:51
0/12/2024	07:56:14	12:49:12	13:45:46	16:57:55	08:05:07	00:56:34									52:25:51
1/12/2024	Folga	Folga	Folga	Folga											52:25:51
2/12/2024	Folga	Folga	Folga	Folga											52:25:51
3/12/2024	Abono	--:--:--	--:--:--	--:--:--						08:00:00					52:25:51
4/12/2024	Abono	--:--:--	--:--:--	--:--:--						08:00:00					52:25:51
5/12/2024	Feriado	--:--:--	--:--:--	--:--:--											52:25:51
6/12/2024	Abono	--:--:--	--:--:--	--:--:--						08:00:00					52:25:51
7/12/2024	Abono	--:--:--	--:--:--	--:--:--						08:00:00					52:25:51
8/12/2024	Folga	Folga	Folga	Folga											52:25:51
9/12/2024	Folga	Folga	Folga	Folga											52:25:51
0/12/2024	07:55:27	12:50:58	13:50:00	17:05:02	08:00:00	00:59:02	00:10:33							00:10:33	52:36:24
/12/2024	Abono	--:--:--	--:--:--	--:--:--						08:00:00					52:36:24
/01/2025	Feriado	--:--:--	--:--:--	--:--:--											52:36:24
2/01/2025	07:48:46	12:12:34	13:05:57	17:06:29	08:00:00	00:53:23	00:24:20							00:24:20	53:00:44
3/01/2025	07:56:35	13:04:23	13:06:25	14:05:03	06:06:26	00:02:02			01:53:34					-01:53:34	51:07:10
4/01/2025	Folga	Folga	Folga	Folga											51:07:10
5/01/2025	Folga	Folga	Folga	Folga											51:07:10
6/01/2025	07:55:00	12:43:45	13:44:33	17:08:05	08:00:00	01:00:48	00:12:17							00:12:17	51:19:27
7/01/2025	07:55:54	12:41:49	13:41:00	17:03:58	08:08:53	00:59:11									51:19:27
8/01/2025	07:55:19	12:19:07	13:19:33	17:09:39	08:00:00	01:00:26	00:13:54							00:13:54	51:33:21
9/01/2025	07:55:11	13:21:03	14:16:21	17:15:48	08:00:00	00:55:18	00:25:19							00:25:19	51:58:40
0/01/2025	07:56:36	12:15:00	13:22:38	17:08:00	08:03:46	01:07:38									51:58:40
/01/2025	Folga	Folga	Folga	Folga											51:58:40
/01/2025	Folga	Folga	Folga	Folga											51:58:40
/01/2025	07:55:00	12:09:20	13:09:36	17:11:40	08:00:00	01:00:16	00:16:24							00:16:24	52:15:04
/01/2025	07:58:38	12:39:23	13:39:32	17:02:32	08:03:45	01:00:09									52:15:04
/01/2025	08:05:54	12:47:03	13:46:36	17:06:24	08:00:57	00:59:33									52:15:04
					126:28:54	**14:52:07**	**03:09:40**	**00:00:00**	**01:53:34**	**40:00:00**	**00:00:00**	**00:00:00**	**00:00:00**	**01:16:06**	**52:15:04**

AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS

Pontos sublinhados: marcados manualmente
H.E.2: Horas extras em dias trabalhados fora da escala e feriados trabalhados.
A.D.N: Adicional Noturno.
H.E.N: Horas Extras Noturnas.
H.E.Uni: Horas Extras Unificadas
Linhas em vermelho: Inconsistência
Linhas em amarelo: Falta

15/01/2025

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA**		
Cargo:	Téc. De Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	06:00	12:00	13:00	18:10	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	atestado	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	06:00	13:00	14:00	18:00	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:00	12:00	13:00	18:10	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	atestado	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	06:00	12:00	13:00	18:15	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:55	12:00	13:00	18:00	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	06:00	12:00	13:00	18:15	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	atestado	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amanda 1720065	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ana Carolina Queiroz Barbosa Vital**		
Cargo:	Enfermeiro(a) Obstetra	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	[signature]
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	[signature]
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	05:53	13:00	14:00	18:09	[signature]
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	05:53	12:00	13:00	18:00	[signature]
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	[signature]
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	05:57	12:00	13:00	18:10	[signature]
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	05:53	13:00	14:00	18:03	[signature]
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	[signature]
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	06:00	12:00	13:00	18:07	[signature]
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira			Férias		
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 02 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - UMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: [illegible]

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ana Cristina Louzada de Barros**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF PARQUE ALIANÇA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
17/12/2024	terça-feira	07:57	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
18/12/2024	quarta-feira	07:56	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
19/12/2024	quinta-feira	07:57	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
20/12/2024	sexta-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:57	12:00	13:00	17:00	Ana Cristina
24/12/2024	terça-feira		Emenda			
25/12/2024	quarta-feira		Feriado			
26/12/2024	quinta-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
27/12/2024	sexta-feira	07:57	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	07:56	12:00	13:00	17:02	Ana Cristina
31/12/2024	terça-feira		Emenda			
01/01/2025	quarta-feira		Feriado			
02/01/2025	quinta-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
03/01/2025	sexta-feira	07:57	12:00	13:00	17:02	Ana Cristina
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
07/01/2025	terça-feira	07:56	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
08/01/2025	quarta-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
09/01/2025	quinta-feira	07:59	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
10/01/2025	sexta-feira	07:58	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	07:57	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
14/01/2025	terça-feira	07:58	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
15/01/2025	quarta-feira	07:56	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ana Cristina L. de Barros	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - RMSP

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ana Paula Gomes**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	17:50	22:30	23:30	06:04	Apg
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Apg
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	Folga - Banco de Horas.			___:___	Apg.
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	17:53	23:50	00:50	06:05	Apg
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	17:50	23:34	00:34	06:03	Apg
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	17:50	23:10	00:10	06:04	Apg
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	17:51	23:00	00:00	06:05	Apg
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Apg
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	17:52	23:40	00:40	06:03	Apg
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	17:55	00:00	01:00	06:02	Apg
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:50	22:05	23:05	06:03	Apg
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:59	22:30	23:30	06:04	Apg
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	17:58	00:30	01:30	06:05	Apg
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	17:51	00:00	01:00	06:04	Apg
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Apg
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

06/01 - Extra - CAISM.

Data: 12 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Apg

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico/Administrativo
Biogesp - Amor

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 592867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ana Paula Vicente Pereira**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Licença Maternidade

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Andrea Aparecida dos Santos**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	17:50	00:08	01:08	06:00	[illegible]
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	17:52	01:06	02:06	06:08	[illegible]
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	17:50	02:13	03:13	06:00	[illegible]
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	17:53	01:31	02:31	06:10	[illegible]
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	17:56	01:26	02:26	06:13	[illegible]
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	17:50	01:39	02:39	06:07	[illegible]
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo		FOLGA			[illegible]
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	17:49	01:30	02:30	06:10	[illegible]
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	FOLGA				[illegible]
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	17:52	01:52	02:52	06:09	[illegible]
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	17:55	01:12	02:12	06:08	[illegible]
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	17:50	03:11	04:11	06:07	[illegible]
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	17:50	00:06	01:06	06:10	[illegible]
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	17:49	01:06	02:06	06:23	[illegible]
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	17:50	01:10	02:10	06:10	[illegible]
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

BH +17min

Data: 15/01/2025.

Assinatura do Colaborador

[illegible]

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Imol

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP [illegible]-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ariana Antonia Gonçalves da Silva**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
17/12/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
18/12/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
19/12/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
20/12/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
27/12/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
03/01/2025	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
07/01/2025	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
08/01/2025	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
09/01/2025	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
10/01/2025	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
14/01/2025	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana
15/01/2025	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Ariana

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ariana A. G. da Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp Limited

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Beatriz Lima Alves Andrade**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	Banco de horas				
17/12/2024	terça-feira	Banco de horas				
18/12/2024	quarta-feira	Banco de horas				
19/12/2024	quinta-feira	Atestado	Atestado			
20/12/2024	sexta-feira					
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira					
24/12/2024	terça-feira					
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira					
27/12/2024	sexta-feira					
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira					
31/12/2024	terça-feira					
01/01/2025	quarta-feira					
02/01/2025	quinta-feira					
03/01/2025	sexta-feira	Banco	de horas	Banco	de horas	
04/01/2025	sábado	-	-	-	-	
05/01/2025	domingo	-	-	-	-	
06/01/2025	segunda-feira	06:40	12:00	13:00	16:02	
07/01/2025	terça-feira	06:55	12:00	13:00	16:05	
08/01/2025	quarta-feira	06:50	12:00	13:00	16:03	
09/01/2025	quinta-feira	06:59	12:00	13:00	16:01	
10/01/2025	sexta-feira	06:30	12:00	13:00	16:10	
11/01/2025	sábado	-	-	-	-	
12/01/2025	domingo	-	-	-	-	
13/01/2025	segunda-feira	06:30	12:00	13:00	16:15	
14/01/2025	terça-feira	atestado		atestado		
15/01/2025	quarta-feira	atestado		atestado		

Observações:

faltas serão vistas na folha

Data: 15/01/2025

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Beatriz Silverio da Silva**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	18:50	22:30	23:30	07:02	Beatriz
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	18:55	22:30	23:30	07:01	Beatriz
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	18:50	22:30	23:30	07:03	Beatriz
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	Folga				Beatriz
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	18:50	23:30	00:30	07:01	Beatriz
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	18:55	22:30	23:30	07:02	Beatriz
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	18:55	22:30	23:30	07:01	Beatriz
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	18:59	22:30	23:30	07:02	Beatriz
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	Folga				Beatriz
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	18:58	22:30	23:30	07:01	Beatriz
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	18:55	22:30	23:30	07:02	Beatriz
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	18:50	22:30	23:30	07:01	Beatriz
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	Atestado				Beatriz
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	18:50	22:30	23:30	07:02	Beatriz
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	18:50	22:30	23:30	07:01	Beatriz
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	18:55	22:30	23:30	07:01	Beatriz
Observações:						

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Beatriz Silverio da Silva

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	Bruna Aparecida Silva Alves		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF JARDIM LUSO - FUNDO SOCIAL		
Período:	16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025		

Dezembro_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/24	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/24	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/24	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/24	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/24	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/24	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/24	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/24	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/24	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/24	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/24	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/24	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/24	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/24	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/24	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/24	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
1/1/25	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
2/1/25	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
3/1/25	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
4/1/25	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/1/25	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
6/1/25	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
7/1/25	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
8/1/25	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
9/1/25	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/1/25	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/1/25	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/1/25	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/1/25	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/1/25	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/1/25	quarta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Bruna Ap. S. Alves

Férias 1

Observações:

Data: 16 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Bruna Ap. S. Alves

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BIOGESP AMSE

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Camila Cristina da Silva Santos**		
Cargo:	Secretaria de Ala	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:13	12:30	13:30	17:10	
17/12/2024	Terça-feira	08:05	12:20	13:20	17:11	
18/12/2024	Quarta-feira	08:17	12:05	13:05	17:08	
19/12/2024	Quinta-feira	08:10	12:30	13:30	17:14	
20/12/2024	Sexta-feira	08:10	12:30	13:30	16:20	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:10	12:30	13:30	17:10	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___		
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	08:07	12:30	13:30	17:10	
27/12/2024	Sexta-feira	08:01	12:30	13:30	17:20	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	08:01	12:30	13:30	17:09	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	08:07	12:30	13:30	17:10	
03/01/2025	Sexta-feira	08:06	___:___	___:___	17:20	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	08:10	12:30	13:30	17:09	
07/01/2025	Terça-feira	08:07	12:30	13:30	17:12	
08/01/2025	Quarta-feira	08:10	12:30	13:30	17:08	
09/01/2025	Quinta-feira	Declaração		___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	08:10	12:30	13:30	17:02	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	08:12	12:30	13:30	17:20	
14/01/2025	Terça-feira	08:10	12:30	13:30	17:01	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	Ferias	___:___	___:___	

Observações:

ferias a partir de 15 de janeiro

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Ivair Martins Alves Diretor Técnico Administrativo

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Camila Sara Roncon Nunes**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	06:03	12:04	13:02	18:05	Camila Sara
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	06:01	12:06	13:03	18:02	Camila Sara
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	06:02	12:06	13:01	18:07	Camila Sara
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	06:01	12:08	13:06	18:35	Camila Sara
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	06:03	12:03	13:01	18:07	Camila Sara
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Camila Sara
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	06:04	12:01	13:02	18:15	Camila Sara
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	06:01	12:07	13:01	18:03	Camila Sara
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Camila Sara
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	06:04	12:06	13:01	18:07	Camila Sara
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	06:05	12:03	13:01	18:05	Camila Sara
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	06:01	12:05	13:03	18:03	Camila Sara
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	06:03	12:03	13:01	18:04	Camila Sara
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	06:05	12:03	13:04	18:03	Camila Sara
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	06:01	12:04	13:02	18:06	Camila Sara
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

23/12 - SAÍDA APÓS O HORÁRIO DEVIDO A REMOÇÃO LEVADA 16:30

BH +30min

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador

Camila Sara R. Nunes.

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - MNJ

Leticia de Souza Holand
COREN-SP 492667-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Carolina Ferreira**		
Cargo:	Enfermeira	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:57	13:00	14:00	18:11	Carolina Ferreira
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	05:53	12:00	13:00	18:09	Carolina Ferreira
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	06:00	13:00	14:00	18:11	Carolina Ferreira
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	05:55	12:00	13:00	18:12	Carolina Ferreira
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	06:00	13:00	14:00	18:09	Carolina Ferreira
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	05:59	12:00	13:00	18:09	Carolina Ferreira
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	06:00	12:00	13:00	18:08	Carolina Ferreira
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira		Folga			Carolina Ferreira
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira		Folga			Carolina Ferreira
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	06:00	13:00	14:00	18:09	Carolina Ferreira
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:10	Carolina Ferreira
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	06:00	13:00	14:00	18:09	Carolina Ferreira
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	06:00	12:00	13:00	18:11	Carolina Ferreira
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	05:59	13:00	14:00	18:12	Carolina Ferreira
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira		Atestado médico			Carolina Ferreira
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	06:00	13:00	14:00	18:10	Carolina Ferreira

Observações:

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Carolina Ferreira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 492.867-ENF

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Carolina Leite Serafim**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:55	13:01	13:59	18:01	Carolina
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:00	Carolina
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:56	13:01	14:01	18:00	Carolina
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	folga	mensal	___:___	___:___	Carolina
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	05:51	13:14	14:10	18:01	Carolina
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:52	13:02	14:00	18:00	Carolina
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:51	13:01	14:00	18:00	Carolina
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:55	13:10	14:05	18:01	Carolina
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:56	13:05	14:00	18:00	Carolina
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:55	13:01	14:00	18:01	Carolina
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	folga	mensal	___:___	Carolina
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:50	13:01	14:00	18:00	Carolina
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:59	13:02	13:59	18:01	Carolina
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:54	13:02	13:59	18:01	Carolina
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	05:57	13:01	13:59	18:01	Carolina
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	05:58	13:00	14:00	18:00	Carolina

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Carolina Leite Serafim

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
biogesp

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Caroline Daiane dos Santos**		
Cargo:	Enfermeira	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	17:51	22:00	23:00	06:10	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	17:50	23:00	24:00	05:30	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	17:55	23:00	24:00	05:31	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	17:51	22:00	23:00	06:10	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	17:50	22:00	23:00	06:11	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	17:51	21:00	22:00	06:09	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	17:50	22:00	23:00	05:32	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:50	22:00	23:00	05:30	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	folga	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Descontar 01h57

Data: 06 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Marcus Amorim Diretor Técnico Administrativo

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Caroline Rodrigues da Silva**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF SANTA LUZIA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	Banco de horas				
17/12/2024	Terça-feira	07:05	12:00	13:00	17:00	
18/12/2024	Quarta-feira	07:05	12:00	13:00	16:50	
19/12/2024	Quinta-feira	07:04	12:00	13:00	16:40	
20/12/2024	Sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:50	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
24/12/2024	Terça-feira	Emenda				
25/12/2024	Quarta-feira	feriado				
26/12/2024	Quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
27/12/2024	Sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
31/12/2024	Terça-feira	Emenda				
01/01/2025	Quarta-feira	feriado				
02/01/2025	Quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
03/01/2025	Sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	férias				
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 03/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BIOGESP/AMSE

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Celeste Novaes Ferreira Queiroz**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:45	14:20	15:20	17:05	
17/12/2024	Terça-feira	07:56	___:___	___:___	13:00	
18/12/2024	Quarta-feira	08:05	13:26	14:26	17:05	
19/12/2024	Quinta-feira	08:05	14:00	14:30	15:45	
20/12/2024	Sexta-feira	08:03	13:50	14:50	17:02	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:05	13:50	14:50	17:15	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	07:55	13:07	14:07	16:05	
27/12/2024	Sexta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	FOLGA ABONADA	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	07:40	13:15	14:15	17:10	
14/01/2025	Terça-feira	08:01	13:45	14:45	17:03	
15/01/2025	Quarta-feira	07:45	13:20	14:20	17:00	

Observações:

* PARTICIPAÇÃO CONFERÊNCIA SOBRE

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Saúde

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Cintia Maria Lins da Silva**		
Cargo:	Enfermeira Neonatologista	**COREN**	307411
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro a 15 de Janeiro**		

dez/24		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:58	20:00	21:00	06:05	Cinthe
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00	06:10	Cinthe
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:03	Cinthe
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	BH	___:___	___:___	___:___	Cinthe
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Cinthe
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:10	Cinthe
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	FALTA	___:___	___:___	___:___	Cinthe
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:55	21:00	22:00	06:05	Cinthe
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:10	Cinthe
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Cinthe
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	Folga	___:___	___:___	___:___	Cinthe
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	Cinthe
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	18:30	21:00	22:00	06:10	Cinthe
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:50	20:00	21:00	06:10	Cinthe
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Cinthe
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00	06:10	Cinthe

Observações:

09/01 atraso devido trânsito intenso. Cinthe

Descontar 01h30

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Brasil

Letícia de Souza Hola...
COREN-SP 692867-Enf.

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Cristian Carlos Fernandes**		
Cargo:	Técnico(a) de Radiologia	**CRTR**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	08:00	/ /	/ /	12:02	Cristian
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	06:57	12:00	13:00	17:03	Cristian
22/12/2024	Domingo	06:57	12:00	13:00	17:01	Cristian
23/12/2024	Segunda-feira	06:56	12:00	13:00	17:02	Cristian
24/12/2024	Terça-feira	06:53	12:00	13:00	17:03	Cristian
25/12/2024	Quarta-feira	13:00	/ /	/ /	17:06	Cristian
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	07:45	/ /	/ /	12:03	Cristian
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	06:53	12:00	13:00	17:01	Cristian
05/01/2025	Domingo	06:56	12:00	13:00	17:02	Cristian
06/01/2025	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	17:03	Cristian
07/01/2025	Terça-feira	06:53	12:00	13:00	17:01	Cristian
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	12:35	/ /	/ /	17:06	Cristian
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	06:57	12:00	13:00	17:02	Cristian
14/01/2025	Terça-feira	06:55	12:00	13:00	17:04	Cristian
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - CMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Cristiane Aparecida Giovanelli Meneses**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	05:56	12:00	13:00	18:10	
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	05:48	13:00	14:00	18:05	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	05:49	13:00	14:00	18:10	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	05:48	12:00	13:00	18:15	
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	05:40	13:00	14:00	18:10	
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	05:52	12:00	13:00	18:12	
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	05:45	12:00	13:00	18:10	
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	atestado médico				
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	05:43	12:00	13:00	18:12	
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	05:45	12:00	13:00	18:09	
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	05:48	12:00	13:00	18:05	
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	05:45	12:00	13:00	18:10	

Observações:

BH + 00:43

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp/HMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 092867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Daiana Coradi de Arruda Guimarães**		
Cargo:	Téc. De Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	05:57	13:00	14:00	18:05	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	05:55	13:00	14:00	18:05	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	05:53	13:00	14:00	18:04	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	05:56	13:00	14:00	18:03	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	05:54	13:00	14:00	18:05	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:53	13:00	14:00	18:06	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:55	13:00	14:00	18:03	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:56	13:00	14:00	18:04	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	05:56	13:00	14:00	18:03	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	06:00	—	—	07:15	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:56	13:00	14:00	18:04	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	05:56	13:00	14:00	18:03	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:55	13:00	14:00	18:04	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Ribeiro Diretor Técnico Administrativo Biogesp - NHDL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Daiane de Oliveira Silva**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	17:58	20:40	21:40	06:06	Daiane
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	17:55	21:40	22:40	06:04	Daiane
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	17:54	20:30	21:30	06:04	Daiane
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	folga				Daiane
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	17:50	20:40	21:40	06:01	Daiane
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	17:55	21:40	22:40	06:02	Daiane
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	17:50	22:40	23:40	06:05	Daiane
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	folga				Daiane
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	folga				Daiane
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	17:55	20:30	21:30	06:06	Daiane
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	17:58	21:40	22:40	06:04	Daiane
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	17:58	20:40	21:40	06:04	Daiane
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	ATESTADO				Daiane
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	ATESTADO				Daiane
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	17:50	21:40	22:40	06:06	Daiane
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

10-01-2025. atestado medico
12-01-2025 atestado medico.

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Daiane O. S.

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - IMSL

Letícia de Souza Nolanda
COREN-SP 092867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Damiana Erisnalda Martisn de Lima**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	05:40	13:00	14:00	18:05	[signature]
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	05:45	13:00	14:00	18:06	[signature]
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	folga	folga	folga	folga	[signature]
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	05:55	13:00	14:00	18:06	[signature]
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:06	[signature]
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:40	13:00	14:00	18:07	[signature]
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:55	13:00	14:00	18:06	[signature]
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	folga	folga	folga	folga	[signature]
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:47	13:00	14:00	18:05	[signature]
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	folga	folga	folga	folga	[signature]
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:56	13:00	14:00	18:07	[signature]
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	folga	folga	folga	folga	[signature]
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	[signature]
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	05:50	13:00	14:00	18:06	[signature]
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	06:00	13:00	14:00	18:03	[signature]
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

BH + 28 min

Data: 14 / 01 / 24

Assinatura do Colaborador [signature]

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - AMSL

Letícia de Souza Rolas
COREN-SP: [illegible]

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Daniel Augusto Edvirgem**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO ALTO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
17/12/2024	terça-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
18/12/2024	quarta-feira	07:58	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
19/12/2024	quinta-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
20/12/2024	sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:58	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
24/12/2024	terça-feira	emendado				
25/12/2024	quarta-feira	feriado				
26/12/2024	quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
27/12/2024	sexta-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
31/12/2024	terça-feira	emendado				
01/01/2025	quarta-feira	feriado				
02/01/2025	quinta-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
03/01/2025	sexta-feira	07:59	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
07/01/2025	terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
08/01/2025	quarta-feira	08:00	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
09/01/2025	quinta-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
10/01/2025	sexta-feira	07:50	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto
14/01/2025	terça-feira	07:50	12:30	13:30	17:00	Daniel Augusto
15/01/2025	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Daniel Augusto

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Daniel Augusto	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSC

UBS Centro
Rua Aur...

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Daniela Silva Marques**		
Cargo:	Técnico(a) de Mamografia	**CRTR**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira		Banco de horas			
17/12/2024	terça-feira					
18/12/2024	quarta-feira					
19/12/2024	quinta-feira					
20/12/2024	sexta-feira	07:40	12:00	12:15	17:01	
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	10:00	12:00	12:15	17:01	
24/12/2024	terça-feira		natal			
25/12/2024	quarta-feira		natal			
26/12/2024	quinta-feira	07:45	12:00	12:15	13:10	
27/12/2024	sexta-feira	07:47	12:00	12:15	13:00	
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	07:40	12:00	12:15		
31/12/2024	terça-feira		Ano novo			
01/01/2025	quarta-feira		Ano novo			
02/01/2025	quinta-feira		folga			
03/01/2025	sexta-feira		folga			
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira					
07/01/2025	terça-feira					
08/01/2025	quarta-feira					
09/01/2025	quinta-feira					
10/01/2025	sexta-feira		férias			
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira					
14/01/2025	terça-feira					
15/01/2025	quarta-feira					

Observações:

Dias 16/12, 17/12, 18/12, 19/12 = folga referente a banco de horas.
Dias 02/01 e 03/01 folgas, referente aos dias trab. 26/12 e 27/12.

Data: 30 / 12 / 24 .

Assinatura do Colaborador

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMJ

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Daniele da Silva**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Daniele dos S
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Daniele dos S
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	05:50	13:30	14:30	18:10	Daniele dos S
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Daniele dos S
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	05:55	13:30	14:30	18:10	Daniele dos S
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:55	13:00	14:00	18:10	Daniele dos S
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:10	Daniele dos S.
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:20	Daniele dos S
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Daniele dos S
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	05:50	13:00	14:00	18:10	Daniele dos S
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:55	13:45	14:45	18:12	Daniele dos S
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	05:55	14:00	15:00	18:05	Daniele dos S
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:55	14:00	15:00	18:10	Daniele do S.
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	Folga	___:___	___:___	___:___	Daniele dos S
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	Daniele dos S
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador

Daniele da Silva de Novais

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Unifisa

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Danielli Guilhermino de Lima**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	18:05	20:00	21:00	06:02	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	18:02	20:00	21:00	06:05	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	18:03	20:00	21:00	06:06	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	18:16	20:00	21:00	06:05	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	18:05	20:00	21:00	06:04	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	18:03	20:00	21:00	06:04	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:58	20:00	21:00	06:07	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	18:03	20:00	21:00	06:04	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	atestado	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	atestado	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	falta	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:30	20:00	21:00	06:05	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	18:08	20:00	21:00	06:03	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Antonim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Davi da Silva Souza**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_**2024**		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:58	13:07	14:07	18:02	
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	05:56	13:12	14:12	18:00	
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	05:56	13:10	14:10	18:05	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	05:58	13:05	14:05	18:00	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	Folga	1°			
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	05:59	13:09	14:09	18:04	
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	05:59	13:10	14:10	18:04	
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	05:57	13:17	14:17	18:09	
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	06:50	13:09	14:09	18:03	
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	Folga				
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	05:56	13:10	14:10	18:02	
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	05:57	13:05	14:05	18:02	
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	05:57	13:01	14:01	18:00	
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	05:59	13:07	14:07	18:03	
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	05:55	13:12	14:12	18:04	
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	05:57	13:09	14:09	18:01	

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Elaine Barbara Soares Fernandes Junqueira**		
Cargo:	Fonoaudióloga	**CRFº**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:59	___:___	___:___	13:01	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
17/12/2024	Terça-feira	07:58	___:___	___:___	13:03	
18/12/2024	Quarta-feira	07:59	___:___	___:___	13:04	
19/12/2024	Quinta-feira	07:59	___:___	___:___	13:45	
20/12/2024	Sexta-feira	07:54	___:___	___:___	13:02	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
23/12/2024	Segunda-feira	07:58	___:___	___:___	13:03	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Emenda Feriado
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Feriado
26/12/2024	Quinta-feira	07:54	___:___	___:___	13:45	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
27/12/2024	Sexta-feira	07:58	___:___	___:___	13:02	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
30/12/2024	Segunda-feira	07:54	___:___	___:___	13:03	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Emenda Feriado
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Feriado
02/01/2025	Quinta-feira	07:55	___:___	___:___	13:01	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
03/01/2025	Sexta-feira	07:58	___:___	___:___	13:01	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	Férias	___:___	___:___	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
07/01/2025	Terça-feira	___:___		___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___		___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___		___:___	___:___	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
10/01/2025	Sexta-feira	___:___		___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___		___:___	___:___	FDS
12/01/2025	Domingo	___:___		___:___	___:___	FDS
13/01/2025	Segunda-feira	___:___		___:___	___:___	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
14/01/2025	Terça-feira	___:___		___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___		___:___	___:___	

Observações:

Data: 03 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323

Assinatura Biogesp

Ivair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Elida Helena Baptista**		
Cargo:	Enfermeiro(a) Neonatologista	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	17:55	20:20	21:20	06:10	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	18:00	21:00	22:00	06:05	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	17:56	21:20	22:20	06:12	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:07	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00	06:05	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	Banco de horas			___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	Folga	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	17:51	21:00	22:00	06:15	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:56	20:00	21:00	06:12	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:57	20:30	21:30	06:10	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	17:55	21:05	22:05	06:05	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	17:50	20:00	21:00	06:11	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	17:51	20:20	21:20	06:08	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Élida Helena Baptista
Enfermeira
COREN-SP 116.324

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 509967-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Elisangela da Cunha Gomes**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 deJaneiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:07	bcgomesf
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:51	14:00	15:00	18:08	bcgomesf
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:53	12:00	13:00	18:03	bcgomesf
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	05:50	13:00	14:00	18:06	bcgomesf
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	folga	___:___	___:___	___:___	bcgomesf
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:03	bcgomesf
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:55	13:00	14:00	18:07	bcgomesf
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:51	12:00	13:00	18:10	bcgomesf
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:06	bcgomesf
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	bcgomesf
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	folga	___:___	___:___	___:___	bcgomesf
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:06	bcgomesf
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:51	14:00	15:00	18:08	bcgomesf
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	folga	___:___	___:___	___:___	bcgomesf
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	05:51	12:00	13:00	18:05	bcgomesf
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:04	bcgomesf

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

bcgomesf

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819/6155

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Elisangela de Oliveira Feltran**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	terça-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	quarta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	quinta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:30	13:08	14:00	17:01	
24/12/2024	terça-feira	Emenda	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	Feriado	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:59	13:08	14:06	17:01	
27/12/2024	sexta-feira	08:00	13:01	14:00	17:02	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:50	13:36	14:00	17:01	
31/12/2024	terça-feira	Emenda	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	Feriado	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:50	13:01	14:00	17:00	
03/01/2025	sexta-feira	07:50	13:09	14:00	17:01	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	07:52	13:10	14:00	17:01	
07/01/2025	terça-feira	06:50	13:08	13:57	17:02	
08/01/2025	quarta-feira	15:00	___:___	___:___	17:01	
09/01/2025	quinta-feira	07:50	13:00	14:00	17:01	
10/01/2025	sexta-feira	06:55	13:08	14:01	17:25	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	08:00	13:08	14:05	17:03	
14/01/2025	terça-feira	07:59	14:20	14:19	17:04	
15/01/2025	quarta-feira	11:17	13:02	13:59	17:01	

Observações:

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Elisangela de Oliveira Feltran	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Hmsl

DSON MARIANO MARTINS
Técnico Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Elisangela Faustino Lourenço**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF IV DIVISÃO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
17/12/2024	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
18/12/2024	quarta-feira	07:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
19/12/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
20/12/2024	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
24/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
25/12/2024	quarta-feira	Feriado				
26/12/2024	quinta-feira	BANCO DE Horas				Elisangela
27/12/2024	sexta-feira	BANCO DE HORAS				Elisangela
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
31/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
01/01/2025	quarta-feira	Feriado				
02/01/2025	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
03/01/2025	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
07/01/2025	terça-feira	07:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
08/01/2025	quarta-feira	07:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
09/01/2025	quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:03	Elisangela
10/01/2025	sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Elisangela
14/01/2025	terça-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Elisangela
15/01/2025	quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Elisangela

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Elisangela	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Hiral

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF JARDIM LUSO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	quinta-feira	7:01	13:03	13:59	16:05	
10/01/2025	sexta-feira	7:00	13:01	14:00	16:15	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	7:00	13:00	14:00	16:50	
14/01/2025	terça-feira	7:00	13:05	14:00	16:30	
15/01/2025	quarta-feira	7:01	13:10	14:01	17:00	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Erica Lorraine Camargo Claro Nogueira**		
Cargo:	Téc. De Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	férias	___:___	___:___	___:___	Erica
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Erica
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	18:15	20:00	21:00	06:05	Erica
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	17:50	20:00	21:00	06:05	Erica
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Erica
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Erica
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Erica
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	18:10	20:00	21:00	06:05	Erica
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:07	Erica
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/01/2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Erica Erica Lorraine Claro Nogueira COREN-SP-1747851-TE	Leticia de Souza Holanda COREN-SP 692867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ester Leonel Lima**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 deJaneiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	09:00	12:20	13:20	21:00	Ester
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	09:05	12:00	13:00	21:00	Ester
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	09:05	12:30	13:30	21:00	Ester
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	09:00	11:50	12:50	21:00	Ester
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	09:00	12:30	13:30	21:00	Ester
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	09:01	11:40	12:40	21:00	Ester
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	09:00	12:00	13:00	21:00	Ester
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	09:00	12:20	13:20	21:00	Ester
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Ester
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	09:00	12:00	13:00	21:00	Ester
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	09:00	11:30	12:30	21:00	Ester
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	09:05	12:20	13:20	21:05	Ester
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	09:06	11:30	12:30	21:00	Ester
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	09:05	12:00	13:00	21:05	Ester
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	09:00	11:30	12:30	21:06	Ester
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	09:00	12:20	13:20	21:03	Ester

Observações:

Data: 13/01/25

Assinatura do Colaborador

Ester Leonel Lima

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BIOGESP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ezequiel da Silva Ribeiro**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:50	13:10	14:10	18:00	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:50	13:06	14:06	18:00	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:49	13:30	14:30	18:00	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	FOLGA	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:55	13:00	14:00	18:00	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:50	13:30	14:30	18:00	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:47	11:50	12:50	18:00	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:55	12:00	13:00	18:00	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:40	13:00	14:00	18:00	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	05:40	13:00	14:00	18:00	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:46	13:19	14:19	18:00	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:00	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	FOLGA	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	06:20	13:05	14:05	18:00	

Observações:

BH + 09 min

Data: 15 / 1 / 25

Assinatura do Colaborador

Ezequiel da S. Ribeiro

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Rolando
COREN-SP 692867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Fabiana Regina Lacerda da Rocha**		
Cargo:	Téc. De Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
17/12/2024	Terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:10	Fabiana R L Rocha
18/12/2024	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
19/12/2024	Quinta-feira	17:51	20:00	21:00	06:02	Fabiana R L Rocha
20/12/2024	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
21/12/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:05	Fabiana R L Rocha
22/12/2024	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/12/2024	Segunda-feira	17:53	20:00	21:00	06:15	Fabiana R L Rocha
24/12/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/12/2024	Quarta-feira	17:45	21:00	22:00	06:10	Fabiana R L Rocha
26/12/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/12/2024	Sexta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Fabiana R L Rocha
28/12/2024	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
29/12/2024	Domingo	Folga	__:__	__:__	__:__	Fabiana R L Rocha
30/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
31/12/2024	Terça-feira	Folga	__:__	__:__	__:__	Fabiana R L Rocha
01/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/01/2025	Quinta-feira	17:51	20:00	21:00	06:03	Fabiana R L Rocha
03/01/2025	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/01/2025	Sábado	17:55	21:00	22:00	06:05	Fabiana R L Rocha
05/01/2025	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/01/2025	Segunda-feira	Folga	__:__	__:__	__:__	Fabiana R L Rocha
07/01/2025	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/01/2025	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00	06:08	Fabiana R L Rocha
09/01/2025	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/01/2025	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Fabiana R L Rocha
11/01/2025	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/01/2025	Domingo	17:50	20:00	21:00	06:05	Fabiana R L Rocha
13/01/2025	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/01/2025	Terça-feira	ATESTADO	__:__	__:__	__:__	Fabiana R L Rocha
15/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Fabiana R L. da Rocha	

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 697[illegible] - ENF

Fabiana Regina Lacerda da Rocha
COREN SP 1 587 422 TE

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Fabiana Sawada Ogasahara**		
Cargo:	Técnica de Farmacia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
17/12/2024	Terça-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
18/12/2024	Quarta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
19/12/2024	Quinta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
20/12/2024	Sexta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
21/12/2024	Sábado	19:00	24:00	01:00	07:00	
22/12/2024	Domingo	19:00	24:00	01:00	07:00	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
25/12/2024	Quarta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
28/12/2024	Sábado	19:00	24:00	01:00	07:00	
29/12/2024	Domingo	19:00	24:00	01:00	07:00	
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
1/1/2025	Quarta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
2/1/2025	Quinta-feira					
3/1/2025	Sexta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
4/1/2025	Sábado	19:00	24:00	01:00	07:00	
5/1/2025	Domingo	19:00	24:00	01:00	07:00	
6/1/2025	Segunda-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
7/1/2025	Terça-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
8/1/2025	Quarta-feira					
9/1/2025	Quinta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
10/1/2025	Sexta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
11/1/2025	Sábado	19:00	24:00	01:00	07:00	
12/1/2025	Domingo	19:00	24:00	01:00	07:00	
13/1/2025	Segunda-feira					
14/1/2025	Terça-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	
15/1/2025	Quarta-feira	19:00	24:00	01:00	07:00	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Ambrim Diretor Técnico Administrativo Biogesp Limpeza

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Fabiana Simões dos Santos**
Cargo:	Técnico(a) de Mamografia — **CRTR**
Local de Trabalho:	CAISM
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	quarta-feira	08:00	10:30	10:45	13:20	Fabiano Op.
09/01/2025	quinta-feira	07:49	10:00	10:15	13:25	Fabiano Op.
10/01/2025	sexta-feira	08:00	10:00	10:15	12:18	Fabiano Op.
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	08:00	10:50	11:05	13:15	Fabiano Op.
14/01/2025	terça-feira	07:50	10:00	10:15	13:01	Fabiano Op.
15/01/2025	quarta-feira	08:00	10:00	10:15	13:00	Fabiano Op.

Observações:

Data: 15/01/25

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Fabiano Op. dos Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Gabriela Oliveira Barros**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF OURO FINO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:05	13:09	14:09	17:05	Gabriela Barros
17/12/2024	Terça-feira	08:00	13:15	14:15	17:00	Gabriela Barros
18/12/2024	Quarta-feira	08:04	13:04	14:04	17:04	Gabriela Barros
19/12/2024	Quinta-feira	08:00	13:18	14:18	17:00	Gabriela Barros
20/12/2024	Sexta-feira	08:07	13:00	14:00	17:07	Gabriela Barros
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Gabriela Barros
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	FERIADO
26/12/2024	Quinta-feira	08:03	13:06	14:06	17:03	Gabriela Barros
27/12/2024	Sexta-feira	08:02	13:08	14:08	17:02	Gabriela Barros
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	08:05	13:00	14:00	17:05	Gabriela Barros
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
1/1/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	FERIADO
2/1/2025	Quinta-feira	08:00	13:05	14:05	17:00	Gabriela Barros
3/1/2025	Sexta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Gabriela Barros
4/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
6/1/2025	Segunda-feira	08:00	13:04	14:04	17:00	Gabriela Barros
7/1/2025	Terça-feira	08:04	13:00	14:00	17:04	Gabriela Barros
8/1/2025	Quarta-feira	08:05	13:10	14:10	17:05	Gabriela Barros
9/1/2025	Quinta-feira	08:00	13:02	14:02	17:00	Gabriela Barros
10/1/2025	Sexta-feira	08:03	13:07	14:07	17:03	Gabriela Barros
11/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/1/2025	Segunda-feira	08:02	13:30	14:30	17:02	Gabriela Barros
14/1/2025	Terça-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Gabriela Barros
15/1/2025	Quarta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Gabriela Barros

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Gabriela Oliveira Barros	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - MSI

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Geni Sobrinha Neta Marques**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:55	21:00	22:00	06:05	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:05	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:10	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:08	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	17:55	21:00	22:00	06:03	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:06	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:55	21:00	22:00	06:10	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:06	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:05	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	atestado	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Almeida
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - MTE

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Giovana Silveira Baltazar**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF IV DIVISÃO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
17/12/2024	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
18/12/2024	quarta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
19/12/2024	quinta-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
20/12/2024	sexta-feira	08:04	13:00	14:00	17:04	Giovana
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
24/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
25/12/2024	quarta-feira	Feriado				
26/12/2024	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
27/12/2024	sexta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	Atestado				
31/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
01/01/2025	quarta-feira	Feriado				
02/01/2025	quinta-feira	Atestado				
03/01/2025	sexta-feira	Atestado				
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	07:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
07/01/2025	terça-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
08/01/2025	quarta-feira	07:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
09/01/2025	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
10/01/2025	sexta-feira	07:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	07:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
14/01/2025	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
15/01/2025	quarta-feira	07:01	13:00	14:00	17:01	Giovana

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Giovana S. Baltazar	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Unidade

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Giovanna Ferreira Gregio**		
Cargo:	Farmacêutico(a)	**CRF**	
Local de Trabalho:	UBS VILA SUELI		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:00	12:07	13:07	17:01	Giovanna F. Grégio
17/12/2024	Terça-feira	07:58	12:03	13:03	17:00	Giovanna F. Grégio
18/12/2024	Quarta-feira	07:57	12:00	13:00	17:03	Giovanna F. Grégio
19/12/2024	Quinta-feira	08:02	12:10	13:10	17:01	Giovanna F. Grégio
20/12/2024	Sexta-feira	08:04	12:00	13:00	17:00	Giovanna F. Grégio
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	07:58	12:05	13:05	17:00	Giovanna F. Grégio
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	08:01	12:04	13:04	17:02	Giovanna F. Grégio
27/12/2024	Sexta-feira	08:00	12:07	13:07	17:01	Giovanna F. Grégio
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	07:59	12:00	13:00	17:00	Giovanna F. Grégio
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
1/1/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
2/1/2025	Quinta-feira	08:00	12:08	13:08	17:01	Giovanna F. Grégio
3/1/2025	Sexta-feira	07:58	12:03	13:03	17:00	Giovanna F. Grégio
4/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
6/1/2025	Segunda-feira	08:01	12:05	13:05	17:05	Giovanna F. Grégio
7/1/2025	Terça-feira	07:58	12:00	13:00	17:00	Giovanna F. Grégio
8/1/2025	Quarta-feira	07:55	12:02	13:02	17:00	Giovanna F. Grégio
9/1/2025	Quinta-feira	08:02	12:07	13:07	17:01	Giovanna F. Grégio
10/1/2025	Sexta-feira	08:00	12:03	13:03	17:04	Giovanna F. Grégio
11/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/1/2025	Segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:05	Giovanna F. Grégio
14/1/2025	Terça-feira	08:02	12:02	13:02	17:00	Giovanna F. Grégio
15/1/2025	Quarta-feira	08:00	12:05	13:05	17:01	Giovanna F. Grégio

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Giovanna Ferreira Grégio	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Anvisa

Marileusa Carmelita da Silva

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Helen Lopes de Campos**		
Cargo:	Técncio(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
17/12/2024	terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
18/12/2024	quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
19/12/2024	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
20/12/2024	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
27/12/2024	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
03/01/2025	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
07/01/2025	terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
08/01/2025	quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
09/01/2025	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
10/01/2025	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
14/01/2025	terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
15/01/2025	quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Helen	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Isabel Cristina Hernandes Prandi**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:10	J.
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	J.
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	05:55	13:00	14:00	18:10	J.
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira		Atestado			J.
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:10	J.
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	05:50	13:00	14:00	17:00	J.
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo		Folga			J.
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:10	J.
15/01/2025	Quarta-feira					

Férias

Observações:

10/01/25 - Saída as 17:00. devido Banco de horas.

Data: 14 / 01 / 25

Isabel Cristina H. Prandi
Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSP

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 292867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Isabela Pacheco de Jesus Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Jaciara da Costa Messias Rocha**		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:05	12:00	13:00	17:40	
17/12/2024	Terça-feira	08:15	12:30	13:30	17:15	
18/12/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	18:00	
19/12/2024	Quinta-feira	08:05	12:30	13:30	18:05	
20/12/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	18:10	
21/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
22/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
23/12/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	18:30	
24/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
25/12/2024	Quarta-feira	—	—	—	—	
26/12/2024	Quinta-feira	08:10	12:20	13:20	18:20	
27/12/2024	Sexta-feira	08:15	12:00	13:00	18:30	
28/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
29/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
30/12/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	18:30	
31/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
01/01/2025	Quarta-feira	—	—	—	—	
02/01/2025	Quinta-feira	08:05	12:40	13:40	18:35	
03/01/2025	Sexta-feira	08:10	12:00	13:00	18:31	
04/01/2025	Sábado	—	—	—	—	
05/01/2025	Domingo	—	—	—	—	
06/01/2025	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:50	
07/01/2025	Terça-feira	08:05	13:00	14:00	18:05	
08/01/2025	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	18:15	
09/01/2025	Quinta-feira	08:05	12:20	13:20	18:00	
10/01/2025	Sexta-feira	08:00	12:30	13:30	18:35	
11/01/2025	Sábado	—	—	—	—	
12/01/2025	Domingo	—	—	—	—	
13/01/2025	Segunda-feira	08:00	12:20	13:20	18:10	
14/01/2025	Terça-feira	08:05	12:00	13:00	17:10	
15/01/2025	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:15	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp Ltda

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Jessica Albissu do Nascimento**		
Cargo:	Técncio(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF JARDIM CAÇULA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:57	12:03	13:03	16:07	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
17/12/2024	Terça-feira	06:59	12:06	13:06	16:05	
18/12/2024	Quarta-feira	06:53	12:04	13:04	16:09	
19/12/2024	Quinta-feira	06:54	12:09	13:09	16:06	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
20/12/2024	Sexta-feira	06:58	12:07	13:07	16:08	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	06:57	12:08	13:08	16:06	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	06:59	12:03	13:03	16:09	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
27/12/2024	Sexta-feira	06:55	12:05	13:05	16:05	
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	06:53	12:05	13:05	16:08	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	06:58	12:08	13:08	16:07	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
03/01/2025	Sexta-feira	06:57	12:05	13:05	16:05	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	06:54	12:04	13:04	16:09	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
08/01/2025	Quarta-feira	06:53	12:03	13:03	16:03	
09/01/2025	Quinta-feira	06:59	12:09	13:09	16:08	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
10/01/2025	Sexta-feira	06:52	12:07	13:07	16:02	
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	06:53	12:03	13:03	16:08	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
14/01/2025	Terça-feira	06:58	12:05	13:05	16:05	
15/01/2025	Quarta-feira	06:54	12:09	13:09	16:00	

Observações:

06/01/25 - Atestado.

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Jéssica Albissu do Nascimento
COREN-SP-1701545-TE

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Inst

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Jhonny Augusto dos Santos Ferreira**		
Cargo:	Assistente Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:52	12:40	13:40	17:10	
17/12/2024	Terça-feira	07:51	12:10	13:10	17:15	
18/12/2024	Quarta-feira	07:50	12:25	13:25	17:20	
19/12/2024	Quinta-feira	07:59	12:00	13:00	17:07	
20/12/2024	Sexta-feira	08:00	12:30	13:30	17:19	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:15	12:15	13:15	17:30	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___		
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	07:56	12:20	13:20	17:15	
27/12/2024	Sexta-feira	08:05	12:05	13:05	17:16	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	07:58	12:09	13:09	17:09	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	08:00	12:19	13:19	17:25	
03/01/2025	Sexta-feira	07:57	12:35	13:35	17:30	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	07:57	12:40	13:40	17:10	
07/01/2025	Terça-feira	07:52	12:15	13:15	17:15	
08/01/2025	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:40	
09/01/2025	Quinta-feira	07:50	12:20	13:20	17:12	
10/01/2025	Sexta-feira	07:51	12:50	13:50	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	07:52	12:30	13:30	17:15	
14/01/2025	Terça-feira	08:00	12:15	13:15	17:40	
15/01/2025	Quarta-feira	07:55	12:40	13:40	17:30	

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - SMS

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Joyce Cristina Alves Domingos**
Cargo:	Auxiliar Administrativo — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas
Período:	**16 de Dezembro DE 2024 à 15 de Janeiro de 2025**

Dezembro à Janeiro		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07 : 35	12 : 03	13 : 03	17 : 30	Joyce
17/12/2024	Terça-feira	07 : 50	12 : 10	13 : 10	17 : 00	Joyce
18/12/2024	Quarta-feira	10 : 27	13 : 10	14 : 10	17 : 30	Joyce
19/12/2024	Quinta-feira	07 : 25	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Joyce
20/12/2024	Sexta-feira	07 : 27	12 : 20	13 : 20	17 : 00	Joyce
21/12/2024	Sábado	---	---	---	---	
22/12/2024	Domingo	---	---	---	---	
23/12/2024	Segunda-feira	07 : 58	12 : 10	13 : 10	17 : 00	
24/12/2024	Terça-feira	---	---	---	---	**EMENDA DE FERIADO**
25/12/2024	Quarta-feira	---	---	---	---	**FERIADO**
26/12/2024	Quinta-feira	07 : 54	12 : 15	13 : 15	17 : 00	Joyce
27/12/2024	Sexta-feira	07 : 56	12 : 00	13 : 00	17 : 00	Joyce
28/12/2024	Sábado	---	---	---	---	
29/12/2024	Domingo	---	---	---	---	
30/12/2024	Segunda-feira	07 : 33	13 : 06	14 : 06	17 : 00	Joyce
31/12/2024	Terça-feira	---	---	---	---	**EMENDA DE FERIADO**
01/01/2025	Quarta-feira	---	---	---	---	**FERIADO**
02/01/2025	Quinta-feira	07 : 35	12 : 55	13 : 55	17 : 00	Joyce
03/01/2025	Sexta-feira	07 : 40	12 : 46	13 : 46	17 : 00	Joyce
04/01/2025	Sábado	---	---	---	---	
05/01/2025	Domingo	---	---	---	---	
06/01/2025	Segunda-feira	07 : 37	12 : 53	13 : 53	17 : 00	Joyce
07/01/2025	Terça-feira	07 : 25	12 : 06	13 : 06	18 : 00	Joyce
08/01/2025	Quarta-feira	07 : 48	13 : 10	14 : 10	16 : 57	Joyce
09/01/2025	Quinta-feira	07 : 40	12 : 12	13 : 12	17 : 00	Joyce
10/01/2025	Sexta-feira	07 : 35	12 : 15	13 : 15	17 : 00	Joyce
11/01/2025	Sábado	---	---	---	---	
12/01/2025	Domingo	---	---	---	---	
13/01/2025	Segunda-feira	07 : 40	12 : 10	13 : 10	17 : 00	Joyce
14/01/2025	Terça-feira	07 : 37	13 : 10	14 : 10	17 : 03	Joyce
15/01/2025	Quarta-feira	07 : 40	12 : 50	13 : 50	17 : 00	Joyce

Observações:

18/12/2024 - Consulta médica

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Joyce Cristina Alves Domingos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Nível

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Julia Setsumi Fugita**		
Cargo:	Farmacêutico(a)	**CRF**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	7:00	13:00	14:00	19:10	Julia
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	6:50	13:30	14:30	19:00	Julia
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	6:40	13:20	14:20	18:50	Julia
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	6:40	13:00	14:00	18:40	Julia
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	6:50	12:30	13:30	18:55	Julia
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	6:40	13:00	14:00	18:30	Julia
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	Folga	___:___	___:___	___:___	Julia
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	7:00	13:20	14:20	19:00	Julia
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	6:50	13:30	14:30	19:00	Julia
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	7:00	13:00	14:00	19:10	Julia
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	6:45	13:10	14:10	18:50	Julia
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	6:50	13:20	14:20	18:50	Julia
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	6:00	13:00	14:00	18:00	Julia
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	6:40	13:30	14:30	18:40	Julia
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	6:30	13:00	14:00	18:30	Julia
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	7:00	13:30	14:30	19:00	Julia

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Julia S. Fugita

Assinatura Biogesp

Julia S.

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BiogeSP - EIRELI

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Juliana de Oliveira Figueiredo Brandão**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF OURO FINO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:55	13:00	14:00	17:01	
17/12/2024	Terça-feira	07:58	13:00	14:00	17:00	
18/12/2024	Quarta-feira	08:01	13:00	14:00	17:03	
19/12/2024	Quinta-feira	07:59	13:00	14:00	17:02	
20/12/2024	Sexta-feira	08:00	13:00	14:00	17:05	
21/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
22/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
23/12/2024	Segunda-feira	07:59	13:00	14:00	17:01	
24/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
25/12/2024	Quarta-feira	—	—	—	—	
26/12/2024	Quinta-feira	08:00	13:00	14:00	17:03	
27/12/2024	Sexta-feira	07:55	13:00	14:00	17:01	
28/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
29/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
30/12/2024	Segunda-feira	07:59	13:00	14:00	17:05	
31/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
1/1/2025	Quarta-feira	—	—	—	—	
2/1/2025	Quinta-feira	07:58	13:00	14:00	17:02	
3/1/2025	Sexta-feira	08:02	13:00	14:00	17:04	
4/1/2025	Sábado	—	—	—	—	
5/1/2025	Domingo	—	—	—	—	
6/1/2025	Segunda-feira	06:40	12:00	13:00	17:00	
7/1/2025	Terça-feira	06:55	12:00	13:00	17:00	
8/1/2025	Quarta-feira	06:45	12:00	13:00	16:20	
9/1/2025	Quinta-feira	07:58	13:00	14:00	18:30	
10/1/2025	Sexta-feira	07:56	13:00	14:00	17:03	
11/1/2025	Sábado	—	—	—	—	
12/1/2025	Domingo	—	—	—	—	
13/1/2025	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	17:06	
14/1/2025	Terça-feira	06:52	12:00	13:00	17:03	
15/1/2025	Quarta-feira	06:51	12:00	13:00	17:01	

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Kamila Pereira de Almeida Coelho**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CEM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	06:55	11:02	12:00	17:00	
17/12/2024	terça-feira	06:50	11:00	12:01	17:01	
18/12/2024	quarta-feira	06:54	11:05	12:03	17:00	
19/12/2024	quinta-feira	06:50	11:01	12:05	17:02	
20/12/2024	sexta-feira	06:45	11:06	12:04	15:30	
21/12/2024	sábado	—	—	—	—	
22/12/2024	domingo	—	—	—	—	
23/12/2024	segunda-feira	06:40	11:04	12:01	16:00	
24/12/2024	terça-feira	emenda	—	—	—	
25/12/2024	quarta-feira	feriado	—	—	—	
26/12/2024	quinta-feira	06:42	11:03	12:01	16:01	
27/12/2024	sexta-feira	06:51	11:01	12:00	16:03	
28/12/2024	sábado	—	—	—	—	
29/12/2024	domingo	—	—	—	—	
30/12/2024	segunda-feira	06:50	11:10	12:11	17:00	
31/12/2024	terça-feira	emenda	—	—	—	
01/01/2025	quarta-feira	feriado	—	—	—	
02/01/2025	quinta-feira	06:45	11:10	12:09	17:00	
03/01/2025	sexta-feira	06:55	11:06	12:05	17:00	
04/01/2025	sábado	—	—	—	—	
05/01/2025	domingo	—	—	—	—	
06/01/2025	segunda-feira	06:50	12:01	13:02	16:04	
07/01/2025	terça-feira	06:44	11:03	12:01	16:03	
08/01/2025	quarta-feira	06:48	11:02	12:04	16:02	
09/01/2025	quinta-feira	06:50	11:05	12:01	16:03	
10/01/2025	sexta-feira	folga	—	—	—	
11/01/2025	sábado	—	—	—	—	
12/01/2025	domingo	—	—	—	—	
13/01/2025	segunda-feira					
14/01/2025	terça-feira					
15/01/2025	quarta-feira					

Observações:

20/12 dentista
10/01 folga
13/01 férias

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Karin Marcelo Fabre**		
Cargo:	Técnico(a) Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	CEM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
17/12/2024	terça-feira	07:55	13:20	14:20	17:00	Karin
18/12/2024	quarta-feira	07:49	13:10	14:10	17:00	Karin
19/12/2024	quinta-feira	07:50	13:20	14:20	17:00	Karin
20/12/2024	sexta-feira	07:48	13:00	14:00	17:00	Karin
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
24/12/2024	terça-feira					
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira	07:45	12:20	13:20	17:00	Karin
27/12/2024	sexta-feira	07:51	12:00	13:00	17:00	Karin
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	08:00	13:20	14:20	17:00	Karin
31/12/2024	terça-feira					
01/01/2025	quarta-feira					
02/01/2025	quinta-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
03/01/2025	sexta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	Karin
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	07:50	13:20	14:20	17:00	Karin
07/01/2025	terça-feira	07:55	13:00	14:00	14:00	Karin
08/01/2025	quarta-feira	atestado				
09/01/2025	quinta-feira	atestado				
10/01/2025	sexta-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	07:50	13:20	14:20	17:00	Karin
14/01/2025	terça-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
15/01/2025	quarta-feira	07:52	13:00	14:00	17:00	Karin

Banco de horas - 1 H e 25 M.

Observações:

Data: 15/01/25.

Assinatura do Colaborador

Karin M. Fabre

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSI

Lilliane Aparecida dos Santos
Diretora Enfermagem CEM - CAISM
Coren - SP 446738 - ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Karina De Carvalho Reis**		
Cargo:	Técnica de Farmacia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	06:00	13:10	14:11	18:01	Karina
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	06:01	13:30	14:31	18:02	Karina
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	06:00	12:40	13:41	18:04	Karina
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	06:00	12:15	13:16	18:00	Karina
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___		
25/12/2024	Quarta-feira	06:00	13:10	14:11	18:05	Karina
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	06:00	12:15	13:16	18:02	Karina
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	Folga	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	06:00	13:02	14:03	18:03	Karina
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	06:00	12:00	13:01	18:02	Karina
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	06:02	12:10	13:11	18:00	Karina
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	06:01	13:10	14:11	18:03	Karina
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	06:00	12:15	13:16	18:00	Karina
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	06:00	12:00	13:01	18:01	Karina
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	06:01	12:04	13:05	18:00	Karina
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	06:00	12:01	13:02	18:00	Karina
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karina de Carvalho Reis	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	Karina Kaori Murayama		
Cargo:	Recepcionista	MATRICULA	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025		

Dezembro_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:00	12:02	13:02	19:05	Karina
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	07:00	12:16	13:16	19:03	Karina
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	07:00	11:30	12:30	19:02	Karina
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	06:59	12:06	13:06	19:00	Karina
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	07:00	12:28	13:28	19:03	Karina
25/12/2024	Quarta-feira	06:57	12:02	13:02	19:05	Karina
26/12/2024	Quinta-feira	07:00	12:00	13:00	19:03	Karina
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO	ATESTADO	Karina
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Karina
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Karina
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	07:00	12:00	13:00	19:04	Karina
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	07:00	12:02	13:02	19:05	Karina
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	06:58	12:00	13:00	19:03	Karina
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	07:00	11:55	12:55	19:06	Karina
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	07:00	12:42	13:42	19:00	Karina
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	07:00	12:00	13:00	19:00	Karina
14/01/2025	Terça-feira	08:00			14:00	Karina
15/01/2025	Quarta-feira	07:00			19:00	Karina

Observações:

25/12/24 extra
28/12/24 ATESTADO
30/12/24 folga / e 01/01/25 folga
14/01/25 extra

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Karina Kaori M. Walvein

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
biogesp Limited

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome:	**karla Cristina Leite Serafim**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**Matricula**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 Janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	folga	mensal	___:___	Karla
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	17:50	21:40	22:40	06:01	Karla
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	17:55	21:20	22:20	06:00	Karla
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	17:57	22:10	23:10	06:00	Karla
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	17:50	21:10	22:10	06:01	Karla
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	17:49	22:00	23:00	06:00	Karla
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	17:52	21:00	22:00	06:00	Karla
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	folga	mensal	___:___	Karla
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	17:50	22:20	23:20	06:01	Karla
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	folga	mensal	___:___	Karla
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:49	21:30	22:30	06:00	Karla
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:51	22:10	23:10	06:01	Karla
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	17:48	21:20	22:20	06:00	Karla
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	17:50	21:40	22:40	06:00	Karla
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	17:52	22:10	23:10	06:00	Karla
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador(a)

Karla Cristina

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Endereço: Cunha Gago nº 700 - Sala 11- Pinheiros - São Paulo/SP - Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Karla de Oliveira Cornélio**		
Cargo:	Nutricionista	**CRN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:53	13:03	14:02	17:15	
17/12/2024	terça-feira	07:55	13:10	14:10	17:11	
18/12/2024	quarta-feira	07:54	13:10	14:10	17:20	
19/12/2024	quinta-feira	07:53	13:05	14:04	17:18	
20/12/2024	sexta-feira	07:57	13:11	14:09	17:12	
21/12/2024	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
22/12/2024	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
23/12/2024	segunda-feira	07:54	13:30	14:29	17:05	
24/12/2024	terça-feira	- : -	- : -	- : -	- : -	
25/12/2024	quarta-feira	- : -	- : -	- : -	- : -	
26/12/2024	quinta-feira	07:52	13:15	14:10	17:11	
27/12/2024	sexta-feira	07:53	13:09	14:07	17:12	
28/12/2024	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
29/12/2024	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
30/12/2024	segunda-feira	07:54	13:11	14:09	17:06	
31/12/2024	terça-feira	- : -	- : -	- : -	- : -	
01/01/2025	quarta-feira	- : -	- : -	- : -	- : -	
02/01/2025	quinta-feira	07:54	13:09	14:08	17:20	
03/01/2025	sexta-feira	07:56	13:05	14:03	17:30	
04/01/2025	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
05/01/2025	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
06/01/2025	segunda-feira	07:53	13:09	14:09	17:11	
07/01/2025	terça-feira	07:58	13:10	14:08	17:12	
08/01/2025	quarta-feira	07:56	13:05	14:04	17:22	
09/01/2025	quinta-feira	07:55	13:04	14:04	17:14	
10/01/2025	sexta-feira	07:54	13:12	14:11	17:05	
11/01/2025	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
12/01/2025	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
13/01/2025	segunda-feira	07:56	13:10	14:09	17:10	
14/01/2025	terça-feira	07:54	13:05	14:02	17:20	
15/01/2025	quarta-feira	07:53	13:04	14:04	17:30	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Karla de O. Cornélio

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Kassia de Sibia Santos**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO ALTO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
17/12/2024	terça-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Kassia
18/12/2024	quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
19/12/2024	quinta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
20/12/2024	sexta-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Kassia
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
24/12/2024	terça-feira	Emenda	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	feriado	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	Kassia
27/12/2024	sexta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
31/12/2024	terça-feira	emenda	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	feriado	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Kassia
03/01/2025	sexta-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Kassia
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	Kassia
07/01/2025	terça-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
08/01/2025	quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
09/01/2025	quinta-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	Kassia
10/01/2025	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	17:01	Kassia
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	Kassia
13/01/2025	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	16:00	Kassia
14/01/2025	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Kassia
15/01/2025	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Kassia

Observações:

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Kassia de Sibia Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Kay Francis Rodrigues da Cruz de Carvalho**
Cargo:	Enfermeiro(a) — **COREN**
Local de Trabalho:	USF PARQUE ALIANÇA
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:59	13:00	14:00	17:02	Kay
17/12/2024	terça-feira	07:59	13:00	14:00	17:05	Kay
18/12/2024	quarta-feira	07:59	13:00	14:00	17:03	Kay
19/12/2024	quinta-feira	07:59	13:00	14:00	17:03	Kay
20/12/2024	sexta-feira	07:59	13:00	14:00	17:03	Kay
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:59	13:00	14:00	17:05	Kay
24/12/2024	terça-feira					
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira	07:59	13:00	14:00	17:05	Kay
27/12/2024	sexta-feira	07:59	13:00	14:00	17:05	Kay
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	07:57	13:00	14:00	17:06	Kay
31/12/2024	terça-feira					
01/01/2025	quarta-feira					
02/01/2025	quinta-feira	07:58	13:06	14:00	17:03	Kay
03/01/2025	sexta-feira	07:57	13:00	14:00	17:03	Kay
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	07:59	13:06	14:06	17:03	Kay
07/01/2025	terça-feira	07:59	13:00	14:00	17:04	Kay
08/01/2025	quarta-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	Kay
09/01/2025	quinta-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	Kay
10/01/2025	sexta-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	Kay
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	07:57	13:06	14:00	17:05	Kay
14/01/2025	terça-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	Kay
15/01/2025	quarta-feira	07:57	13:00	14:00	17:05	Kay

Observações:

Data: 15 / 01 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Kay	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / AMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Keslayne Gonçalves Correa**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF OURO FINO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:55	12:30	13:30	16:00	
17/12/2024	Terça-feira	06:58	12:32	13:32	16:00	
18/12/2024	Quarta-feira	06:59	12:30	13:30	16:00	
19/12/2024	Quinta-feira	06:54	12:31	13:31	16:00	
20/12/2024	Sexta-feira	06:57	12:34	13:34	16:00	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	06:55	12:30	13:30	16:00	
24/12/2024	Terça-feira	06:58	12:30	13:30	16:00	
25/12/2024	Quarta-feira	06:59	12:34	13:34	16:00	
26/12/2024	Quinta-feira	06:55	12:36	13:36	16:00	
27/12/2024	Sexta-feira	06:52	12:30	13:30	16:00	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	06:59	12:32	13:32	16:00	
31/12/2024	Terça-feira	06:58	12:35	13:35	16:00	
1/1/2025	Quarta-feira	06:50	12:30	13:30	16:00	
2/1/2025	Quinta-feira	06:55	12:31	13:31	16:00	
3/1/2025	Sexta-feira	06:59	12:30	13:30	16:00	
4/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
6/1/2025	Segunda-feira	07:02	12:30	13:30	16:00	
7/1/2025	Terça-feira	06:55	12:30	13:30	16:00	
8/1/2025	Quarta-feira	06:59	12:35	13:35	16:00	
9/1/2025	Quinta-feira	07:00	12:31	13:31	16:00	
10/1/2025	Sexta-feira	06:58	12:30	13:30	16:00	
11/1/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/1/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/1/2025	Segunda-feira	06:55	13:02	14:02	16:00	
14/1/2025	Terça-feira	07:02	13:05	14:05	16:00	
15/1/2025	Quarta-feira	06:58	13:01	14:01	16:00	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Laerte Ap Pereira dos Santos**		
Cargo:	Enfermeiro (a) Obstetra	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
17/12/2024	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	
18/12/2024	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
19/12/2024	Quinta-feira	17:55	22:10	22:10	06:07	
20/12/2024	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
21/12/2024	Sábado	FOLGA	__:__	FOLGA	__:__	
22/12/2024	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/12/2024	Segunda-feira	17:56	21:15	22:15	06:07	
24/12/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/12/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	
26/12/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/12/2024	Sexta-feira	17:55	21:06	22:00	06:07	
28/12/2024	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
29/12/2024	Domingo	17:52	21:10	22:10	06:10	
30/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
31/12/2024	Terça-feira	17:50	21:10	22:10	06:05	
01/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/01/2025	Quinta-feira	18:00	21:00	22:00	06:04	
03/01/2025	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/01/2025	Sábado	18:00	21:10	22:10	06:12	
05/01/2025	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/01/2025	Segunda-feira	17:55	21:06	22:06	06:05	
07/01/2025	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/01/2025	Quarta-feira	18:00	21:00	22:00	06:03	
09/01/2025	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/01/2025	Sexta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	
11/01/2025	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/01/2025	Domingo	17:50	21:10	22:10	06:07	
13/01/2025	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/01/2025	Terça-feira	17:55	21:15	22:15	06:03	
15/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Laerte Ap. Pereira Santos
COREN-SP 467254-ENF
Reg. Enf. Obst. 10754

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Leticia de S... COREN-SP ...867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Larissa Bouças Cavalcante**		
Cargo:	Nutricionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:35	12:03	13:03	17:00	
17/12/2024	Terça-feira	07:50	12:10	13:10	17:00	
18/12/2024	Quarta-feira	08:00	13:10	14:10	17:00	
19/12/2024	Quinta-feira	07:25	12:20	13:20	17:00	
20/12/2024	Sexta-feira	07:21	12:20	13:20	17:00	
21/12/2024	Sábado					FDS
22/12/2024	Domingo					FDS
23/12/2024	Segunda-feira	07:90	12:10	13:10	17:00	
24/12/2024	Terça-feira					Emenda feriado
25/12/2024	Quarta-feira					feriado
26/12/2024	Quinta-feira	07:41	12:10	13:10	17:00	
27/12/2024	Sexta-feira	07:40	12:11	13:11	17:00	
28/12/2024	Sábado					FDS
29/12/2024	Domingo					FDS
30/12/2024	Segunda-feira	07:53	12:05	13:05	17:00	
31/12/2024	Terça-feira					Emenda feriado
01/01/2025	Quarta-feira					Feriado
02/01/2025	Quinta-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	
03/01/2025	Sexta-feira	07:59	12:00	13:00	17:00	
04/01/2025	Sábado					FDS
05/01/2025	Domingo					FDS
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 03 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943	Joir Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Larissa de Souza Silva**		
Cargo:	Psicóloga	**CRP**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	08:00	12:00	12:15	14:30h	
17/12/2024	terça-feira	07:00	12:00	12:15	13:00h	
18/12/2024	quarta-feira	10:00	12:00	12:15	17:00h	
19/12/2024	quinta-feira	08:00	12:00	12:15	14:00h	
20/12/2024	sexta-feira	08:00	12:00	12:15	14:30h	
21/12/2024	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
22/12/2024	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
23/12/2024	segunda-feira	ATESTADO	ATestado	Atestado	Atestado	
24/12/2024	terça-feira	:	:	:	:	
25/12/2024	quarta-feira	Feriado	Feriado	Feriado	Feriado	
26/12/2024	quinta-feira	08:00	12:00	12:15h	14:00	
27/12/2024	sexta-feira	08:00	12:00	12:15h	14:00	
28/12/2024	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
29/12/2024	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
30/12/2024	segunda-feira	08:00	12:00	12:15h	14:30	
31/12/2024	terça-feira	:	:	:	:	
01/01/2025	quarta-feira	:	:	:	:	
02/01/2025	quinta-feira	08:00	12:00	12:15h	15:00h	
03/01/2025	sexta-feira	08:00	12:00	12:15h	14:30h	
04/01/2025	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
05/01/2025	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
06/01/2025	segunda-feira	08:00	12:00	12:15h	14:30h	
07/01/2025	terça-feira	07:00	12:00	12:15h	13:00h	
08/01/2025	quarta-feira	10:00	12:00	12:15	17:00h	
09/01/2025	quinta-feira	08:00	12:00	12:15	14:00h	
10/01/2025	sexta-feira	08:00h	12:00	12:15	14:30h	
11/01/2025	sábado	- : -	- : -	- : -	- : -	
12/01/2025	domingo	- : -	- : -	- : -	- : -	
13/01/2025	segunda-feira	08:00	12:00	12:15	14:30h	
14/01/2025	terça-feira	08:00	12:00	12:15	15:00h	
15/01/2025	quarta-feira	11:00	12:00	12:15	17:00h	

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - Mod

BiogESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Laura Nadja Abrantes Costa**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Licença maternidade

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 192867-EN

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Ligia Aparecida Della Noce**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Periodo:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap Della Noce
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce.
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	FOLGA	___:___	___:___	___:___	Ligia Ap. Della Noce
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap Della. noce
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della noce
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap Della noce.
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Ligia Ap Della Noce

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Lilian Moreira de Jesus**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Lmfesus
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:50	20:00	21:00	06:07	Lmfesus
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:51	20:00	21:00	06:05	Lmfesus
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:07	Lmfesus.
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Lmfesus.
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:59	20:00	21:00	06:07	Lmfesus
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Lmfesus.
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Lmfesus.

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Lmfesus.

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Leticia de Souza Roland
COREN-SP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Lina Carolina Silva Gouveia**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:06	Laina Gouveia
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Laina Gouveia
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:07	Laina Gouveia.
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	05:59	12:00	13:00	18:08	Laina Gouveia
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Laina Gouveia
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:51	12:00	13:00	18:10	Laina Gouveia
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:59	12:00	13:00	18:05	Laina Gouveia.
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	05:59	12:00	13:00	18:10	Laina Gouveia
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:58	12:00	13:00	18:09	Laina Gouveia
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	05:59	12:00	13:00	18:08	Laina Gouveia
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:59	12:00	13:00	18:10	Laina Gouveia
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	05:56	12:00	13:00	18:10	Laina Gouveia.
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Laina Gouveia
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	05:59	12:00	13:00	18:07	Laina Gouveia
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	6:00	12:00	13:00	18:05	Laina Gouveia
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Laina C. Silva Gouveia

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - UMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN SP 692867-ENF

Nome Completo:	**Livia Silva Bertonzin**		
Cargo:	Secretaria de Ala	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	08:06	12:29	13:29	17:03	
17/12/2024	terça-feira	07:58	12:22	13:22	17:07	
18/12/2024	quarta-feira	07:59	12:37	13:37	17:04	
19/12/2024	quinta-feira	07:57	13:07	14:07	17:00	
20/12/2024	sexta-feira	08:01	10:59	11:59	14:55	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:59	12:15	13:15	17:47	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:50	12:37	13:37	17:02	
27/12/2024	sexta-feira	08:03	12:41	13:41	17:01	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:58	12:22	13:22	17:04	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:59	12:53	13:53	17:01	
03/01/2025	sexta-feira	08:03	12:10	13:10	14:42	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	10:06	13:45	14:45	17:17	
07/01/2025	terça-feira	08:04	12:31	13:31	17:01	
08/01/2025	quarta-feira	08:01	12:22	13:22	17:02	
09/01/2025	quinta-feira	07:59	12:07	13:07	17:01	
10/01/2025	sexta-feira	08:02	12:23	13:23	17:03	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	08:02	12:29	13:29	17:02	
14/01/2025	terça-feira	07:59	12:43	13:43	17:30	
15/01/2025	quarta-feira	08:05	13:03	14:03	17:01	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Mtb

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Lourdes da Silva Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
17/12/2024	Terça-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
18/12/2024	Quarta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
19/12/2024	Quinta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
20/12/2024	Sexta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
21/12/2024	Sábado	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
22/12/2024	Domingo	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
23/12/2024	Segunda-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
24/12/2024	Terça-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
25/12/2024	Quarta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
26/12/2024	Quinta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
27/12/2024	Sexta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
28/12/2024	Sábado	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
29/12/2024	Domingo	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
30/12/2024	Segunda-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
31/12/2024	Terça-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
01/01/2025	Quarta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
02/01/2025	Quinta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
03/01/2025	Sexta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
04/01/2025	Sábado	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
05/01/2025	Domingo	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
06/01/2025	Segunda-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
07/01/2025	Terça-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
08/01/2025	Quarta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
09/01/2025	Quinta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
10/01/2025	Sexta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
11/01/2025	Sábado	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
12/01/2025	Domingo	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
13/01/2025	Segunda-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
14/01/2025	Terça-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	
15/01/2025	Quarta-feira	____: ____	____: ____	____: ____	____: ____	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - OMS

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Lucas Budziak Carvalho**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	05:50	13:20	14:20	18:25	Lucas
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	05:50	13:30	14:30	18:20	Lucas
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	05:50	13:00	14:00	18:10	Lucas
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	FOLGA				Lucas
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	FOLGA				Lucas
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	06:00	12:10	12:30	18:15	Lucas
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	ATESTADO				Lucas
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:20	Lucas
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:15	Lucas
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	FOLGA				Lucas
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	FOLGA				Lucas
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	06:00	13:	14:00	18:20	Lucas
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	05:50	12:30	13:00	18:20	Lucas
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	05:50	13:00	14:00	18:00	Lucas
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	05:50	13:20	14:20	17:00	Lucas
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

BH + 01h06

Data: 14 / 1 / 25

Assinatura do Colaborador

Lucas Budziak Carvalho

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - IMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 691867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Lucas Ripoli Rocca**		
Cargo:	Técnico(a) de Radiologia	**CRTR**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	07:00	12:01	13:01	17:00	LRR
17/12/2024	Terça-feira	07:00	12:01	13:00	17:00	LRR
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	13:00	___:___	___:___	17:00	LRR.
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	13:01	___:___	___:___	17:00	LRR.
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	07:00	12:00	13:01	17:01	LRR
29/12/2024	Domingo	07:00	12:00	13:00	17:00	LRR
30/12/2024	Segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	LRR
31/12/2024	Terça-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	LRR.
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	13:00	___:___	___:___	17:00	LRR.
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	07:00	___:___	___:___	11:00	LRR.
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	06:50	11:50	12:50	17:00	LRR.
12/01/2025	Domingo	07:00	12:01	13:01	17:00	LRR.
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	LRR.
Observações:						

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

LRR.

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - CRMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Marcia Simões Vidal de Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
17/12/2024	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Marcia
18/12/2024	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
19/12/2024	Quinta-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Marcia
20/12/2024	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
21/12/2024	Sábado	06:59	12:00	13:00	19:03	Marcia
22/12/2024	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/12/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Marcia
24/12/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/12/2024	Quarta-feira	FOLGA do mês				Marcia
26/12/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/12/2024	Sexta-feira	06:50	12:00	13:00	19:03	Marcia
28/12/2024	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
29/12/2024	Domingo	06:51	12:00	13:00	19:02	Marcia
30/12/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
31/12/2024	Terça-feira	06:54	13:00	14:00	19:01	Marcia
01/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/01/2025	Quinta-feira	06:59	12:00	13:00	19:04	Marcia
03/01/2025	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/01/2025	Sábado	06:50	12:00	13:00	19:03	Marcia
05/01/2025	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/01/2025	Segunda-feira	06:59	13:00	14:00	19:02	Marcia
07/01/2025	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/01/2025	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Marcia
09/01/2025	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/01/2025	Sexta-feira	06:58	12:00	13:00	19:01	Marcia
11/01/2025	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/01/2025	Domingo	FOLGA do mês				Marcia
13/01/2025	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/01/2025	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Marcia
15/01/2025	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Marcia Simões Vidal de Oliveira

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp | HMS

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Maria Alice Garcia de Lima**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF OURO FINO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	06:58	12:00	13:00	16:01	
17/12/2024	terça-feira	06:57	12:00	13:00	16:02	
18/12/2024	quarta-feira	06:57	12:00	13:00	16:01	
19/12/2024	quinta-feira	06:58	12:00	13:00	16:03	
20/12/2024	sexta-feira	06:59	12:00	13:00	16:04	
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	06:59	12:00	13:00	17:01	BHC
24/12/2024	terça-feira					
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira	06:58	12:00	13:00	17:01	BHC
27/12/2024	sexta-feira	06:59	12:00	13:00	16:02	
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	06:58	12:00	13:00	16:01	
31/12/2024	terça-feira					
1/1/2025	quarta-feira					
2/1/2025	quinta-feira					BHS.
3/1/2025	sexta-feira	06:57	12:00	13:00	16:03	
4/1/2025	sábado					
5/1/2025	domingo					
6/1/2025	segunda-feira	06:57	12:00	13:00	17:01	BHC
7/1/2025	terça-feira	06:57	12:00	13:00	17:01	BHC
8/1/2025	quarta-feira	06:59	12:00	13:00	17:03	BHC
9/1/2025	quinta-feira	06:58	12:00	13:00	16:01	
10/1/2025	sexta-feira	06:56	12:00	13:00	16:02	
11/1/2025	sábado					
12/1/2025	domingo					
13/1/2025	segunda-feira	06:55	12:00	13:00	16:03	
14/1/2025	terça-feira	06:58	12:00	13:00	16:01	
15/1/2025	quarta-feira	06:59	12:00	13:00	16:02	

Observações:

BHC => 5 dias
BHS => 8 dias.

Marcilaia NOVO
Enfermeira
COREN-SP 185.527

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria Alice Garcia de Lima	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSI

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome:	**Maria da Conceição dos Santos Leite**
Cargo:	Auxiliar de Cozinha — **Matricula**
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 Janeiro de 2025**

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	08:55	12:03	13:03	21:00	Maria
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	08:55	12:02	13:03	21:00	Maria
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	08:53	12:02	13:02	21:00	Maria
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	08:59	12:03	13:02	21:00	Maria
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	08:53	12:03	13:02	21:00	Maria
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	08:55	12:03	13:02	21:00	Maria
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	folga	folga	folga	folga	Maria
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	08:59	12:03	13:02	21:00	Maria
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	06:59	12:03	13:02	19:00	Maria
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	06:55	12:03	13:02	19:00	Maria
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	folga	folga	folga	folga	Maria
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	06:59	12:02	13:03	19:00	Maria
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	06:53	12:02	13:03	19:00	Maria
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	06:55	12:02	13:02	19:00	Maria
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	06:53	12:03	13:02	19:00	Maria
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador(a)

Maria da Conceição dos Santos Leite

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo

Endereço: Cunha Gago nº 700 - Sala 11- Pinheiros - São Paulo/SP - Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Maria Ines Rodrigues Vieira**		
Cargo:	Téc. De Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	17:50	01:20	02:20	06:05	MVieira
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	17:50	02:03	03:03	06:00	MVieira
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	17:55	01:14	02:14	06:05	MVieira
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	17:50	02:10	03:10	06:3	MVieira
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	17:55	02:20	03:20	06:05	MVieira
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	Folga				MVieira
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	17:50	02:10	03:10	06:10	MVieira
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	17:55	03:00	04:00	06:05	MVieira
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	17:50	02:20	03:20	06:00	MVieira
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	18:00	03:20	04:20	06:05	MVieira
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	17:50	24:10	01:10	06:03	MVieira
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	17:55	24:30	01:30	06:05	MVieira
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	17:55	24:30	01:30	06:00	MVieira
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	Folga				
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	17:55	24:10	01:10	06:05	MVieira
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria Inez R. Vieira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Rolanda
COREN-SP 292867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Maria Janete Martins Teixeira**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	05:52	13:00	14:00	18:03	
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	05:53	13:00	14:00	18:10	
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	folga				
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	folga				
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	05:52	13:00	14:00	18:05	
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	05:52	13:00	14:00	18:10	
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	05:52	13:00	14:00	18:12	
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	05:53	13:00	14:00	18:10	
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	05:54	13:00	14:00	18:10	
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	folga				
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	05:48	13:00	14:00	18:05	
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	05:49	13:00	14:00	18:10	
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	05:51	13:00	14:00	18:05	
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Maria Roseli da Silva**		
Cargo:	Enfermeira	**COREN**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2024**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:55	21:00	22:00	06:11	Maria Rosel
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:07	Maria Rosel
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	17:51	21:00	22:00	06:07	Maria Rosel
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:FOLGA		___:___	___:___	Maria Rosel
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:11	Maria Rosel
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	Maria Rosel
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	Maria Rosel
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:55	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:52	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria Roseli da Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Rolando
COREN-SP 559867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA HIDROMINERAL RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Maria Vanusia de Souza**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Mª Vanusia
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	18:00	20:15	21:15	06:03	Mª Vanusia
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:55	20:00	21:00	06:06	Mª Vanusia
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:50	20:10	21:10	06:08	Mª Vanusia
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	17:55	20:00	21:00	06:08	Mª Vanusia
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:50	20:10	21:10	06:06	Mª Vanusia
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	17:55	20:00	21:00	06:08	Mª Vanusia
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	Folga	___:___	___:___	Mª Vanusia
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	Folga	___:___	___:___	Mª Vanusia
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Maria Vanusia
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	___:___	Folga	___:___	___:___	Mª Vanusia
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:55	20:30	21:30	06:08	Mª Vanusia
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:05	Mª Vanusia
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:55	20:25	21:25	06:03	Mª Vanusia
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:50	20:10	21:10	06:03	Mª Vanusia
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:08	Mª Vanusia

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Maria Vanusia de Souza

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Mariuza Prado dos Santos**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Periodo:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	18 55	22 00	23 00	07 01	
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	19 01	22 00	23 00	07 00	
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	18 50	22 00	23 00	07 05	
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	18 50	22 00	23 00	06 56	
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	Folga				
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	18 55	22 00	23 00	07 01	
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	18 55	22 00	23 00	06 56	
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	18 50	22 00	23 00	07 27	
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	18 50	22 00	23 00	07 02	
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	Folga				
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	18 50	22 00	23 00	06 58	
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	18 55	22 00	23 00	07 11	
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	18 50	22 00	23 00	06 58	
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	18 50	22 00	23 00	06 55	
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	18 50	22 00	23 00	07 00	
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Mariuza Prado dos Santos

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Brasil

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Marta Regina da Silva Passos**		
Cargo:	Enfermeiro(a) Neonatal	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	5:50	12:00	13:00	18:32	Marta
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	5:50	12:00	13:00	18:10	Marta
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	5:50	12:00	13:00	18:30	Marta
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	5:50	12:00	13:00	18:15	Marta.
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	folga			folga	Marta
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	folga			folga	Marta
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	5:50	12:00	13:00	18:42	Marta
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	5:50	12:00	13:00	18:20	Marta
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	5:50	12:00	13:00	18:15	Marta
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	5:50	12:00	13:00	19:00	Marta
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	5:50	12:00	13:00	18:20	Mark.
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	5:50	12:00	13:00	18:10	Marta.
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	folga			folga	Marta
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	5:50	12:00	13:00	18:20	Marta
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	5:50	12:00	13:00	18:40	Marta
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	5:50	12:00	13:00	18:10	Mark.

Observações:

BH + 03h14
03/01 - Saída após horário devido procedimento

Data: 17/01/25.

Assinatura do Colaborador

Marta Regina da Silva Passos
COREN-SP 421831-ENF

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Mayara da Silva Souza**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF SANTA LUZIA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
17/12/2024	terça-feira	07:29	12:00	13:00	17:00	
18/12/2024	quarta-feira	07:28	12:01	13:01	17:00	
19/12/2024	quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
20/12/2024	sexta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
24/12/2024	terça-feira	emenda				
25/12/2024	quarta-feira	feriado				
26/12/2024	quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
27/12/2024	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
31/12/2024	terça-feira	emenda				
01/01/2025	quarta-feira	feriado				
02/01/2025	quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
03/01/2025	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira		hora banco			
07/01/2025	terça-feira		hora banco			
08/01/2025	quarta-feira		atestado			
09/01/2025	quinta-feira	07:30	12:00	atestado		
10/01/2025	sexta-feira		atestado			
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
14/01/2025	terça-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
15/01/2025	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BiogESP - nível

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Mayara Moretti da Silva**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	06:00	13:00	14:00	18:10	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	06:00	13:00	14:00	18:05	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	06:00	13:00	14:00	18:05	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:10	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	-:-	Folga	Folga	-:-	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	06:00	13:00	14:00	18:05	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:55	12:00	13:00	18:10	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	06:00	13:00	14:00	18:05	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	-:-	Folga	Folga	-:-	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	-:-	Folga	Folga	-:-	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:10	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	06:00	13:00	14:00	18:05	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	06:00	12:00	13:00	18:10	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25.

Assinatura do Colaborador

Mayara Moretti da Silva.

Assinatura Biogesp

Jair Marcos Antonini
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - CRMSP

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Michelle Barbosa da Silva Vale**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:50	13:30	14:30	19:05	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	06:55	13:00	14:00	19:03	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	06:55	14:00	15:00	19:00	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	folga	folga	folga	folga	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	
25/12/2024	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	
26/12/2024	Quinta-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	06:55	13:00	14:00	19:00	
29/12/2024	Domingo	06:52	13:20	14:20	19:00	
30/12/2024	Segunda-feira	troca	troca	troca	troca	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	folga	folga	folga	folga	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	
04/01/2025	Sábado	06:53	12:30	13:30	19:00	
05/01/2025	Domingo	06:55	13:00	14:00	19:00	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	06:50	12:30	13:30	19:00	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	06:51	13:00	14:00	19:00	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	06:55	13:00	14:00	19:00	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	

Observações:

25/12/24 - cobertura folga.
30/12/24 - troca, trabalhei 29/12/24.
01/01/25 - cobertura de folga.

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Administrativo

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Millena Lira Araujo**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:55	12:00	13:00	18:05	Millena Lira
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	folga	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:58	12:30	13:30	18:02	Millena Lira
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	06:00	12:00	13:00	18:06	Millena Lira
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:56	12:00	13:00	18:00	Millena Lira
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	06:00	12:00	13:00	18:30	Millena Lira
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	05:57	12:00	13:00	18:10	Millena Lira

BH +20min

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Millena L. Araújo

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 567867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Mirella Vieira da Silva**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	mirella V.
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	mirella V.
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	mirella V.
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:05	mirella V.
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	mirella V.
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:49	21:00	22:00	06:15	mirella V.
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	Folga	___:___	___:___	___:___	mirella V.
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	mirella V.
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	mirella V.

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Mirella V. da Silva

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSI

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Mylena Ap. Sena Silva**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	05:57	13:00	14:00	15:00	Mylena Sena
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	05:55	13:15	14:15	18:05	Mylena Sena
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	folga				Mylena Sena
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	05:57	13:20	14:20	18:07	Mylena Sena
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:03	Mylena Sena
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	05:58	13:05	14:05	18:07	Mylena Sena
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	05:59	13:02	14:02	18:05	Mylena Sena
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	05:56	13:00	14:00	18:01	Mylena Sena
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	05:58	13:05	14:05	18:03	Mylena Sena
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	05:59	13:08	14:08	18:10	Mylena Sena
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	folga				Mylena Sena
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:03	Mylena Sena
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	05:59	13:10	14:10	18:07	Mylena Sena
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	05:56	13:05	14:05	18:01	Mylena Sena
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Mylena Sena
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

17/12 - Saida as 15:00 devido banco de horas.

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Mylena Sena

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Ltda

Letícia de Souza Rolando
COREN-SP

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Nathaly Bruna Costa**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	05:50	12:30	13:30	18:08	
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:52	12:00	13:00	18:02	
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:05	
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:50	12:30	13:30	18:03	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:09	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:52	12:00	13:00	18:05	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	FOLGA	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:01	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:
14/01 → extra Cobertura de plantão das 18h00 às 06h00

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Unid.

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**NAYARA CRISTINA**		
Cargo:	Secretaria de Ala	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 á 15 de Janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
17/12/2024	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
18/12/2024	Quarta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	
19/12/2024	Quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	
20/12/2024	Sexta-feira	07:40	13:00	14:00	17:20	
21/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
22/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
23/12/2024	Segunda-feira	12:00	12:00	13:00	17:00	
24/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
25/12/2024	Quarta-feira	—	—	—	—	
26/12/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
27/12/2024	Sexta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	
28/12/2024	Sábado	—	—	—	—	
29/12/2024	Domingo	—	—	—	—	
30/12/2024	Segunda-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	
31/12/2024	Terça-feira	—	—	—	—	
01/01/2025	Quarta-feira	—	—	—	—	
02/01/2025	Quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:30	
03/01/2025	Sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:20	
04/01/2025	Sábado	—	—	—	—	
05/01/2025	Domingo	—	—	—	—	
06/01/2025	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:20	
07/01/2025	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:10	
08/01/2025	Quarta-feira	08:10	12:00	13:00	17:00	
09/01/2025	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
10/01/2025	Sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:20	
11/01/2025	Sábado	—	—	—	—	
12/01/2025	Domingo	—	—	—	—	
13/01/2025	Segunda-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	
14/01/2025	Terça-feira	08:10	12:00	13:00	17:20	
15/01/2025	Quarta-feira	07:45	12:00	13:00	17:20	

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - Nível

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Nilda Maria da Silva Santos**		
Cargo:	Cozinheiro(a)	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:57	13:04	14:02	19:04	
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	06:53	13:10	14:06	18:59	
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	06:57	13:02	14:00	19:01	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	06:44	13:10	14:05	18:50	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira		Folga Mensal			
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	06:30	13:00	14:00	18:45	
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	06:53	13:03	14:01	19:00	
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	06:00	13:04	14:02	18:00	
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	06:45	13:00	14:00	18:58	
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	07:00	13:04	14:02	19:02	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	06:52	13:01	14:00	19:00	
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	06:40	13:05	14:02	18:55	
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	06:50	13:03	14:00	18:59	
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado		Folga Mensal			
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	06:59	13:02	14:00	19:05	
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	06:55	13:00	14:00		

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Nilda M. J. Santos

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp / HMSL

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Pamela de Souza Dantas**		
Cargo:	Farmacêutico(a)	**CRF**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	06:30	13:40	14:40	18:35	Pamela
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	07:00	13:35	14:35	19:06	Pamela
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	Folga	___:___	___:___	___:___	Pamela
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	06:00	13:30	14:30	18:05	Pamela
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	06:00	13:35	14:35	18:03	Pamela
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	06:30	13:40	14:40	18:40	Pamela
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	07:00	13:30	14:30	19:05	Pamela
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	06:00	13:45	14:45	18:10	Pamela
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	07:00	13:50	14:50	19:10	Pamela
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	07:00	13:45	14:45	19:05	Pamela
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Pamela
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	07:00	13:35	14:35	19:03	Pamela
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	07:00	13:40	14:40	19:10	Pamela
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	07:00	13:45	14:45	19:00	Pamela
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	07:00	13:40	14:40	19:08	Pamela
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Pamela de Sousa Dantas

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
biogesp - RMSP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Patricia Rangel Botelho**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	17:50	21:05	22:05	06:05	Patricia
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	17:45	20:10	21:10	06:10	Patricia
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	17:55	21:20	22:20	06:00	Patricia
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	17:50	19:10	20:10	06:10	Patricia
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	17:52	21:10	22:10	06:10	Patricia
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Patricia
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	18:00	22:10	23:10	06:05	Patricia
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	17:50	21:10	22:10	06:00	Patricia
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	17:55	22:25	23:25	06:10	Patricia
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	folga	___:___	___:___	___:___	Patricia
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Patricia
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:50	21:10	22:10	06:10	Patricia
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	17:55	20:15	21:15	06:05	Patricia
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	18:00	19:00	20:00	06:10	Patricia
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:00	Patricia
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/01/25

Assinatura do Colaborador

Patricia Rangel

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp-HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome:	Priscila Joyce Ferraz		
Cargo:	Recepcionista	Matricula	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	16 de Dezembrode 2024 á 15 janeiro de 2025		

DEZEMBRO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	18:50	21:00	22:00	07:01	
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	19:05	21:00	22:00	06:55	
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	18:50	21:00	22:00	07:04	
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	Folga				
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	18:50	21:30	22:30	06:55	
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	18:50	21:00	22:00	06:55	
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	18:57	21:00	22:00	06:55	
30/12/2024	Segunda-feira					
31/12/2024	Terça-feira	Folga				
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	Folga				
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	18:50	21:30	22:30	07:01	
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	18:59	21:00	22:00	06:55	
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	18:50	21:00	22:00	07:12	
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	19:01	21:00	22:00	06:55	
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	18:55	21:00	22:00	06:55	
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	18:50	21:00	22:00	06:55	
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações

Data: 15/01/2025

Assinatura do Colaborador(a)

Priscila Joyce Ferraz

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Endereço: Cunha Gago nº 700 - Sala 11- Pinheiros - São Paulo/SP - Fone (11) 3819-9155
CEP 05421-001

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Raissa Gabrielle Silva da Fonseca**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	17:55	20:00	21:00	06:02	Raissa
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:58	20:00	21:00	06:05	Raissa
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:56	20:00	21:00	06:08	Raissa
21/12/2024	Sábado	19:30	20:30	21:30	06:09	Raissa
22/12/2024	Domingo	17:53	20:00	21:00	06:04	Raissa
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	17:52	20:00	21:00	06:07	Raissa
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	17:55	20:00	21:00	06:09	Raissa
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	17:58	20:00	21:00	06:05	Raissa
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	Raissa
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	17:53	20:00	21:00	06:03	Raissa
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:56	20:00	21:00	06:08	Raissa
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:58	20:00	21:00	06:05	Raissa
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:54	20:00	21:00	06:04	Raissa
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:57	20:00	21:00	06:08	Raissa
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:55	20:00	21:00	06:03	Raissa
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:FOLGA		___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	09:00	-:-	-:-	11:30	
15/01/2025	Quarta-feira	17:52	20:00	21:00	06:06	Raissa

Observações:

Hora Extra - 21/12/2024 19:30 às 06:09 Extra 13/01 - 12h30 às 14h30
Extra 14/01 - 09h às 11h30.

Hora Extra - 07/01/2025 - 11:30 às 14:00

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Raissa Gabrielle

Assinatura Biogesp

Ivir Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 682867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Raquel Fernanda Tauhyl Cordeiro**			
Cargo:	Assistente Social	**CRESS**		
Local de Trabalho:	CAISM			
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**			

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	08:15	12:00	13:00	15:01	
17/12/2024	terça-feira	08:20	12:00	13:00	16:03	
18/12/2024	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	15:30	
19/12/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	15:00	
20/12/2024	sexta-feira	08:01	12:00	13:00	15:03	
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	08:05	12:00	13:00	14:00	
24/12/2024	terça-feira	emenda feriado				
25/12/2024	quarta-feira	feriado				
26/12/2024	quinta-feira	8:00	12:00	13:00	15:01	
27/12/2024	sexta-feira	8:00	12:00	13:00	14:00	
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	8:00	12:00	13:00	14:00	
31/12/2024	terça-feira	emenda feriado				
01/01/2025	quarta-feira	feriado				
02/01/2025	quinta-feira	8:01	12:00	13:00	14:01	
03/01/2025	sexta-feira	8:03	12:00	13:00	14:05	
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	7:59	12:00	13:00	14:15	
07/01/2025	terça-feira	7:58	12:00	13:00	14:40	
08/01/2025	quarta-feira	8:01	12:00	13:00	15:45	
09/01/2025	quinta-feira	8:02	12:00	13:00	14:15	
10/01/2025	sexta-feira	08:01	12:00	13:00	14:05	
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	Banco horas				
14/01/2025	terça-feira	8:05	12:00	13:00	14:35	
15/01/2025	quarta-feira	8:01	12:00	13:00	16:00	

Observações:

Data: 15 01 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

DR. TOMAS P. SMITH - HOWARD
CRM 61925
DIRETOR MÉDICO TÉCNICO
CEM - CAISM
SEC. DA SAUDE - P.M. RIBEIRAO PIRES - SP

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSJ

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Raquel Gentil Cardoso**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO ALTO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:04	12:00	13:00	16:02	Raquel
17/12/2024	terça-feira	07:04	12:00	13:00	16:05	Raquel
18/12/2024	quarta-feira	07:03	12:00	13:00	16:04	Raquel
19/12/2024	quinta-feira	07:03	12:00	13:00	16:05	Raquel
20/12/2024	sexta-feira	07:04	12:00	13:00	16:05	Raquel
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:04	12:00	13:00	16:10	Raquel
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:02	12:00	13:00	16:04	Raquel
27/12/2024	sexta-feira	07:05	12:00	13:00	16:05	Raquel
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:01	12:00	13:00	16:05	Raquel
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:03	12:00	13:00	16:05	Raquel
03/01/2025	sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:04	Raquel
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	07:05	12:00	13:00	16:05	Raquel
07/01/2025	terça-feira	07:01	12:00	13:00	16:20	Raquel
08/01/2025	quarta-feira	07:02	12:00	13:00	16:02	Raquel
09/01/2025	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	Raquel
10/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	07:02	12:00	13:00	16:01	Raquel
14/01/2025	terça-feira	07:03	12:00	13:00	16:02	Raquel
15/01/2025	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	Raquel
Observações:						

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Raquel Gentil Cardoso	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BIOGESP

UBS Centro Alto
Rua Aurora, 61

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Rayssa dos Santos Silva**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:58	13:30	14:30	17:00	[illegible]
17/12/2024	terça-feira	07:55	13:20	14:20	17:00	[illegible]
18/12/2024	quarta-feira	07:22	13:00	14:00	17:00	[illegible]
19/12/2024	quinta-feira	07:18	13:02	14:02	17:00	[illegible]
20/12/2024	sexta-feira	07:12	13:15	14:15	17:00	[illegible]
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	07:02	13:00	14:00	17:00	[illegible]
24/12/2024	terça-feira					
25/12/2024	quarta-feira					
26/12/2024	quinta-feira	07:22	13:00	14:00	17:00	[illegible]
27/12/2024	sexta-feira	07:58	13:20	14:20	17:00	[illegible]
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	08:02	13:00	14:00	17:00	[illegible]
31/12/2024	terça-feira					
01/01/2025	quarta-feira					
02/01/2025	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:00	[illegible]
03/01/2025	sexta-feira	08:01	13:00	14:00	17:00	[illegible]
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira					
07/01/2025	terça-feira					
08/01/2025	quarta-feira					
09/01/2025	quinta-feira					
10/01/2025	sexta-feira					
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira					
14/01/2025	terça-feira					
15/01/2025	quarta-feira					

Férias!

Observações:

3 horas e 31 minutos de banco de horas.

06/01 à 15/01 → Férias.

Data: 03 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rayssa dos Santos Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - RMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Renata Rodrigues**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Renata Rodrigues
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Renata Rodrigues
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	Renata Rodrigues
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Renata Rodrigues
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Renata Rodrigues
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	05:58	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Renata Rodrigues

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - MSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX		
Cargo:	TECNICA DE ENFERMAGEM	COREN	1740326
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	16 de Dezembro a 15 de Janeiro		

dez/24		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:58	12:00	13:00	18:01	Rita
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:57	12:00	13:00	18:02	Rita
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	05:55	12:00	13:00	18:03	Rita
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	05:56	12:00	13:00	18:02	Rita
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	folga	folga	folga		Rita
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	05:58	12:00	13:00	18:03	Rita
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:57	12:00	13:00	18:04	Rita
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:55	12:00	13:00	18:05	Rita
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:54	12:00	13:00	18:02	Rita
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:56	12:00	13:00	18:01	Rita
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	05:57	12:00	13:00	18:03	Rita
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	05:58	12:00	13:00	18:02	Rita
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	05:55	12:00	13:00	18:01	Rita
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	05:56	12:00	13:00	18:04	Rita
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	folga	folga		folga	Rita
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	05:54	12:00	13:00	18:03	Rita

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Leticia [illegible] Souza Holan
COREN-SP: 632867-E

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp CNMS

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Rosangela Aparecida Da Silva Russo**		
Cargo:	Enfermeira	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 DE DEZEMBRO Á 15 DE JANEIRO**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	17:50	22:30	23:30	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
19/12/2024	Quinta-feira	17:50	22:20	23:20	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
24/12/2024	Terça-feira	17:51	20:30	21:30		
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
26/12/2024	Quinta-feira	17:48	21:10	22:10	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
28/12/2024	Sábado	17:45	21:30	22:30	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	06:02	
30/12/2024	Segunda-feira	17:46	22:30	23:30	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	06:01	
01/01/2025	Quarta-feira	17:50	22:15	23:15	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	06:05	
03/01/2025	Sexta-feira	17:51	22:45	23:45	___:___	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	06:00	
05/01/2025	Domingo	17:49	22:00	23:00	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	06:00	
07/01/2025	Terça-feira	17:50	23:15	00:15	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	06:03	
09/01/2025	Quinta-feira	17:49	23:00	00:00	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	06:04	
11/01/2025	Sábado	___:___ FOLGA		___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:50	23:30	00:30	___:___	
14/01/2025	Terça-feira				06 02	
15/01/2025	Quarta-feira	17:51	22:30	23:30	06:01	

BH+13min

Observações:

Letícia de Souza Rolanda
COREN-SP 2867-ENF

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - AMSL

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Rosely Francisco Araujo**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	17:51	22:10	23:10	06:00	Rosely F. Araujo
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___ Atestado		___:___	___:___	Rosely F. Araujo
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	17:51	22:10	23:10	06:00	Rosely F. Araujo
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___ Folga		___:___ Folga		Rosely F. Araujo
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	17:52	22:15	23:15	06:00	Rosely F. Araujo
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	17:55	20:20	21:20	06:00	Rosely F. Araujo
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	17:52	21:10	22:10	06:00	Rosely F. Araujo
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	17:53	22:20	23:20	06:00	Rosely F. Araujo
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___ Folga		___:___	Folga	Rosely F. Araujo
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	17:52	20:20	21:20	06:00	Rosely F. Araujo
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	17:58	21:25	22:25	06:00	Rosely F. Araujo
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	17:51	20:10	21:10	06:00	Rosely F. Araujo
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	17:52	21:12	22:12	06:00	Rosely F. Araujo
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	17:51	20:02	21:02	06:00	Rosely F. Araujo
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	17:53	22:05	23:05	06:00	Rosely F. Araujo
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Rosely F. Araujo

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Rosimeire Maria da Silva**		
Cargo:	Técnico (a) de Fármacia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF - JD CAÇULA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
15/01/2025	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Rute Lins de Carvalho Laurentino**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Rute
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	06:55	12:00	13:00	19:00	Rute
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	06:55	12:00	13:00	19:01	Rute
22/12/2024	Domingo	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
23/12/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Rute
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	06:55	12:00	13:00	19:01	Rute
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
31/12/2024	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
01/01/2025	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Rute
02/01/2025	Quinta-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Rute
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Rute
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Rute
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	06:50	12:00	13:00	19:01	Rute
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:02	Rute
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Cobertura de folga 22/12/24
Cobertura de folga 01/01/25

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Rute Lins de Carvalho Laurentino

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Rute Trajano Moreira da Silva**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	:	:	:	:	
17/12/2024	Terça-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
18/12/2024	Quarta-feira	:	:	:	:	
19/12/2024	Quinta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
20/12/2024	Sexta-feira	:	:	:	:	
21/12/2024	Sábado	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
22/12/2024	Domingo	:	:	:	:	
23/12/2024	Segunda-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
24/12/2024	Terça-feira	:	:	:	:	
25/12/2024	Quarta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
26/12/2024	Quinta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
27/12/2024	Sexta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
28/12/2024	Sábado	:	:	:	:	
29/12/2024	Domingo	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
30/12/2024	Segunda-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
31/12/2024	Terça-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Rute Trajano da Silva
01/01/2025	Quarta-feira	:	:	:	:	
02/01/2025	Quinta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
03/01/2025	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
04/01/2025	Sábado	07:00	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
05/01/2025	Domingo	:	:	:	:	
06/01/2025	Segunda-feira	06:55	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
07/01/2025	Terça-feira	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
08/01/2025	Quarta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
09/01/2025	Quinta-feira	:	:	:	:	
10/01/2025	Sexta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
11/01/2025	Sábado	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
12/01/2025	Domingo	06:50	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
13/01/2025	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
14/01/2025	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva
15/01/2025	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	19:00	Rute Trajano da Silva

Observações:

26/12/24 extra
30/12/24 extra
03/01/25 extra
07/01/25 extra
11/01/25 extra
13/01/25 extra
15/01/25 extra

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Rute Trajano da Silva

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Sandra dos Santos Silva**
Cargo:	Recepcionista — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	19:01	21:00	22:00	07:02	
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	19:10	21:00	22:00	07:03	
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	19:05	21:00	22:00	07:01	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	18:50	21:00	22:00	07:05	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	folga mensal				
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	18:50	21:00	22:00	07:01	
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	atestado	medico			
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	18:50	21:00	22:00	07:01	
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	18:50	21:00	22:00	07:05	
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	19:05	21:00	22:00	07:05	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	19:06	21:00	22:00	07:01	
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	20:30	23:00	00:00	07:03	
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	18:50	21:00	22:00	07:05	
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	folga mensal		folga mensal		
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	19:10	21:00	22:00	07:01	
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	19:01	21:00	22:00	07:02	

Observações:

07-01: Tive um imprevisto com minha filha, e não tive com quem deixa-la na hora que eu sairia para trabalhar

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - NMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Sarah Arruda de Oliveira**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	05:54	12:12	13:12	18:02	
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	05:57	13:05	14:05	18:07	
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	05:52	12:17	13:17	18:03	
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	05:55	12:56	13:56	18:01	
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	05:59	12:12	13:12	18:03	
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	05:54	12:07	13:07	19:08	
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	folga				
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	05:54	13:01	14:01	18:03	
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira	05:50	12:09	13:09	18:09	
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	05:57	12:36	13:36	18:02	
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	05:53	12:12	13:12	18:10	
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	05:50	13:15	14:15	18:06	
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	05:54	12:17	13:17	18:10	
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	05:55	13:06	14:06	18:09	
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	folga				
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	05:52	12:09	13:09	18:01	

Observações:

Data: 15/01/25

Assinatura do Colaborador

Sarah Arruda

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSP

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 602867-ENF

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155
CEP 05421-001

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Silmara Clementino de Moura**		
Cargo:	Técnico(a) de Radiologia	**CRTR**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	7:40	12:15	12:30	13:10	
17/12/2024	Terça-feira	7:45	12:30	12:45	13:08	
18/12/2024	Quarta-feira	7:50	12:12	12:27	13:10	
19/12/2024	Quinta-feira	7:55	12:15	12:30	13:09	
20/12/2024	Sexta-feira	7:50	:	:	12:10	
21/12/2024	Sábado	:	:	:	:	
22/12/2024	Domingo	:	:	:	:	
23/12/2024	Segunda-feira	7:40	12:15	12:30	13:09	
24/12/2024	Terça-feira	7:50	12:30	12:45	13:11	
25/12/2024	Quarta-feira	:	:	:	:	
26/12/2024	Quinta-feira	7:50	12:15	12:30	13:10	
27/12/2024	Sexta-feira	7:45	:	:	12:15	
28/12/2024	Sábado	:	:	:	:	
29/12/2024	Domingo	:	:	:	:	
30/12/2024	Segunda-feira	7:50	12:30	12:45	13:10	
31/12/2024	Terça-feira	7:45	12:15	12:30	13:08	
01/01/2025	Quarta-feira	:	:	:	:	
02/01/2025	Quinta-feira	7:50	12:12	12:27	13:10	
03/01/2025	Sexta-feira	7:45	:	:	12:12	
04/01/2025	Sábado	:	:	:	:	
05/01/2025	Domingo	:	:	:	:	
06/01/2025	Segunda-feira	7:45	12:15	12:30	13:11	
07/01/2025	Terça-feira	7:50	12:12	12:27	13:10	
08/01/2025	Quarta-feira	6:50	12:10	13:10	17:15	
09/01/2025	Quinta-feira	6:50	:	:	15:01	
10/01/2025	Sexta-feira	:	:	:	:	
11/01/2025	Sábado	:	:	:	:	
12/01/2025	Domingo	:	:	:	:	
13/01/2025	Segunda-feira	:	:	:	:	
14/01/2025	Terça-feira	:	:	:	:	
15/01/2025	Quarta-feira	:	:	:	:	

Observações:

Data: 09/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp CNMS

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Silvia Ferreira**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	JD CAÇULA		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 deJaneiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 26
17/12/2024	terça-feira	07:00	12:40	13:40	16:00	
18/12/2024	quarta-feira	07:00	12:40	13:40	16:20	
19/12/2024	quinta-feira	07:00	12:40	13:40	16:30	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
20/12/2024	sexta-feira	07:00	12:40	13:40	16:30	
21/12/2024	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
22/12/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
23/12/2024	segunda-feira	07:00	12:40	13:40	16:30	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
24/12/2024	terça-feira	—:—	—:—	—:—	—:—	
25/12/2024	quarta-feira	—:—	—:—	—:—	—:—	
26/12/2024	quinta-feira	07:00	12:30	13:30	16:10	
27/12/2024	sexta-feira	07:00	12:30	13:30	16:20	
28/12/2024	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
29/12/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
30/12/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
31/12/2024	terça-feira	—:—	—:—	—:—	—:—	
01/01/2025	quarta-feira	—:—	—:—	—:—	—:—	
02/01/2025	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Silvia Ferreira Enfermeira
03/01/2025	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:20	COREN - SP
04/01/2025	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
05/01/2025	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
06/01/2025	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
07/01/2025	terça-feira	07:00	13:10	14:00	17:00	
08/01/2025	quarta-feira	07:00	13:00	14:20	17:00	
09/01/2025	quinta-feira	07:00	13:10	14:00	17:00	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
10/01/2025	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	
11/01/2025	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
12/01/2025	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
13/01/2025	segunda-feira	07:00	13:20	14:20	16:00	Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262
14/01/2025	terça-feira	—:—	Atestado Covid		—:—	
15/01/2025	quarta-feira	—:—	—:—	—:—	—:—	

Observações:

14/01/25 a 17/01/25 Atestado Covid.

Data: 13 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Silvia Ferreira
Enfermeira
COREN - SP 262

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BiogESP RHS

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Simone Rosa de Oliveira**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	CEM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	06:59	12:05	13:05	16:10	
17/12/2024	terça-feira	06:48	12:06	13:06	16:10	
18/12/2024	quarta-feira	06:55	12:03	13:03	16:09	
19/12/2024	quinta-feira	06:57	12:03	13:03	16:12	
20/12/2024	sexta-feira	06:50	12:00	13:00	16:00	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	06:43	12:00	13:00	16:00	
24/12/2024	terça-feira	-:-	-:-	-:-	-:-	
25/12/2024	quarta-feira	-:-	-:-	-:-	-:-	
26/12/2024	quinta-feira	06:45	12:00	13:00	16:03	
27/12/2024	sexta-feira	06:45	12:05	13:05	16:00	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	06:50	12:00	13:00	16:08	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:05	
03/01/2025	sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:05	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	06:48	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	06:48	12:05	13:05	16:10	
08/01/2025	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
09/01/2025	quinta-feira	06:50	12:00	13:00	13:20	
10/01/2025	sexta-feira	06:50	12:05	13:05	16:08	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	06:50	12:05	13:05	16:05	
14/01/2025	terça-feira	06:50	12:05	13:05	16:00	
15/01/2025	quarta-feira	06:51	12:30	13:30	16:00	

Observações:

09/01/25 Saída antecipada consulta médica
Banco de horas de 4 horas e 32 minutos

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Simone Rosa de Oliveira

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - Unid.

Liliane Aparecida dos Santos
Diretora Enfermagem CEM CAISM
Coren - SP 438758 - ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Stella Rocha dos Santos**		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CEM		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	quarta-feira	7:00	12:00	13:00	17:00	Stella R dos S

FÉRIAS

Observações:

JOSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM
15/01/25

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Stella R dos S.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Stephanie Tayná Veloso Lopes**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	Atestado	Atestado	Atestado	Atestado	Stephanie
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	05:56	13:00	14:00	18:12	Stephanie
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	05:56	13:00	14:00	18:10	Stephanie
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	Atestado	Atestado	Atestado	Atestado	Stephanie
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:13	Stephanie
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:56	13:00	14:00	18:14	Stephanie
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:15	Stephanie
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	05:56	13:00	14:00	18:16	Stephanie
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:56	13:00	14:00	18:15	Stephanie
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	05:57	13:00	14:00	18:16	Stephanie
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	05:58	13:00	14:00	18:17	Stephanie
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	05:56	13:00	14:00	18:19	Stephanie
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:56	13:00	14:00	18:15	Stephanie
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	Atestado	Atestado	Atestado	Atestado	Stephanie
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:57	13:00	14:00	18:15	Stephanie
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

8H + 57min

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Stephanie Tayná Veloso Lopes

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BIOGESP

Leticia da Silva Holanda
COREN-SP 652867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Talita Galindo da Silva**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:50	13:28	14:28	19:00	Talita
17/12/2024	Terça-feira					
18/12/2024	Quarta-feira	06:50	13:26	14:26	19:01	Talita
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira	06:51	12:47	13:47	19:02	Talita
21/12/2024	Sábado					
22/12/2024	Domingo	07:04	13:22	14:22	19:00	Talita
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	06:52	13:43	14:43	19:00	Talita
25/12/2024	Quarta-feira					
26/12/2024	Quinta-feira	folga	mensal	folga	mensal	Talita
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	06:53	12:10	13:10	19:02	Talita
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	06:54	12:00	13:00	19:00	Talita
31/12/2024	Terça-feira	06:56	12:00	13:00		Talita
01/01/2025	Quarta-feira	07:25	12:44	13:44	19:01	Talita
02/01/2025	Quinta-feira					
03/01/2025	Sexta-feira	folga	mensal	folga	mensal	Talita
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	folga	mensal	folga	mensal	Talita
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	atestado	atestado	atestado	atestado	Talita
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	07:13	12:55	13:55	19:00	Talita
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	velório	velório	velório	velório	Talita
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:00	Talita
14/01/2025	Terça-feira					
15/01/2025	Quarta-feira	06:51	12:05	13:05	19:00	Talita

Observações:

16/12/24 - Fui na reunião da minha irmã Ana Clara.
31/12/24 - Hora extra (fui embora 13 horas).
11/01/25 - Velório da avó paterna.

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Talita Galindo

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Brasil

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6155

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Tatiana Dias dos Santos**		
Cargo:	Enfermeiro (a) Neo	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	05:58	13:20	14:20	18:20	ep
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira	05:57	13:20	14:20	18:20	ep
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	05:58	13:20	14:20	18:20	ep
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira	05:59	13:20	14:20	18:15	ep
24/12/2024	Terça-feira					
25/12/2024	Quarta-feira	06:00	13:20	14:20	18:05	ep
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira	05:57	13:20	14:20	18:20	ep
28/12/2024	Sábado					
29/12/2024	Domingo	05:58	13:20	14:20	18:20	ep
30/12/2024	Segunda-feira	folga		folga		ep
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	06:00	13:20	14:20	18:20	ep
03/01/2025	Sexta-feira					
04/01/2025	Sábado	05:58	13:20	14:20	18:20	ep
05/01/2025	Domingo					
06/01/2025	Segunda-feira	05:55	13:20	14:20	19:30	ep
07/01/2025	Terça-feira					
08/01/2025	Quarta-feira	05:57	13:20	14:20	18:15	ep
09/01/2025	Quinta-feira					
10/01/2025	Sexta-feira	05:56	13:20	14:20	18:20	ep
11/01/2025	Sábado					
12/01/2025	Domingo	05:57	13:20	14:20	18:20	ep
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	05:58	13:20	14:20	18:20	ep
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

BH + 01h30

06/01 Retorno às 19:30h da remoção do RN p/ Santa Casa Piracicaba.

Data: 14/01/25

Tatiana Dias dos Santos
COREN-SP 185468-ENF

Assinatura do Colaborador

Tatiana Dias dos Santos

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Amesp

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592967

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome:	**VALDENICE CIRILO DE JESUS**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**Matricula**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Dezembrode 2024 á 15 janeiro de 2025**		

DEZEMBRO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
17/12/2024	terça-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
18/12/2024	quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
19/12/2024	quinta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
20/12/2024	sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
21/12/2024	sábado	9:00	12:00	13:00	21:00	
22/12/2024	domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/12/2024	segunda-feira	folga	__:__	__:__	__:__	
24/12/2024	terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/12/2024	quarta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
26/12/2024	quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/12/2024	sexta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
28/12/2024	sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
29/12/2024	domingo	9:00	12:00	13:00	21:00	
30/12/2024	segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
31/12/2024	terça-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
01/01/2025	quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/01/2025	quinta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
03/01/2025	sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/01/2025	sábado	9:00	12:00	13:00	21:00	
05/01/2025	domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/01/2025	segunda-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
07/01/2025	terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/01/2025	quarta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
09/01/2025	quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/01/2025	sexta-feira	9:00	12:00	13:00	21:00	
11/01/2025	sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/01/2025	domingo	__:__	__:Folga	__:__	__:__	
13/01/2025	segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/01/2025	terça-feira	__:__	__:Folga	__:__	__:__	
15/01/2025	quarta-feira					

Observações

Data: 10 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador(a)

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Valdilene Lins de Carvalho**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira					
17/12/2024	Terça-feira	06:57	12:58	13:57	18:57	Valdilene
18/12/2024	Quarta-feira					
19/12/2024	Quinta-feira					
20/12/2024	Sexta-feira					
21/12/2024	Sábado	06:58	12:57	13:57	18:58	Valdilene
22/12/2024	Domingo					
23/12/2024	Segunda-feira					
24/12/2024	Terça-feira	06:56	12:58	13:57	18:59	Valdilene
25/12/2024	Quarta-feira	06:57	12:56	13:58	18:56	Valdilene
26/12/2024	Quinta-feira					
27/12/2024	Sexta-feira					
28/12/2024	Sábado	06:57	12:58	13:57	18:57	Valdilene
29/12/2024	Domingo					
30/12/2024	Segunda-feira	06:58	12:57	13:58	18:57	Valdilene
31/12/2024	Terça-feira					
01/01/2025	Quarta-feira					
02/01/2025	Quinta-feira	06:58	12:58	13:57	18:58	Valdilene
03/01/2025	Sexta-feira	06:57	12:57	13:58	18:59	Valdilene
04/01/2025	Sábado					
05/01/2025	Domingo	06:58	12:58	13:57	18:58	Valdilene
06/01/2025	Segunda-feira					
07/01/2025	Terça-feira	folga	folga	folga	folga	Valdilene
08/01/2025	Quarta-feira					
09/01/2025	Quinta-feira	06:58	12:56	13:57	18:57	Valdilene
10/01/2025	Sexta-feira					
11/01/2025	Sábado	06:58	12:56	13:58	18:58	Valdilene
12/01/2025	Domingo					
13/01/2025	Segunda-feira					
14/01/2025	Terça-feira	06:57	12:57	13:58	18:57	Valdilene
15/01/2025	Quarta-feira					

Observações:

Data: 14 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador

Valdilene Lins de Carvalho

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp Limited

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Valkiria Soares de Souza**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	17:52	20:00	21:00	06:06	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	17:54	20:30	21:30	06:05	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	17:55	20:00	21:00	06:08	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	17:51	20:30	21:30	06:05	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	___:FOLGA		___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	17:55	20:00	21:00	06:08	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	17:51	20:30	21:30	06:07	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	___:FOLGA		___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	17:53	20:00	21:00	06:08	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	17:51	20:30	21:30	06:06	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	17:56	20:00	21:00	06:08	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	17:57	20:30	21:30	06:05	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	17:55	20:00	21:00	06:07	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	17:52	20:30	21:30	06:08	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	17:53	20:00	21:00	06:10	

Observações:

Data: 15 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Iair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Leticia Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

BIOGESP

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Vanessa Fatima Brasileiro Bezerra**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF JARDIM LUSO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
17/12/2024	terça-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
18/12/2024	quarta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
19/12/2024	quinta-feira	___:___	Atestado	___:___	___:___	
20/12/2024	sexta-feira	___:___	Atestado	___:___	___:___	
21/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
24/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	quinta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
27/12/2024	sexta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
28/12/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	segunda-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
31/12/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	quinta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
03/01/2025	sexta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
04/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	quinta-feira	___:___	Feriado	___:___	___:___	
10/01/2025	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 03 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Vanessa L. B. Bezerra.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo

ESTÂNCIA

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Vilma Santos de Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF IV DIVISÃO		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	segunda-feira	atestado				
17/12/2024	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:00	Vilma S. de O
18/12/2024	quarta-feira	08:03	13:00	14:00	17:00	Vilma S. de O
19/12/2024	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:00	Vilma S. de O
20/12/2024	sexta-feira	07:03	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O
21/12/2024	sábado					
22/12/2024	domingo					
23/12/2024	segunda-feira	08:03	13:00	14:00	17:02	Vilma S. de O
24/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
25/12/2024	quarta-feira	Feriado				
26/12/2024	quinta-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O
27/12/2024	sexta-feira	08:03	13:00	14:00	17:05	Vilma S. de O
28/12/2024	sábado					
29/12/2024	domingo					
30/12/2024	segunda-feira	08:03	13:00	14:00	17:06	Vilma S. de O
31/12/2024	terça-feira	Ponto Facultativo				
01/01/2025	quarta-feira	Feriado				
02/01/2025	quinta-feira	Comprovante HR		13:00	17:03	Vilma S. de O
03/01/2025	sexta-feira	07:02	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O.
04/01/2025	sábado					
05/01/2025	domingo					
06/01/2025	segunda-feira	exame Peri	11:00	13:00	17:02	Vilma S. de O
07/01/2025	terça-feira	07:03	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O
08/01/2025	quarta-feira	07:03	13:00	14:00	16:06	Vilma S. de O
09/01/2025	quinta-feira	07:02	13:00	14:00	17:04	Vilma S. de O
10/01/2025	sexta-feira	07:03	13:00	14:00	17:05	Vilma S. de O
11/01/2025	sábado					
12/01/2025	domingo					
13/01/2025	segunda-feira	07:03	13:00	14:00	17:02	Vilma S. de O
14/01/2025	terça-feira	07:03	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O
15/01/2025	quarta-feira	07:02	13:00	14:00	17:03	Vilma S. de O

Observações:

Data: 15 / 01 / 2025

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Vilma Santos de Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - RMSP

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Willian Cesar Silva Alves**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	06:00	11:30	12:30	18:10	
17/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/12/2024	Quarta-feira	05:58	11:00	12:00	18:03	
19/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/12/2024	Sexta-feira	06:00	12:00	13:00	18:10	
21/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/12/2024	Domingo	06:00	11:30	12:30	18:05	
23/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/12/2024	Terça-feira	06:00	11:00	12:00	18:03	
25/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/12/2024	Quinta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	
27/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/12/2024	Sábado	05:55	11:00	12:00	18:10	
29/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/12/2024	Segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:08	
31/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/01/2025	Quarta-feira	05:53	11:00	12:00	18:05	
02/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/01/2025	Sexta-feira	05:57	12:10	13:10	18:08	
04/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/01/2025	Domingo	06:25	11:30	12:30	18:05	
06/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Férias

Observações:

Data: 05/01/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Blogesp

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Willians Maciel**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Dezembro de 2024 à 15 de Janeiro de 2025**		

Dezembro_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/12/2024	Terça-feira	05:50	14:00	15:00	18:02	Willians
18/12/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/12/2024	Quinta-feira	05:55	14:00	15:00	18:02	Willians.
20/12/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/12/2024	Sábado	05:55	14:00	15:00	18:01	Willians.
22/12/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/12/2024	Segunda-feira	05:50	14:00	15:00	18:30	Willians
24/12/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/12/2024	Quarta-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Willians
26/12/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/12/2024	Sexta-feira	05:55	14:00	15:00	18:00	Willians
28/12/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/12/2024	Domingo	05:55	14:00	15:00	18:01	Willians.
30/12/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/12/2024	Terça-feira	05:55	14:00	15:00	18:02	Willians
01/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/01/2025	Quinta-feira	05:50	14:00	15:00	18:01	Willians.
03/01/2025	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/01/2025	Sábado	Folga	___:___	___:___	___:___	Willians
05/01/2025	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/01/2025	Segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	Willians
07/01/2025	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/01/2025	Quarta-feira	Banco de Horas das	06h	às 11h	___:___	
09/01/2025	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/01/2025	Sexta-feira	05:50	14:00	15:00	18:00	Willians
11/01/2025	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/01/2025	Domingo	05:50	14:00	15:00	18:01	Willians.
13/01/2025	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/01/2025	Terça-feira	05:45	14:00	15:00	18:05	Willians.
15/01/2025	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

BH + 25min / Descontar 07h.
08/01 BH das 06h às 11h

Data: 14 / 01 / 25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMSP

Leticia de Souza Holanda
COREN [illegible] 632867-ENF

DOCUMENTOS INERENTES À FOLHA DE PAGAMENTO

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01993 ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 429.927.678-75 — Matrícula: 0547601993
Funcionário desde: 01/03/2024 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,39	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.803,99	211,99
						Valor Líquido	**2.592,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00878 ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 183.640.908-79 — Matrícula: 0547600878
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,99	
7502	Arredondamento per.anter.					0,04
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.804,59	211,59
						Valor Líquido	**2.593,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01035 AILANA VIEIRA DE CARVALHO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 478.219.338-64 — Matrícula: 0547601035
Funcionário desde: 04/05/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,98	
7502	Arredondamento per.anter.					0,23
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.031,78	349,78
						Valor Líquido	**2.682,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01044 ALBERTO OLIVEIRA SANTOS — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 448.933.128-20 — Matrícula: 0547601044
Funcionário desde: 19/05/2022 — **Cargo:**3601 Tecnico (a) em Radiologia RT

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.000,00	3.000,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	193,85	1.163,10	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.518,00	1.214,40	
1830	Horas Extras 100%	16,00	100.00%	70,24	1.123,84	
1838	Horas Extras 90%	55,47	90.00%	66,73	3.722,42	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,14	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		951,62
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	9.272,14		1.653,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	8.157,41	10.223,76	817,90		9.272,14	10.423,90	2.605,90
						Valor Líquido	**7.818,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01664 ALICE ELOI DA SILVA — 5132-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 282.565.108-70 — Matrícula: 0547601664
Funcionário desde: 07/05/2023 — **Cargo:**0012 Cozinheiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,68	
7502	Arredondamento per.anter.					0,73
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.804,28	212,28
						Valor Líquido	**2.592,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02150 ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI — 2237-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 356.477.218-93 — Matrícula: 0547602150
Funcionário desde: 24/09/2024 — **Cargo:**0689 Nutricionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.650,00	3.650,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,09	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.953,60		367,83
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.206,59		99,55

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.650,00	3.953,60	3.953,60	316,28		3.206,59	4.460,07	468,07
						Valor Líquido	**3.992,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01607 ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 482.882.778-10 — Matrícula: 0547601607
Funcionário desde: 08/02/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,08	
7502	Arredondamento per.anter.					0,33
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.030,88	349,88
						Valor Líquido	**2.681,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02075 ALINE SOARES YAMASHIRO — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 346.397.328-64 — Matrícula: 0547602075
Funcionário desde: 07/06/2024 — **Cargo:**3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.503,60		720,08
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.593,93		642,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	6.503,60	6.503,60	520,28		5.593,93	7.010,10	1.363,10
						Valor Líquido	**5.647,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01988 AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 280.297.178-65 — Matrícula: 0547601988
Funcionário desde: 08/02/2024 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,92	
7502	Arredondamento per.anter.					0,31

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.426,34		132,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.426,34	4.710,90	530,90
						Valor Líquido	**4.180,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01148 AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 384.658.478-94 — Matrícula: 0547601148
Funcionário desde: 14/07/2022 — **Cargo:**3345 Assistente Administrativo I

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.500,00	2.500,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,41	
7502	Arredondamento per.anter.					0,38
8101	Vale Transporte	6,00		2.500,00		150,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.803,60		229,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.500,00	2.803,60	2.803,60	224,28			3.231,21	380,21
						Valor Líquido	**2.851,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01066 AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 503.044.768-70 — Matrícula: 0547601066
Funcionário desde: 01/06/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,36	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Fevereiro/2025	30,40	30,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,90	
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		48,40
8115	VT não utilizado					56,20
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.159,26	316,26
						Valor Líquido	**2.843,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01635 ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 402.484.358-33 — Matrícula: 0547601635
Funcionário desde: 15/03/2023 — **Cargo:**3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	7,00	Dia(s)	200,00	1.400,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		45,16	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	342,77	68,55	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		69,18	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,02	
7502	Arredondamento per.anter.					0,14
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		164,77

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	8.157,41	1.468,55	117,48			1.582,91	164,91
						Valor Líquido	**1.418,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01769 ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 155.337.048-17 — Matrícula: 0547601769
Funcionário desde: 19/06/2023 — **Cargo:** 1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,26	
7502	Arredondamento per.anter.					0,51
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.031,06	350,06
						Valor Líquido	**2.681,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01158 ANA PAULA GOMES — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 440.370.388-70 — Matrícula: 0547601158
Funcionário desde: 09/08/2022 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	15,97	95,82	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,35	1.681,20	
1838	Horas Extras 90%	9,00	90.00%	44,37	399,33	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,45	
7502	Arredondamento per.anter.					0,41
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.379,95		702,77
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.677,18		665,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	6.379,95	6.379,95	510,39		5.677,18	6.580,40	1.368,40
						Valor Líquido	**5.212,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01872 ANA PAULA VICENTE PEREIRA — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 234.303.238-60 — Matrícula: 0547601872
Funcionário desde: 20/09/2023 **Afast desde:** 22/11/2024 / 6-Licença Maternidade **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.853,60	1.853,60	
0701	Adicional Cesta Básica				200,00	
2401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	130,00	
7502	Arredondamento per.anter.					0,72
8301	Recebimentos indevidos		Parc. 1/6			395,83
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.183,60	540,60
						Valor Líquido	**1.643,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02175 ANDREA APARECIDA DOS SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 273.909.358-63 — Matrícula: 0547602175
Funcionário desde: 19/11/2024 **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,35	1.681,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,93	
7502	Arredondamento per.anter.					0,30
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.884,80		633,45
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.061,76		495,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.884,80	5.884,80	470,78		5.061,76	6.085,73	1.129,73
						Valor Líquido	**4.956,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01731 ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 328.205.968-00 — Matrícula: 0547601731
Funcionário desde: 03/05/2023 **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,77	
7502	Arredondamento per.anter.					0,71
8101	Vale Transporte					213,40
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.631,57	776,57
						Valor Líquido	**3.855,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00946 BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 390.797.798-06 — Matrícula: 0547600946
Funcionário desde: 11/04/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	10,00	Fevereiro/2025	20,00	200,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		6,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,71
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					160,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.259,76	397,76
						Valor Líquido	**1.862,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01147 BEATRIZ SILVERIO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 132.542.188-09 — Matrícula: 0547601147
Funcionário desde: 14/07/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,38	
7502	Arredondamento per.anter.					0,79
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					10,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			2.938,38	315,38
						Valor Líquido	**2.623,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00873 BRUNA APARECIDA SILVA ALVES — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 446.453.398-18 — Matrícula: 0547600873
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	58,06	987,02	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		109,68	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	832,45	166,49	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,97	
7502	Arredondamento per.anter.					0,30
8101	Vale Transporte	6,00		987,02		59,22
8115	VT não utilizado					67,90
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.460,18		100,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.460,18	1.153,51	92,28			1.488,06	228,06
						Valor Líquido	**1.260,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00852 CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 417.209.148-26 — Matrícula: 0547600852
Funcionário desde: 18/02/2022 — **Cargo:**3531 Secretário (a) de Ala

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	51,61	722,54	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		90,32	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	685,55	137,11	
4348	Credito Vale Transporte	10,00	Fevereiro/2025	10,80	108,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		7,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,29	
7002	Falta do mês anterior	1,00	23	51,61		51,61
7502	Arredondamento per.anter.					0,95
8101	Vale Transporte	6,00		670,93		40,26
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.290,67		71,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.600,00	2.290,67	808,04	64,64			1.065,96	163,96
						Valor Líquido	**902,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02066 CAMILA SARA RONCON NUNES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 528.875.018-10 — Matrícula: 0547602066
Funcionário desde: 23/05/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,82	
7502	Arredondamento per.anter.					0,67
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.947,22	350,22
						Valor Líquido	**2.597,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01927 CAROLINA FERREIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 428.590.948-06 — Matrícula: 0547601927
Funcionário desde: 08/11/2023 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
7502	Arredondamento per.anter.					0,29
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.403,75	562,75
						Valor Líquido	**3.841,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01766 CAROLINA LEITE SERAFIN — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 374.505.328-16 — Matrícula: 0547601766
Funcionário desde: 06/06/2023 — **Cargo:**0854 Auxiliar de Cozinha

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,46	
7502	Arredondamento per.anter.					0,81
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.261,86	237,86
						Valor Líquido	**2.024,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00940 CAROLINE DAIANE DOS SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 427.180.218-29 — Matrícula: 0547600940
Funcionário desde: 06/04/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	7,00	Dia(s)	125,81	880,67	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		45,16	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	342,77	68,55	
1001	Adicional Noturno	40,65	40.00%(hN=60:00)	23,35	379,67	
4348	Credito Vale Transporte	9,00	Fevereiro/2025	10,80	97,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. jan/25		6,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,88	
7102	Hor. Atraso/Ausência		1:57 hora(s)	21,66		42,24
7502	Arredondamento per.anter.					0,59

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

8101	Vale Transporte						50,00
9101	INSS s/ Salários		14,00	base INSS	7.532,09		170,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	7.532,09	1.286,65	102,93			1.478,73	263,73
						Valor Líquido	**1.215,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO Local
00884 CAROLINE RODRIGUES DA SILVA — 2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 354.679.228-90 — Matrícula: 0547600884
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	125,81	629,05	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	244,84	48,97	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		49,42	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	10,80	194,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,96	
7502	Arredondamento per.anter.					0,63
8101	Vale Transporte	6,00		629,05		37,74
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.552,15		85,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.552,15	678,02	54,24			977,06	124,06
						Valor Líquido	**853,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO Local
01399 CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ — 4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 046.286.688-25 — Matrícula: 0547601399
Funcionário desde: 19/09/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Remmb. Jan/25		30,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
7502	Arredondamento per.anter.					0,30
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					147,20
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.486,55	384,55
						Valor Líquido	**2.102,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO Local
01062 CINTIA MARIA LINS DA SILVA — 2235-45 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 291.997.188-39 — Matrícula: 0547601062
Funcionário desde: 02/06/2022 — **Cargo:**3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,13	2.601,36	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,88	
7002	Falta do mês anterior	1,00	28	200,00		200,00
7102	Hor. Atraso/Ausência		1:30 hora(s)	34,44		51,66
7502	Arredondamento per.anter.					0,60
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		951,62
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.901,68		1.276,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	8.157,41	8.853,30	708,26		7.901,68	9.305,84	2.480,84
						Valor Líquido	**6.825,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01467 CRISTIAN CARLOS FERNANDES — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 288.295.768-83 — Matrícula: 0547601467
Funcionário desde: 14/11/2022 — **Cargo:**2445 Tecnico(a) em Radiologia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.518,00	1.214,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,65	
7502	Arredondamento per.anter.					0,92
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.514,40		315,13
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.949,60		61,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.514,40	3.514,40	281,15		2.949,60	3.715,05	377,05
						Valor Líquido	**3.338,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02143 CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI MENEZES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 180.295.798-70 — Matrícula: 0547602143
Funcionário desde: 19/09/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,11	
7502	Arredondamento per.anter.					0,16
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					10,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.946,51	360,51
						Valor Líquido	**2.586,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00925 DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 320.857.318-99 — Matrícula: 0547600925
Funcionário desde: 01/04/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,51	
7502	Arredondamento per.anter.					0,96
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.196,51	350,51
						Valor Líquido	**2.846,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01889 DAIANE DE OLIVEIRA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 475.613.078-02 — Matrícula: 0547601889
Funcionário desde: 06/10/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.934,77		58,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		2.934,77	4.151,14	390,14
						Valor Líquido	**3.761,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00837 DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 224.556.658-01 — Matrícula: 0547600837
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	21,20	254,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,68	
7502	Arredondamento per.anter.					0,13
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.076,68	349,68
						Valor Líquido	**2.727,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02040 DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 507.798.288-01 — Matrícula: 0547602040
Funcionário desde: 12/04/2024 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,86	
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.031,66	349,66
						Valor Líquido	**2.682,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00865 DANIELA SILVA MARQUES — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 219.532.708-16 — Matrícula: 0547600865
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:** 3650 Tecnico (a) de Mamografia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	96,77	483,85	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	244,84	195,87	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	10,80	194,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,40	
7502	Arredondamento per.anter.					0,82
8101	Vale Transporte	6,00		483,85		29,03
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.451,59		85,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	5.451,59	679,72	54,37			928,78	115,78
						Valor Líquido	**813,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01154 DANIELE DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 473.389.678-65 — Matrícula: 0547601154
Funcionário desde: 02/08/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,36	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	22,00	264,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		4,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,70	
7502	Arredondamento per.anter.					0,31
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					21,60
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.379,46	371,46
						Valor Líquido	3.008,00

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01479 DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 381.730.048-46 — Matrícula: 0547601479
Funcionário desde: 02/12/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		193,55	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.469,03	293,81	
1001	Adicional Noturno	174,19	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.007,51	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	12,00	144,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		24,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,09	
7001	Faltas do mês	1,00	Dias	74,19		74,19
7201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		74,19		74,19
7502	Arredondamento per.anter.					0,50
8101	Vale Transporte	6,00		2.225,81		133,55
8115	VT não utilizado					48,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.452,94		307,75
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.888,14		51,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.452,94	3.452,94	276,23		2.888,14	3.962,96	689,96
						Valor Líquido	3.273,00

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02068 DAVI DA SILVA SOUZA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 461.395.968-31 — Matrícula: 0547602068
Funcionário desde: 22/05/2024 — **Cargo:** 1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	21,20	254,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,37	
7502	Arredondamento per.anter.					0,82
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.076,37	350,37
						Valor Líquido	**2.726,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00872 ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIRA — 2238-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 321.067.718-27 — Matrícula: 0547600872
Funcionário desde: 09/03/2022 — **Cargo:**2446 Fonoaudiologa

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	103,23	516,15	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	2,00	média variáveis	29,69	59,38	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	244,84	48,97	
1838	Horas Extras 90%	1,30	90.00%	59,38	89,07	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		49,42	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	21,20	381,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,65	
7502	Arredondamento per.anter.					0,87
8101	Vale Transporte	6,00		516,15		30,97
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.737,68		90,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	4.737,68	713,57	57,08			1.177,50	122,50
						Valor Líquido	**1.055,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00924 ELIDA HELENA BAPTISTA — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 214.909.198-48 — Matrícula: 0547600924
Funcionário desde: 01/04/2022 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,13	2.601,36	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,11	
7502	Arredondamento per.anter.					0,56
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		951,62
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.774,16		1.241,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	8.157,41	9.104,96	728,39		7.774,16	9.305,07	2.194,07
						Valor Líquido	**7.111,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01770 ELISANGELA DA CUNHA GOMES — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 183.635.618-86 — Matrícula: 0547601770
Funcionário desde: 15/06/2023 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,86	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

6301	Base Inss-Sal.outr.empre.			5.466,91		
7502	Arredondamento per.anter.					0,41
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	2.690,50		376,67
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	2.690,50	4.203,60	336,28		3.638,80	4.404,46	541,46
						Valor Líquido	**3.863,00**

Cód. Nome do Funcionário
02096 ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN
CPF: 267.210.798-01
Funcionário desde: 18/07/2024

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602096
Cargo:0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	22,00	Fevereiro/2025	10,80	237,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,50	
7502	Arredondamento per.anter.					0,65
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.313,70	237,70
						Valor Líquido	**2.076,00**

Cód. Nome do Funcionário
01991 ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO
CPF: 248.687.858-00
Funcionário desde: 06/02/2024

CBO Local
2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601991
Cargo:1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		8,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,70	
7502	Arredondamento per.anter.					0,64
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		234,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.815,10	797,10
						Valor Líquido	**4.018,00**

Cód. Nome do Funcionário
01033 ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA
CPF: 061.978.568-32
Funcionário desde: 04/05/2022

CBO Local
2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601033
Cargo:1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	125,81	2.893,63	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		148,39	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.126,26	225,25	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,76	
7502	Arredondamento per.anter.					0,15
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.605,92		341,76
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.554,08		22,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.605,92	3.118,88	249,51		2.554,08	3.268,03	364,03
						Valor Líquido	**2.904,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00840 ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 480.194.928-28 — Matrícula: 0547600840
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,67	
7502	Arredondamento per.anter.					0,87
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	3.988,19	550,19
						Valor Líquido	**3.438,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02146 ESTER LEONEL LIMA — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 521.504.128-88 — Matrícula: 0547602146
Funcionário desde: 23/09/2024 — **Cargo:** 0854 Auxiliar de Cozinha

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,33	
7502	Arredondamento per.anter.					0,26
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.425,31	144,31
						Valor Líquido	**2.281,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02139 EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 448.183.268-10 — Matrícula: 0547602139
Funcionário desde: 19/09/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,21	
7502	Arredondamento per.anter.					0,06
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.946,61	349,61
						Valor Líquido	**2.597,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00903 FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 254.612.298-32 — Matrícula: 0547600903
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	21,20	254,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,46	
7502	Arredondamento per.anter.					0,26
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	4.117,58	549,58
						Valor Líquido	**3.568,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02163 FABIANA SAWATA OGASAHARA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 218.812.898-26 — Matrícula: 0547602163
Funcionário desde: 24/10/2024 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	110,76	664,56	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
1804	Horas Extras c/ad.Noturno	72,00	90.00%	38,46	2.769,12	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,32	
7502	Arredondamento per.anter.					0,16
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.078,40		800,55
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.277,85		830,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	7.078,40	7.078,40	566,27		6.277,85	7.671,12	1.769,12
						Valor Líquido	**5.902,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01608 FABIANA SIMOES DOS SANTOS — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 435.621.808-61 — Matrícula: 0547601608
Funcionário desde: 02/02/2023 — **Cargo:**3650 Tecnico (a) de Mamografia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	96,77	2.322,48	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		154,84	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.175,23	940,18	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,78	
7502	Arredondamento per.anter.					0,52
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.547,39		349,86
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.697,86		32,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	4.547,39	3.262,66	261,01		2.697,86	3.418,28	383,28
						Valor Líquido	**3.035,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00898 GABRIELA OLIVEIRA BARROS — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 400.979.998-65 — Matrícula: 0547600898
Funcionário desde: 13/03/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,90	
7502	Arredondamento per.anter.					0,65
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.281,70	237,70
						Valor Líquido	**2.044,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01873 GENI SOBRINHA NETA MARQUES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 131.687.478-82 — Matrícula: 0547601873
Funcionário desde: 13/09/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	3.844,76	411,76
						Valor Líquido	**3.433,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01881 GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 464.848.058-90 — Matrícula: 0547601881
Funcionário desde: 02/10/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,90	
7502	Arredondamento per.anter.					0,05
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					29,10
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.031,70	378,70
						Valor Líquido	**2.653,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02095 GIOVANNA FERREIRA GREGIO — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 389.645.558-30 — Matrícula: 0547602095
Funcionário desde: 16/07/2024 — **Cargo:**0254 Farmaceutico (a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,77	
7502	Arredondamento per.anter.					0,91
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.404,37	563,37
						Valor Líquido	**3.841,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00951 HELEN LOPES DE CAMPOS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 254.643.428-42 — Matrícula: 0547600951
Funcionário desde: 12/04/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,95	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.804,55	211,55
						Valor Líquido	**2.593,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00838 ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 155.969.658-39 — Matrícula: 0547600838
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,39	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					30,40
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.196,39	380,39
						Valor Líquido	**2.816,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01023 ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 464.438.298-16 — Matrícula: 0547601023
Funcionário desde: 01/05/2022 **Afast desde:** 25/09/2024 / 6-Licença Maternidade — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	50,00	450,00	
0101	Salario Maternidade	22,00	dias	2.157,20	1.530,92	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		58,06	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	440,71	88,14	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		88,95	
4348	Credito Vale Transporte	6,00	Fevereiro/2025	10,80	64,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
7502	Arredondamento per.anter.					0,58
8101	Vale Transporte	6,00		450,00		27,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.069,06		163,44

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.069,06	2.069,06	165,52			2.281,02	191,02
						Valor Líquido	**2.090,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00830 JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 432.090.328-58 — Matrícula: 0547600830
Funcionário desde: 03/02/2022 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	15,81	94,86	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1838	Horas Extras 90%	19,46	90.00%	19,99	395,14	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		30,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,74	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		108,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.593,60		210,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.593,60	2.593,60	207,48			3.227,14	319,14
						Valor Líquido	**2.908,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00841 JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 357.986.188-38 — Matrícula: 0547600841
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,19	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.030,99	349,99
						Valor Líquido	**2.681,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01260 JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREIRA — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 398.808.368-20 — Matrícula: 0547601260
Funcionário desde: 10/08/2021 — **Cargo:**1310 Assistente Administrativo

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.200,00	3.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

6103	Adiant.Arredond.liq.per.					0,57	
7502	Arredondamento per.anter.						0,96
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.503,60			313,83
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.938,80			59,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.503,60	3.503,60	280,28		2.938,80	3.704,17	374,17
						Valor Líquido	**3.330,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01747 JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 498.021.498-37 — Matrícula: 0547601747
Funcionário desde: 10/05/2023 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.800,00	1.800,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		46,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,87	
7502	Arredondamento per.anter.					0,92
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		46,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.103,60		166,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.103,60	2.103,60	168,28			2.350,47	213,47
						Valor Líquido	**2.137,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01428 JULIA SETSUMI FUGITA — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 369.136.438-10 — Matrícula: 0547601428
Funcionário desde: 18/10/2022 — **Cargo:**0254 Farmaceutico (a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,38	
7502	Arredondamento per.anter.					0,35
8101	Vale Transporte					230,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.615,93		160,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.615,93	4.796,38	789,38
						Valor Líquido	**4.007,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01939 JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 331.901.758-61 — Matrícula: 0547601939
Funcionário desde: 07/11/2023 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,53	
7502	Arredondamento per.anter.					0,10
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.615,93		160,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.615,93	4.404,13	559,13
						Valor Líquido	**3.845,00**

Cód. Nome do Funcionário
00930 KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO
CPF: 373.590.728-83
Funcionário desde: 11/04/2022

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600930
Cargo:0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	12,00	Dia(s)	50,00	600,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		77,42	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	587,61	117,52	
2401	Salario Familia	3,00	dependentes	65,00	195,00	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		118,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	12,00	144,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb.Jjan/25		24,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,54	
7502	Arredondamento per.anter.					0,10
8101	Vale Transporte	6,00		600,00		36,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.264,88		62,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.264,88	717,52	57,40			1.277,08	99,08
						Valor Líquido	**1.178,00**

Cód. Nome do Funcionário
01032 KARIN MARCELO FABRE
CPF: 441.610.028-07
Funcionário desde: 04/05/2022

CBO Local
3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601032
Cargo:1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	22,00	Fevereiro/2025	10,80	237,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,83	
7502	Arredondamento per.anter.					0,08
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					32,40
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.064,03	382,03
						Valor Líquido	**2.682,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02137 KARINA DE CARVALHO REIS — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 139.812.896-17 — Matrícula: 0547602137
Funcionário desde: 18/09/2024 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,52	
7502	Arredondamento per.anter.					0,37
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.946,92	349,92
						Valor Líquido	**2.597,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02065 KARINA KAORI MURAYAMA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 405.771.298-48 — Matrícula: 0547602065
Funcionário desde: 21/05/2024 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	14,58	87,48	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1830	Horas Extras 100%	12,00	100.00%	20,60	247,20	
1838	Horas Extras 90%	6,00	90.00%	19,57	117,42	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Fevereiro/2025	10,80	140,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,63	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.305,70		184,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.305,70	2.305,70	184,45			2.659,93	287,93
						Valor Líquido	**2.372,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01866 KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 348.823.148-86 — Matrícula: 0547601866
Funcionário desde: 03/09/2023 — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,13	
7502	Arredondamento per.anter.					0,34
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			2.938,13	304,13
						Valor Líquido	**2.634,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01071 KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO — 2237-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 066.536.636-12 — Matrícula: 0547601071
Funcionário desde: 01/06/2022 — **Cargo:**0689 Nutricionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.642,00	3.642,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	5,00	Fevereiro/2025	31,20	156,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		150,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,25	
7502	Arredondamento per.anter.					0,78
8101	Vale Transporte	6,00		3.642,00		218,52
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.945,60		366,87
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.380,80		125,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.642,00	3.945,60	3.945,60	315,64		3.380,80	4.451,85	711,85
						Valor Líquido	**3.740,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00825 KAROLAINE APARECIDA SILVA — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 440.968.348-90 — Matrícula: 0547600825
Funcionário desde: 03/02/2022 — **Cargo:**3346 Assistente administrativo II

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	12,00	Dia(s)	103,23	1.238,76	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		77,42	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	587,61	117,52	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		118,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		30,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,75	
7502	Arredondamento per.anter.					0,40
8101	Vale Transporte					70,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.296,97		159,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	4.296,97	1.356,28	108,50			1.985,85	229,85
						Valor Líquido	**1.756,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00883 KASSIA DE SIBIA SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 406.636.678-36 — Matrícula: 0547600883
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,01	
7502	Arredondamento per.anter.					0,56
8101	Vale Transporte					215,60
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.615,93		160,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.615,93	4.937,19	775,19
						Valor Líquido	**4.162,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01773 KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALHO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 005.914.218-95 — Matrícula: 0547601773
Funcionário desde: 12/06/2023 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,76	
7502	Arredondamento per.anter.					0,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.404,36	563,36
						Valor Líquido	**3.841,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02111 KESLAYNE GONCALVES CORREA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 467.772.448-24 — Matrícula: 0547602111
Funcionário desde: 09/08/2024 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,32	
7502	Arredondamento per.anter.					0,07
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.281,12	237,12
						Valor Líquido	**2.044,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02151 LAERTE APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 028.929.468-16 — Matrícula: 0547602151
Funcionário desde: 24/09/2024 — **Cargo:**3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,13	2.601,36	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,62	
6301	Base Inss-Sal.outr.empre.			8.658,61		
7502	Arredondamento per.anter.					0,04
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	8.540,16		1.452,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00		9.104,96	728,39		8.540,16	9.305,58	1.452,58
						Valor Líquido	**7.853,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00876 LARISSA BOUCAS CAVALCANTE — 2237-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 431.004.958-37 — Matrícula: 0547600876
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**0689 Nutricionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	117,48	587,40	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	244,84	48,97	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	10,80	194,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,60	
7502	Arredondamento per.anter.					0,53
8101	Vale Transporte	6,00		587,40		35,24
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.171,12		79,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.642,00	5.171,12	636,37	50,90			863,63	115,63
						Valor Líquido	**748,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01043 LARISSA DE SOUZA SILVA — 2515-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 439.156.468-81 — Matrícula: 0547601043
Funcionário desde: 09/05/2022 — **Cargo:**0688 Psicologo(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.200,00	3.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	12,00	228,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		40,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,96	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

7502	Arredondamento per.anter.					0,35
8101	Vale Transporte	6,00		3.200,00		192,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.503,60		313,83
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.938,80		59,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.503,60	3.503,60	280,28		2.938,80	3.972,56	565,56
						Valor Líquido	**3.407,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00917 LAURA NADJA ABRANTES COSTA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 445.796.948-64 — Matrícula: 0547600917
Funcionário desde: 01/04/2022 **Afast desde:** 31/10/2024 / 6-Licença Maternidade **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.907,20	2.907,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,46	
7502	Arredondamento per.anter.					0,40
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.907,20		242,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.907,20	2.907,20	232,57			2.907,66	242,66
						Valor Líquido	**2.665,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01067 LIGIA APARECIDA DELLA NOCE — 5211-30 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 350.204.098-20 — Matrícula: 0547601067
Funcionário desde: 13/06/2022 **Cargo:**0580 Aux. de Farmacia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,86	
7502	Arredondamento per.anter.					0,21
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.934,77		58,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		2.934,77	4.294,76	527,76
						Valor Líquido	**3.767,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00834 LILIAN MOREIRA DE JESUS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 272.077.778-17 — Matrícula: 0547600834
Funcionário desde: 16/02/2022 **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,73	
7502	Arredondamento per.anter.					0,53
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	4.237,85	549,85
						Valor Líquido	**3.688,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00860 LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 354.724.708-03 — Matrícula: 0547600860
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,24	
7502	Arredondamento per.anter.					0,38
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.403,84	562,84
						Valor Líquido	**3.841,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01953 LIVIA SILVA BERTONZIN — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 489.304.608-01 — Matrícula: 0547601953
Funcionário desde: 02/01/2024 — **Cargo:**3531 Secretário (a) de Ala

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.600,00	1.600,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	30,40	577,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		46,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,20	
7502	Arredondamento per.anter.					0,85
8101	Vale Transporte	6,00		1.600,00		96,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.903,60		148,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.600,00	1.903,60	1.903,60	152,28			2.727,40	245,40
						Valor Líquido	**2.482,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00850 LOURDES DA SILVA OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 172.405.018-41 — Matrícula: 0547600850
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	50,00	800,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	3,00	média variáveis	9,73	29,19	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		103,23	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	783,48	156,70	
1838	Horas Extras 90%	6,28	90.00%	19,57	126,55	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Fevereiro/2025	21,20	275,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,21	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
8101	Vale Transporte	6,00		800,00		48,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.348,64		95,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.348,64	1.112,44	88,99			1.509,48	144,48
						Valor Líquido	**1.365,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01174 LUCAS BUDZIAK DOURADO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 434.016.388-07 — Matrícula: 0547601174
Funcionário desde: 01/09/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	9,20	110,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		9,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,21	
7102	Hor. Atraso/Ausência		1:00 hora(s)	12,77		12,77
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		110,40
8115	VT não utilizado					8,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.590,83		210,40

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.590,83	2.590,83	207,26			2.923,81	342,81
						Valor Líquido	**2.581,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00829 LUCAS RIPOLI ROCCA — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 468.755.958-18 — Matrícula: 0547600829
Funcionário desde: 09/02/2022 — **Cargo:**3812 Técnico (a) em Tomografia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.518,00	1.214,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,75	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

7502	Arredondamento per.anter.					0,02
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.514,40		315,13
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.949,60		61,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.514,40	3.514,40	281,15		2.949,60	3.715,15	376,15
						Valor Líquido	**3.339,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00849 MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 292.604.498-47 — Matrícula: 0547600849
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,57	
7502	Arredondamento per.anter.					0,30
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.568,35	237,35
						Valor Líquido	**2.331,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00885 MARIA ALICE GARCIA DE LIMA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 077.899.948-32 — Matrícula: 0547600885
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	22,00	418,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		4,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,75	
7502	Arredondamento per.anter.					0,32
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		234,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.615,93		160,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.615,93	4.826,35	793,35
						Valor Líquido	**4.033,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02147 MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 253.641.128-10 — Matrícula: 0547602147
Funcionário desde: 23/09/2024 — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,49	
7502	Arredondamento per.anter.					0,84
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.196,89	237,89
						Valor Líquido	**1.959,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02173 MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 813.821.036-20 — Matrícula: 0547602173
Funcionário desde: 19/11/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,35	
7502	Arredondamento per.anter.					0,75
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	3.845,07	412,07
						Valor Líquido	**3.433,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00899 MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 072.557.398-81 — Matrícula: 0547600899
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,19	
7502	Arredondamento per.anter.					0,33
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.403,79	562,79
						Valor Líquido	**3.841,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02036 MARIA ROSELI DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 749.847.564-20 — Matrícula: 0547602036
Funcionário desde: 06/04/2024 — **Cargo:**4138 Enfermeiro

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,35	1.681,20	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,63	
7502	Arredondamento per.anter.					0,26
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		234,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.884,80		633,45
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.251,35		548,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.884,80	5.884,80	470,78		5.251,35	6.477,83	1.415,83
						Valor Líquido	**5.062,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00832 MARIA VANUSIA DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 145.218.698-74 — Matrícula: 0547600832
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,26	
7502	Arredondamento per.anter.					0,06
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	4.237,38	549,38
						Valor Líquido	**3.688,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00947 MARIUZA PRADO DOS SANTOS — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 072.674.908-75 — Matrícula: 0547600947
Funcionário desde: 13/04/2022 — **Cargo:**2613 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,59	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			2.795,79	210,79
						Valor Líquido	**2.585,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00854 MARTA REGINA DA SILVA PASSOS — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 260.336.358-17 — Matrícula: 0547600854
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,90	
7502	Arredondamento per.anter.					0,23
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.503,60		720,08
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.404,34		590,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	6.503,60	6.503,60	520,28		5.404,34	6.704,50	1.310,50
						Valor Líquido	**5.394,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01412 MAYARA DA SILVA SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 378.429.428-62 — Matrícula: 0547601412
Funcionário desde: 04/10/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,60	
7502	Arredondamento per.anter.					0,65
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.804,20	212,20
						Valor Líquido	**2.592,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01070 MAYARA MORETTI DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 444.349.028-06 — Matrícula: 0547601070
Funcionário desde: 01/06/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,43	
7502	Arredondamento per.anter.					0,66
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.253,21	350,21
						Valor Líquido	**2.903,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02079 MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 346.234.598-29 — Matrícula: 0547602079
Funcionário desde: 11/06/2024 — **Cargo:** 0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	28,68	172,08	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1830	Horas Extras 100%	12,00	100.00%	20,60	247,20	
1838	Horas Extras 90%	24,00	90.00%	19,57	469,68	
4348	Credito Vale Transporte	15,00	Fevereiro/2025	10,80	162,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.742,56		224,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.742,56	2.742,56	219,40			3.118,06	317,06
						Valor Líquido	**2.801,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00839 MILLENA LIRA ARAUJO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 490.867.508-26 — Matrícula: 0547600839
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,33	
7502	Arredondamento per.anter.					0,38
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.803,93	211,93
						Valor Líquido	**2.592,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01821 MIRELLA VIEIRA DA SILVA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 376.771.808-17 — Matrícula: 0547601821
Funcionário desde: 15/07/2023 — **Cargo:** 1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,83	
7502	Arredondamento per.anter.					0,03
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	3.988,35	549,35
						Valor Líquido	**3.439,00**

Cód. Nome do Funcionário
01310 MYLENA APARECIDA SENA SILVA
CPF: 494.166.848-05
Funcionário desde: 10/08/2021

CBO Local
3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601310
Cargo:1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,81	
7502	Arredondamento per.anter.					0,66
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.947,21	350,21
						Valor Líquido	**2.597,00**

Cód. Nome do Funcionário
02193 NATALY CRISTINA DOS SANTOS
CPF: 453.005.498-51
Funcionário desde: 22/01/2025

CBO Local
3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602193
Cargo:1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	74,19	741,90	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		64,52	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	489,68	97,94	
1001	Adicional Noturno	58,06	40.00%(hN=60:00)	14,46	335,82	
2401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	41,94	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		98,83	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte	5,00	Reemb. Jan/25	10,80	54,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,13	
8101	Vale Transporte	6,00		741,90		44,51
9101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.175,66		88,17

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	1.175,66	1.175,66	94,05			1.564,68	132,68
						Valor Líquido	**1.432,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00859 NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 487.589.078-82 — Matrícula: 0547600859
Funcionário desde: 15/02/2022 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	26,26	157,56	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1804	Horas Extras c/ad.Noturno	7,00	90.00%	62,11	434,77	
1838	Horas Extras 90%	5,00	90.00%	44,37	221,85	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,36	
7502	Arredondamento per.anter.					0,92
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.017,78		512,07
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.452,98		339,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.017,78	5.017,78	401,42		4.452,98	5.218,14	852,14
						Valor Líquido	**4.366,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02087 NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 438.121.688-12 — Matrícula: 0547602087
Funcionário desde: 12/06/2024 — **Cargo:**3531 Secretário (a) de Ala

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.600,00	1.600,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	130,00	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	30,40	577,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		46,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,78	
7502	Arredondamento per.anter.					0,81
8101	Vale Transporte	6,00		1.600,00		96,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.903,60		148,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.600,00	1.903,60	1.903,60	152,28			3.164,36	245,36
						Valor Líquido	**2.919,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01877 NILDA MARIA DA SILVA SANTOS — 5132-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 180.190.678-50 — Matrícula: 0547601877
Funcionário desde: 05/09/2023 — **Cargo:**0012 Cozinheiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	12,00	144,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		2,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,57
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.950,12	350,12
						Valor Líquido	**2.600,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00929 PAMELA DE SOUSA DANTAS — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 426.107.368-43 — Matrícula: 0547600929
Funcionário desde: 08/04/2022 — **Cargo:**0254 Farmaceutico (a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,17	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.710,15	563,15
						Valor Líquido	**4.147,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02140 PATRICIA RANGEL BOTELHO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 301.057.508-40 — Matrícula: 0547602140
Funcionário desde: 19/09/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,42	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.934,77		58,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		2.934,77	3.845,14	390,14
						Valor Líquido	**3.455,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00847 PRISCILA JOYCE FERRAZ — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 312.935.848-00 — Matrícula: 0547600847
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal **01/2025**

0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		140,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,38	
7502	Arredondamento per.anter.					0,79
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			3.065,58	304,58
						Valor Líquido	**2.761,00**

Cód. Nome do Funcionário
02128 RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA
CPF: 458.828.128-36
Funcionário desde: 01/09/2024

CBO Local
3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602128
Cargo:1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	23,00	138,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
1804	Horas Extras c/ad.Noturno	8,10	90.00%	38,46	314,09	
1838	Horas Extras 90%	9,30	90.00%	27,47	260,97	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	21,20	254,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		18,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,22	
7502	Arredondamento per.anter.					0,08
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.357,78		419,67
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.792,98		190,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	4.357,78	4.357,78	348,62		3.792,98	4.830,40	748,40
						Valor Líquido	**4.082,00**

Cód. Nome do Funcionário
01970 RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO
CPF: 192.449.298-99
Funcionário desde: 24/01/2024

CBO Local
2516-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601970
Cargo:1745 Assistente Social

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.200,00	3.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,10	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.503,60		313,83
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.938,80		59,38

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.503,60	3.503,60	280,28		2.938,80	3.703,70	373,70
						Valor Líquido	**3.330,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00667 RAQUEL GENTIL CARDOSO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 140.176.428-29 — Matrícula: 0547600667
Funcionário desde: 22/01/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		30,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,42	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8385	Pagto. de Férias Indevido		Parc. 4/5			620,78
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.236,82	970,82
						Valor Líquido	**2.266,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01606 RAYSSA DOS SANTOS SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 425.589.148-63 — Matrícula: 0547601606
Funcionário desde: 23/02/2023 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	50,00	250,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	244,84	48,97	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	10,80	194,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,40	
7502	Arredondamento per.anter.					0,71
8101	Vale Transporte	6,00		250,00		15,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.416,41		25,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.416,41	298,97	23,91			548,03	41,03
						Valor Líquido	**507,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01890 RENATA RODRIGUES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 224.503.698-05 — Matrícula: 0547601890
Funcionário desde: 05/10/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	30,40	364,80	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		27,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,31	
7502	Arredondamento per.anter.					0,76
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.196,31	350,31
						Valor Líquido	**2.846,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02172 RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 013.020.213-46 — Matrícula: 0547602172
Funcionário desde: 18/11/2024 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,01
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			2.946,56	349,56
						Valor Líquido	**2.597,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02174 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 061.163.918-18 — Matrícula: 0547602174
Funcionário desde: 19/11/2024 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,35	1.681,20	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,25	
7502	Arredondamento per.anter.					0,68
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		129,60
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.884,80		633,45
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.251,35		548,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.884,80	5.884,80	470,78		5.251,35	6.227,85	1.311,85
						Valor Líquido	**4.916,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01883 ROSELY FRANCISCO ARAUJO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 219.465.148-96 — Matrícula: 0547601883
Funcionário desde: 02/10/2023 — **Cargo:**0854 Auxiliar de Cozinha

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,23	
7502	Arredondamento per.anter.					0,74
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			2.938,23	314,23
						Valor Líquido	**2.624,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02191 ROSIMEIRE MARIA DA SILVA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 216.935.118-35 — Matrícula: 0547602191
Funcionário desde: 14/01/2025 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	74,19	1.335,42	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		116,13	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	881,42	176,28	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	37,10	704,90	
4348	Credito Vale Transporte	15,00	Reemb. Jan/25	37,10	556,50	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,27	
8101	Vale Transporte	6,00		1.335,42		80,13
9101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.511,70		113,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	1.511,70	1.511,70	120,93			2.889,50	193,50
						Valor Líquido	**2.696,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01876 RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 315.080.708-57 — Matrícula: 0547601876
Funcionário desde: 15/09/2023 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	28,18	169,08	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1838	Horas Extras 90%	36,00	90.00%	19,57	704,52	
4348	Credito Vale Transporte	14,00	Fevereiro/2025	10,80	151,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,09
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.727,20		222,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.727,20	2.727,20	218,17			3.091,76	315,76
						Valor Líquido	**2.776,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00848 RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 880.609.504-87 — Matrícula: 0547600848
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	65,76	394,56	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1838	Horas Extras 90%	84,00	90.00%	19,57	1.643,88	
4348	Credito Vale Transporte	15,00	Fevereiro/2025	10,80	162,00	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,96	
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.892,04		360,44
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.327,24		117,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	3.892,04	3.892,04	311,36		3.327,24	4.268,20	571,20
						Valor Líquido	**3.697,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01846 SANDRA DOS SANTOS SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 392.301.098-27 — Matrícula: 0547601846
Funcionário desde: 13/08/2023 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,30	741,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,08	
7502	Arredondamento per.anter.					0,97
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,20		210,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.595,20	2.595,20	207,61			3.244,46	314,46
						Valor Líquido	**2.930,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01987 SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 513.157.128-65 — Matrícula: 0547601987
Funcionário desde: 12/02/2024 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,69	
7502	Arredondamento per.anter.					0,83
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.638,80		164,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.638,80	4.404,29	563,29
						Valor Líquido	**3.841,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01468 SILMARA CLEMENTINO DE MOURA — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 261.490.438-43 — Matrícula: 0547601468
Funcionário desde: 03/11/2022 — **Cargo:**2445 Tecnico(a) em Radiologia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	80,11	480,66	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.518,00	1.214,40	
1804	Horas Extras c/ad.Noturno	20,00	90.00%	77,88	1.557,60	
1838	Horas Extras 90%	8,00	90.00%	55,63	445,04	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	
7502	Arredondamento per.anter.					0,80
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.997,70		649,26
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.158,85		522,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	5.997,70	5.997,70	479,81		5.158,85	6.197,74	1.172,74
						Valor Líquido	**5.025,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02100 SILVIA FERREIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 226.431.518-01 — Matrícula: 0547602100
Funcionário desde: 24/07/2024 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,67	
7502	Arredondamento per.anter.					0,68
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.426,34		132,51

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.426,34	4.404,27	531,27
						Valor Líquido	**3.873,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01029 SIMONE ROSA DE OLIVEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 192.732.348-79 — Matrícula: 0547600582
Funcionário desde: 22/01/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	21,20	402,80	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		30,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,88	
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.603,60		211,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.603,60	2.603,60	208,28			3.543,66	349,66
						Valor Líquido	**3.194,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00938 STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 372.989.498-61 — Matrícula: 0547600938
Funcionário desde: 08/04/2022 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	58,06	987,02	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		109,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	832,45	166,49	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		168,01	
4348	Credito Vale Transporte	19,00	Fevereiro/2025	10,80	205,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,03	
7502	Arredondamento per.anter.					0,73
8101	Vale Transporte	6,00		987,02		59,22
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.449,16		100,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.449,16	1.153,51	92,28			1.658,43	160,43
						Valor Líquido	**1.498,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02141 STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 490.239.068-02 — Matrícula: 0547602141
Funcionário desde: 18/09/2024 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,50	
7502	Arredondamento per.anter.					0,45
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.203,60		398,08
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.615,93		160,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.203,60	4.203,60	336,28		3.615,93	4.710,48	559,48
						Valor Líquido	**4.151,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00846 TALITA GALINDO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 418.134.548-33 — Matrícula: 0547600846
Funcionário desde: 18/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	6,00	média variáveis	9,39	56,34	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1838	Horas Extras 90%	12,00	90.00%	19,57	234,84	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Fevereiro/2025	10,80	140,40	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,97	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					21,60
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.144,78		170,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.144,78	2.144,78	171,58			2.499,35	285,35
						Valor Líquido	**2.214,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02153 TATIANA DIAS DOS SANTOS — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 316.762.738-75 — Matrícula: 0547602153
Funcionário desde: 02/10/2024 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	6.200,00	6.200,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,80	
6301	Base Inss-Sal.outr.empre.			6.166,48		
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.990,93		278,73
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.845,69		711,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	1.990,93	6.503,60	520,28		5.845,69	6.704,40	990,40
						Valor Líquido	**5.714,00**

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02152 VALDENICE CIRILO DE JESUS — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 276.519.668-05 — Matrícula: 0547602152
Funcionário desde: 24/09/2024 — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,35	
7502	Arredondamento per.anter.					0,70
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.196,75	237,75
						Valor Líquido	**1.959,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01986 VALDILENE LINS DE CARVALHO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 061.118.148-77 — Matrícula: 0547601986
Funcionário desde: 08/02/2024 — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Fevereiro/2025	10,80	129,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		13,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
7502	Arredondamento per.anter.					0,50
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.196,55	237,55
						Valor Líquido	**1.959,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01063 VALKIRIA SOARES DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 926.297.334-91 — Matrícula: 0547601063
Funcionário desde: 02/06/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	2.300,00	2.300,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,46	1.041,12	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,75	
7502	Arredondamento per.anter.					0,15
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.644,72		330,77
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.079,92		80,55

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.644,72	3.644,72	291,57		3.079,92	3.845,47	411,47
						Valor Líquido	**3.434,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01748 VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 314.513.218-05 — Matrícula: 0547601748
Funcionário desde: 16/05/2023 — **Cargo:** 1363 Tec. de Farmácia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	74,19	370,95	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		32,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	244,84	48,97	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		49,42	
4348	Credito Vale Transporte	18,00	Fevereiro/2025	30,40	547,20	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		46,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,80	
7502	Arredondamento per.anter.					0,57
8101	Vale Transporte	6,00		370,95		22,26
8115	VT não utilizado					58,80
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.404,03		44,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.404,03	419,92	33,59			1.095,60	126,60
						Valor Líquido	**969,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01030 VILMA SANTOS DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 262.308.518-81 — Matrícula: 0547601030
Funcionário desde: 01/05/2022 — **Cargo:** 0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Fevereiro/2025	10,80	21,60	
4348	Credito Vale Transporte		Reemb. Jan/25		22,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,57	
7502	Arredondamento per.anter.					0,12
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		43,60
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.853,60		144,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.853,60	1.853,60	148,28			2.097,77	187,77
						Valor Líquido	**1.910,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00928 WILLIAN CESAR SILVA ALVES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 411.088.018-11 — Matrícula: 0547600928
Funcionário desde: 01/04/2022 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	6,00	Dia(s)	74,19	445,14	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		38,71	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	293,81	58,76	

FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SC
26.702.577/0001-39
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensal 01/2025

4348	Credito Vale Transporte	10,00	Fevereiro/2025	32,00	320,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,61	
7102	Hor. Atraso/Ausência		0:25 hora(s)	12,77		5,36
7502	Arredondamento per.anter.					0,74
8101	Vale Transporte	6,00		445,14		26,71
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.367,87		54,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.367,87	498,54	39,88			863,22	87,22
						Valor Líquido	**776,00**

Cód. Nome do Funcionário
01034 WILLIANS MACIEL
CPF: 318.649.058-83
Funcionário desde: 04/05/2022

CBO Local
2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601034
Cargo: 1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.900,00	3.900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,79	
7102	Hor. Atraso/Ausência		7:00 hora(s)	21,66		151,62
7502	Arredondamento per.anter.					0,54
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.051,98		379,64
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.482,75		140,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.051,98	4.051,98	324,15		3.482,75	4.710,77	672,77
						Valor Líquido	**4.038,00**

Pagamentos Diretos

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

26.702.577/0001-39

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	429.927.678-75			2.592,00
ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	183.640.908-79			2.593,00
AILANA VIEIRA DE CARVALHO	478.219.338-64			2.682,00
ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	448.933.128-20			7.818,00
ALICE ELOI DA SILVA	282.565.108-70			2.592,00
ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI	356.477.218-93			3.992,00
ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	482.882.778-10			2.681,00
ALINE SOARES YAMASHIRO	346.397.328-64			5.647,00
AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	280.297.178-65			4.180,00
AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	384.658.478-94			2.851,00
AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	503.044.768-70			2.843,00
ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	402.484.358-33			1.418,00
ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	155.337.048-17			2.681,00
ANA PAULA GOMES	440.370.388-70			5.212,00
ANA PAULA VICENTE PEREIRA	234.303.238-60			1.643,00
ANDREA APARECIDA DOS SANTOS	273.909.358-63			4.956,00
ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	328.205.968-00			3.855,00
BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	390.797.798-06			1.862,00
BEATRIZ SILVERIO DA SILVA	132.542.188-09			2.623,00
BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	446.453.398-18			1.260,00
CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	417.209.148-26			902,00
CAMILA SARA RONCON NUNES	528.875.018-10			2.597,00
CAROLINA FERREIRA	428.590.948-06			3.841,00
CAROLINA LEITE SERAFIN	374.505.328-16			2.024,00
CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	427.180.218-29			1.215,00
CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	354.679.228-90			853,00
CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ	046.286.688-25			2.102,00
CINTIA MARIA LINS DA SILVA	291.997.188-39			6.825,00
CRISTIAN CARLOS FERNANDES	288.295.768-83			3.338,00
CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI MENEZES	180.295.798-70			2.586,00
DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	320.857.318-99			2.846,00
DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	475.613.078-02			3.761,00
DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	224.556.658-01			2.727,00
DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA	507.798.288-01			2.682,00
DANIELA SILVA MARQUES	219.532.708-16			813,00
DANIELE DA SILVA	473.389.678-65			3.008,00
DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	381.730.048-46			3.273,00
DAVI DA SILVA SOUZA	461.395.968-31			2.726,00
ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR	321.067.718-27			1.055,00
ELIDA HELENA BAPTISTA	214.909.198-48			7.111,00
ELISANGELA DA CUNHA GOMES	183.635.618-86			3.863,00
ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	267.210.798-01			2.076,00
ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	248.687.858-00			4.018,00
ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA	061.978.568-32			2.904,00
ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA	480.194.928-28			3.438,00
			Transporte:	**138.565,00**

Pagamentos Diretos

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

26.702.577/0001-39

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ESTER LEONEL LIMA	521.504.128-88			2.281,00
EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO	448.183.268-10			2.597,00
FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA	254.612.298-32			3.568,00
FABIANA SAWATA OGASAHARA	218.812.898-26			5.902,00
FABIANA SIMOES DOS SANTOS	435.621.808-61			3.035,00
GABRIELA OLIVEIRA BARROS	400.979.998-65			2.044,00
GENI SOBRINHA NETA MARQUES	131.687.478-82			3.433,00
GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	464.848.058-90			2.653,00
GIOVANNA FERREIRA GREGIO	389.645.558-30			3.841,00
HELEN LOPES DE CAMPOS	254.643.428-42			2.593,00
ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	155.969.658-39			2.816,00
ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	464.438.298-16			2.090,00
JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	432.090.328-58			2.908,00
JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	357.986.188-38			2.681,00
JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI	398.808.368-20			3.330,00
JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	498.021.498-37			2.137,00
JULIA SETSUMI FUGITA	369.136.438-10			4.007,00
JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	331.901.758-61			3.845,00
KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	373.590.728-83			1.178,00
KARIN MARCELO FABRE	441.610.028-07			2.682,00
KARINA DE CARVALHO REIS	139.812.896-17			2.597,00
KARINA KAORI MURAYAMA	405.771.298-48			2.372,00
KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	348.823.148-86			2.634,00
KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	066.536.636-12			3.740,00
KAROLAINE APARECIDA SILVA	440.968.348-90			1.756,00
KASSIA DE SIBIA SANTOS	406.636.678-36			4.162,00
KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALH	005.914.218-95			3.841,00
KESLAYNE GONCALVES CORREA	467.772.448-24			2.044,00
LAERTE APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS	028.929.468-16			7.853,00
LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	431.004.958-37			748,00
LARISSA DE SOUZA SILVA	439.156.468-81			3.407,00
LAURA NADJA ABRANTES COSTA	445.796.948-64			2.665,00
LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	350.204.098-20			3.767,00
LILIAN MOREIRA DE JESUS	272.077.778-17			3.688,00
LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	354.724.708-03			3.841,00
LIVIA SILVA BERTONZIN	489.304.608-01			2.482,00
LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	172.405.018-41			1.365,00
LUCAS BUDZIAK DOURADO	434.016.388-07			2.581,00
LUCAS RIPOLI ROCCA	468.755.958-18			3.339,00
MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	292.604.498-47			2.331,00
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32			4.033,00
MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE	253.641.128-10			1.959,00
MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA	813.821.036-20			3.433,00
MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	072.557.398-81			3.841,00
			Transporte:	**272.665,00**

Pagamentos Diretos

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94

26.702.577/0001-39

São Paulo SP 05407-002
Fone: (11)3030-1833
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MARIA ROSELI DA SILVA	749.847.564-20			5.062,00
MARIA VANUSIA DE SOUZA	145.218.698-74			3.688,00
MARIUZA PRADO DOS SANTOS	072.674.908-75			2.585,00
MARTA REGINA DA SILVA PASSOS	260.336.358-17			5.394,00
MAYARA DA SILVA SOUZA	378.429.428-62			2.592,00
MAYARA MORETTI DA SILVA	444.349.028-06			2.903,00
MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE	346.234.598-29			2.801,00
MILLENA LIRA ARAUJO	490.867.508-26			2.592,00
MIRELLA VIEIRA DA SILVA	376.771.808-17			3.439,00
MYLENA APARECIDA SENA SILVA	494.166.848-05			2.597,00
NATALY CRISTINA DOS SANTOS	453.005.498-51			1.432,00
NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	487.589.078-82			4.366,00
NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	438.121.688-12			2.919,00
NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	180.190.678-50			2.600,00
PAMELA DE SOUSA DANTAS	426.107.368-43			4.147,00
PATRICIA RANGEL BOTELHO	301.057.508-40			3.455,00
PRISCILA JOYCE FERRAZ	312.935.848-00			2.761,00
RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA	458.828.128-36			4.082,00
RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO	192.449.298-99			3.330,00
RAQUEL GENTIL CARDOSO	140.176.428-29			2.266,00
RAYSSA DOS SANTOS SILVA	425.589.148-63			507,00
RENATA RODRIGUES	224.503.698-05			2.846,00
RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	013.020.213-46			2.597,00
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO	061.163.918-18			4.916,00
ROSELY FRANCISCO ARAUJO	219.465.148-96			2.624,00
ROSIMEIRE MARIA DA SILVA	216.935.118-35			2.696,00
RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO	315.080.708-57			2.776,00
RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA	880.609.504-87			3.697,00
SANDRA DOS SANTOS SILVA	392.301.098-27			2.930,00
SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	513.157.128-65			3.841,00
SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	261.490.438-43			5.025,00
SILVIA FERREIRA	226.431.518-01			3.873,00
SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	192.732.348-79			3.194,00
STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	372.989.498-61			1.498,00
STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES	490.239.068-02			4.151,00
TALITA GALINDO DA SILVA	418.134.548-33			2.214,00
TATIANA DIAS DOS SANTOS	316.762.738-75			5.714,00
VALDENICE CIRILO DE JESUS	276.519.668-05			1.959,00
VALDILENE LINS DE CARVALHO	061.118.148-77			1.959,00
VALKIRIA SOARES DE SOUZA	926.297.334-91			3.434,00
VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	314.513.218-05			969,00
VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	262.308.518-81			1.910,00
WILLIAN CESAR SILVA ALVES	411.088.018-11			776,00
WILLIANS MACIEL	318.649.058-83			4.038,00

Total: **407.820,00**

Total de pagamentos através de banco: **0,00**

Total geral: **407.820,00**

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Resultado da Busca

Convênio: **0033-0123-008304123371** Empresa: **BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC**

Critérios de Busca

Data de Pagamento Inicial: **06/02/2025** Data de Pagamento Final: **06/02/2025**

Situação: **Efetivado** Conta de Débito: **0123-130043711**

Ordem: **Número do Compromisso**

Lista de Comprovantes

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R$
900006547	1	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	06/02/2025	CC	2.592,00
900006548	2	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	06/02/2025	CC	2.593,00
900006549	3	AILANA VIEIRA DE CARVALHO	06/02/2025	CC	2.682,00
900006550	4	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	06/02/2025	CC	2.681,00
900006551	5	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	06/02/2025	CC	2.843,00
900006552	6	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	06/02/2025	CC	4.180,00
900006553	7	AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	06/02/2025	CC	2.851,00
900006555	9	ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	06/02/2025	CC	1.418,00
900006557	11	ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	06/02/2025	CC	2.681,00
900006558	12	ANA PAULA GOMES	06/02/2025	CC	5.212,00
900006560	14	ANA PAULA VICENTE PEREIRA	06/02/2025	CC	1.643,00
900006562	16	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	06/02/2025	CC	3.855,00
900006565	19	BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	06/02/2025	CC	1.862,00
900006567	21	BEATRIZ SILVERIODA SILVA	06/02/2025	CC	2.623,00
900006568	22	BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	06/02/2025	CC	1.260,00
900006569	23	CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	06/02/2025	CC	902,00

900006570	24	CAMILA SARA RONCON NUNES	06/02/2025	CC	2.597,00
900006571	25	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	06/02/2025	CC	1.215,00
900006572	26	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	06/02/2025	CC	853,00
900006573	27	CINTIA MARIA LINS DA SILVA	06/02/2025	CC	6.825,00
900006574	28	CRISTIAN CARLOS FERNANDES	06/02/2025	CC	3.338,00
900006575	29	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	06/02/2025	CC	2.846,00
900006576	30	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	06/02/2025	CC	3.761,00
900006577	31	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	06/02/2025	CC	2.727,00
900006579	33	DANIELE DA SILVA	06/02/2025	CC	3.008,00
900006580	34	DANIELA SILVA MARQUES	06/02/2025	CC	813,00
900006581	35	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	06/02/2025	CC	3.273,00
900006582	36	DAVI DA SILVA SOUZA	06/02/2025	CC	2.726,00
900006584	38	ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR	06/02/2025	CC	1.055,00
900006585	39	ELIDA HELENA BAPTISTA	06/02/2025	CC	7.111,00
900006586	40	ELISANGELA CUNHA GOMES E SILVA	06/02/2025	CC	3.863,00
900006587	41	ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	06/02/2025	CC	4.018,00
900006588	42	ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA	06/02/2025	CC	2.904,00
900006589	43	ERICA LORRAINE CLARO NOGUEIRA	06/02/2025	CC	3.438,00
900006590	44	FABIANA REGINA LACERDA	06/02/2025	CC	3.568,00
900006591	45	FABIANA SIMOES DOS SANTOS	06/02/2025	CC	3.035,00
900006593	47	GABRIELA OLIVEIRA BARROS	06/02/2025	CC	2.044,00
900006594	48	GENI SOBRINHA NETA MARQUES	06/02/2025	CC	3.433,00
900006595	49	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	06/02/2025	CC	2.653,00
900006597	51	HELEN LOPES DE CAMPOS	06/02/2025	CC	2.593,00

900006598	52	ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	06/02/2025	CC	2.816,00
900006599	53	ISABELA PACHECO EUCLIDES DE JESUS	06/02/2025	CC	2.090,00
900006600	54	JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	06/02/2025	CC	2.908,00
900006601	55	JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	06/02/2025	CC	2.681,00
900006603	57	JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI	06/02/2025	CC	3.330,00
900006604	58	JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	06/02/2025	CC	2.137,00
900006605	59	JULIA SETSUMI FUGITA	06/02/2025	CC	4.007,00
900006606	60	JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	06/02/2025	CC	3.845,00
900006607	61	KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	06/02/2025	CC	1.178,00
900006608	62	KARIN MARCELO FABRE	06/02/2025	CC	2.682,00
900006609	63	KARINA KAORI MURAYAMA WALEVEIN	06/02/2025	CC	2.372,00
900006610	64	KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	06/02/2025	CC	3.740,00
900006611	65	KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	06/02/2025	CC	2.634,00
900006612	66	KAROLAINE APARECIDA SILVA	06/02/2025	CC	1.756,00
900006613	67	KASSIA DE SIBIA SANTOS	06/02/2025	CC	4.162,00
900006615	69	KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO	06/02/2025	CC	3.841,00
900006617	71	LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	06/02/2025	CC	748,00
900006618	72	LARISSA DE SOUZA SILVA	06/02/2025	CC	3.407,00
900006619	73	LAURA NADJA ABRANTES COSTA	06/02/2025	CC	2.665,00
900006621	75	LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	06/02/2025	CC	3.767,00
900006622	76	LILIAN MOREIRA DE JESUS	06/02/2025	CC	3.688,00
900006623	77	LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	06/02/2025	CC	3.841,00
900006624	78	LIVIA SILVA BERTONZIN	06/02/2025	CC	2.482,00
900006625	79	LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	06/02/2025	CC	1.365,00

900006626	80	LUCAS BUDZIAK DOURADO	06/02/2025	CC	2.581,00
900006627	81	LUCAS RIPOLI ROCCA	06/02/2025	CC	3.339,00
900006629	83	MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	06/02/2025	CC	2.331,00
900006630	84	MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	06/02/2025	CC	3.841,00
900006633	87	MARIA ROSELI DA SILVA	06/02/2025	CC	5.062,00
900006634	88	MARIA VANUSIA DE SOUZA	06/02/2025	CC	3.688,00
900006635	89	MARIUZA PRADO DOS SANTOS	06/02/2025	CC	2.585,00
900006636	90	MARTA REGINA DA SILVA	06/02/2025	CC	5.394,00
900006637	91	MAYARA MORETTI DA SILVA	06/02/2025	CC	2.903,00
900006638	92	MAYARA DA SILVA SOUZA	06/02/2025	CC	2.592,00
900006639	93	MILLENA LIRA ARAUJO	06/02/2025	CC	2.592,00
900006640	94	NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	06/02/2025	CC	4.366,00
900006641	95	NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	06/02/2025	CC	2.600,00
900006642	96	PAMELA DE SOUSA DANTAS	06/02/2025	CC	4.147,00
900006643	97	PRISCILA JOYCE FERRAZ	06/02/2025	CC	2.761,00
900006644	98	RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO	06/02/2025	CC	3.330,00
900006645	99	RAQUEL GENTIL CARDOSO	06/02/2025	CC	2.266,00
900006646	100	RAYSSA DOS SANTOS SILVA	06/02/2025	CC	507,00
900006647	101	RENATA RODRIGUES MARINHO	06/02/2025	CC	2.846,00
900006648	102	ROSELY FRANCISCO ARAUJO	06/02/2025	CC	2.624,00
900006649	103	RUTE LINS DE CARVALHO	06/02/2025	CC	2.776,00
900006650	104	RUTE TRAJANO DA SILVA	06/02/2025	CC	3.697,00
900006651	105	SANDRA DOS SANTOS SILVA	06/02/2025	CC	2.930,00
900006652	106	SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	06/02/2025	CC	3.841,00
900006653	107	SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	06/02/2025	CC	3.194,00

900006655	109	STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	06/02/2025	CC	1.498,00
900006656	110	TALITA GALINDO DA SILVA	06/02/2025	CC	2.214,00
900006658	112	VALDILENE LINS DE CARVALHO	06/02/2025	CC	1.959,00
900006660	114	VALKIRIA FERNANDES DE SOUZA	06/02/2025	CC	3.434,00
900006661	115	VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	06/02/2025	CC	969,00
900006662	116	VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	06/02/2025	CC	1.910,00
900006663	117	WILLIAM CESAR SILVA ALVES	06/02/2025	CC	776,00
900006664	118	WILLIANS MACIEL	06/02/2025	CC	4.038,00
900006665	119	ALINE SOARES YAMASHIRO	06/02/2025	CC	5.647,00
900006666	120	NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA	06/02/2025	CC	2.919,00
900006669	123	ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	06/02/2025	CC	2.076,00
900006670	124	GIOVANNA FERREIRA	06/02/2025	CC	3.841,00
900006671	125	SILVIA FERREIRA	06/02/2025	CC	3.873,00
900006673	127	KESLAYNE GONCALVES CORREA	06/02/2025	CC	2.044,00
900006674	128	ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	06/02/2025	CC	7.818,00
900006677	131	CAROLINA FERREIRA	06/02/2025	CC	3.841,00
900006678	132	CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI	06/02/2025	CC	2.586,00
900006679	133	ESTER LEONEL LIMA	06/02/2025	CC	2.281,00
900006681	135	KARINA DE CARVALHO REIS	06/02/2025	CC	2.597,00
900006682	136	LAERTE APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS	06/02/2025	CC	7.853,00
900006684	138	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE	06/02/2025	CC	1.959,00
900006685	139	PATRICIA RANGEL BOTELHO	06/02/2025	CC	3.455,00
900006686	140	RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA	06/02/2025	CC	4.082,00
900006687	141	STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES	06/02/2025	CC	4.151,00
900006688	142	VALDENICE CIRILO DE JESUS SANTOS	06/02/2025	CC	1.959,00

900006689	143	CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ	06/02/2025	CC	2.102,00
900006690	144	FABIANA SAWATA OGASAHARA	06/02/2025	CC	5.902,00
900006691	145	MYLENA APARECIDA SENA SILVA	06/02/2025	CC	2.597,00
900006692	146	TATIANA DIAS DOS SANTOS	06/02/2025	CC	5.714,00
900006694	148	MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA	06/02/2025	CC	3.433,00
900006695	149	RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX	06/02/2025	CC	2.597,00

Total Compromissos: **120** Valor Total: **R$ 364.635,00**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.592,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Alice Eloi Da Silva

Chave
282.565.108-70

CPF/CNPJ
282.565.108-70

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502061529YN103057853

Data/Hora da transação
06/02/2025 - 12:29:11

Código de autenticação
IBE06AD143207A4214168BF

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 0196

Nº da Conta: 01042206-3

Favorecido: ALINE MAIARA ALBERTO TOGUCHI

Valor: 3.992,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01042206-3

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **3466876861558413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3294

Nº da Conta: 02010747-9

Favorecido: ANDREA APARECIDA DOS SANTOS

Valor: 4.956,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3294 02010747-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **3496A7A8613583418884675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 2971

Nº da Conta: 02061060-2

Favorecido: CAROLINA LEITE SERAFIM

Valor: 2.024,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2971 02061060-2

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **3466876861555B3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 0196

Nº da Conta: 01040912-7

Favorecido: DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILV

Valor: 2.682,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01040912-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **346687686155C3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 4609

Nº da Conta: 01087429-8

Favorecido: EZEQUIEL DA SILVA RIBEIROO

Valor: 2.597,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 4609 01087429-8

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **346687686155C3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.033,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA

Chave
077.899.948-32

CPF/CNPJ
077.899.948-32

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502061529YN103132777

Data/Hora da transação
06/02/2025 - 12:29:11

Código de autenticação
IBE066A3CF76FB2714C8198

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 2964

Nº da Conta: 03082034-7

Favorecido: MICHELLE BARBOSA DA SILVA VALE

Valor: 2.801,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2964 03082034-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **346687686155D3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 2980

Nº da Conta: 02077402-1

Favorecido: MIRELLA VIEIRA DA SILVA

Valor: 3.439,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2980 02077402-1

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **346687686155D3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.432,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
NATALY CRISTINA DOS SANTOS

Chave
453.005.498-51

CPF/CNPJ
453.005.498-51

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502062022YN121157631

Data/Hora da transação
06/02/2025 - 17:22:48

Código de autenticação
IBE069494B5A18D22409EB2

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.916,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO

Chave
(11) 97493-8171

CPF/CNPJ
061.163.918-18

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502061529YN103218786

Data/Hora da transação
06/02/2025 - 12:29:11

Código de autenticação
IBE065C164BFC49C64B9681

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3620

Nº da Conta: 02026399-2

Favorecido: ROSIMEIRE MARIA DA SILVA

Valor: 2.696,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3620 02026399-2

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/02/2025**
Autenticação Bancária: **346687686155D3413B84675**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 5.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
SILMARA CLEMENTINO DE MOURA

Chave
261.490.438-43

CPF/CNPJ
261.490.438-43

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502061529YN103271665

Data/Hora da transação
06/02/2025 - 12:29:11

Código de autenticação
IBE062CD739D05DE34701B3

REPASSE FEDERAL JANEIRO									
Nº	UNIDADE	NOME	CPF	BANCO	COD. BANCO	AG	C\C	C/P	VALOR A PAGAR
1	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Adalgiza Andressa Matias Delbon	429.927.678-75	SANTANDER	033	1353	01003156-0		R$ 1.025,00
2	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Adriana dos Santos Mozelli	183.640.908-79	SANTANDER	033	3268	010925662		R$ 722,73
3	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ailana Vieira de Cavarlho	478.219.338-64	SANTANDER	033	3268	01087884-5		R$ 722,73
4	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Aline Michele Santos de Souza	482.882.778-10	SANTANDER	033	0196	01039277-7		R$ 722,73
5	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Amanda Aparecida Lopes Teixeira Cavalari	280.297.178-65	SANTANDER	033	2967	03036231-6		R$ 850,00
6	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Amanda dos Santos Almeida	503.044.768-70	SANTANDER	033	2986	01032792-9		R$ 1.025,00
7	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ana Paula Gomes	440.370.388-70	SANTANDER	033	3372	02019861-6		R$ 850,00
8	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Andrea Aparecida dos Santos	273.909.358-63	SANTANDER	033	3294	02010747-9		R$ 850,00
9	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ariana Antonia da Silva	328.205.968-00	SANTANDER	033	2963	02048709-4		R$ 418,18
10	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Camila Sara Roncon Nunes	528.875.018-10	SANTANDER	033	2960	03074713-6		R$ 1.025,00
11	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Ferreira	428.590.948-06	Itaú	341	0691	72742-4		R$ 850,00
12	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Daiane dos Santos	427.180.218-29	SANTANDER	033	0220	01049457-0		R$ 850,00
13	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Rodrigues da Silva	354.679.228-90	SANTANDER	033	0196	010227291		R$ 418,18
14	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cristiane Aparecida Giovanelli Menezes	180.295.798-70	SANTANDER	033	3268	01006851-0		R$ 1.025,00
15	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daiana Coradi de Arruda Guimarães	320.857.318-99	SANTANDER	033	3112	01094054-6		R$ 1.025,00
16	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daiane de Oliveira Silva	475.613.078-02	SANTANDER	033	2974	02097761-8		R$ 1.025,00
17	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Damiana Erisnalda Martins de Lima Reis	224.556.658-01	SANTANDER	033	3112	010940429		R$ 1.025,00
18	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daniel Augusto Edvirgem da Silva	507.798.288-01	SANTANDER	033	0196	01040912-7		R$ 722,73
19	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daniela da Silva	473.389.678-65	SANTANDER	033	2986	01014691-5		R$ 1.025,00
20	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Danielli Guilhermino de Lima	381.730.048-46	SANTANDER	033	2979	01085151-6		R$ 1.025,00
21	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca	061.978.568-32	SANTANDER	033	0270	01016536-5		R$ 418,18
22	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elisangela da Cunha Gomes	183.635.618-86	SANTANDER	033	0435	01042356-7		R$ 850,00
23	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elisangela Faustino Lourenço	248.687.858-00	SANTANDER	033	2047	01025749-7		R$ 418,18
24	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Érica Lorraine Claro Nogueira	480.194.928-28	SANTANDER	033	0196	010271647		R$ 1.025,00
25	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ezequiel da Silva Ribeiro	448.183.268-10	SANTANDER	033	4609	01087429-8		R$ 722,73
26	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Fabiana Regina Lacerda Rocha	254.612.298-32	SANTANDER	033	3294	01006795-4		R$ 1.025,00
27	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Geni Sobrina Neta Marques	131.687.478-82	SANTANDER	033	0196	01022486-5		R$ 1.025,00
28	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Giovana Silveira Baltazar	464.848.058-90	SANTANDER	033	2979	03001076-0		R$ 722,73
29	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Helen Lopes de Campos	254.643.428-42	SANTANDER	033	3112	01095002-6		R$ 722,73
30	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Isabel Cristina Hernandes Prandi	155.969.658-39	SANTANDER	033	3112	01094064-9		R$ 1.025,00
31	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Jéssica Albissu do Nascimento	357.986.188-38	SANTANDER	033	3268	010866002		R$ 722,73
32	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Juliana Figueiredo	331.901.758-61	SANTANDER	033	2986	03010847-4		R$ 418,18
33	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Karin Marcello Fabre	441.610.028-07	SANTANDER	033	3200	02001754-4		R$ 722,73
34	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Kássia de Sibia Santos	406.636.678-36	SANTANDER	033	3112	01094964-8		R$ 418,18
35	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Kay Francis Rodrigies da Cruz Carvalho	005.914.218-95	SANTANDER	033	0196	05002138-9		R$ 418,18
36	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Laura Nadja Abrantes Costa	445.796.948-64	SANTANDER	033	1353	01003407-5		R$ 1.025,00
37	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lilian Moreira de Jesus	272.077.778-17	SANTANDER	033	0110	020497071		R$ 1.025,00
38	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lina Carolina Silva Gouveia	354.724.708-03	SANTANDER	033	0109	010442120		R$ 850,00
39	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lucas Budziak	434.016.388-07	SANTANDER	033	2961	01037340-2		R$ 1.025,00
40	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Alice Garcia de Lima	077.899.948-32			PIX			R$ 418,18
42	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Inez Rodrigues Vieira	813.821.036-20	SANTANDER	033	0196	71023016-6		R$ 1.025,00

43	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Janete Martins Teixeira	072.557.398-81	SANTANDER	033	3112	01094057-7	R$ 850,00
44	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Roseli da Silva	749.847.564-20	SANTANDER	033	0110	01081738-0	R$ 850,00
45	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Vanúsia de Souza	145.218.698-74	SANTANDER	033	2125	010010192	R$ 1.025,00
46	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mayara da Silva Souza	378.429.428-62	SANTANDER	033	3268	01094832-6	R$ 722,73
47	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mayara Moretti da Silva	444.349.028-06	SANTANDER	033	2967	01014401-1	R$ 1.025,00
48	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Milena Lira Araújo	490.867.508-26	SANTANDER	033	3112	010938930	R$ 1.025,00
49	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mylena aparecida Sena Silva	494.166.848-05	SANTANDER	033	3268	01095133-5	R$ 1.025,00
50	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Nathaly Bruna Costa Matos Barros	487.589.078-82	SANTANDER	033	3112	010938734	R$ 850,00
51	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Patricia Rangel Botelho	301.057.508-40	SANTANDER	033	2015	01030550-8	R$ 1.025,00
52	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Raissa Gabrielle Silva da Fonseca	458828128-36	SANTANDER	033	3200	02028767-5	R$ 1.025,00
53	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Raquel Gentil Cardoso	140.176.428-29	SANTANDER	033	3112	01095012-9	R$ 722,73
54	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Rita de cacia Almeida feliz	013.020.213-46	SANTANDER	033	0455	01046237-7	R$ 1.025,00
55	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Renata Rodrigues	224.503.698-05	SANTANDER	033	0109	01092976-0	R$ 1.025,00
56	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Rosangela aparecida da Silva Russo	061.163.918-18		PIX: 11974938171			R$ 850,00
57	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Sarah Arruda de Oliveira	513.157.128-65	SANTANDER	033	2222	010138672	R$ 850,00
58	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Silva Ferreira	226.431.518-01	SANTANDER	033	0196	010413948	R$ 418,18
59	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Simone Rosa de Oliveira	192.732.348-79	SANTANDER	033	2015	010189988	R$ 722,73
60	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Stephanie Tayna Veloso Lopes	490.239.068-02	SANTANDER	033	4580	01050050-8	R$ 850,00
62	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Valkiria Soares de Souza	926.297.334-91	SANTANDER	033	0196	01027302-7	R$ 1.025,00
63	HMSL/CEM - CAISM/UBS	William César Silva Alves	411.088.018-11	SANTANDER	033	3112	010939096	R$ 1.025,00
64	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Willians Maciel	318.649.058-83	SANTANDER	033	0723	01027959-9	R$ 850,00
TOTAL								**R$ 52.011,38**

UNIDADE	NOME	ADMISSAO/DEMISSÃO	CPF	COMPLEMENTO MENSAL DEZEMBRO	INFORMAÇÃO
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Adalgiza Andressa Matias Delbon	01/03/2024	429.927.678-75	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Adriana dos Santos Mozelli	01/03/2022	183.640.908-79	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ailana Vieira de Cavarlho	04/05/2022	478.219.338-64	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Aline Michele Santos de Souza	08/02/2023	482.882.778-10	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Amanda Aparecida Lopes Teixeira Cavalari	08/02/2024	280.297.178-65	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Amanda dos Santos Almeida	01/06/2022	503.044.768-70	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ana Paula Gomes	09/08/2022	440.370.388-70	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Andrea Aparecida dos Santos	19/11/2024	273.909.358-63	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ariana Antonia Gonçalves da Silva	03/05/2023	328.205.968-00	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Camila Sara Roncon Nunes	23/05/2024	528.875.018-10	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Daiane dos Santos	06/04/2022	427.180.218-29	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Ferreira	08/11/2023	428.590.948-06	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Caroline Rodrigues da Silva	03/06/2022	354.679.228-90	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cristiane Aparecida Giovanelli Menezes	18/09/2024	180.295.798-70	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daiana Coradi de Arruda Guimarães	01/04/2022	320.857.318-99	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daiane de Oliveira Silva	06/10/2023	475.613.078-02	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Damiana Erisnalda Martins de Lima Reis	17/02/2022	224.556.658-01	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daniel Augusto Edvirgem da Silva	12/04/2024	507.798.288-01	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Daniela da Silva	02/08/2022	473.389.678-65	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Danielli Guilhermino de Lima	02/12/2022	381.730.048-46	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca	04/05/2022	061.978.568-32	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elisangela da Cunha Gomes	15/06/2023	183.635.618-86	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Elisangela Faustino Lourenço	06/02/2024	248.687.858-00	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Érica Lorraine Claro Nogueira	17/02/2022	480.194.928-28	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Ezequiel da Silva Ribeiro	19/09/2024	448.183.268-10	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Fabiana Regina Lacerda Rocha	01/03/2022	254.612.298-32	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Geni Sobrinha Neta Marques	13/09/2023	131.687.478-82	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Giovana Silveira Baltazar	02/10/2023	464.848.058-90	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Helen Lopes de Campos	12/04/2022	254.643.428-42	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Isabel Cristina Hernandes Prandi	17/02/2022	155.969.658-39	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Jéssica Albissu do Nascimento	16/02/2022	357.986.188-38	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Juliana de Oliveira Figueiredo Brandão	07/11/2023	331.901.758-61	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Karin Marcello Fabre	04/05/2022	441.610.028-07	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Kássia de Sibia Santos	01/03/2022	406.636.678-36	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Kay Francis Rodrigies da Cruz Carvalho	12/06/2023	005.914.218-95	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Laura Nadja Arantes Costa	01/04/2022	445.796.948-64	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lilian Moreira de Jesus	16/02/2022	272.077.778-17	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lina Carolina Silva Gouveia	17/02/2022	354.724.708-03	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Lucas Budziak	01/09/2022	434.016.388-07	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Alice Garcia de Lima	01/03/2022	077.899.948-32	R$ 418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Inez Rodrigues Vieira	19/11/2024	813.821.036-20	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Janete Martins Teixeira	01/03/2022	072.557.398-81	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Roseli da Silva	06/04/2024	749.847.564-20	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Maria Vanúsia de Souza	16/02/2022	145.218.698-74	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mayara da Silva Souza	04/10/2022	378.429.428-62	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mayara Moretti da Silva	01/06/2022	444.349.028-06	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Milena Lira Araújo	16/02/2022	490.867.508-26	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Mylena aparecida Sena Silva	10/08/2021	494.166.848-05	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Nathaly Bruna Costa Matos Barros	15/02/2022	487.589.078-82	R$ 850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Patricia Rangel Botelho	19/09/2024	301.057.508-40	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Renata Rodrigues	05/10/2023	224.503.698-05	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Raissa Gabrielle Silva da Fonseca	01/09/2024	458.828.128.36	R$ 1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Raquel Gentil Cardoso	22/01/2022	140.176.428-29	R$ 722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Rita de Cacia Almeida Feliz	18/11/2024	013.020.213-46	R$ 1.025,00	

HMSL/CEM - CAISM/UBS	Rosangela Aparecida da Silva Russo	19/11/2024	061.163.918-18	R$	850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Sarah Arruda de Oliveira	12/02/2024	513.157.128-65	R$	850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Silva Ferreira	24/07/2024	226.431.518-01	R$	418,18	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Simone Rosa de Oliveira	04/03/2022	192.732.348-79	R$	722,73	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Stephanie Tayna Veloso Lopes	18/09/2024	490.239.068-02	R$	850,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Valkiria Soares de Souza	02/06/2022	926.297.334-91	R$	1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	William César Silva Alves	01/04/2022	411.088.018-11	R$	1.025,00	
HMSL/CEM - CAISM/UBS	Willians Maciel	04/05/2022	318.649.058-83	R$	850,00	
TOTAL					**R$ 52.011,38**	

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Resultado da Busca

Convênio: **0033-0123-008304123371** Empresa: **BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC**

Critérios de Busca

Data de Pagamento Inicial: **28/02/2025** Data de Pagamento Final: **28/02/2025**

Situação: **Efetivado** Conta de Débito: **0123-130043711**

Ordem: **Número do Compromisso**

Lista de Comprovantes

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R$
900006697	1	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	28/02/2025	CC	722,73
900006698	2	AILANA VIEIRA DE CARVALHO	28/02/2025	CC	722,73
900006699	3	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	28/02/2025	CC	722,73
900006700	4	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006703	7	ANA PAULA GOMES	28/02/2025	CC	850,00
900006705	9	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	28/02/2025	CC	418,18
900006707	11	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	28/02/2025	CC	850,00
900006708	12	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	28/02/2025	CC	418,18
900006709	13	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	28/02/2025	CC	1.025,00
900006710	14	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006711	15	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	28/02/2025	CC	1.025,00
900006712	17	DANIELE DA SILVA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006713	18	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006715	20	ELISANGELA CUNHA GOMES E SILVA	28/02/2025	CC	850,00
900006716	21	ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	28/02/2025	CC	418,18
900006717	22	ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA	28/02/2025	CC	418,18

900006718	23	ERICA LORRAINE CLARO NOGUEIRA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006720	25	GENI SOBRINHA NETA MARQUES	28/02/2025	CC	1.025,00
900006721	26	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	28/02/2025	CC	722,73
900006723	28	HELEN LOPES DE CAMPOS	28/02/2025	CC	722,73
900006724	29	ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	28/02/2025	CC	1.025,00
900006725	30	JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	28/02/2025	CC	722,73
900006726	31	JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	28/02/2025	CC	418,18
900006727	32	KARIN MARCELO FABRE	28/02/2025	CC	722,73
900006728	33	KASSIA DE SIBIA SANTOS	28/02/2025	CC	418,18
900006730	35	KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO	28/02/2025	CC	418,18
900006731	36	LAURA NADJA ABRANTES COSTA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006733	38	LILIAN MOREIRA DE JESUS	28/02/2025	CC	1.025,00
900006734	39	LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	28/02/2025	CC	850,00
900006735	40	LUCAS BUDZIAK DOURADO	28/02/2025	CC	1.025,00
900006736	41	MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	28/02/2025	CC	850,00
900006738	43	MARIA ROSELI DA SILVA	28/02/2025	CC	850,00
900006739	44	MARIA VANUSIA DE SOUZA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006740	45	MAYARA MORETTI DA SILVA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006741	46	MAYARA DA SILVA SOUZA	28/02/2025	CC	722,73
900006743	48	NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	28/02/2025	CC	850,00
900006744	49	RAQUEL GENTIL CARDOSO	28/02/2025	CC	722,73
900006746	51	SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	28/02/2025	CC	850,00
900006747	52	SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	28/02/2025	CC	722,73
900006749	54	VALKIRIA FERNANDES DE SOUZA	28/02/2025	CC	1.025,00

900006750	55	WILLIAM CESAR SILVA ALVES	28/02/2025	CC	1.025,00
900006751	56	WILLIANS MACIEL	28/02/2025	CC	850,00
900006752	57	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	28/02/2025	CC	1.025,00
900006753	58	CAMILA SARA RONCON NUNES	28/02/2025	CC	1.025,00
900006754	59	RENATA RODRIGUES MARINHO	28/02/2025	CC	1.025,00
900006755	60	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	28/02/2025	CC	850,00
900006757	62	SILVIA FERREIRA	28/02/2025	CC	418,18
900006758	63	RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006759	64	CRISTIANE APARECIDA GIOVANELLI	28/02/2025	CC	1.025,00
900006761	66	MYLENA APARECIDA SENA SILVA	28/02/2025	CC	1.025,00
900006762	67	PATRICIA RANGEL BOTELHO	28/02/2025	CC	1.025,00
900006763	68	STEPHANIE TAYNA VELOSO LOPES	28/02/2025	CC	850,00

Total Compromissos: **52**

Valor Total: **R$ 43.497,74**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3294

Nº da Conta: 02010747-9

Favorecido: ANDREA APARECIDA DOS SANTOS

Valor: 850,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3294 02010747-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348627A8616585413364695**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
CAROLINE FERREIRA

Chave
-

CPF/CNPJ
428.590.948-06

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502281900NY826361243

Data/Hora da transação
28/02/2025 - 16:01:29

Código de autenticação
50039497440626471617954

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 0196

Nº da Conta: 01040912-7

Favorecido: DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILV

Valor: 722,73

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01040912-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348667A8617585413364695**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 4609

Nº da Conta: 01087429-8

Favorecido: EZEQUIEL DA SILVA RIBEIROO

Valor: 722,73

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 4609 01087429-8

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348627A8617E95413364695**
Canal: **Internet Banking**

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3294

Nº da Conta: 01006795-4

Favorecido: FABIANA REGINA LACERDA

Valor: 1.025,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3294 01006795-4

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348667A8617A95413364695**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 418,18

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA

Chave
077.899.948-32

CPF/CNPJ
077.899.948-32

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502281900NY826396831

Data/Hora da transação
28/02/2025 - 16:01:29

Código de autenticação
50039497440626161617923

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3112

Nº da Conta: 01093893-0

Favorecido: MILLENA LIRA ARAUJO

Valor: 1.025,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01093893-0

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348657A86185A5413364695**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 0455

Nº da Conta: 01046237-7

Favorecido: RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

Valor: 1.025,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0455 01046237-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **28/02/2025**
Autenticação Bancária: **348657A86185A5413364695**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA

Chave
061.163.918-18

CPF/CNPJ
061.163.918-18

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502281900NY826444858

Data/Hora da transação
28/02/2025 - 16:01:29

Código de autenticação
50039497440626381617945

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	093948	00308		946

Cargo: 0027 Recepcionista Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/04/2023 A: 10/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 17/02/2025 A: 18/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.550,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	12,00	gozadas neste mês	61,08	732,96	
4204	Férias	18,00	gozadas mês seguinte	61,08	1.099,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	732,96	244,32	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.099,44	366,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	977.28 mês atual	78,18		
5901	F.G.T.S.		1465.92 mês seguint	117,27		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	977,28		73,29
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.465,92		110,75
					2.443,20	184,04
					Valor Líquido	2.259,16

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.259,16 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS****** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 2.259,16
(DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3112

Nº da Conta: 01094048-1

Favorecido: BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE

Valor: 2.259,16

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01094048-1

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **12/02/2025**
Autenticação Bancária: **345627B861C564413364635**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	4644382	00816		1023

Cargo: 0027 Recepcionista Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/05/2023 A: 30/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/02/2025 A: 17/02/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.550,00	303,60	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	8,00	gozadas neste mês	61,79	494,32	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	494,32	164,77	
5901	F.G.T.S.	8,00	659.09 mês atual	52,72		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	659,09		49,43
					659,09	49,43
				Valor Líquido		609,66

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 609,66 (SEISCENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS********** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 609,66
(SEISCENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3112

Nº da Conta: 01095084-4

Favorecido: ISABELA PACHECO EUCLIDES DE JES

Valor: 609,66

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01095084-4

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/02/2025**
Autenticação Bancária: **34A627B8617883413364665**
Canal: **Internet Banking**

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	2254508	00020		1071

Cargo: 0689 Nutricionista Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2023 A: 31/05/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/02/2025 A: 11/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.642,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	19,00	gozadas neste mês	130,81	2.485,39	
4204	Férias	11,00	gozadas mês seguinte	130,81	1.438,91	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.485,39	828,46	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.438,91	479,64	
5901	F.G.T.S.	8,00	3313.85 mês atual	265,10		
5901	F.G.T.S.		1918.55 mês seguint	153,48		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.313,85		296,48
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.918,55		151,48
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.667,60		387,59
					5.232,40	835,55
					Valor Líquido	4.396,85

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.396,85 (QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 4.396,85
(QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 2970

Nº da Conta: 01014674-9

Favorecido: KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO

Valor: 4.396,85

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2970 01014674-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/02/2025**
Autenticação Bancária: **34A627B8617583413364665**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIUZA PRADO DOS SANTOS	193575	00156		947

Cargo: 2613 Recepcionista

Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/04/2023 A: 12/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 17/02/2025 A: 18/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.550,00	1.015,36	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	12,00	gozadas neste mês	85,51	1.026,12	
4204	Férias	18,00	gozadas mês seguinte	85,51	1.539,18	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.026,12	342,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.539,18	513,06	
5901	F.G.T.S.	8,00	1368.16 mês atual	109,45		
5901	F.G.T.S.		2052.24 mês seguint	164,17		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.368,16		102,61
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	2.052,24		163,52
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	2.855,60		46,90
					3.420,40	313,03
					Valor Líquido	3.107,37

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.107,37 (TRES MIL, CENTO E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS********** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

MARIUZA PRADO DOS SANTOS

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 3.107,37
(TRES MIL, CENTO E SETE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

MARIUZA PRADO DOS SANTOS

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3112

Nº da Conta: 01095056-9

Favorecido: MARIUZA PRADO DOS SANTOS

Valor: 3.107,37

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01095056-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **12/02/2025**
Autenticação Bancária: **345627B861C564413364635**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
PAMELA DE SOUSA DANTAS	041349	00369		929

Cargo: 0254 Farmaceutico (a) Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/04/2023 A: 07/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 19/02/2025 A: 20/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.900,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	10,00	gozadas neste mês	139,41	1.394,10	
4204	Férias	20,00	gozadas mês seguinte	139,41	2.788,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.394,10	464,70	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	2.788,20	929,40	
5901	F.G.T.S.	8,00	1858.8 mês atual	148,70		
5901	F.G.T.S.		3717.6 mês seguint	297,40		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.858,80		146,11
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas mês seguinte	3.717,60		344,93
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	5.011,60		482,19
					5.576,40	973,23
					Valor Líquido	4.603,17

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.603,17 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRES REAIS E DEZESSETE CENTAVOS********** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

PAMELA DE SOUSA DANTAS

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 4.603,17
(QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRES REAIS E DEZESSETE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

PAMELA DE SOUSA DANTAS

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.603,17

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Pamela de Sousa Dantas

Chave
(11) 98326-1090

CPF/CNPJ
426.107.368-43

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502191835YN795202992

Data/Hora da transação
19/02/2025 - 15:35:57

Código de autenticação
IBE067121474AA38D49ED81

Empresa: 05476

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS COMPLEMENTAR

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
PAMELA DE SOUSA DANTAS	041349	00369		929

Cargo: 0254 Farmaceutico (a) Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/04/2023 A: 07/04/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 19/02/2025 A: 20/03/2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.900,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
Compl	Multa P/ Atraso Pagto Férias				90,20	
					90,20	
					Valor Líquido	90,20

Local de Trabalho: RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.603,17 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRES REAIS E DEZESSETE CENTAVOS********** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

PAMELA DE SOUSA DANTAS

RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 90,20
(NOVENTA REAIS E VINTE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

PAMELA DE SOUSA DANTAS

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 90,20

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
Pamela de Sousa Dantas

Chave
(11) 98326-1090

CPF/CNPJ
426.107.368-43

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241855YN033454003

Data/Hora da transação
24/02/2025 - 15:55:45

Código de autenticação
IBE06152551632176499C87

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94	Pinheiros

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
São Paulo	SP	05407-002	8660-7/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
12564329855	ANDREA APARECIDA DOS SANTOS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua José Messias Fontes, 30	Aliança

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09403-410	2739093 05863 SP	273.909.358-63

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
03/01/1980	MARIA APARECIDA DOS SANTOS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.900,00	19/11/2024	17/02/2025	17/02/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914.021.150.90675-9	67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 2.367,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 184,33	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 109,29 Horas a 40,00%	R$ 946,89
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 960,52	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R$ 1.440,75
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 640,34	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 5.763,12
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 480,26	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 480,26		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.264,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 313,30	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 108,05
114.1 IRRF	R$ 58,71	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,81
115.2 Desc. Cesta Basica	R$ 78,57			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 559,44**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.704,96**

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3294

Nº da Conta: 02010747-9

Favorecido: ANDREA APARECIDA DOS SANTOS

Valor: 12.704,96

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3294 02010747-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **25/02/2025**
Autenticação Bancária: **349687986185F5413364665**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94	Pinheiros

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
São Paulo	SP	05407-002	8660-7/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
16757905389	CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Guatapará, 02	São Caetaninho

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09404-460	086221 00343 SP	417.209.148-26

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
30/10/1994	Monica Leite da Silva

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.600,00	18/02/2022	14/02/2025	14/02/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914.021.150.90675-9	67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 01 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 57,14	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 10,84	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 162,35	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	R$ 1.948,21
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 702,28	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 1.948,21
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 324,70	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 158,63	95 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 584,46
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.896,82**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 5,10	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 36,52
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,59
115.2 VT não utilizado	R$ 108,00	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 90,32	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 240,53**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.656,29**

Comprovante de transferência > 2ª via

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

Conta Corrente de Origem

Agência: 0123

Conta Corrente: 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Agência: 3708

Nº da Conta: 01098789-8

Favorecido: CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS

Valor: 5.656,29

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3708 01098789-8

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **21/02/2025**
Autenticação Bancária: **3486476861C5F541B884625**
Canal: **Internet Banking**

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94	Pinheiros

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
São Paulo	SP	05407-002	8660-7/00	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
13494826195	RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Pedro José do Nascimento, 86	Tanque Caio

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09435-290	0130202 01346 SP	013.020.213-46

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
22/05/1985	RITA ALMEIDA FELIX

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.300,00	18/11/2024	06/02/2025	06/02/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
914.021.150.90675-9	67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 492,84	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 65,06	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 216,97	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R$ 650,93
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 216,98	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.642,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 345,00	112.1 Previdência Social	R$ 41,84
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 16,27	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,16	115.2 VT não utilizado	R$ 97,20	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 157,14
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 657,61**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 985,17**

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 985,17

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

Chave
013.020.213-46

CPF/CNPJ
013.020.213-46

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502172102347090489 47

Data/Hora da transação
17/02/2025 - 18:03:16

Código de autenticação
MBJ37BA038DFDEEF74E329B

GUIAS E COMPROVANTES DE TRIBUTOS

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
27/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
26.702.577	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125022455987036-4	24/02/2025 10:23	1.660,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	856,24	804,74	0,00	1.660,98
Total Geral:		**0,00**	**856,24**	**804,74**	**0,00**	**1.660,98**

Observações

Data de geração da Guia: 24/02/2025 às 10:23:42 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2426da9573a64cbeb78ff06d863f0a29520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E306

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2426da9573a64cbeb78ff06d863f0a29

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.660,98

Identificação do pagamento
247f4439bab846a8bc46d783786bd31c

Informação para o pagador
0125022455987036-424/02/2025 10:23

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
27/02/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 1.660,98

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502251756YN090557278

Data/Hora da transação
25/02/2025 - 14:56:34

Código de autenticação
IBE06B1B010D6AF3A417796

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
21/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
26.702.577	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125022155798619-0	21/02/2025 10:36	2.767,56

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	1	0,00	247,00	2.520,56	0,00	2.767,56
Total Geral:		**0,00**	**247,00**	**2.520,56**	**0,00**	**2.767,56**

Observações

Data de geração da Guia: 21/02/2025 às 10:36:51 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/391cd53838484a17a5a287417c0842b25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304AD19

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/391cd53838484a17a5a287417c0842b2

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.767,56

Identificação do pagamento
4cdd50613b004a44b18f04ece97dbc1d

Informação para o pagador
01250221557986l9-021/02/2025 10:36

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
21/02/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.767,56

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

Dados do recebedor

Para
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502211526YN892570169

Data/Hora da transação
21/02/2025 - 12:26:40

Código de autenticação
IBE06C2A7E56CA6F04C1E81

DEMONSTRAÇÕES BANCÁRIAS

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - Endereço: Avenida Feliciano Sodré, nº 675 - Bairro Várzea - CEP: 25963-027 - Telefone: (21) 2742-3352 - Ramal 229

Nota: 2025000
00000004
Código Verificação
4TH7-1II7

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/02/2025 14:03:55	**02/2025**	**Teresópolis - RJ**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Teresópolis**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JMA ADMINISTRACAO LTDA

Nome Fantasia
VISION ADMINISTRACAO

Email
adm.jair@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
50.706.429/0001-77	**80063397**		**Sim**	**Não**	**(21) 99999-9999**

Endereço
Rua Antônio Maria, 245, PONTO DE REFERÊNCIA, Quinta da Barra - CEP: 25965-440 - Teresópolis - RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
26.702.577/0001-39			**(11) 4726-6364**	**BIOGESP.OSS@GMAIL.COM**

Endereço
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - CEP: 05421-001 - São Paulo - SP

SERVIÇO PRESTADO

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. CNAE: 7319002

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de administração prestados no Hospital e Maternidade São Lucas, CEM - CAISM e UBSs

Dados Bancários:
JMA ADMINISTRACAO LTDA
Banco: Santander
Agência; 3334
Conta Corrente: 13.004979-8

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
10.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**10.000,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.345,00 Federal e R$ 470,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 03/02/2025 14:03:55
Para validação desta NFSe acesse: http://teresopolisrj.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.681 de 25 de maio de 2009.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 10.000,00

Tipo de transferência
agencia-conta

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 04

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
21/02/2025

Dados do recebedor

Para
JMA ADMINISTRACAO LTDA

CNPJ
50.******/****-77

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502212059349156653l1

Data e hora da transação
21/02/2025 - 18:00:14

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0642234977F20E4445A0

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.706.429/0001-77
Razão Social: JMA ADMINISTRACAO LTDA
Endereço: R ANTONIO MARIA / QUINTA DA BARRA / TERESOPOLIS / RJ / 25965-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2025 a 09/02/2025

Certificação Número: 2025011102366078891611

Informação obtida em 20/01/2025 10:43:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº238** SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

ALARICO FRANCO CAIUBI, 566

JAGUARE - 05330-011

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

238

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 1036 1931 0500 0151 5500 1000 0002 3810 7511 5670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242223620693 04/10/2024 12:15:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC			26.702.577/0001-39	04/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Cardeal Arcoverde, 1641	Pinheiros	05407-002		**04/10/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Sao Paulo	1147266364	SP		**12:12:40**

FATURA / DUPLICATA

001
10/10/2024
250,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**250,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
EPSON	TINTAS EPSON ET - 544/504	84439923	0400	5102	qt	2	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EPSON	TINTAS EPSON ET - 544/504	84439923	0400	5102	qt	1	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EPSON	TINTAS EPSON ET - 544/504	84439923	0400	5102	qt	1	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0
EPSON	TINTAS EPSON ET - 544/504	84439923	0400	5102	qt	1	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 42,20 Federal, R$: 45,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

274

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 250,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 238

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242001350437603O6

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:01:52

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE061429E9BB1A3F4F48A6

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº265
SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

265

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 1136 1931 0500 0151 5500 1000 0002 6514 2777 1935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242748685460 28/11/2024 15:52:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	28/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Cardeal Arcoverde, 1641	Pinheiros	05407-002	**28/11/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**15:51:45**

FATURA / DUPLICATA

001
02/12/2024
1.728,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.728,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
988681	BOBINA 20X30	39201010	0400	5102	qt	3	30,4600	91,38	0,00	0,00	0,00	0	0
9883943	BOBINA 30X40	39201010	0400	5102	qt	3	42,5000	127,50	0,00	0,00	0,00	0	0
102681	BOBINA 40X60	39201010	0400	5102	qt	3	56,8400	170,52	0,00	0,00	0,00	0	0
988791	BOBINA 50X70	39201010	0400	5102	qt	3	182,9600	548,88	0,00	0,00	0,00	0	0
770002	LIVRO ATAS 100 FLS PAG.BRASIL	49011000	0400	5102	UN	20	35,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 231,33 Federal, R$: 294,89 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.728,28

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 265

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242013350444071 67

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:14:15

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06BD5335EF99E24B1DAD

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº275 SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

275

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 1236 1931 0500 0151 5500 1000 0002 7513 0958 1508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242975332989 18/12/2024 15:21:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	18/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 SALA 93/94	Pinheiros	05407-002	**18/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**15:04:44**

FATURA / DUPLICATA

001
27/12/2024
1.520,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.520,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
VERMELHA	PULSEIRA VERMELHA	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
LARANJA	PULSEIRA LARANJA	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AMARELA	PULSEIRA AMARELA	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
VERDE	PULSEIRA VERDE	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AZUL	PULSEIRA AZUL	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
BRANCA	PULSEIRA BRANCA	48219000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
VERMELHA	PULSEIRA VERMELHA	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
ROXA	PULSEIRA ROXA	58079000	0400	5102	qt	1000	0,1900	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
A/G: 0919
C/C: 13001603-1
CARTUCHOS REAL & LOCACAO
PIX CNPJ: 3B6.193.105/0001- 51
Trib aprox R$: 63,84 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

278

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.520,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 275

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242016350445361 41

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:16:42

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE061403481CD2DE4DDA8B

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.193.105/0001-51

Razão Social: CARTUCHOS REAL E LOCACAO SERV INFORM LTD

Endereço: R ALARICO FRANCO CAIUBI 566 / JAGUARE / SAO PAULO / SP / 05330-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122404165444072131

Informação obtida em 08/01/2025 09:52:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e **Nº1** SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11975993141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

1

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0157 6991 1200 0108 5500 1000 0000 0116 2391 0225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135250129186943 15/01/2025 10:03:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
151241247112		57.699.112/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CARD ARCOVERDE, 1641 SALA 93/94	PINHEIROS	05407-002	**15/01/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**10:02:46**

FATURA / DUPLICATA

001
20/01/2025
3.315,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.315,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.315,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
TONER 1030	TONER HP W1030 COM CHIP COMP	84439933	0400	5102	qt	13	255,0000	3.315,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
AG 0919
Cc 13002444-7
PIX CNPJ 57.699.112/0001-08
REAL SOLUCOES E INFORMATICA
Trib aprox R$: 139,23 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

281

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 3.315,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 01

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA
Contato cadastrado

CNPJ
57.******/****-08

Chave
57.******/****-08

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242032350453707 92

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:32:36

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06284CC9B96B2B4AE792

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº3 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11975993141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

3

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525 0157 6991 1200 0108 5500 1000 0000 0311 2629 5322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135250195970905 22/01/2025 12:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
151241247112		57.699.112/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	22/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CARD ARCOVERDE, 1641 SALA 93/94	PINHEIROS	05407-002	**22/01/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**12:43:15**

FATURA / DUPLICATA

001
27/01/2025
2.258,25

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.258,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.258,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
ETIQ ZEBRA	ETIQUETA 10X55MM ZEBRA ZD220	48211000	0400	5102	qt	10	50,2500	502,50	0,00	0,00	0,00	0	0
FITA RIBBON	FITA RIBBON 110X74 ZD220	96121000	0400	5102	qt	5	30,5500	152,75	0,00	0,00	0,00	0	0
CABO	CABO CFTV CAT 5 300M AZUL	85442000	0400	5102	48G	1	435,0000	435,00	0,00	0,00	0,00	0	0
RJ 45	CONECTOR RJ45 COM 100	85367000	0400	5102	qt	1	84,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SENHA BICO PATO	SENHAS PARA BICO DE PATO ROLO COM 2000 n	37031010	0400	5102	ROLO	40	27,1000	1.084,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
AG 0919
Cc 13002444-7
PIX CNPJ 57.699.112/0001-08
REAL SOLUCOES E INFORMATICA
Trib aprox R$: 94,85 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

283

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 2.258,25

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 03

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA

CNPJ
57.******/****-08

Chave
57.******/****-08

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242036350456022O2

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:40:13

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06592F1D9706C145A38C

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Descrição	Qtde
Rolos de etiquetas 10 cm x 5 cm para impressora Zebra ZD220	10
Fita RIBBON para impressora Zebra ZD220 (embalagem com 4 rolos)	2

PLANILHA DE COTAÇÃO	REAL SOLUÇÕES E INFORMÁTICA			ARTPEL			PAPELEX		
Descrição	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total	Qtde	Vl. Unit.	Vl. Total
Senhas para BICO DE PATO Rolo com 2000 números	40	27,10	1.084,00	40	30,00	1.200,00	40	30,00	1.200,00
Cabo CFTV CAT 5 300 metros Azul	1	435,00	435,00	1	500,00	500,00	1	501,00	501,00
Conector RJ45 com 100 unidades	1	84,00	84,00	1	101,00	101,00	1	93,00	93,00
Rolos de etiquetas 10 cm x 5,5 cm para impressora Zebra ZD220	10	50,25	502,50	10	61,00	610,00	10	59,90	599,00
Fita RIBBON para impressora Zebra ZD220 (embalagem com 4 rolos)	5	30,55	152,75	5	38,89	194,45	5	36,70	183,50
			2.258,25			2.605,45			2.576,50
		Frete	-		Frete	Não informado		Frete	Não informado
			2.258,25			2.605,45			2.576,50
		Pgto.	30 dias		Pgto.	à vista		Pgto.	à vista

PAPELEX
31 ANOS

BIOGESP

CNPJ: 26.702.577/0001-39

ORÇAMENTO 2119

22.01.25

ETIQUETA 10X55MM-	10R- 59,90	599,00
FITA RIBBON 110X74	05R -36,70	183,50
CABO CFTV AZ 300M	1CX- 501,00	501,00
CONECTOR RJ4	COM -100 93,00	93,00
SENHAS NUMERICA	40R- 30,00	1200,00

VALOR TOTAL – 2.576,50

FRETE A COMBINAR
PAGAMENTO A VISTA
VALIDADE 3 DIAS

sac@papelex.com.br

21-2187-9052

ORÇAMENTO BIOGESP

ETIQUETA 10X55M-	*10 ROLOS*	*61,00*	*610,00*
FITA RIBBON 110X74	*5 ROLOS*	*38,89*	*194,50*
CONECTOR RJ4	*SACO C 100*	*101,00*	*101,00*
SENHAS BICO DE PATO	*40 ROLOS*	*30,00*	*1.200,00*
CABO CFTV AZUL 300M	*1 CX*	*500,00*	*500,00*

VALOR TOTAL- 2.605,50

FRETE A COMBINAR

PAGAMENTO A VISTA

ATENDIMENTO- CLARICE LISBOA

Atendimento via Whatsapp (35) 99670-3889

Segunda a Sábado - 9:00 às 17:00

SP. 22.01.2025

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 57.699.112/0001-08

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 16/01/2025 às 09:08:46

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 0B40C72D.1ADFAD1E.AB23CB25.7CAA7199

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.699.112/0001-08

Razão Social: REAL SOLUCOES E INFORMATICA LTDA

Endereço: AV GENERAL MAC ARTHUR 1129 / VILA LAGEADO / SAO PAULO / SP / 05338-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/01/2025 a 30/01/2025

Certificação Número: 2025010101316318285678

Informação obtida em 16/01/2025 09:13:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 57.699.112/0001-08

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25010531216-70
Data e hora da emissão	16/01/2025 09:16:46
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REAL SOLUCOES & INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 57.699.112/0001-08
Certidão nº: 3506145/2025
Expedição: 20/01/2025, às 12:02:12
Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REAL SOLUCOES & INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **57.699.112/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1654852 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 57.699.112/
Contribuinte: REAL SOLUCOES & INFORMATICA LTDA

Liberação: 15/10/2024
Validade: 13/04/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.545.234-4- Inicio atv :15/10/2024 (AV GAL MAC ARTHUR, 1129 - CEP: 05338-001)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:15:01 horas do dia 20/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 379AF8B5

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: REAL SOLUCOES & INFORMATICA LTDA
CNPJ: 57.699.112/0001-08

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:31:16 do dia 15/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/04/2025.
Código de controle da certidão: **0853.C703.6DAB.B6A3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº276** SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

276

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 1236 1931 0500 0151 5500 1000 0002 7615 2541 4441

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242986803348 19/12/2024 15:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	19/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Cardeal Arcoverde, 1641	Pinheiros	05407-002	**19/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**15:08:10**

FATURA / DUPLICATA

001
30/12/2024
524,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**524,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
830025	PASTA ABA ELAST PP FM OF 1021 ACP	42021210	0400	5102	UN	50	10,2000	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
A/G: 0919
C/C: 13001603-1
CARTUCHOS REAL & LOCACAO
PIX CNPJ: 3B6.193.105/0001- 51
Trib aprox R$: 21,42 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

294

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 524,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 276

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242020350447462l9

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:20:35

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D9D46477FAF64B5EAE

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº272** SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

272

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 1236 1931 0500 0151 5500 1000 0002 7214 8195 9503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242910014236 12/12/2024 11:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC			26.702.577/0001-39	12/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Cardeal Arcoverde, 1641	Pinheiros	05407-002		**12/12/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Sao Paulo	1147266364	SP		**11:54:46**

FATURA / DUPLICATA

001
16/12/2024
1.165,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.165,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.165,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
ETIQUE ZD220	ETIQUETA 10X55MM ZEBRA ZD220	48211000	0400	5102	qt	10	50,2500	502,50	0,00	0,00	0,00	0	0
FITAR RIBBON ZD220	FITA RIBBON 110X74 ZD220	96121000	0400	5102	qt	6	30,5500	183,30	0,00	0,00	0,00	0	0
ROLOD1	ROLO DE SENHA	48119020	0400	5102	qt	20	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
A/G: 0919
C/C: 13001603-1
CARTUCHOS REAL & LOCACAO
PIX CNPJ: 3B6.193.105/0001- 51
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

296

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.165,80

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 272

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242022350448515 13

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:22:48

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06693B96E8632A47AD87

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RECEBEMOS DE CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº273 SÉRIE:1

CARTUCHOS REAL & LOCACAO - SERVICOS DE INFORMATICA LTDA

Avenida General Mac Arthur, 1129

Vila Lageado - 05338-001

Sao Paulo - SP

11954969044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

273

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3524 1236 1931 0500 0151 5500 1000 0002 7312 0318 0114

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	135242923615537 13/12/2024 11:38:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
128466868119		36.193.105/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	26.702.577/0001-39	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Cardeal Arcoverde, 1641	Pinheiros	05407-002	**13/12/2024**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Paulo	1147266364	SP		**11:37:14**

FATURA / DUPLICATA

001
20/12/2024
1.610,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.610,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
SACO 4 FUROS	SACO PLASTICO A4 4 FUROS 400 UNID	39232990	0400	5102	qt	2	128,1700	256,34	0,00	0,00	0,00	0	0
SULFITE BIOGESP	CAIXA DE SULFITE C/5.000 FOLHAS PAPEL SULFITE A4, 75g	48025610	0400	5102	qt	4	305,0000	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0	0
PEN 32GB	PEN DRIVE 32GB	85235190	0400	5102	qt	1	133,9000	133,90	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
65160355			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO SANTANDER
A/G: 0919
C/C: 13001603-1
CARTUCHOS REAL & LOCACAO
PIX CNPJ: 3B6.193.105/0001- 51
Trib aprox R$: 67,63 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

298

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.610,24

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 273

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
CARTUCHOS REAL LOCACAO SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME

CNPJ
36.******/****-51

Chave
36.******/****-51

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502242025350450094O5

Data e hora da transação
24/02/2025 - 17:25:38

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE064B59550D531B48C886

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Recebemos de MACROPEL COML.EMBALAGENS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 03/12/2024 Dest/Reme: BIOGESP - ASSOC.DE GESTAO E EXEC. DE SERV.PUBL.E SOCIAIS Valor Total: 9.685,00		**NF-e** **Nº 000.010.562** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MACROPEL COML.EMBALAGENS LTDA - EPP

R.AMERICO BRASILIENSE, 29 - CENTRO - SAO BERNARDO DO CAMPO - SP - CEP: 09715-020
Fone: (11)4509-8204 - FAX: (11)4509-8200
www.macropel.com.br
macropel@macropel.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.562
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1257 3346 6600 0101 5500 1000 0105 6215 5010 5621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VEND. MERC. ADQ. TERC.	**135242808833037 03/12/2024 16:31:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
635160890119		57.334.666/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOC.DE GESTAO E EXEC. DE SERV.PUBL.E SOCIAIS			26.702.577/0001-39	03/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R.CARDEAL ARCOVERDE, 1641 SALAS 93/94	PINHEIROS	05407-002		03/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	(11)2889-8625	ISENTO	16:31:17

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
26.702.577/0001-39	R.RENATO ANDRÉOLI 138 - CENTRO - RIBEIRAO PIRES - SP

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	02/01/2025
Valor	R$ 9.685,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.685,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO	3 - PROP/REMT				57.334.666/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. AMERICO BRASILIENSE, 29 - CENTRO	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635160890119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	VOLUME	S/M	S/N		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1600440050	PAPEL HIG.F. SPLES.FOFINHO 16X4UN.	48181000	0500	5405	FD	20,000	78,85	0,00	1.577,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000660098	SACO PLAST.LIXO 20L PRETO 100UN	39232110	0101	5102	PT	20,000	25,75	0,00	515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000665080	SACO PLAST.LIXO 60L PRETO 100UN	39232110	0101	5102	PT	20,000	54,50	0,00	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600440069	TOALHA PAP.INDL.0,20X200M 100 PC CELUL.BONIFAZ 6UN	48182000	0500	5405	FD	20,000	186,90	0,00	3.738,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600440024	TOALHA IFLS.BCO.2D FS BABY 22X20,7 4800UN	48182000	0500	5405	CX	20,000	138,25	0,00	2.765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Placa Veiculo Transporte: EYC2926 | UF do Veiculo: SPValor Trib Aprox R$ Fed:1.569,43 Lei: 12.741/12 Fonte: IBPT/empresometro.com.br -Num. Pedido:10550 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. BOLETO ANEXO A DANFE. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$45,58, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,84%, NOS TERMOS DO ART.23 DA L.C.123/2006. END. ENTREGA:R.RENATO ANDRÉOLI, 138 - CENTRO - RIBEIRAO PIRES - SP CEP:09402-500	

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/01/2025
Beneficiário MACROPEL COML EMB LTDA CNPJ 57.334.666/0001-01					Agência/Código Beneficiário 8866/16264-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA AMERICO BRASILIENSE 29 CENTRO SAO BERNARDO DO CAMP SP 09715-020					
Data do documento 03/12/2024	No. Do documento 10562/24	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2024	Nosso Número 157/00041648-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.685,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 25,83 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 484,25
NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTE TITULO
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOC. DE GESTAO CNPJ/CPF 26702577000139
Endereço: RUA CARD ARCOVERDE 05407-002 PINHEIROS SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04164.888861 61626.400008 1 99490000968500**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 02/01/2025
Cedente MACROPEL COML EMB LTDA CNPJ 57.334.666/0001-01					Agência/Código Cedente 8866/16264-0
Data do documento 03/12/2024	No. Do documento 10562/24	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2024	Nosso Número 157/00041648-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.685,00

Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R$ 25,83 AO DIA
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R$ 484,25
NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTE TITULO
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: BIOGESP - ASSOC. DE GESTAO CNPJ/CPF 26702577000139
Endereço: RUA CARD ARCOVERDE 05407-002 PINHEIROS SAO PAULO SP
Beneficiário Final:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 9.685,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 10562

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
MACROPEL COML EMB LTDA

CNPJ
57.******/****-01

Chave
57.******/****-01

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241751350373563333

Data e hora da transação
24/02/2025 - 14:53:22

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE063E7D14E2AC2D465CA2

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

BIOGESP - Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 - Pinheiros - São Paulo

Formulário de Requisição de Compras

Nº da requisição:	Nº077
Data da requisição:	29/11/2024
Projeto:	CG 001-2022 | Rede Básica de Saúde, Centro de Especialidades Médicas (CEM) e Hospital São Lucas | Ribeirão Pires/SP
Local de entrega:	Hospital e Maternidade São Lucas - Santa Luzia
Categoria:	Higienização
Rubrica do plano de trabalho:	Dispesa Indireta
Justificativa para a aquisição:	Reposição de Estoque
Regime de compras:	Urgência - Até 48 horas

Item	Quantidade Solicitada	Unidade de Medida	Descrição	Opções de Marca
1	20	Frasco	Papel Higiênico	
2	2000	Unidade	Saco de lixo de 20 litros	
3	2000	Unidade	Saco de lixo de 60 litros	
4	20	Frasco	Papel Toalha de Bobina	
5	20	Caixa	Papel Toalha de Interfolhas	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Imagens ilustrativas como exemplos do item nº 1:

Local e data: Ribeirão Pires, 29 de novembro de 2024.
Carimbo com identificação e assinatura do responsável pela emissão da requisição de compras:

Local e data: Ribeirão Pires, 29 de novembro de 2024.
Carimbo com identificação e assinatura do gestor responsável pelo projeto e aprovação da requisição de compras:

Digitalizado com CamScanner

Mapa de Cotação				Fornecedor: MACROPEL			Fornecedor: SALES			Fornecedor: JACPLAST		
Nº	Quanti	Unid	DESCRIÇÃO	Valor Unit.	Total	Espec.	Valor Unit.	Total	Espec.	Valor Unit.	Total	Espec.
1	20	fardos	Papel Higiênico 64 rolos de 30 m - folha simples	78,85	R$ 1.577,00		99,30	R$ 1.986,00		82,50	R$ 1.650,00	
2	20	pct	Saco de Lixo - 20 litros (100 sacos)	25,75	R$ 515,00		31,45	R$ 629,00		29,90	R$ 598,00	
3	20	pct	Saco de Lixo - 60 litros (100 sacos)	54,50	R$ 1.090,00		63,49	R$ 1.269,80		58,25	R$ 1.165,00	
4	20	pct	Papel Toalha Bobinas - 6 x 200m	186,90	R$ 3.738,00		210,00	R$ 4.200,00		204,80	R$ 4.096,00	
5	20	pct	Papel Toalha Interfolhado - Folha Simples - 4800 fls	138,25	R$ 2.765,00		163,20	R$ 3.264,00		156,30	R$ 3.126,00	
TOTAL				R$ 9.685,00			R$ 11.348,80			R$ 10.635,00		
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				30 dias			21 ddl			17 ddl		
PRAZO DE ENTREGA				Imediata			3 dias			4 dias		
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00			R$ 0,00		
DESCONTOS							R$	-		R$	-	
TOTAL DA PROPOSTA				R$	9.685,00		R$	11.348,80		R$	10.635,00	

MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA

Rua Américo Brasiliense nº 29 - Centro - CEP.09715-020 - S.B.Campo - SP
Tel.4509-8206 - Telefax 4509-8200 - CNPJ.57334666/0001-01- IE.635160890-119
www.macropel.com.br E-mail: macropel@macropel.com.br

São Bernardo do Campo, 02 de Dezembro de 2.024

Inscrição na PMSBC: 04931

BIOGESP - Assoc.Gestão e Exec.Serv.Publ.e Sociais
São Paulo - S.P.
A/C Setor Licitações Públicas - Sr.Fulvio

Assunto: Cotação de Preços

ITEM NR.	QTDE.	DESCRIÇÃO	UN.	P.UN. R$.	P.TOTAL R$.	MARCA/ OBS.
1	20	Pap.higienico, branco, virgem, folha simples, 100% celulose, c/ 30 m	Fdo	78,85	1577,00	Fofinho Fdo.c/ 16 x 4 un.
2	20	Saco para lixo com capacidade para 20 litros, cor preta	Fdo.	25,75	515,00	Embalac Pcte.c/ 100 un.
3	20	Saco para lixo com capacidade para 60 litros, cor preta	Fdo.	54,50	1090,00	Embalac Pcte.c/ 100 un.
4	20	Toalha de papel em bobina, 100% celulose virgem, branca, med.aprox. 20cm x 200 m	Cx.	186,90	3738,00	Bonifaz Cx.c/ 6 bob.x 200 m.
5	20	Toalha de papel interfolhas, 100% celulose, virgem, branca, med.aprox. 22 x 20,7cm	Cx.	138,25	2765,00	Baby Cx.c/ 4800 un.
				TOTAL	**9685,00**	

NOTAS:

a-) Condição de pagamento: 30 (trinta) d.d.l., contados da data de atestação do recebimento do material;
b-) Prazo de entrega: até 15 (dez) dias contados do recebimento da Autorização de Fornecimento;
c-) Impostos, tributos e frete já inclusos nos preços dos produtos;
d-) Validade da proposta: até 20/ Dezembro/ 2024;
e-) Faturamento mínimo: as quantidades cotadas;
f-) Garantia contra defeitos de fabricação.

"Declaramos que nossa Emprêsa não possui quaisquer débitos perante o I.N.S.S."

Sérgio Luis Versolato

Sales
Faz a diferença

R. PROF. HASEGAWA 185 GALPAO 679-699 - COLONIA (ZONA L
SAO PAULO - SP - 08260-090
Tel: (11) 2723-3824 (11) 2723-4073
CNPJ: 47.978.428/0001.77 INSC.EST: 136.871.207.117
e-mail: diana.vieira@cleaner.com.br

À
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI
RUA EUCLIDES DA CUNHA 807 ESCRITORIO
17900-111 CENTRO DRACENA SP
CNPJ: 26.702.577/0001-39 I.E.: ISENTO
A/C SR(A): FULVIO
REF:
EMAIL: biogesp.oss@gmail.com

PROPOSTA: 514.666
VERSÃO: 0
PAG: 1
EMISSÃO: 02/12/2024
COD.CLI: 667935
TEL: 11999999999
VÁLIDO ATÉ: 03/12/2024
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	COMPLEMENTO	NCM	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	%ICMS	PREÇO TOTAL
1	019779.1	P.HIG 4X30M F.D NESS 16X4X30M	100% CEL INDAIAL	48181000	FD	20	99,3000			1.986,00
2	014737.0	SACO P/LIXO 20L PRETO TONOVALE C/100		39232190	PT	20	31,4500			629,00
3	014761.0	SACO P/LIXO 60L PRETO TONOVALE C/100		39232190	PT	20	63,4900			1.269,80
4	013967.0	P.TOALHA BOB 100% 20X200X6 BABY 28G	P/TOALH AUTO CORTE	48182000	CX	20	210,0000			4.200,00
5	010847.0	P.INT 2DB 100% 22X20,7 PROPEL C/4800 FS	PROPEL	48182000	CX	20	163,2000			3.264,00

FRETE R$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R$: 11.348,80

PESO BRU/LIQ: 430,00/ 430,00 CUBAGEM: 3,119200

Mínimo para faturamento e entrega R$350,00(Consultar Região)
Frete, consultar localidades e entrega em horário comercial.
Orçamento sujeito à aprovação de cadastro e crédito.
Validade: até quando durar o estoque

Cond. pagamento....: 30 - DIAS
Cobrança: BOLETO BANC.
Prazo entrega ....: 3 DIAS UTEIS
Vendedor: DIANA

JAC PLAST
Tel. (11) 2356 5355 - 9 8383 1660
RICARDO
www.representacaorb.com.br

São Bernardo do Campo, 02 de Dezembro de 2.024

BIOGESP
São Paulo - S.P.

Assunto: Cotação de Preços

ITEM NR.	DESCRIÇÃO	UN.	QTDE.	P.UN. R$.	P.TOTAL R$.
1	Pap.higienico, branco, virgem, folha simples, 100% celulose, c/ 30 m Marca: Ness/ Fofinho ou similar Fdo.c/ 16 x 4 un.	Fdo	20	82.50	**1650.00**
2	Saco para lixo com capacidade para 20 litros, cor preta Marca: Embalac Pcte.c/ 100 un.	Fdo.	20	29.90	**598.00**
3	Saco para lixo com capacidade para 60 litros, cor preta Marca: Embalac Pcte.c/ 100 un.	Fdo.	20	58.25	**1165.00**
4	Toalha de papel em bobina, 100% celulose virgem, branca, med.aprox. 20cm x 200 m Marca: Bonifaz Cx.c/ 6 bob.x 200 m.	Cx.	20	204.80	**4096.00**
5	Toalha de papel interfolhas, 100% celulose, virgem, branca, med.aprox. 22 x 20,7cm Marca:Baby Cx.c/ 4800 un.	Cx.	20	156.30	**3126.00**
				TOTAL	**10635.00**

NOTAS:

a-) Condição de pagamento: 30 (quinze) d.d.l., contados da data de atestação do recebimento do material;
b-) Prazo de entrega: até 15 (dez) dias contados do recebimento da Autorização de Fornecimento;
c-) Impostos, tributos e frete já inclusos nos preços dos produtos;
d-) Validade da proposta: até 20/ Dezembro/ 2024;

REPRESENTAÇÃO R.B.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

SECRETARIA DE FINANÇAS

DEPARTAMENTO DO TESOURO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

Inscrição Mobiliária: 43.885-5

Contribuinte: MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 57.334.666/0001-01

O Departamento do Tesouro CERTIFICA: que a situação fiscal para a Inscrição Mobiliária supramencionada referente à **Tributos e Rendas Municipais**, **É REGULAR**, até a presente data. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar quaisquer dívidas provenientes de Tributos e Rendas Municipais, que venham a ser(em) constatado(s) em verificações futuras.

Certidão expedida na forma do Art. 340, da Lei Municipal Nº 1802, de 26 de dezembro de 1969 e Resolução SF nº 549, de 27 de fevereiro de 2015.

Certidão emitida às **12:50:37** **12/09/2024** <hora e data de Brasília>

Codigo de Autenticidade da Certidao: 6W8ZNPIQN

Válida por 180 (cento e oitenta) dias a partir da data da sua emissão.

A aceitação desta CERTIDÃO está condicionada à verificação de autenticidade na internet, na página da Secretaria de Finanças **http://www.sf.saobernardo.sp.gov.br**

Certidão emitida gratuitamente

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 57.334.666/0001-01

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	24091228019-98
Data e hora da emissão	30/09/2024 12:25:33
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 57.334.666/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:25:44 do dia 27/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/02/2025.
Código de controle da certidão: **3455.2B3E.D387.042E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 57.334.666/0001-01
Certidão nº: 65062702/2024
Expedição: 21/09/2024, às 12:21:00
Validade: 20/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **57.334.666/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 57.334.666/0001-01

Razão Social: MACROPEL COMERCIAL DE EMBALAGENS LTDA

Endereço: RUA AMERICO BRASILIENSE 29 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09715-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/12/2024 a 22/01/2025

Certificação Número: 2024122401520422883551

Informação obtida em 08/01/2025 10:14:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 57.334.666/0001-01

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 09/01/2025 às 09:25:47

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 9F072E48.B0CB9FFA.590EE71F.3791ECFB

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Recebemos de Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli (Integral Nuttri) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: Biogesp Associaca de Gestao e Exec. Serv. Publico Sociais. Valor total: 41.344,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5151
Série 1
Emissão 03/01/2025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **5151**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

Integral Nuttri Alimentacao e Servicos Eireli
Rua Padre Joao Alvares, 217 - Vila Renata Guarulhos - SP
CEP: 07.056-000 - Tel.: (11) 4307-9743

CHAVE DE ACESSO
3525 0128 0704 3600 0176 5500 1000 0051 5114 6305 1607

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
796602411117		28.070.436/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250017435034 03/01/2025 13:55:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Biogesp Associaca de Gestao e Exec. Serv. Publico Sociais			26.702.577/0001-39	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Cunha Gago, 700	Pinheiros		05.421-001	03/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Sao Paulo	(00) 0000-0000	SP		13:55:49

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/01/2025	41.344,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41.344,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.344,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1.257				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2829	Almoco Dieta Geral Valor dos Impostos: R$ 1280,20	21069090	090	5101	Un	1.846,00	19,0000	35.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2818	Almoco Dieta Leve Valor dos Impostos: R$ 228,86	21069090	090	5101	Un	380,0000	16,5000	6.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.509,06. Fonte: IBPT BEA5CD - Vinculado ao contrato de gestao 001/2022, da Prefeitura de Ribeirao Pires, pagamento via transferencia bancaria ou pix - PIX financeiro@integralnuttri.com.brBanco do Brasil 001, Agencia 4770-8, Conta Corrente 13742-1 . Refeicoes entregues na Maternidade Sao Lucas. - Faturamento referente ao periodo de 01/12/2024 ate 30/12/2024 Trib. aprox. R$: 5.560,77 Federal, 7.441,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 41.344,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 5151

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
21/02/2025

Dados do recebedor

Para
INTEGRAL NUTTRI A S EIRELI EPP

CNPJ
28.******/****-76

Chave
28.******/****-76

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502212057349155047O2

Data e hora da transação
21/02/2025 - 17:57:44

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D7CA0171CD57456A94

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.070.436/0001-76

Razão Social: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI

Endereço: R PADRE JOAO ALVARES 217 / VILA RENATA / GUARULHOS / SP / 07056-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010803464928378168

Informação obtida em 17/01/2025 12:24:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 28.070.436

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	64097775	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	24/01/2025 10:47:58	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0037845 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 28.070.436/

Contribuinte: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

Liberação: 08/01/2025

Validade: 07/07/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.846.745-4- Inicio atv :20/09/2023 (R CRUZ DAS ALMAS, 860 - CEP: 04330-060)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 10:51:05 horas do dia 24/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4BE1B183

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 190.232

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 190.232

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35240908231734000193550000001902321002120321

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

Protocolo de Autorização de Uso
135241974446641 06/09/2024 00:19

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.075 BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SO(	26.702.577/0001-39	05/09/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA CUNHA GAGO 700	PINHEIROS	05421-001	05/09/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
SAO PAULO	(11)025742194	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 190.232/ 1 Valor : 615,20 Vencto. 15/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
615,20	110,74	0,00	0,00	615,20

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			0,800	0,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote : 50011706 Val. 07/03/2026	30049061	000	5102	CX	2,00 2,00	307,600000	615,20	615,20	110,74		18,0	

Local de entrega: RUA RENATO ANDREOLI 138 CENTRO 09402-500 RIBEIRAO PIRES SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Praia Grande N/P.215.727

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

319

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 615,20

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 190232

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
FUTURA MEDICAMENTOS

CNPJ
08.******/****-93

Chave
08.******/****-93

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241942350427602222

Data e hora da transação
24/02/2025 - 16:42:41

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06667D6B52458142F897

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.231.734/0001-93

Razão Social: FUTURA COM PROD MED E HOSP EIRELI

Endereço: R DOUTOR GUALTER NUNES 100 / CHACARA JUNQUEIRA / TATUI / SP / 18271-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011001381416200790

Informação obtida em 20/01/2025 10:05:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

RECEBEMOS DE COMERCIAL PABLOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 09/12/2024 DESTINATÁRIO: BIOGESP ASSOC DE GEST EXEC SERV PUBLICOS E SOC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	BIOGESP ASSOC DE GEST EXEC SERV PU Total NF: 2.232,00 Volume: 4 Número Pedido: 17467	NF-e Nº: 5075 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.075
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524.1240.8511.0200.0135.5500.1000.0050.7510.0017.4818

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

DADOS DA NF-e
135242873497544 - 09/12/2024 15:47:51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS

COMERCIAL PABLOS LTDA
RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV
15132-176 Mirassol - SP
comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
BIOGESP ASSOC DE GEST EXEC SERV PUBLICOS E SOCIAIS			26.702.577/0001-39	09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA CARDEAL ARCOVERDE, 1641 SALAS 93 E 94	PINHEIROS	05407-002		09/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(11)2889-8625	SP		15:47:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS	26.702.577/0001-39	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ESTRADA DA COLONIA, 2959	SANTA LUZIA	09405-390

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Ribeirão Pires	SP	

FATURA/DUPLICATAS

5075/1 - 24/12/24 - 2232,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.232,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.232,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	[0]				28.663.998/0003-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA VOLPE, 2241	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	124.060.477.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				26,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2544 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,0 Lote: 165243 - 30/06/2027 Qtde: 100.00 Lote: 170243 - 30/06/2027 Qtde: 300.00 Numero da FCI:	0500 5405	PR	400,0000	2,7900	0,0000 0,0000 %	1.116,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2869 40151200	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 SENSITEX Lote: 2441 - 30/10/2027 Qtde: 400.00 Numero da FCI:	0500 5405	PR	400,0000	2,7900	0,0000 0,0000 %	1.116,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: ESTRADA DA COLONIA, NRO 2959 BAIRRO: SANTA LUZIA CIDADE: RIBEIRAO PIRES-SP *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / / Pedidos de Venda: 3891OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 2.232,00

Tipo de transferência
agencia-conta

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 5075

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
COMERCIAL PABLOS LTDA
Contato cadastrado

CNPJ
40.******/****-35

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241932350422521 97

Data e hora da transação
24/02/2025 - 16:32:39

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06CB005445D6374E3188

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.851.102/0001-35

Razão Social: L F P CORREA

Endereço: R CAETANO INGRACIO 3027 / VILA MOREIRA / MIRASSOL / SP / 15132-014

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010804595573772940

Informação obtida em 08/01/2025 10:16:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 40.851.102/0001-35

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 09/01/2025 às 09:29:11

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: A14C95C0.EB2E59AA.9B8ED7D1.B61B7A6F

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15753

Código de Verificação de Autenticidade
0056VG5O5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2025 às 11:20:06

Chave de Acesso
CVSCCIWWBLFZ67H6P99OD1SXRHXY6SW

Para certificação da autenticidade acesse http://177.39.199.170:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BALSAMO-SP**	**BALSAMO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
138679	**A**	**RPS**	**07/02/2025**	**07/02/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.704.233/0001-38			**1850-97/00**	FIORILLI SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Marginal, 65		**Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15140000	**BÁLSAMO-SP**		**fiorilli@fiorilli.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
26.702.577/0001-39			**BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl		**Pinheiros**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
05407-002	**SAO PAULO - SP**	**1147266364**	**adm.direcao@biogesp.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para 09 UBS em Ribeirao Pires, conforme contrato N 04/2023.	6.181,19	R$ 6.181,19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
01.07					
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.181,19	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.181,19**	**R$ 123,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.181,19 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 40,18	**R$ 185,44**	**R$ 0,00**	**R$ 92,72**	**R$ 61,81**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.801,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$831,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$166,89 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15753** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0056VG5O5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante do Pagamento

Pagador Eletrônico:	**CPF/CNPJ do Pagador:**
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS	26.702.577/0001-39

Data do Pagamento:	28/02/2025
Vencimento:	28/02/2025
Instituição Financeira Destinatária:	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nome do Beneficiário Original:	FIORILLI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	01.704.233/0001-38
Nosso Número:	00000000000000138679
Nome do Pagador Original:	BIOGESP -Associax o de Gest o e Exec de
CPF/CNPJ do Pagador Original:	26.702.577/0001-39
Nome do Pagador Efetivo:	BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	26.702.577/0001-39
Valor do Título:	5.801,04
Valor a Pagar:	5.801,04

Data/Hora da Transação: **28/02/2025 - 17:49h**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **01250591749241180488541**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15751

Código de Verificação de Autenticidade
2LCUO38AN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/02/2025 às 11:20:02

Chave de Acesso
C8ZFIRFHG4UCEZG0N0UVSKYKF8ZSSSRA

Para certificação da autenticidade acesse http://177.39.199.170:8085/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BALSAMO-SP**	**BALSAMO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
138677	**A**	**RPS**	**07/02/2025**	**07/02/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.704.233/0001-38			**1850-97/00**	FIORILLI SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Marginal, 65		**Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15140000	**BÁLSAMO-SP**		**fiorilli@fiorilli.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
26.702.577/0001-39			**BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl		**Pinheiros**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
05407-002	**SAO PAULO - SP**	**1147266364**	**adm.direcao@biogesp.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para Centro de Especialidades e Atendimento a Mulher em Ribeirao Pires, conforme contrato N 01/2023.	3.755,00	R$ 3.755,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
01.07					
Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas	**2,00%**	**000001.0000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.755,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.755,00**	**R$ 75,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.755,00 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 24,41	**R$ 112,65**	**R$ 0,00**	**R$ 56,33**	**R$ 37,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.524,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$505,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$101,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15751** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2LCUO38AN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante do Pagamento

Pagador Eletrônico:	**CPF/CNPJ do Pagador:**
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS	26.702.577/0001-39

Data do Pagamento:	28/02/2025
Vencimento:	28/02/2025
Instituição Financeira Destinatária:	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nome do Beneficiário Original:	FIORILLI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	01.704.233/0001-38
Nosso Número:	00000000000000138677
Nome do Pagador Original:	BIOGESP -Associax o de Gest o e Exec de
CPF/CNPJ do Pagador Original:	26.702.577/0001-39
Nome do Pagador Efetivo:	BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	26.702.577/0001-39
Valor do Título:	3.524,06
Valor a Pagar:	3.524,06

Data/Hora da Transação: **28/02/2025 - 17:51h**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **01250591751242134196180**

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.704.233/0001-38
Razão Social: FIORILLI SOFTWARE LTDA
Endereço: AV MARGINAL 65 / INDUSTRIAL / BALSAMO / SP / 15140-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/01/2025 a 04/02/2025

Certificação Número: 2025010604460610039051

Informação obtida em 08/01/2025 09:10:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 2226837 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 67.729.178/

Contribuinte: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Liberação: 23/12/2024

Validade: 21/06/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

SITUAÇÃO REGULAR

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:30:16 horas do dia 20/01/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 11578FA9

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1489

Data e Hora da Emissão	20/01/2025 17:01:41	Competência	20/1/2025	Código de Verificação	WOS0FF8IM
Número do RPS	1262	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.508.804/0001-67	Inscrição Municipal	104620	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA OSVALDO CRUZ ,671 - SANTA PAULA CEP: 09541-270				
Complemento	1 ANDAR -	Telefone	42262631	e-mail	FSALE@ADVCONSULTING.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	CARD ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento	SALA 93/94	Telefone	(11)4726-6364	e-mail	NFE@BIOGESP.COM.BR

Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos de locacao e manutencao de 13 (treze) computadores a CONTRATANTE, que possuem a seguinte descricao: a) Microcomputador Basico I3 - 08GB - SSD128GB - Monitor 19". Win 10pro - Office 2016. Teclado e Mouse USB.
Mes referencia: 01/2025
Valor Unitario: R$ 450,00
Valor Total mes: R$ 5.850,00.

Trib aprox R$: 738,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 148,24 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 3360490 - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	38,02	COFINS(R$)	175,50	IR(R$)	87,75	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	58,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	359,77	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.850,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.490,23	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	117,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.490,23

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 1489

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ
30.******/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241719350358886 86

Data e hora da transação
24/02/2025 - 14:20:45

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06C316A36F11F64CB68D

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 1485

Data e Hora da Emissão	27/12/2024 13:52:22	Competência	27/12/2024	Código de Verificação	21VOLE9H0
Número do RPS	1258	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.508.804/0001-67	Inscrição Municipal	104620	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA OSVALDO CRUZ ,671 - SANTA PAULA CEP: 09541-270				
Complemento	1 ANDAR -	Telefone	42262631	e-mail	FSALE@ADVCONSULTING.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	CARD ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento	SALA 93/94	Telefone	(11)4726-6364	e-mail	NFE@BIOGESP.COM.BR

Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos de locacao e manutencao de 13 (treze) computadores a CONTRATANTE, que possuem a seguinte descricao: a) Microcomputador Basico I3 - 08GB - SSD128GB - Monitor 19". Win 10pro - Office 2016. Teclado e Mouse USB.
Mes referencia: 12/2024
Valor Unitario: R$ 450,00
Valor Total mes: R$ 5.850,00.

Trib aprox R$: 738,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 148,24 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 3360490 - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	38,02	COFINS(R$)	175,50	IR(R$)	87,75	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	58,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	359,77	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.850,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.490,23	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	117,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.490,23

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 1485

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ
30.******/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241717350358178 14

Data e hora da transação
24/02/2025 - 14:18:17

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0682D6818758DE4CD18F

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 1481

Data e Hora da Emissão	28/11/2024 17:28:21	Competência	28/11/2024	Código de Verificação	7EABVYV7M
Número do RPS	1254	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO PAULO - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.508.804/0001-67	Inscrição Municipal	104620	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA OSVALDO CRUZ ,671 - SANTA PAULA CEP: 09541-270				
Complemento	1 ANDAR -	Telefone	42262631	e-mail	FSALE@ADVCONSULTING.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	CARD ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento	SALA 93/94	Telefone	(11)4726-6364	e-mail	NFE@BIOGESP.COM.BR

Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos de locacao e manutencao de 13 (treze) computadores a CONTRATANTE, que possuem a seguinte descricao: a) Microcomputador Basico I3 - 08GB - SSD128GB - Monitor 19". Win 10pro - Office 2016. Teclado e Mouse USB.
Mes referencia: 11/2024
Valor Unitario: R$ 450,00
Valor Total mes: R$ 5.850,00.

Trib aprox R$: 738,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 148,24 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 3360490 - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	38,02	COFINS(R$)	175,50	IR(R$)	87,75	INSS(R$)	0,00	CSLL(R$)	58,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.850,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.850,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	359,77	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.850,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.490,23	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	117,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.490,23

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 1481

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ
30.******/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241833350393237 44

Data e hora da transação
24/02/2025 - 15:34:31

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06A129FEBCC3864339BA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.508.804/0001-67

Razão Social: MAKTUB CONSULTORIA EM TECNOLOGIA EIRELI

Endereço: R OSVALDO CRUZ 671 ANDAR 1 SALA 2 / SANTA PAULA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09541-270

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2025 a 08/02/2025

Certificação Número: 2025011004235026041634

Informação obtida em 20/01/2025 10:08:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.508.804/0001-67
Certidão nº: 55557099/2024
Expedição: 13/08/2024, às 16:15:57
Validade: 09/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.508.804/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1208026 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 30.508.804/
Contribuinte: MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

Liberação: 27/08/2024
Validade: 23/02/2025

Tributos Abrangidos:
Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:57:22 horas do dia 27/08/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: B30502CD

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Antônio Zampol, 221 - USF VILA SUELI
Bocaina - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
070288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
070288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36155.007267 44021.021033 1 99950000009990

Beneficiário					Vencimento
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600					17/02/2025
Pagador					Agência/Código benificiário
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					0726.44.02102
Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736155-0	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36155.007267 44021.021033 1 99950000009990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					17/02/2025
Beneficiário					Agência/Código benificiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					0726.44.02102
Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36155	DSI	N	05/02/2025	25/736155-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/5816fb75e48c470c8bbe43b3c5e4f9f6520400005303986 5802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BDA4

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Antônio Zampol, 221 - USF VILA SUELI - Bocaina
CEP 09426-300 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36155.007267.44021.021033.1.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:58:22	Autenticação IBE79EE65E5C9C748CABB01	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Prof. Antônio Nunes, 551 - USF St LUZIA
Santa Luzia - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
050288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
050288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36143.707267 44021.021017 1 99950000009990

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600

Vencimento: 17/02/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736143-7	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12578 36143.707267 44021.021017 1 99950000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 17/02/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36143	DSI	N	05/02/2025	25/736143-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/f946cb9759f6499abd7a3ad103cdcf9b5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304BFC5

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Prof. Antônio Nunes, 551 - USF St LUZIA - Santa Luzia
CEP 09430-380 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36143.707267.44021.021017.1.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:42:47	Autenticação IBE7AAF5FC53ABB4CDC9B8D	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rodovia Índio Tibiriçá - USF OURO FINO
Represa - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
110288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
110288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36146.107267 44021.021082 7 99950000009990

Beneficiário					Vencimento
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600					17/02/2025
Pagador					Agência/Código benificiário
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					0726.44.02102
Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736146-1	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36146.107267 44021.021082 7 99950000009990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					17/02/2025
Beneficiário					Agência/Código benificiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					0726.44.02102
Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36146	DSI	N	05/02/2025	25/736146-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/39b7a7f4975f45188c301372e11fc9b9520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***630418C1

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rodovia Índio Tibiriçá - USF OURO FINO - Represa
CEP 09414-000 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36146.107267.44021.021082.7.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:45:12	Autenticação IBEB27A26BD4018492BB45F	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Francisco Tometich, 905 - USF Jd VALENTINA
Ponte Seca - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
060288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
060288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36140.207261 44021.021058 4 99950000009990

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600

Vencimento: 17/02/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736140-2	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36140.207261 44021.021058 4 99950000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 17/02/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36140	DSI	N	05/02/2025	25/736140-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/370cea2db2684384979b91201e0473e7520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D8EC

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Francisco Tometich, 905 - USF Jd VALENTINA - Ponte Seca
CEP 09412-190 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36140.207261.44021.021058.4.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:46:32	Autenticação IBE1FB0AA93894D45F2B3F9	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua João pessoa, 22 - USF JD LUSO
Roncon - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
040288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
040288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36167.407265 44021.021058 9 99950000009990

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600					Vencimento: 17/02/2025
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	Nosso número: 25/736167-4	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	(=) Valor documento: 99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36167.407265 44021.021058 9 99950000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 17/02/2025
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	No documento: 36167	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	Nosso número: 25/736167-4
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/8cef21ee0a3542d4adb72fa803ca4bc3520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304598C

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua João pessoa, 22 - USF JD LUSO - Roncon
CEP 09410-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36167.407265.44021.021058.9.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:50:17	Autenticação IBEB81C386F074943B79602	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Doutor Virgílio Gola, 24 - UBS CENTRO
Pastoril - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
030288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
030288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36161.507268 44021.021025 6 99950000009990

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600					Vencimento: 17/02/2025
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	Nosso número: 25/736161-5	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	(=) Valor documento: 99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36161.507268 44021.021025 6 99950000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 17/02/2025
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	No documento: 36161	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	Nosso número: 25/736161-5
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/a8dc8014737140d2af499b0be345fb995204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D4AB

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Doutor Virgílio Gola, 24 - UBS CENTRO - Pastoril
CEP 09400-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36161.507268.44021.021025.6.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:54:13	Autenticação IBEA50F5460A0104E3AB3B1	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Fagundes Varela, 40 - USF JD CAÇULA
Represa - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
100288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
100288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36164.007266 44021.021025 8 99950000009990

Beneficiário	Vencimento
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600	17/02/2025
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39	Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736164-0	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36164.007266 44021.021025 8 99950000009990

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET	17/02/2025
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10	Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36164	DSI	N	05/02/2025	25/736164-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d2406dcb4fc84a8cbbd949315d13f8c4520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63049485

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Fagundes Varela, 40 - USF JD CAÇULA - Represa
CEP 09415-140 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36164.007266.44021.021025.8.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:49:04	Autenticação IBEF8ACAFD4E6774B2FA0E9	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Antônio Fortes, 278
Aliança - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
080288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
080288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36152.607267 44021.021074 3 99950000009990

Beneficiário	Vencimento
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600	17/02/2025
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39	Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736152-6	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12578 36152.607267 44021.021074 3 99950000009990

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET	17/02/2025
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10	Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36152	DSI	N	05/02/2025	25/736152-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/0f9329756c4742fdb77e759593452a2852040000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304EC69

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Antônio Fortes, 278 - Aliança
CEP 09403-290 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36152.607267.44021.021074.3.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:47:29	Autenticação IBE18EF5FC80A434DDD99D7	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Estrada da Sondália, 520 - USF IV DIVISÃO
QUARTA DIVISÃO - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
090288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
090288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36137.207266 44021.021025 4 99950000009990

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600

Vencimento: 17/02/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736137-2	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12578 36137.207266 44021.021025 4 99950000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 17/02/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36137	DSI	N	05/02/2025	25/736137-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/9e3a77eb920b420f80b5e447beb343b252040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63040532

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Estrada da Sondália, 520 - USF IV DIVISÃO - QUARTA DIVISÃO
CEP 09410-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36137.207266.44021.021025.4.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:51:31	Autenticação IBE51A718F15CD14EC68C95	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Avenida Humberto de Campos, 70
Suíssa - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
000288082501ME	(D) G - Familia Top 400MB - 01/22	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia - Acesso a Internet	49,96
000288082501ME	(D) G - Familia Top 400MB - 01/22	Mensalidade	Serviço de Valor Agregado - Suporte Técnico	34,96
000288082501ME	(D) G - Familia Top 400MB - 01/22	Mensalidade	Serviço de Valor Agregado - Serviços Digitais	14,98

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36131.307260 44021.021009 1 99950000009990

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600					Vencimento: 17/02/2025
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	Nosso número: 25/736131-3	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	(=) Valor documento: 99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12578 36131.307260 44021.021009 1 99950000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 17/02/2025
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 22/01/2025	No documento: 36131	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 05/02/2025	Nosso número: 25/736131-3
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/f7d3f71329024c899329dc4aa405d76452040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63042DE1

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Avenida Humberto de Campos, 70 - Suíssa
CEP 09424-600 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36131.307260.44021.021009.1.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:55:04	Autenticação IBEA8BD76D5A47448FF88FD	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Aurora, 61 - UBS CENTRO ALTO
Suíssa - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 99,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
120288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	58,70
120288082501ME	(GLOBAL) Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	41,20

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12578 36158.507263 44021.021009 4 99950000009990

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A
SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600

Vencimento: 17/02/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736158-5	DSI	N	05/02/2025	99,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12578 36158.507263 44021.021009 4 99950000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 17/02/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36158	DSI	N	05/02/2025	25/736158-5

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				99,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/908631da381247d79221c884561ddf3d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63048409

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Aurora, 61 - UBS CENTRO ALTO - Suíssa
CEP 09424-200 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 99,90	R$ 99,90

74891.12578.36158.507263.44021.021009.4.99950000009990

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 99,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:53:18	Autenticação IBE4F8EABE57F5A4953941A	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante

BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Renato Andreoli, 138
Centro - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	02/2025	05/02/25	17/02/25	R$ 309,70

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
010288082501ME	G - 1000 Mega - 10/22	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	69,72
010288082501ME	G - 1000 Mega - 10/22	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	60,18
010288082501ME	(GLOBAL) IP Fixed Service	Mensalidade	Fornecimento de IP Fixo	89,90
010288082501ME	(GLOBAL) 500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	53,54
010288082501ME	(GLOBAL) 500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	36,36

Mensagem

Sicredi

RECIBO DO PAGADOR 74891.12578 36170.407260 44021.021082 6 99950000030970

Beneficiário	Vencimento
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 AV HUMBERTO DE CAMPOS, 235A SUISSA RIBEIRAO PIRES - SP 09.424-600	17/02/2025
Pagador	Agência/Código benificiário
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39	0726.44.02102

Data de Documento	Nosso número	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	(=) Valor documento
22/01/2025	25/736170-4	DSI	N	05/02/2025	309,70

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12578 36170.407260 44021.021082 6 99950000030970

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET	17/02/2025
Beneficiário	Agência/Código benificiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10	0726.44.02102

Data de Documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proc.	Nosso número
22/01/2025	36170	DSI	N	05/02/2025	25/736170-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				309,70

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/634c74afe0c5475bb9e20352c1a9f6ad5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304EE1C

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Renato Andreoli, 138 - Centro
CEP 09402-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	17/02/2025	R$ 309,70	R$ 309,70

74891.12578.36170.407260.44021.021082.6.99950000030970

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 19.421.083/0001-10
Razão Social Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	Nome Fantasia Beneficiário Original GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 16/02/2025	Valor Nominal 309,70	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 17/02/2025 18:52:25	Autenticação IBEFFDAABAE80A0465690BE	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.421.083/0001-10

Razão Social: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA

Endereço: - AVENIDA HUMBERTO DE CAMPOS 235 - / SUISSA / RIBEIRAO PIRES / SP / 09424-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010704532141120107

Informação obtida em 08/01/2025 10:05:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA
CNPJ: 19.421.083/0001-10

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:09:15 do dia 15/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/07/2025.
Código de controle da certidão: **670E.5665.2CCF.5A33**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2129

Data e Hora da Emissão	05/02/2025 15:51:18	Competência	5/2/2025	Código de Verificação	1WRO1KTIA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MAUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA				
Nome Fantasia	DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS				
CNPJ/CPF	14.700.563/0001-05	Inscrição Municipal	51540	Município	MAUA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOM JOSÉ GASPAR ,1287 - MATRIZ CEP: 09370-670				
Complemento:		Telefone:	(11)3705-6868	e-mail:	DKKARLO@DKUROLOGISTAS.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:	9ºandar	Telefone:	(11)4726-6364	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados.

Referente às cirurgias realizadas de Janeiro/2025.

Valor Aproximado dos Tributos: 16,14%

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	292,50	COFINS	1.350,00	IR(R$)	675,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	450,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	45.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	45.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.767,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	45.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	42.232,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	900,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, maua.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 42.232,50

Tipo de transferência
agencia-conta

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 2129

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/02/2025

Dados do recebedor

Para
Dk Urologistas Associados Ltda

CNPJ
14.******/****-05

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502201925348502613O7

Data e hora da transação
20/02/2025 - 16:26:19

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE060C99A0E8F20F46E399

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25045.0044630-5

Pagar este documento até
20/02/2025

Valor Total do Documento
675,00

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000312278137

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	675,00			675,00
	Totais	**675,00**			**675,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/02/2025 16:29:02

85800000006 2 75000385250 5 51071625045 3 00446305332 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 | 75000385250 5 | 51071625045 3 | 00446305332 2

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.25045.0044630-5
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	675,00

Pague com o PIX

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/02/2025	R$ 675,00	R$ 675,00

858000000062.750003852505.510716250453.004463053322

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.25045.0044630-5	20/02/2025	R$ 675,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85800000006-2 75000385250-5 51071625045-3 00446305332-2	20/02/2025 17:42:07	IBE82368236A4184EFBA073

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25045.9988543-8

Pagar este documento até: **20/02/2025**

Valor Total do Documento: **2.092,50**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000312278137

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.092,50			2.092,50
	Totais	**2.092,50**			**2.092,50**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/02/2025 16:18:53

85820000020 1 92500385250 7 51071625045 3 99885438254 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 | 92500385250 7 | 51071625045 3 | 99885438254 0

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.25045.9988543-8
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	2.092,50

Pague com o PIX

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/02/2025	R$ 2.092,50	R$ 2.092,50

858200000201.925003852507.510716250453.998854382540

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.25045.9988543-8	20/02/2025	R$ 2.092,50

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85820000020-1 92500385250-7 51071625045-3 99885438254-0	20/02/2025 17:41:18	IBE9AE1F8CD9CC34294B2CF

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

VASECTOMIAS

VASECTOMIAS	
08/01/2025	
RICARDO DAVID FRANCO	966581670
DEMETRIO AZEVEDO DA SILVA	940034213
LUIZ HENRIQUE CARVALHO DE SOUSA	972908784
ALEX OLIVEIRA DE SOUSA	998057118
WILLIAN ANTONIO PIVATTO GOMES	995846676
23/01/2025	
ANDERSON FREIRE DA SILVA	952180822
ADEMIR LINS DE CARVALHO	998596369
FELIPE SILVA DA COSTA	997671494
ERIC NASCIMENTO BARBOSA	995183800
FRANCISCO CRISTIANO DE MESQUITA	995651602

Laqueaduras

JANEIRO	CONTATO
01/08/25	
DAYSE CAROLINA OLIVEIRA DE LIMA LOCATELLI	998794716
Duas LTB suspensa por falta de anestesia	
01/15/25	
LTB suspensa por falta de anestesia	
01/22/25	
ALINE SANTANA RODRIGUES	964689171
Camila Marinho de Rago	974532276
RENATA DOS SANTOS PINTO	953822837
01/29/25	
BRUNA CRISTINA DA SILVA SOUZA	949915654
FABIANA DA SILVA MELO	968433917
THAIS SOUZA SANTOS	958694728

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.700.563/0001-05
Razão Social: DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
Endereço: AV DOM JOSE GASPAR 1287 / MATRIZ / MAUA / SP / 09370-670

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010704122035785033

Informação obtida em 08/01/2025 09:16:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PANORAMA
LOCADORA DE VEÍCULOS

Fone: +55(11)2595-1717
E-mail:

AVENIDA BRASIL, 980 - CENTRO
Cep: 09400-005 - RIBEIRÃO PIRES - SP

DOCUMENTO DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

N° 4994

AVENIDA BRASIL, 980 - CENTRO - Cep 09400-005- SP

MUNICÍPIO: RIBEIRÃO PIRES
ESTADO: SP
INSCRIÇÃO CNPJ / CPF: **08.646.501/0001-51**
INSCRIÇÃO CCM N°

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO
DATA DA EMISSÃO: 22/01/2025

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

NOME: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS
ENDEREÇO: RUA CARDEAL ARCOVERDE 1641 SALA 93/94 N°: 1641
BAIRRO: PINHEIROS MUNICÍPIO: SÃO PAULO ESTADO: SP
CNPJ/CPF (MF): 26.702.577/0001-39 INSCR. ESTADUAL:
CONDIÇÕES: A PRAZO EM 1X

Loc. CTR: 6987/7 29/12/2024 à 21/01/2025 FYR-3G83	15.840,50

Operação não tributada pelo ISS, conforme lei complementar n° 116 de 31/07/2003 DOU de 1/06/2003 e portaria SF n° 074/2003, do Secretario de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM - SP de 21/10/2003.	**VALOR TOTAL**	15.840,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/042c861304ff4070a147696c61359e665204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A76C

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/02/2025**
Beneficiário: **PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO**				CNPJ/CPF: **08646501000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0726.44.19171**
Data do Documento: **22/01/2025**	Nº do Documento: **4994**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **22/01/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100039-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$15.840,50**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5.28.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO - 26702577000139**
SAO PAULO SP 05407002
RUA CARDEAL ARCOVERDE,1641 SALA 93/94 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00039.007265 44191.711074 1 99790001584050**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **01/02/2025**
Beneficiário: **PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO**				CNPJ/CPF: **08646501000151**	Agência / Código do Beneficiário: **0726.44.19171**
Data do Documento: **22/01/2025**	Nº do Documento: **4994**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **22/01/2025**	Nosso Número: **25/100039-0**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$15.840,50**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 5.28.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO - 26702577000139**
SAO PAULO SP 05407002
RUA CARDEAL ARCOVERDE,1641 SALA 93/94 -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO	24/02/2025	R$ 15.840,50	R$ 15.840,50

74891.12511.00039.007265.44191.711074.7.10020001584050

Instituição Financeira Favorecida 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 08.646.501/0001-51
Razão Social Beneficiário Original PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO	Nome Fantasia Beneficiário Original PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 24/02/2025	Valor Nominal 15.840,50	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 24/02/2025 16:15:40	Autenticação IBE5E34C7FF486744F6936A	

Transação exclusiva para pagamento de Boleto. O pagamento será processado somente se informados corretamente os dados do boleto. A veracidade dessas informações é de responsabilidade do Cliente/Pagador, que se obriga a apresentar os boletos para verificação sempre que solicitado, nos termos da lei. Havendo divergências entre o valor indicado/agendado pelo pagador e o valor informado pelo favorecido, o BANCO rejeitará o pagamento, podendo, no entanto, efetuar o pagamento pelo valor autorizado pelo pagador desde que o referido valor esteja dentro da margem aprovada e registrada pelo beneficiário do boleto.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PANORAMA
LOCADORA DE VEÍCULOS

CONTRATO DE ALUGUEL
Nº 6987 / 7
VIA LOCADORA

PANORAMA RENT A CAR - LOCAÇOES DE AUTOMOVEIS LTDA
CNPJ.: 08.646.501/0001-51 - FONE: +55(11)2595-1717
AVENIDA BRASIL, 980 -CENTRO - RIBEIRÃO PIRES/SP - CEP: 09400-005

Locatário: 4921 - BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EX			
CNPJ/CPF Nº: 26.702.577/0001-39	Inscr. Est./RG:		
Endereço: RUA CARDEAL ARCOVERDE, 1641			
Bairro: PINHEIROS	CEP: 05407-002		
Cidade / Estado: SÃO PAULO / SP			
Tel.: 11 4726-6364	Cel.: 2199643 3103		
E-Mail: administracao@biogesp.com.br			

USUÁRIO		
Nome:		
Hab:	Val:	Dt. Nasc:

MOTORISTA AUTORIZADO		
Nome:		
Hab:	Val:	Dt. Nasc:

SUBSTITUIÇÕES DO CONTRATO

Placa	Modelo	Data Saída	Km Saída	Data Retorno	Km Retorno

Placa:	Modelo:	Cor:	Ano:
FYR-3G83	HB20 SENSE HATCH	PRETA	2023/2024

OBSERVAÇÕES

Despesas:Polimento, avarias, combustivel e multa contratual

RESPONSABILIDADE DO LOCATÁRIO

Danos Materias ao carro locado, será cobrado até 15% do valor de um carro novo igual ao do contrato.
Incêndio/Furto/Roubo até até 15% do valor do objeto do valor de um veiculo, zero quilometro de mesma categoria do locado.

SIGNATÁRIO

Depois de ter lido atentamente as condições deste contrato de aluguel (verso e anverso) e concordando com as mesmas, firmo o presente para os efeitos legais.

	Data	Hora	Km
Retorno	21/01/2025	17:00	35509
Saída	29/12/2024	17:00	35490
Total	24	00:00	19

COMB	FLEX			
	Saída:	8/8	Retorno:	1/8
	R$ Especial	0		0,00
	R$ Mensal	24	2.810,00	2.248,00
	R$ Hora Extra	00:00	0,00	0,00
	Franquia de Km:	**2500 Mensal**		
	R$ Km Excedente	0	0,79	0,00
	SUBTOTAL			2.248,00
	Desconto			0,00
	SUBTOTAL 1			2.248,00
MOT	R$ Diária		0,00	0,00
MOT	R$ Hora Extra		0,00	0,00
	SUBTOTAL 2			0,00
	R$ Proteção Diária	24	0,00	0,00
	SUBTOTAL 3			0,00
	Combustível			262,50
	Outras Despesas			13.330,00
	Taxa		0,00 %	0,00
	SUBTOTAL 4			13.592,50
	Total (1+2+3+4)			15.840,50
	R$ Pagto Antecipado			0,00
	Total do Contrato			15.840,50

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Tipo Pagto	Autorizado Por	Valor Pré-Aut.
		0,00

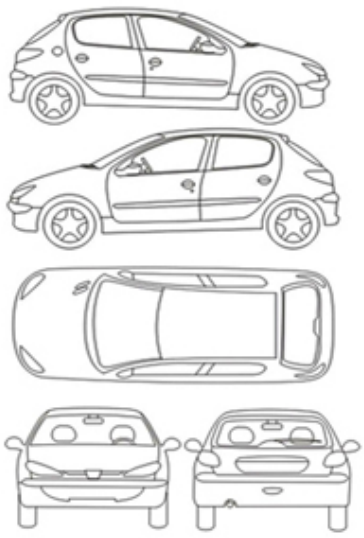
Formas de Pagamento

(X)Faturado/bolet NF:

Responsável pela Abertura: CRISTIANE

Saída

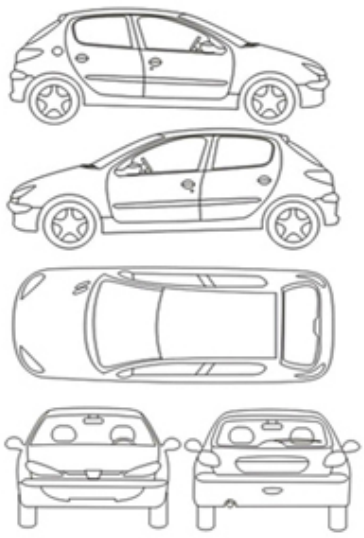
Acessórios/Opcionais
Lista de Verificação



Responsável pelo Fechamento: CRISTIANE

Retorno

Acessórios/Opcionais
Lista de Verificação



Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.646.501/0001-51

Razão Social: PANORAMA RENT A CAR LOCACAO DE AUTOMOVEIS LTDA ME

Endereço: AV PREFEITO VALDIRIO PRISCO 980 PISO 01 SALA 01 / CENTRO / RIBEIRAO PIRES / SP / 09400-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122704041451908654

Informação obtida em 08/01/2025 09:43:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

80

Data e Hora da Emissão	10/02/2025 16:37:41	Competência	10/2/2025	Código de Verificação	DW8VO7LSO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	12.013.848/0001-34	Inscrição Municipal	245862	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	ALAMEDA FRANCISCO ALVES ,169 - JARDIM CEP: 09090-790				
Complemento	SALA 83 -	Telefone	(11)4990-6155	e-mail	CAIOMALERBI@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO-BIOGESP				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal	61492027	Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento	9°ANDAR	Telefone		e-mail	FINANCEIRO@BIOGESP.COM.BR

Discriminação do Serviço

REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODÍALISE
PERÍODO :JANEIRO/2025

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 4.02 / 864020300 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	97,50	COFINS(R$)	450,00	IR(R$)	225,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	150,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	15.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	15.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	14.077,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	450,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 14.077,50

Tipo de transferência
agencia-conta

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 80

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/02/2025

Dados do recebedor

Para
Vortex Inovacao Em Medicina Clinica Medica Ltda

CNPJ
12.******/****-34

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502201904348490194 90

Data e hora da transação
20/02/2025 - 16:05:21

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0687A254FDE8A44F6C88

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25045.0045916-4

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000312278137

Pagar este documento até

20/02/2025

Valor Total do Documento

225,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	225,00			225,00
	Totais	**225,00**			**225,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/02/2025 16:29:14

85800000002 0 25000385250 3 51071625045 3 00459164870 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 25000385250 3 | 51071625045 3 | 00459164870 1

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.25045.0045916-4
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	225,00

Pague com o PIX

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/02/2025	R$ 225,00	R$ 225,00

858000000020.250003852503.510716250453.004591648701

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.25045.0045916-4	20/02/2025	R$ 225,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85800000002-0 25000385250-3 51071625045-3 00459164870-1	20/02/2025 17:39:08	IBE4F7522D29D114832A2ED

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
26.702.577/0001-39	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25045.9989736-3

Pagar este documento até
20/02/2025

Valor Total do Documento
697,50

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000312278137

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	697,50			697,50
	Totais	**697,50**			**697,50**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/02/2025 16:19:05

85870000006 5 97500385250 3 51071625045 3 99897363856 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 | 97500385250 3 | 51071625045 3 | 99897363856 5

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.25045.9989736-3
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	697,50

Pague com o PIX

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
TRIBUTOS FEDERAIS DARF NUMERADO	20/02/2025	R$ 697,50	R$ 697,50

858700000065.975003852503.510716250453.998973638565

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.25045.9989736-3	20/02/2025	R$ 697,50

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000006-5 97500385250-3 51071625045-3 99897363856-5	20/02/2025 17:40:01	IBE884242BE83164ECC989B

DARF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 08:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 03/01/25 Início: 16:00 Término: 20:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	145/91	129/82	88	89	213

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 35,5	litros	C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	
PA Sistólica:	145	110	121	129	113	
PA Diastólica:	91	66	65	82	80	
Pulso:	88	78	81	89	86	
Glicemia capilar:	213	150	141	163	145	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLV.J.E bom/luxo 95 HEP HD S/ QUEIXAS.

Hora: 20:00

Plácido Almeida Filho
Nac. de Enfermagem
COREN 29[illegible].228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 6/1/25 Início: 9:00 Término: 13:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	119/75	118/77	89	90	157

Prescrição médica

Duração:	4:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36º	litros	C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	
PA Sistólica:	119	132	111	118	118	
PA Diastólica:	75	82	72	77	77	
Pulso:	89	90	92	90	90	
Glicemia capilar:	157	138	118	99	99	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom / Lu 20
0,5 Hep TERMINO HD S/ QUEIXAS

Hora: 13:00

Plínio Almeida
Cód. de Enfer...
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: Maria APARECIDA JUNIOR

Data de Nascimento: 10/10/48 Idade: 76 Sexo: F Leito: 317

Data de Admissão: 7/1/25 Hora: 1500 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

HEMODIÁLISE

Data: 7/1/25 Início: 17:00 Término: 20:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ☐ Anti HCV ☐ Anti HIV

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	124/72	97/60	97	100	114

Prescrição médica

Duração:	03:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	Ø	ml	Fluxo Sangue:	270 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 35°	litros	C°	Ultrafiltração:	Ø

Observação:

Encaminhamento: ☐ Leitos ☑ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJ.E

Hora:	17:00	18:00	19:00	20:00		
PA Sistólica:	124	98	90	97		
PA Diastólica:	72	61	58	60		
Pulso:	97	100	100	100		
Glicemia capilar:	114	117	106	104		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p CDLVJ.E bom / luzo HD S/ Hep. e HD S/ perda termino HD S/ queixa pacte intavel.

Plinio Almeida
Ex. de Enfermagem
COREN 299.228

Hora: 20:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARIA APARECIDA JUNIOR

Data de Nascimento: 01/06/48 Idade: 76 Sexo: F Leito: 317

Data de Admissão: 7/1/25 Hora: 15:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 8/1/25 **Início:** 12:30 **Término:** 02:40

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	138/67	76/46	99	114	217

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	ϕ	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	142	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	270 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	35	litros C°	Ultrafiltração:	1000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☑ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDCV.J.E

Hora:	12:30	13:30	14:30			
PA Sistólica:	138	96	76			
PA Diastólica:	67	58	46			
Pulso:	99	110	114			
Glicemia capilar:	217	123	120			
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ CDCV.J.E bom fluxo HDC/ 0,5 Hep. FMLT mnda Dilzo p/ termino PA 76/46 Medida de Estabilização do Plantonista INTERROMPIDA HD com perda efetiva de 600ml. Ansiosa Meio a obitos

Hora: 14:40

Flávio Almeida
Téc. de Enfer.
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 9/1/25 Início: 17:00 Término: 21:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	115/76	118/79	87	90	125

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	270 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36º	litros	C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☑ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: _____

Hora:	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	
PA Sistólica:	115	120	123	118	118	
PA Diastólica:	76	79	82	79	79	
Pulso:	87	85	87	90	90	
Glicemia capilar:	125	120	115	109	109	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD D/ C.D.C.V.J.E bom fluxo HD S/ QUEIXAS

Hora: 21 00

Plinio Almeida Filho
Assist. de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO S. [illegible]

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 11/01/25 **Início:** 13:00 **Término:** 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	124/74	103/65	72	87	144

Prescrição médica

Duração: 04:00	min	Adição de K: ml/min Ø	mEq	Fluxo Dialisato: 500ml/min	
Dialisato Na: 138	mEq	Heparina: ml/min Ø	ml	Fluxo Sangue: 270ml/min	
Dialisato Ca: 3,0	mEq	Temperatura: 36º	litros C°	Ultrafiltração: 1500ml	

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	
PA Sistólica:	124	114	111	101	103	
PA Diastólica:	74	73	69	64	65	
Pulso:	72	76	82	85	87	
Glicemia capilar:	144	138	121	116	113	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLVJE com bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD c perda 1500 ml S/ Queixas

Hora: 17:00

Plínio Almeida
[illegible] de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: _____ Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 14/04/25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
51C	31C	98/58	109/64	68	59	78

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	ϕ	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	ϕ	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36°	litros	C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLUJE

Hora:	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	
PA Sistólica:	98	79	87	93	109	
PA Diastólica:	58	48	54	57	64	
Pulso:	69	68	68	58	59	
Glicemia capilar:	78	110	127	124	120	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD pl CDLUJE bom fluxo SI Hep. TERMINO HD C/ 2000ml perda efetiva. HD SI QUEIMAS

Hora: 16:30

Flávio Almeida
Téc. de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: ___ Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 8:00 Registro: ___

Nome do diretor médico: ___ CRM: ___

HEMODIÁLISE

Data: 16/01/25 Início: 16:00 Término: 20:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim ___ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim ___

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ___ ☐ Anti HCV ___ ☐ Anti HIV ___

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	122/76	94/59	76	83	151

Prescrição médica

Duração: 04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato: 500ml/min
Dialisato Na: 138	mEq	Heparina: ml/min	∅	ml	Fluxo Sangue: 300 ml/min
Dialisato Ca: 3.0	mEq	Temperatura: 36º	litros	C°	Ultrafiltração: 2000ml

Observação: ___

Encaminhamento: ☐ Leitos ☑ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	
PA Sistólica:	122	124	92	94	94	
PA Diastólica:	76	74	62	61	59	
Pulso:	76	80	89	90	83	
Glicemia capilar:	151	118	94	107	110	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom fluxo HD s/ Hep. termino HD s/ Queixas

Hora: 20 : 00

Pilar Almeida [illegible]
Lista de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e vis

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MIGUEL APARECIDO SILVA

Data de Nascimento: 20/9/57 Idade: 67 Sexo: M Leito: 319

Data de Admissão: 24/12/24 Hora: 8:00 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

HEMODIÁLISE

Data: 18/01/25 **Início:** 16:20 **Término:** 20:20

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	94/60	90/53	79	85	108

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	Ø	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/mi
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36°	litros	C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação:

Encaminhamento: ☐ Leitos ☑ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CD.LU.J.E

Hora:	16:20	17:20	18:20	20:20		
PA Sistólica:	94	93	98	90		
PA Diastólica:	60	57	54	53		
Pulso:	79	84	82	85		
Glicemia capilar:	108	100	110	100		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.LU.J.E bom fluxo HD S/ Hep. TERMINO HD S/ QUEIXAS

Pilar Almeida
Cód. de Enfermagem
COREN 299.228

Hora: 20:20

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARA PEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 02/01/25 Início: 16:00 Término: 19:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
s/e	s/e	138/89	138/78	79	76	89

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36,5	litros	C°	Ultrafiltração:	1.500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJ.E

Hora:	16:00	17:00	18:00	19:00	19:30	
PA Sistólica:	138/	140	147	140	138	
PA Diastólica:	89	97	96	80	78	
Pulso:	79	72	81	89	76	
Glicemia capilar:	89	89	99	104	99	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD D/ CDLVJ.E bom fluxo
0,5 HCP HD S/ QUEIXAS

Hora: 19:30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Almeida
de Enfermagem
COREN 29[illegible].228

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. STO LUCAS

Nome completo: MARIA PEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 03/01/25 **Início:** 12:00 **Término:** 15:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	138/68	118/78	78	82	98

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36°	litros	C°	Ultrafiltração:	1.500ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDCV.J.E

Hora:	12:00	13:00	14:00	15:00	15:30	
PA Sistólica:	138	128	122	122	118	
PA Diastólica:	68	83	88	86	78	
Pulso:	78	82	85	86	82	
Glicemia capilar:	98	83	104	104	99	
Escore Dor:						

Observação: Inicio HD pl CDCV.J.E bom fluxo 0,5 Hep HD sl anormalidade

Hora: 15:30

Almeida
de Enfe
COREN 29...

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCIAS

Nome completo: MARIA PEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 6/1/25 **Início:** 13:30 **Término:** 17:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	140/80	128/88	72	77	120

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	1500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	13:30	14:30	15:30	16:30	17:30	
PA Sistólica:	140	125	132	128	128	
PA Diastólica:	80	85	91	88	88	
Pulso:	72	76	72	72	77	
Glicemia capilar:	120	100	97	98	98	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLV.J.E bom fluxo
0,5HEP TERMINO HD AOM NORIPURUM
EV 1 ALFADOETINA SEQUE SIQUEIRA

Hora: 17:30

Pirlo Almeida
de Enfer
COREN 29[illegible].228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARIA DEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 8/1/25 **Início:** 15:30 **Término:** 19:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	107/87	128/88	92	80	99

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	1000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

Hora:	15:30	16:30	17:30	18:30	19:30	
PA Sistólica:	107	123	122	128	128	
PA Diastólica:	88	99	89	89	88	
Pulso:	92	82	82	80	80	
Glicemia capilar:	99	99	98	100	100	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLVJE bom fluxo HD

C/ 0,5 Hep termino HD S/ queixas.

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Flávio Almeida
Téc. de Enfermagem
COREN 295.228

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARIA REZENDE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 9/1/25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	97/68	138/82	68	76	130

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36,5	litros C°	Ultrafiltração:	1.000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	
PA Sistólica:	97	112	110	135	138	
PA Diastólica:	68	68	62	90	82	
Pulso:	76	82	87	92	88	
Glicemia capilar:	130	118	100	100	100	
Escore Dor:						

Observação: INICIADO HD DI CDLV.J.E bom fluxo sg/dialisato

HD S/ QUEIXAS

Hora: 16:30

Plínio Almeida
Téc. de Enfermagem
COREN 299.278

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARCA PEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 14/01/25 Início: 17:00 Término: 21:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	130/80	112/78	74	74	92

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	Ø,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36º	litros	C°	Ultrafiltração:	1.500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	
PA Sistólica:	130	113	122	112	113	
PA Diastólica:	80	97	87	78	80	
Pulso:	74	87	74	72	74	
Glicemia capilar:	92	90	90	90	96	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom / leito 0,5 Hep termino HD c/ perda 1.500 ml realiza o curativo do C.D.C limpo e seco HD S/ Queixas

Hora: 21:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Filipo Almeida
Tecnico de Enfermagem
COREN 299.228

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARA PEIXO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 16/01/25 Início: 10:30 Término: 15:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inlical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/E	S/E	138/88	112/63	74	74	78

Prescrição médica

Duração:	04:00 min	Adição de K: ml/min	Ø mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min
Dialisato Na:	138 mEq	Heparina: ml/min	0,5 ml	Fluxo Sangue:	300ml/min
Dialisato Ca:	3.0 mEq	Temperatura:	36º litros C°	Ultrafiltração:	1000ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLU.J.E

Hora:	10:30	11:30	12:30	13:30	14:30	15:30
PA Sistólica:	138	133	132	118	112	112
PA Diastólica:	88	98	89	62	63	63
Pulso:	74	78	82	76	74	74
Glicemia capilar:	78	78	82	108	100	100
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLU.J.E bom fluxo HD 0,5 HP. S/ QUEIXAS

Plinio Almeida
Tex. de Enfer.
COREN 295.228

Hora: 15:30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

1 de 1

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: MARIA PEIXOTO OLIVEIRA

Data de Nascimento: 13/7/75 Idade: 49 Sexo: F Leito: 312

Data de Admissão: 21/11/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 17/01/25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	133/98	128/88	78	82	89

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36,5		litros C°	Ultrafiltração:	1.500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	12:30	13:30	14:30	16:00		
PA Sistólica:	132	138	139	128		
PA Diastólica:	98	89	93	88		
Pulso:	78	80	86	82		
Glicemia capilar:	89	98	89	98		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ C.D.L.V.J.E COM BOM FLUXO HD 0,5 HEP. HD S/ QUEIXAS

Hora: 16:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/1961 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27/11/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 02/01/25 Início: 12:00 Término: 15:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	142/59	138/60	68	72	261

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 365	litros	C°	Ultrafiltração:	

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	12:00	13:00	14:00	15:00	15:30	
PA Sistólica:	142	112	128	122	122	
PA Diastólica:	59	62	60	58	60	
Pulso:	68	72	72	69	70	
Glicemia capilar:	261	122	128	118	108	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ CDLV.J.E bom / luzo
0,5 Hep HD S/ Queixas

Almeida
Vol. de Enfe
COREN 29...

Hora: 15:30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 04/01/25 **Início:** 09:00 **Término:** 13:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	140/80	108/61	78	80	32

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	142	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura: 36°		litros C°	Ultrafiltração:	2.000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJD

Hora:	09:00	10:00	11:00	12:00	13:00	
PA Sistólica:	140	122	119	108	108	
PA Diastólica:	80	60	66	61	61	
Pulso:	78	72	76	80	80	
Glicemia capilar:	32	132	125	120	123	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ CDLVJD bom fluxo 0,5 Hep Antes de INICIAR HD AFERIDO DX 32 adm 4amp de glicose 50% TERMINO HD SI Queixas

Hora: 13:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 22/12/24 Hora: 8:00 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

HEMODIÁLISE

Data: 7/1/25 Início: 12:30 Término: 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ☐ Anti HCV ☐ Anti HIV

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	149/67	118/63	73	76	120

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36,5	litros C°	Ultrafiltração:	2000 ml

Observação:

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	
PA Sistólica:	149	156	128	118	118	
PA Diastólica:	67	63	62	63	63	
Pulso:	73	77	76	76	76	
Glicemia capilar:	120	117	110	100	100	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom / lu ∞ 0,5 Hep HD S/ QUEIXAS

Plínio Almeida Filho
Tecnico de Enfermagem
COREN 299.228

Hora: 16 30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP S MS LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 36

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 8:20 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 10/01/25 Início: 13:00 Término: 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	146/73	132/62	74	70	320

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36,5	litros C°	Ultrafiltração:	2.000ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	
PA Sistólica:	146	160	145	135	132	
PA Diastólica:	73	65	65	64	62	
Pulso:	74	77	78	73	70	
Glicemia capilar:	320	285	275	236	282	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD C/ CDLVJE bom fluxo HD c/ 0,5 Hep TERmino HD c/ perda Elétrica de 2.000ml HD S/ Queixas

Hora: 17:00

Plínio Almeida [illegible]
Téc de Enfer [illegible]
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: Hosp. Sto Lucas

Nome completo: Luiz Antonio França

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 360

Data de Admissão: 27/12/25 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 13/01/25 Início: 13:00 Término: 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
81,2	81,2	129/71	133/75	74	82	175

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36,5	litros C°	Ultrafiltração:	1.500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	
PA Sistólica:	129	116	111	124	133	
PA Diastólica:	71	70	70	78	75	
Pulso:	74	81	90	78	82	
Glicemia capilar:	175	143	117	108	100	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ CDLVJE bom fluxo

0,5 HEP TERMINO HD S/ QUEIXAS

Hora: 17:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3 / 3 / 61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27 / 12 / 24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 15 / 04 / 25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
512	512	129/75	123/83	78	76	332

Prescrição médica

Duração:	04:00	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/mi
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300ml/mi
Dialisato Ca:	3,0	mEq	Temperatura: 36°	litros	C°	Ultrafiltração:	1500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	12:30	13:30	14:30	16:30		
PA Sistólica:	129	119	123	132		
PA Diastólica:	75	83	78	82		
Pulso:	78	82	79	76		
Glicemia capilar:	332	184	140	118		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD P/ C.D.L V.J.E bom fluxo HD 0,5 Hep. termino HD SI QUEIXA

Hora: 16:30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANCA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 17/01/25 **Início:** 16:30 **Término:** 20:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
512	512	124/88	137/79	77	78	221

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36,5	litros C°	Ultrafiltração:	1000 ml.

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLUJE

Hora:	16:30	17:30	18:30	20:00		
PA Sistólica:	124	138	127	137		
PA Diastólica:	88	80	68	74		
Pulso:	77	79	78	79		
Glicemia capilar:	221	110	116	112		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD pl CDLUJE bom fluxo HD sl hep. TERMINO HD sl Queixas

Hora: 20:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANCA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27/12/25 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 20/01/25 **Início:** 15:30 **Término:** 19:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	128/68	133/75	76	82	227

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	270 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	1000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	15:30	16:30	17:30	18:30	19:00	
PA Sistólica:	128	138	131	129	129	
PA Diastólica:	68	76	77	78	78	
Pulso:	76	86	86	88	88	
Glicemia capilar:	227	170	139	113	111	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom fluxo 0,5 Hep termino HD c/ perda efetiva de 1000 ml realizado curativo s/ Queixas

Hora: 19:00

Plinio Almeida [illegible]
Cor. de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/61 Idade: 63 Sexo: M Leito: 310

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

HEMODIÁLISE

Data: 22/1/25 Início: 13:00 Término: 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar iniical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	109/66		77		333

Prescrição médica

Duração: 03:30	min	Adição de K: ml/min ∅	mEq	Fluxo Dialisato: 500 ml/min	
Dialisato Na: 138	mEq	Heparina: ml/min 0,5	ml	Fluxo Sangue: 300 ml/min	
Dialisato Ca: 3.0	mEq	Temperatura: 36°	litros C°	Ultrafiltração: 1000 ml	

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	16:30	
PA Sistólica:	109	124	135	139	139	
PA Diastólica:	66	77	71	78	78	
Pulso:	77	79	82	82	82	
Glicemia capilar:	333	177	125	134	134	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ CDLV.J.E bom fluxo 0,5 Hep. TERMINO HD c/ 1000 ml perda efetiva. S/ QUEIXAS

Hora: 16:30

Plinio Almeida
Cor. de Enfer.
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/1961 Idade: 63 Sexo: M Leito: 312

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 24/1/25 **Início:** 13:30 **Término:** 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	142/88	132/69	78	78	299

Prescrição médica

Duração:	3:30	min	Adição de K: ml/min	0	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	1000 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDL V.J.E

Hora:	13:30	14:30	15:30	16:30	17:00	
PA Sistólica:	142	143	128	132	132	
PA Diastólica:	88	88	72	69	69	
Pulso:	78	81	76	74	74	
Glicemia capilar:	299	148	134	140	140	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ CDL VJ E bom/fluxo 0,5 Hep termino HD s/ queixas

Hora: 17:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FERMCA

Data de Nascimento: 3/3/1961 Idade: 63 Sexo: M Leito: 312

Data de Admissão: 27/12/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 27/01/25 **Início:** 14:00 **Término:** 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	126/88	117/78	82	86	263

Prescrição médica

Duração:	03:00	min	Adição de K: ml/min	ϕ	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.E

Hora:	14:00	15:00	16:00	17:00		
PA Sistólica:	168	174	163	117		
PA Diastólica:	88	72	70	78		
Pulso:	82	88	87	86		
Glicemia capilar:	263	186	147	134		
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD pl CDLV.J.E bom fluxo
0,5Hep TERMINO HD 500 ml perda efetiva
HD S/ QUEIXAS

Plínio Almeida
Téc. de Enfermagem
COREN 299.226

Hora: 17:00

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

1 de 1

Versão 003/2015 - 179137

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3/3/1961 Idade: 63 Sexo: M Leito: 312

Data de Admissão: 27/11/24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 29/01/25 **Início:** 13:00 **Término:** 16:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inical
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	148/68		77		232

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	∅	mEq	Fluxo Dialisato:	500 ml/min
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300 ml/min
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	500 ml

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	16:30	
PA Sistólica:	148	137	149	138	138	
PA Diastólica:	68	89	83	89	89	
Pulso:	77	82	82	80	80	
Glicemia capilar:	232	144	156	148	148	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD pl CDLVJE bom fluxo 95HEP HD SI QUE. 2 HS

Hora: 16:30

Plínio Almeida Filho
Téc. de Enfermagem
COREN 299.228

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LUIZ ANTONIO FRANÇA

Data de Nascimento: 3 / 3 / 1961 Idade: 63 Sexo: M Leito: 312

Data de Admissão: 27 / 11 / 24 Hora: 8:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 31 / 01 / 25 **Início:** 13:00 **Término:** 18:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

Peso		Pressão arterial		Pulso		Glicemia capilar inicial
Pré	Pós	Pré	Pós	Pré	Pós	
S/C	S/C	147/78		80		169

Prescrição médica

Duração:	03:30	min	Adição de K: ml/min	Ø	mEq	Fluxo Dialisato:	500ml/min	
Dialisato Na:	138	mEq	Heparina: ml/min	0,5	ml	Fluxo Sangue:	300ml/min	
Dialisato Ca:	3.0	mEq	Temperatura:	36°	litros C°	Ultrafiltração:	1000ml	

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.V.J.E

Hora:	13:00	14:00	15:00	16:00	16:30	
PA Sistólica:	147	147	122	122	119	
PA Diastólica:	78	81	69	68	71	
Pulso:	80	82	86	82	81	
Glicemia capilar:	169	182	147	140	147	
Escore Dor:						

Observação: INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.E bom fluxo
0,5 HEP. TERMINO HD S/ QUEIXAS

Hora: 18:30

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.013.848/0001-34

Razão Social: VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: AL FRANCISCO ALVES 169 SL 83 E 84 / JARDIM / SANTO ANDRE / SP / 09090-790

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/12/2024 a 25/01/2025

Certificação Número: 2024122705401645664019

Informação obtida em 08/01/2025 09:19:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 12.013.848/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:54:30 do dia 15/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/07/2025.
Código de controle da certidão: **405B.7967.8DAC.55BE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250219u42861023000130

Número da Nota
00000103
Data e Hora de Emissão
19/02/2025 17:26:16
Código de Verificação
Y2IY-7CFU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.861.023/0001-30** Inscrição Municipal: **7.011.858-2**
Nome/Razão Social: **M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA**
Endereço: **R ARTUR DE AZEVEDO 1767, SALA 32 - PINHEIROS - CEP: 05404-014**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICO**
CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal: **6.149.202-7**
Endereço: **R CARD ARCOVERDE 1641, SALA 93/94 - PINHEIROS - CEP: 05407-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **nfe@biogesp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO AO HOSTIPTAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, UBS's, CAISM, CEM, PEQUENAS CIRURGIAS E FISIOTERAPIA EM RIBEIRÃO PIRES/SP, REFERENTE AOS PLANTÕES E ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO DE 2025 – CONTRATO 001/2022
SENDO:
PLANTÃO DE G.O.: 972 HORAS, PLANTÃO DE NEONATOLOGISTA: 756 HORAS, PLANTÃO DE ANESTESIA: 228 HORAS, PLANTÃO DE CLÍNICA MÉDICA: 1.080 HORAS, PLANTÃO DE VISITADOR: 186 HORAS, ATEND. NAS UBS's DE CLINICA MÉDICA: 5 MÉDICOS 40HORAS SEMANAIS, ATEND. NAS UBS's DE G.O.: 3364 HORAS, ATEND. NAS UBS's DE PEDIATRIA: 264 HORAS, COORD.: 4 MÉDICOS, ULTRASSONOGRAFIA: 126 HORAS, ENFERMEIRA CCIH: 138 HORAS, NEFROLOGIA HMSL: 12 HORAS, PEQUENAS CIRURGIAS: 32 HORAS, CAISM E CEM: 579 MÉDICOS ESPECIALISTAS, COORD. DE PROJETOS: 176 HORAS, CARDIOLOGISTA NEONATAL: 48 HORAS, REMOÇÃO PEDIATRICA: 1 PACIENTE INFANTIL, FISIO.: 120 HORAS E COORD. FISIO: 1 FISIO.

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER (033)
AG.: 0123
C/C: 13004406-6
PIX: ADM@M3SAUDE.COM.BR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.251.846,77

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.251.846,77**	**2,00%**	**25.036,93**	**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 não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.251.846,77

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 103

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/02/2025

Dados do recebedor

Para
M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LT

CNPJ
42.******/****-30

Chave
****m3saude.com.br

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502201449348339771 83

Data e hora da transação
20/02/2025 - 11:49:45

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0688C5DFD956BB49A5B6

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

UBS VILA SUELI

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 07:00 16:00	DRA.SILVIA ABEID			CARLOS SILVA			
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 07:00 16:00				CARLOS SILVA			
				DRA.SILVIA ABEID			
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00						

421

UBS SANTA LUZIA

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Plantonista 08:00 17:00				NAYRA PIZZOL 07:00 / 11:00	LAURIEH BARRETO		
				LARISSA NUNES	LARISSA NUNES		
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 08:00 17:00	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	NAYRA PIZZOL 07:00 / 11:00	DANIELA SANTANA		
				LARISSA NUNES	LARISSA NUNES		
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 08:00 17:00	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	NAYRA PIZZOL 07:00 / 11:00	LAURIEH BARRETO		
				LARISSA NUNES	LARISSA NUNES		
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 08:00 17:00	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LAURIEH BARRETO		
	RICARDO MIYAKE				LARISSA NUNES		
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 08:00 17:00	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LARISSA NUNES	LAURIEH BARRETO		
	RICARDO MIYAKE	DEBORA MORTATI			LARISSA NUNES		

UBS PARQUE ALIANÇA
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Plantonista 07:00 16:00				JOSÉ MORENO			
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Plantonista 07:00 16:00		VINICIUS SALVAJOLI		JOSÉ MORENO			
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Plantonista 07:00 16:00		VINICIUS SALVAJOLI		JOSÉ MORENO			
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Plantonista 07:00 16:00		VINICIUS SALVAJOLI		JOSÉ MORENO			
	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00		VINICIUS SALVAJOLI		JOSÉ MORENO			

423

UBS OURO FINO

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Plantonista 08:00 17:00				ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00		
				RICARDO MIYAKE	JOSÉ MORENO 07:00 / 16:00		
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 08:00 17:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00		
				RICARDO MIYAKE	JOSÉ MORENO 07:00 / 16:00		
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 08:00 17:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00		
	RICARDO MIYAKE				JOSÉ MORENO 07:00 / 16:00		
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 08:00 17:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00		
				RICARDO MIYAKE	JOSÉ MORENO 07:00 / 16:00		
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 08:00 17:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00	ANDREIA BRITO 07:00 / 16:00		
				RICARDO MIYAKE	JOSÉ MORENO 07:00 / 16:00		

424

UBS LUSO

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Plantonista 07:00 16:00				BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00		
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Plantonista 07:00 16:00	JOSÉ MORENO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 12:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00		
	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00					
		JOSE LEDEZMA 12:00 / 16:00					
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Plantonista 07:00 16:00	JOSÉ MORENO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 12:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00		
	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00					
		JOSE LEDEZMA 12:00 / 16:00					
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Plantonista 07:00 16:00	JOSÉ MORENO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 12:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00		
	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00	BRENDA BENDASSOLI 08:00 / 17:00					
		JOSE LEDEZMA 12:00 / 16:00					
	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00	JOSÉ MORENO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 12:00	DANIELA SANTANA 08:00 / 17:00	CATARINA SALVADOR 08:00 / 17:00	CATARINA SALVADOR 08:00 / 17:00		
	DANIELA SANTANA 08:00 / 17:00	DANIELA SANTANA 08:00 / 17:00					
		JOSE LEDEZMA 12:00 / 16:00					

UBS JD VALENTINA

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Plantonista 07:00 16:00				CARLOS SILVA	HENRIQUE CAPELEIRO		
				HENRIQUE CAPELEIRO			
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Plantonista 07:00 16:00	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO		
	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00						
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Plantonista 07:00 16:00	MARCOS DIAS 08:00 / 17:00	MARCOS DIAS	MARCOS DIAS	CARLOS SILVA	MARCOS DIAS		
	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00			MARCOS DIAS			
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Plantonista 07:00 16:00	MARCOS DIAS	MARCOS DIAS	MARCOS DIAS	MARCOS DIAS	MARCOS DIAS		
	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00						
	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO	HENRIQUE CAPELEIRO	CARLOS SILVA	HENRIQUE CAPELEIRO		
				HENRIQUE CAPELEIRO			

426

UBS JD CAÇULA

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 07:00 16:00	JOSE LEDEZMA 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO					
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 07:00 16:00	JOSE LEDEZMA 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO					
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 07:00 16:00		JOSÉ MORENO		JOSE LEDEZMA 13:00 / 17:00			
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00	JOSE LEDEZMA 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO		JOSE LEDEZMA 13:00 / 17:00			

427

UBS IV DIVISÃO

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Plantonista 08:00 17:00					JOSE LEDEZMA 08:08 / 17:00		
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Plantonista 08:00 17:00					JOSE LEDEZMA 08:08 / 17:00		
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Plantonista 08:00 17:00					JOSE LEDEZMA 08:08 / 17:00		
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Plantonista 08:00 17:00					JOSE LEDEZMA 08:08 / 17:00		
	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Plantonista 08:00 17:00					JOSE LEDEZMA 08:08 / 17:00		

428

UBS CENTRO ALTO
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	01/01	02/01	03/01	04/01	05/01
Plantonista 07:00 16:00					DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00		
	06/01	07/01	08/01	09/01	10/01	11/01	12/01
Plantonista 07:00 16:00		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00		
	13/01	14/01	15/01	16/01	17/01	18/01	19/01
Plantonista 07:00 16:00		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00		
	20/01	21/01	22/01	23/01	24/01	25/01	26/01
Plantonista 07:00 16:00		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00	JOSÉ MORENO		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00		
	27/01	28/01	29/01	30/01	31/01	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00			JOSÉ MORENO		DEBORA MORTATI 08:00 / 17:00		

429

UBS CENTRAL

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Plantonista 07:00 16:00				PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO		
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 07:00 16:00	CARLOS SILVA	PAULO CRISCUOLO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00	PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO		
	PAULO CRISCUOLO		PAULO CRISCUOLO				
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 07:00 16:00	CARLOS SILVA	PAULO CRISCUOLO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00	RICARDO MIYAKE 08:00 / 12:00	PAULO CRISCUOLO		
	PAULO CRISCUOLO		PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO			
				JOSE LEDEZMA 13:00 / 17:00			
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 07:00 16:00	PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00	PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO		
			PAULO CRISCUOLO				
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 07:00 16:00	PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO	ANGELA MESERLIAN 08:00 / 17:00	PAULO CRISCUOLO	PAULO CRISCUOLO		
			PAULO CRISCUOLO				

430

SÃO LUCAS Visitador - Clínica Médica
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Visitador 07:00 13:00			LETICIA CORDEIRO	ANTONIO CASTRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Visitador 07:00 13:00	ANTONIO CASTRO	ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	ANTONIO CASTRO	ANTONIO CASTRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Visitador 07:00 13:00	LETICIA CORDEIRO	ANTONIO CASTRO	LETICIA CORDEIRO	ANTONIO CASTRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Visitador 07:00 13:00	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	LETICIA CORDEIRO	GABRIELA MEGUMI	LETICIA CORDEIRO
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Visitador 07:00 13:00	LETICIA CORDEIRO	ANTONIO CASTRO	JESSICA GUIMARAES	PATRICIA FIRMINO	JESSICA GUIMARAES		

431

SÃO LUCAS - Pequenas Cirurgias
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 07:00 14:00	MARINA CHUMAN 08:00 / 11:00		MARINA CHUMAN 07:00 / 12:00				
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 07:00 14:00	MARINA CHUMAN 08:00 / 11:00		MARINA CHUMAN 07:00 / 12:00				
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 07:00 14:00	MARINA CHUMAN 08:00 / 11:00		MARINA CHUMAN 07:00 / 12:00				
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 07:00 14:00	MARINA CHUMAN 08:00 / 11:00		MARINA CHUMAN 07:00 / 12:00				

SÃO LUCAS - Neonatologista

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Diurno 07:00 19:00			JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	SINVALDO SANTOS	BRUNO IWAZAKI	ERWIN SCHWAB
Noturno 19:00 07:00			JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	SILVIA CAMARGO	ERWIN SCHWAB	SILVIA CAMARGO
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Diurno 07:00 19:00	BRUNO IWAZAKI	JAIRO GEORGETTI	JULIO COELHO	SINVALDO SANTOS	SINVALDO SANTOS	JAIRO GEORGETTI	SINVALDO SANTOS
Noturno 19:00 07:00	JAIRO GEORGETTI	JAIRO GEORGETTI	JULIO COELHO	ERWIN SCHWAB	SINVALDO SANTOS	JAIRO GEORGETTI	SINVALDO SANTOS
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Diurno 07:00 19:00	GUILHERME BELMONTE	CAROLINA CUNHA	JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	PATRICIA MAGLIA	CAROLINA CUNHA	JULIO COELHO
Noturno 19:00 07:00	JULIO COELHO	JULIO COELHO	JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	SILVIA CAMARGO	SILVIA CAMARGO	BRUNO IWAZAKI
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Diurno 07:00 19:00	BRUNO IWAZAKI	JAIRO GEORGETTI	JULIO COELHO	CAROLINA CUNHA	CAROLINA CUNHA	SUELI SOUZA	JULIO COELHO
Noturno 19:00 07:00	JAIRO GEORGETTI	JULIO COELHO	JULIO COELHO	ERWIN SCHWAB	JULIO COELHO	ERWIN SCHWAB	BRUNO IWAZAKI
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Diurno 07:00 19:00	GUILHERME BELMONTE	CAROLINA CUNHA	JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	PATRICIA MAGLIA		
Noturno 19:00 07:00	JULIO COELHO	JAIRO GEORGETTI	JULIO COELHO	BRUNO IWAZAKI	SILVIA CAMARGO		

SÃO LUCAS -Nefrologista

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 13:00 17:00	MARCO CALHEIROS						
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 13:00 17:00	MARCO CALHEIROS						
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 13:00 17:00	MARCO CALHEIROS						

SÃO LUCAS - Ginecologista e Obstetra
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Diurno 07:00			MARIANA BOHNE	MARINEL DANILOV	*Ricardo Miyake	NAYRA PIZZOL	VINICIUS SALVAJOLI
19:00			RICARDO MIYAKE	MARIANA BOHNE	CLAUDIA ALMEIDA	CLAUDIA ALMEIDA	NAYRA PIZZOL
Noturno 19:00			CLAUDIA ALMEIDA	VINICIUS SALVAJOLI	JOELMA ALVARENGA	JOELMA ALVARENGA	VINICIUS SALVAJOLI
07:00			JOELMA ALVARENGA	*Ricardo Miyake	CLAUDIA ALMEIDA	NAYRA PIZZOL	*Angela Bastos
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Diurno 07:00	*Angela Bastos	*Gislayne	*Mario Cunha	DEBORA MORTATI	*Ricardo Miyake	RAISSA REZENDE	VINICIUS SALVAJOLI
19:00	DEBORA MORTATI	RICARDO MIYAKE	JOAQUIM ALVES	MARINEL DANILOV	JOAQUIM ALVES	LEONARDO ARARIPE	LEONARDO ARARIPE
Noturno 19:00	*Gislayne	*Mario Cunha	*Ricardo Miyake	VINICIUS SALVAJOLI	ANDRESSA UVIÑA	RAISSA REZENDE	VINICIUS SALVAJOLI
07:00	*Melissa Veiga	JOAQUIM ALVES	JOAQUIM ALVES	LEONARDO ARARIPE	JOAQUIM ALVES	LEONARDO ARARIPE	*Angela Bastos
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Diurno 07:00	*Angela Bastos	*Gislayne	*Mario Cunha	HELOISE GABRIELA DIAS BARBOSA	*Ricardo Miyake	LEONARDO ARARIPE	VINICIUS SALVAJOLI
19:00	LEONARDO ARARIPE	RICARDO MIYAKE	* Heloisa	*Elisangela Grigio Lirio	ALINE FIDELIS	NAYRA PIZZOL	MARIANA BOHNE
Noturno 19:00	*Gislayne	*Mario Cunha	HELOISE GABRIELA DIAS BARBOSA	VINICIUS SALVAJOLI	LEONARDO ARARIPE	JOAQUIM ALVES	VINICIUS SALVAJOLI
07:00	*Melissa Veiga	* Heloisa	*Elisangela Grigio Lirio	*Ricardo Miyake	MARIANA BOHNE	ANDRESSA UVIÑA	*Angela Bastos
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Diurno 07:00	*Angela Bastos	LEONARDO ARARIPE	*Mario Cunha	HELOISE GABRIELA DIAS BARBOSA	*Ricardo Miyake	BRUNA PANIS	VINICIUS SALVAJOLI
19:00	MARIANA BOHNE	RICARDO MIYAKE	* Heloisa	LEONARDO ARARIPE	CLAUDIA ALMEIDA	CLAUDIA ALMEIDA	BRUNA PANIS
Noturno 19:00	LEONARDO ARARIPE	*Mario Cunha	HELOISE GABRIELA DIAS BARBOSA	VINICIUS SALVAJOLI	CLAUDIA ALMEIDA	BRUNA PANIS	VINICIUS SALVAJOLI
07:00	*Melissa Veiga	* Heloisa	LEONARDO ARARIPE	*Ricardo Miyake	JOAQUIM ALVES	ALINE FIDELIS	*Angela Bastos
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Diurno 07:00	*Angela Bastos	*Gislayne	*Mario Cunha	DEBORA MORTATI	*Ricardo Miyake		
19:00	MARIANA BOHNE	RICARDO MIYAKE	* Heloisa	LEONARDO ARARIPE	ALINE FIDELIS		
Noturno 19:00	*Gislayne	*Mario Cunha	JOAQUIM ALVES	VINICIUS SALVAJOLI	*Marcelo Kawata		
07:00	*Melissa Veiga	* Heloisa	LEONARDO ARARIPE	*Ricardo Miyake	ALINE FIDELIS		

SÃO LUCAS - Fisioterapia
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Diurno 07:00 19:00			GIOVANA SANTOS	CATIA SOUZA	FERNANDA SILVA	GIOVANA SANTOS	VALDIRENE ALVES
Noturno 19:00 07:00			GIOVANA SANTOS	MONIQUE BELO	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Diurno 07:00 19:00	GIOVANA SANTOS	CATIA SOUZA	VALDIRENE ALVES	FERNANDA SILVA	GIOVANA SANTOS	GIOVANA SANTOS	LUVANILDO SILVA
Noturno 19:00 07:00	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	MARCOS BRITO	RAISA SILVA
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Diurno 07:00 19:00	CATIA SOUZA	VALDIRENE ALVES	FERNANDA SILVA	LUVANILDO SILVA	VALDIRENE ALVES	FERNANDA SILVA	MARCOS BRITO
Noturno 19:00 07:00	GIOVANA SANTOS	RAQUEL TORRES	RAISA SILVA	RAQUEL TORRES	GIOVANA SANTOS	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Diurno 07:00 19:00	VALDIRENE ALVES	GIOVANA SANTOS	LUVANILDO SILVA	VALDIRENE ALVES	FERNANDA SILVA	GIOVANA SANTOS	GIOVANA SANTOS
Noturno 19:00 07:00	MONIQUE BELO	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Diurno 07:00 19:00	FERNANDA SILVA	CATIA SOUZA	GIOVANA SANTOS	FERNANDA SILVA	CATIA SOUZA		
Noturno 19:00 07:00	RAISA SILVA	MONIQUE BELO	RAQUEL TORRES	RAISA SILVA	MONIQUE BELO		

436

SÃO LUCAS - ENFERMAGEM CCIH

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Plantonista 08:00 14:00			REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00		
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 08:00 14:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00		
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 08:00 14:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00		
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 08:00 14:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00		
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 08:00 14:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00	REGIA MARTINS 07:00 / 13:00		

437

SÃO LUCAS Coordenador - Fisioterapia
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Plantonista 06:00 12:00			MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO		
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Plantonista 06:00 12:00	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO		
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Plantonista 06:00 12:00	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO		
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Plantonista 06:00 12:00	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO		
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Plantonista 06:00 12:00	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO	MARCOS BRITO		

438

SÃO LUCAS - Clínica Médica
M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda
01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Diurno 07:00 19:00			ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	PATRICIA FIRMINO	PATRICIA FIRMINO	ANA TRINDADE
			ANA TRINDADE	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA	NATALIA SILVA
Noturno 19:00 07:00			**PASESA-PREF	FELICIO NASCIMENTO	FELICIO NASCIMENTO	JUAN MAZA	NATALIA SILVA
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Diurno 07:00 19:00	GUSTAVO REIS	GABRIELA MEGUMI	ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	ANA TRINDADE
	IZAIAS GUEDES	JESSICA GUIMARAES	JUAN MAZA	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA	JUAN MAZA
Noturno 19:00 07:00	ANTONIO CASTRO	FELICIO NASCIMENTO	**PASESA-PREF	FELICIO NASCIMENTO	FELICIO NASCIMENTO	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Diurno 07:00 19:00	GUSTAVO REIS	GABRIELA MEGUMI	ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	ANA TRINDADE	NATALIA SILVA	ANA TRINDADE
	JESSICA GUIMARAES	JESSICA GUIMARAES	ANA TRINDADE	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA	NATALIA SILVA
Noturno 19:00 07:00	ANTONIO CASTRO	JUAN MAZA	**PASESA-PREF	FELICIO NASCIMENTO	FELICIO NASCIMENTO	JUAN MAZA	NATALIA SILVA
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Diurno 07:00 19:00	GUSTAVO REIS	GABRIELA MEGUMI	ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	NATALIA SILVA
	JESSICA GUIMARAES	JESSICA GUIMARAES	JUAN MAZA	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA	JUAN MAZA
Noturno 19:00 07:00	JESSICA GUIMARAES	FELICIO NASCIMENTO	**PASESA-PREF	FELICIO NASCIMENTO	FELICIO NASCIMENTO	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Diurno 07:00 19:00	GUSTAVO REIS	GABRIELA MEGUMI	ANTONIO CASTRO	GUSTAVO REIS	PATRICIA FIRMINO		
	JESSICA GUIMARAES	JESSICA GUIMARAES	ANA TRINDADE	ANA TRINDADE	GUSTAVO REIS		
Noturno 19:00 07:00	ANTONIO CASTRO	JUAN MAZA	**PASESA-PREF	GUSTAVO REIS	JUAN MAZA		

SÃO LUCAS - Anestesista

M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda

01/01/2025 - 31/01/2025

escala

Janeiro / 2025

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
	30/12	31/12	**01/01**	**02/01**	**03/01**	**04/01**	**05/01**
Manhã 07:00 19:00			*Gilberto Gomes	*Osvaldo Silva	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
Noite 19:00 07:00			*Gilberto Gomes	JULIO ZORZIN	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
	06/01	**07/01**	**08/01**	**09/01**	**10/01**	**11/01**	**12/01**
Manhã 07:00 19:00	*Osvaldo Silva	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	*Osvaldo Silva	JOÃO SUH	* Arnaldo Silva	JULIO ZORZIN
Noite 19:00 07:00	JULIO ZORZIN	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	JULIO ZORZIN	JOÃO SUH	* Arnaldo Silva	JULIO ZORZIN
	13/01	**14/01**	**15/01**	**16/01**	**17/01**	**18/01**	**19/01**
Manhã 07:00 19:00	*Osvaldo Silva	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	*Osvaldo Silva	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
Noite 19:00 07:00	JULIO ZORZIN	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	JULIO ZORZIN	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
	20/01	**21/01**	**22/01**	**23/01**	**24/01**	**25/01**	**26/01**
Manhã 07:00 19:00	*Osvaldo Silva	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	*Osvaldo Silva	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
Noite 19:00 07:00	JULIO ZORZIN	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	JULIO ZORZIN	*Jose Filho	* Arnaldo Silva	GUILHERME MORTATI
	27/01	**28/01**	**29/01**	**30/01**	**31/01**	01/02	02/02
Manhã 07:00 19:00	*Osvaldo Silva	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	*Osvaldo Silva	*Jose Filho		
Noite 19:00 07:00	JULIO ZORZIN	*Rebeca Werner	*Gilberto Gomes	JULIO ZORZIN	*Jose Filho		

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.861.023/0001-30

Razão Social: M3 SERVICOS MEDICOSE GESTAO EM SAUDE LTD

Endereço: - RUA ARTUR DE AZEVEDO 1767 SALA - / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05404-014

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010805185668102987

Informação obtida em 08/01/2025 09:07:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

10

Data e Hora da Emissão	13/02/2025 13:02:56	Competência	13/2/2025	Código de Verificação	CY88JCESU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	MAUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	FISIO PRIME				
CNPJ/CPF	58.181.122/0001-01	Inscrição Municipal	140927	Município	MAUA - SP
Endereço e Cep	RUA NEWTON JOÃO PERETTI ,75 - VILA MERCEDES CEP: 09361-370				
Complemento:		Telefone:	(11)5925-7224	e-mail:	CONTATOFISIOPRIME@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associacao de Gestao e Execucao de Servicos Publicos e Sociais				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

A contrato de gestão n° 001/2022 da prefeitura de Ribeirão Pires

B Período de prestação 21/01/2025 a 20/02/25

C serviços de fisioterapia respiratória e motora

D Banco Itaú
Ag 2782
Cc- 99555-5
Fisio Prime Fisioterapia Ltda
CNPJ 58181122/0001-01
Esses dados pra Ted
A chave Pix CNPJ

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	67.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	67.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	67.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	67.000,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, maua.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 67.000,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 10

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/02/2025

Dados do recebedor

Para
FISIO PRIME

CNPJ
58.******/****-01

Chave
58.******/****-01

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502201446348338437 43

Data e hora da transação
20/02/2025 - 11:47:35

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE068F79185EA17E408AAF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CENSO FISIOTERAPIA MÊS DE JAN/FEV 2025 DIURNO UTI											
DATA	N° PCT. INÍCIO	N° DE ATENDIMENTOS	QNTD FISIO RESPIRATÓRIA	QNTD FISIO MOTORA	MOB. FORA DO LEITO	ADMISSÕES	TRANSFERÊNCIAS	ALTAS	ÓBITOS	RECUSA	FISIOTERAPEUTA
01/02/2025	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	GIOVANA
02/02/2025	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	LUVANILDO
03/02/2025	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	GIOVANA
04/02/2025	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	CATIA
05/02/2025	0	2	4	0	0	2	0	0	0	0	FERNANDA
06/02/2025	2	6	6	0	0	1	0	0	0	0	CATIA
07/02/2025	3	4	4	2	0	0	0	0	0	0	GIOVANA
08/02/2025	2	4	4	2	0	0	0	0	0	0	ANGELA
09/02/2025	2	4	4	2	0	0	0	0	0	0	CATIA
10/02/2025	1	2	1	0	0	3	0	0	0	0	GIOVANA
11/02/2025	3	4	4	0	0	1	0	0	0	0	FERNANDA
12/02/2025	4	5	4	3	0	0	0	0	0	0	GIOVANA
13/02/2025	4	5	4	5	0	0	0	0	0	0	CATIA
14/02/2025	2	3	3	0	0	1	0	0	0	0	FERNANDA
15/02/2025	4	4	4	0	0	0	0	1	0	0	FERNANDA
16/02/2025											LUVANILDO
17/02/2025											
18/02/2025											
19/02/2025											
20/02/2025											
21/01/2025	4	7	7	1	0	0	1	0	0	0	GIOVANA
22/01/2025	2	4	4	1	0	1	0	0	0	0	LUVANILDO
23/01/2025	3	3	3	2	0	0	0	0	0	0	VALDIRENE
24/01/2025	3	3	3	1	0	0	0	1	0	0	FERNANDA
25/01/2025	3	9	10	1	0	0	0	0	1	0	GIOVANA
26/01/2025	2	5	5	0	0	1	0	0	0	0	GIOVANA
27/01/2025	4	4	4	0	0	1	0	1	0	0	FERNANDA
28/01/2025	4	4	4	1	0	2	0	2	0	0	CATIA
29/01/2025	4	8	8	1	0	1	0	0	0	0	GIOVANA
30/01/2025	4	4	8	1	0	0	0	2	0	0	FERNANDA
31/01/2025	2	4	4	1	0	0	0	0	0	0	CATIA

CENSO FISIOTERAPIA MÊS DE JANEIRO 2025 - NOTURNO - UTI											
DATA	N° PCT. INÍCIO	N° DE ATENDIMENTOS	QNTD FISIO RESPIRATÓRIA	QNTD FISIO MOTORA	MOB. FORA DO LEITO	ADMISSÕES	TRANSFERÊNCIAS	ALTAS	ÓBITOS	RECUSA	FISIOTERAPEUTA
01/02/2025	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
02/02/2025	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
03/02/2025	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
04/02/2025	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
05/02/2025	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
06/02/2025	3	6	6	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
07/02/2025	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	Evelin
08/02/2025	2	4	4	2	0	0	0	0	0	0	ANGELA
09/02/2025	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
10/02/2025	3	6	6	1	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
11/02/2025	4	8	8	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
12/02/2025	4	8	8	1	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
13/02/2025	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
14/02/2025	3	8	8	0	0	1	0	0	0	0	RAISA
15/02/2025	3	6	4	1	1	0	0	0	0	0	ANGELA MELO
16/02/2025	3	6	6	1	1	0	0	0	0	0	ANGELA MELO
17/02/2025											
18/02/2025											
19/02/2025											
20/02/2025											
21/01/2025	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
22/01/2025	3	6	6	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
23/01/2025	3	3	3	1	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
24/01/2025	3	9	8	0	0	1	1	0	0	0	RAISA
25/01/2025	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
26/01/2025	2	5	5	0	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
27/01/2025	4	8	8	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
28/01/2025	4	8	8	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
29/01/2025	4	8	8	2	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
30/01/2025	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	RAISA
31/01/2025	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	MONIQUE

CENSO FISIOTERAPIA MÊS DE JANEIRO 2025 - DIURNO - ENFERMARIA											
DATA	N° PCT. INÍCIO	N° DE ATENDIMENTOS	QNTD FISIO RESPIRATÓRIA	QNTD FISIO MOTORA	MOB. FORA DO LEITO	ADMISSÕES	TRANSFERÊNCIAS	ALTAS	ÓBITOS	RECUSA	FISIOTERAPEUTA
01/02/2025	21	10	9	5	2	1	0	0	0	0	GIOVANA
02/02/2025	21	16	16	6	2	0	0	1	0	0	LUVANILDO
03/02/2025	21	14	10	4	2	1	0	0	0	0	GIOVANA
04/02/2025	22	15	15	4	4	1	0	0	0	0	CATIA
05/02/2025	23	10	10	2	2	1	0	0	0	0	FERNANDA
06/02/2025	26	20	20	6	5	3	0	0	0	0	CATIA
07/02/2025	23	15	13	7	2	3	0	0	0	0	GIOVANA
08/02/2025	25	12	12	6	2	0	0	3	0	0	ANGELA
09/02/2025	24	20	15	8	4	3	0	0	0	0	CATIA
10/02/2025	24	25	15	8	5	1	0	2	0	0	GIOVANA
11/02/2025	24	10	10	1	1	2	0	1	0	0	FERNANDA
12/02/2025	20	10	10	5	3	0	0	0	0	0	GIOVANA
13/02/2025	23	16	16	6	4	0	0	0	0	0	CATIA
14/02/2025	23	18	18	2	2	4	0	2	0	0	FERNANDA
15/02/2025	23	21	21	1	1	1	0	0	0	0	FERNANDA
16/02/2025											LUVANILDO
17/02/2025											
18/02/2025											
19/02/2025											
20/02/2025											
21/01/2025	18	15	15	5	3	0	0	1	0	0	GIOVANA
22/01/2025	18	14	14	8	2	2	0	2	0	0	LUVANILDO
23/01/2025	20	12	12	5	2	1	0	0	0	0	VALDIRENE
24/01/2025	25	11	11	1	2	1	0	0	0	0	FERNANDA
25/01/2025	23	8	8	2	1	1	0	0	0	0	GIOVANA
26/01/2025	25	12	12	4	2	0	0	3	0	0	GIOVANA
27/01/2025	21	14	7	4	2	0	2	1	0	0	FERNANDA
28/01/2025	19	13	13	4	1	2	0	0	0	1	CATIA
29/01/2025	21	15	15	3	0	1	0	1	0	0	GIOVANA
30/01/2025	25	14	14	3	2	1	0	0	0	0	FERNANDA
31/01/2025	24	14	14	4	2	0	0	5	0	0	CATIA

CENSO FISIOTERAPIA MÊS DE JANEIRO 2025 - NOTURNO - ENFERMARIA											
DATA	N° PCT. INÍCIO	N° DE ATENDIMENTOS	QNTD FISIO RESPIRATÓRIA	QNTD FISIO MOTORA	MOB. FORA DO LEITO	ADMISSÕES	TRANSFERÊNCIAS	ALTAS	ÓBITOS	RECUSA	FISIOTERAPEUTA
01/02/2025	21	11	9	2	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
02/02/2025	21	8	8	1	0	0	0	0	0	0	RAISA
03/02/2025	22	6	6	1	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
04/02/2025	23	10	10	3	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
05/02/2025	24	12	12	1	0	0	0	0	1	0	RAISA
06/02/2025	24	10	10	1	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
07/02/2025	26	12	8	2	0	0	0	0	0	0	Evelin
08/02/2025	23	12	12	2	0	0	0	0	0	0	ANGELA
09/02/2025	26	11	11	2	1	0	0	0	0	0	MONIQUE
10/02/2025	24	10	10	2	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
11/02/2025	21	12	12	1	0	0	0	0	1	0	RAISA
12/02/2025	18	12	12	2	0	0	0	0	0	1	RAQUEL
13/02/2025	23	10	10	1	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
14/02/2025	24	13	13	1	0	0	1	0	0	0	RAISA
15/02/2025	24	10	10	3	0	0	0	0	0	0	ANGELA MELO
16/02/2025	24	10	10	3	0	0	0	0	0	0	ANGELA MELO
17/02/2025											
18/02/2025											
19/02/2025											
20/02/2025											
21/01/2025	18	8	8	2	0	0	0	0	0	0	RAISA
22/01/2025	20	10	10	2	1	0	0	0	0	0	MONIQUE
23/01/2025	24	14	14	4	1	1	0	0	0	2	RAQUEL
24/01/2025	24	8	8	1	0	1	1	0	0	0	RAISA
25/01/2025	25	8	8	2	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
26/01/2025	21	8	8	2	0	0	0	0	0	1	RAQUEL
27/01/2025	19	8	8	1	0	0	0	0	0	0	RAISA
28/01/2025	21	7	7	2	0	0	0	0	0	0	MONIQUE
29/01/2025	23	7	7	2	0	0	0	0	0	0	RAQUEL
30/01/2025	24	9	9	1	0	0	0	0	0	0	RAISA
31/01/2025	21	6	6	1	0	0	0	0	0	0	MONIQUE

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 58.181.122/0001-01
Razão Social: FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA
Endereço: R NEWTON JOAO PERETTI 75 / VILA MERCEDES / MAUA / SP / 09361-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010805536340334311

Informação obtida em 09/01/2025 09:09:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA
CNPJ: 58.181.122/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:32:08 do dia 28/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/05/2025.
Código de controle da certidão: **F379.0045.AA96.EAAA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão Negativa

Número: 2019/2025

Contribuinte : 761087 - FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ : 58.181.122/0001-01
Endereço : NEWTON JOAO PERETTI, RUA, 75
Bairro : MERCEDES, VILA
Cidade/UF/CEP : MAUÁ, SP, 09361-370

Certifico, por solicitação, que consta nos assentamentos do cadastro municipal a inscrição acima.

E ainda, que não constam débitos até a presente data para com esta municipalidade.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados após a expedição da presente certidão.

O referido é verdade e dou fé, tendo validade por 90 dias a contar da data do documento.

Mauá, 13 de Janeiro de 2025
Código de Validação: 0TQJ.XI0U.4Q4F.P9LV

Procuradoria da Dívida Ativa

OBS.: Conforme disposto no Art. 233, §2º, da Lei Complementar Municipal nº 21/2014, esta certidão está dispensada da assinatura da autoridade competente por ter sido emitida pelo Sistema de Processamento de Dados.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 58.181.122/0001-01

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25010461549-25
Data e hora da emissão	14/01/2025 10:15:05
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

451

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 58.181.122/0001-01
Certidão nº: 3539427/2025
Expedição: 20/01/2025, às 14:49:17
Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **58.181.122/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 58.181.122/0001-01

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 20/01/2025 às 14:50:11

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: EDAD96AF.8669687D.67B9F039.3F336604

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000215**
Data e Hora de Emissão	**14/02/2025 15:31:13**
Código de Verificação	**d6d2e804**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS**
CPF/CNPJ: **44.847.429/0001-94** Inscrição Municipal: **00758915-8**
Endereço: **RUA PLACE DES VOSGES, Nº000088 - BLOCO 2 SALA 108 - BAIRRO VILLE SAINTE HELENE - CEP:13105-825**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 91112156**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BIOGESP ¿ ASSOCIAÇÃO DE GESTAO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA CARDEAL ARCOVERDE, Nº1641 - CJ 93 E 94 - BAIRRO PINHEIROS - CEP:05407-002**
Município: **SAO PAULO(CAPITAL)** UF: **SP** E-mail: **nfe@biogesp.org.br** Telefone: **(11) 28898625**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS ADVOCATICIOS PRESTADOS NO MÊS DE JANEIRO 2025

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIçOS ADVOCATíCIOS	1	5.000,00	5.000,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6911-7/01-00 - Servicos advocaticios.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2025
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 6911-7/01-00
Descrição da Atividade: SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 17.14 - Advocacia.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.000,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 215

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
VON ZUBEN E CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ
44.******/****-94

Chave
44.******/****-94

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241617350329162 16

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:17:59

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D55C648C9F84463DB5

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000213**
Data e Hora de Emissão	**28/01/2025 19:14:15**
Código de Verificação	**9ecf1c32**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS**
CPF/CNPJ: **44.847.429/0001-94** Inscrição Municipal: **00758915-8**
Endereço: **RUA PLACE DES VOSGES, Nº000088 - BLOCO 2 SALA 108 - BAIRRO VILLE SAINTE HELENE - CEP:13105-825**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 91112156**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BIOGESP ¿ ASSOCIAÇÃO DE GESTAO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA CARDEAL ARCOVERDE, Nº1641 - CJ 93 E 94 - BAIRRO PINHEIROS - CEP:05407-002**
Município: **SAO PAULO(CAPITAL)** UF: **SP** E-mail: **nfe@biogesp.org.br** Telefone: **(11) 28898625**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS	1	5.000,00	5.000,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6911-7/01-00 - Servicos advocaticios.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 6911-7/01-00
Descrição da Atividade: SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 17.14 - Advocacia.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.000,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 213

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
VON ZUBEN E CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ
44.******/****-94

Chave
44.******/****-94

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241616350328619 08

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:16:55

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06A073592189F54A36BB

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000195**
Data e Hora de Emissão	**05/12/2024 11:49:26**
Código de Verificação	**c24a6f65**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VON ZUBEN & CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS**
CPF/CNPJ: **44.847.429/0001-94** Inscrição Municipal: **00758915-8**
Endereço: **RUA PLACE DES VOSGES, Nº000088 - BLOCO 2 SALA 108 - BAIRRO VILLE SAINTE HELENE - CEP:13105-825**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 91112156**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BIOGESP ¿ ASSOCIAÇÃO DE GESTAO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA CARDEAL ARCOVERDE, Nº1641 - CJ 93 E 94 - BAIRRO PINHEIROS - CEP:05407-002**
Município: **SAO PAULO(CAPITAL)** UF: **SP** E-mail: **nfe@biogesp.org.br** Telefone: **(11) 28898625**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: HONORARIOS ADVOCATICIOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIçOS ADVOCATíCIOS	1	5.000,00	5.000,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6911-7/01-00 - Servicos advocaticios.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	***	***	***	***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. - ISSQN devido a Campinas
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
CNAE: 6911-7/01-00
Descrição da Atividade: SERVICOS ADVOCATICIOS
Serviço: 17.14 - Advocacia.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 5.000,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 195

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
VON ZUBEN E CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS

CNPJ
44.******/****-94

Chave
44.******/****-94

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241615350327944 80

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:15:30

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0643822FAEB5C04803A9

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 44.847.429/0001-94

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 17/12/2024 às 14:05:06

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 16B067A0.396666BB.EA40D313.DDA0EBAA

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.847.429/0001-94

Razão Social: VON ZUBEN E CURY ADVOGADOS ASSOCIADOS

Endereço: RUA PLACE DES VOSGES / VILLE SAINTE HELENE / CAMPINAS / SP / 13105-825

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/01/2025 a 10/02/2025

Certificação Número: 2025011204196357919842

Informação obtida em 20/01/2025 10:14:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

4180

Data e Hora da Emissão	22/10/2024 17:48:37	Competência	22/10/2024	Código de Verificação	FB0608OUJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JND SOLUCOES TECNICAS LTDA				
Nome Fantasia	LAB2BIO ANALISE DE AR E AGUA				
CNPJ/CPF	41.284.875/0001-40	Inscrição Municipal	428030	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA QUINZE DE NOVEMBRO ,85 - CENTRO CEP: 07011-030				
Complemento:	SALA 113	Telefone:	(21)8822-1390	e-mail:	LAB2BIO.ADM@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Biogesp - Associacao de Gestao e Execucao de Servicos Publicos e Sociais				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:	Sala 93/94	Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

ANÁLISE DE ÁGUA DE 1 PONTO(S). REFERENTE À(S) ANÁLISE(S) CÓDIGO(S) 20227273 E 20227274

Dados Bancários:
BANCO: Banco Inter - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 29084628-5
RAZAO SOCIAL: JND SOLUCOES TECNICAS EIRELI
PIX: 41.284.875/0001-40

Código do Serviço / Atividade

7.12 / 712010001 - Serviços de medição da pureza da água ou ar e da radioatividade, a análise de contaminação por emiss

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	360,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	360,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	360,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,76
(-) ISS Retido	9,94	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R$	350,06	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	9,94
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Boleto Pix

R$ 350,06

Quem vai receber:
JND SOLUCOES TECNICAS LTDA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
41.284.875/0001-40 - JND SOLUCOES TECNICAS LTDA

Endereço do Beneficiário
RUA QUINZE DE NOVEMBRO 85 SALA 113 , 07011-030 GUARULHOS - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS	25/11/2024	350,06

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/285621599	00019/112/9009346049-4	

077-9 **07790.00116 12081.778198 00934.604943 7 99110000035006**

Local De Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	25/11/2024
Beneficiário	**Agência / Código do Beneficiário**
41.284.875/0001-40 - JND SOLUCOES TECNICAS LTDA	00019/285621599

Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
22/10/2024	NF4180	DM	NÃO	22/10/2024	00019/112/9009346049-4

Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			350,06

Informações de responsabilidade do beneficiário

NF4180
Data Limite para pagamento: 25/12/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS RUA CARDEAL ARCOVERDE PINHEIROS, 05407-002 SÃO PAULO/SP	CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39
Beneficiário Final	JND SOLUCOES TECNICAS LTDA	CNPJ/CPF: 41.284.875/0001-40

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 350,06

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 4180

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
JND SOLUCOES TECNICAS LTDA

CNPJ
41.******/****-40

Chave
41.******/****-40

Instituição
BANCO INTER

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241724350361384 30

Data e hora da transação
24/02/2025 - 14:25:28

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE064BBC2E88F2074D3DB6

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

LABORATÓRIO
LAB2BIO
ANÁLISES DE AR, ÁGUA, EFLUENTES E ALIMENTOS

CNPJ: 41.284.875/0001-40 / Inscrição Mun: 428030
(11) 2443-3786 / (11) 91138-3253
lab2bio.atendimento@gmail.com
www.lab2bio.com.br
Rua Quinze de Novembro, 85 - Sala 113 - Centro - Guarulhos, SP

Controle de Qualidade
Reconhecimentos Controllab
REBLAS

Laboratório Inscrito sob o nº CRF-PJ - 86163
CRF SP

RELATÓRIO DE ENSAIO N202.1.17274

Dados da Amostra e Cliente						
Solicitante	Hospital e Maternidade São Lucas					
Local da Coleta	Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP					
Ponto de Coleta	BEBEDOURO - 3º ANDAR					
Data da Amostragem	15/10/2024	Hora da Coleta	11:37	Clima	ENSOLARADO	
Tipo de Matriz	ÁGUA TRATADA	Nome da Análise	PTB TRATADA OP1			
Coletor	OTÁVIO VIEIRA	Código Análise	20227274	Chuva - 24h	NÃO	

Métodos Analíticos Empregados:

Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, 24ª Edição.

Referência:

Portaria nº 888 GM/MS, de 04 de Maio de 2021.

RESULTADOS OBTIDOS

Parâmetros do Ensaio	Resultados dos Testes	Valores de Referência VMP
Cloro Residual Livre	**< 0,01 mg/L**	De 0,2 a 5 mg/L
Cor Aparente	0 uH	Até 15 uH
Turbidez	< 0,01 uT	Até 5 uT
pH	7,3	De 6,0 a 9,5
Coliformes Totais	AUSÊNCIA	Ausência em 100 mL
Escherichia coli	AUSÊNCIA	Ausência em 100 mL
Aspecto	LÍMPIDO	Informativo
Temperatura	18,7 ºC	Até 26 ºC

Parecer Técnico
APROVADO

**Apesar do Cloro Residual Livre ter ficado abaixo de 0,2 mg/L, a água está apta pois passou por filtro com Carvão Ativado.

CNPJ: 41.284.875/0001-40 / Inscrição Mun: 428030
(11) 2443-3786 / (11) 91138-3253
lab2bio.atendimento@gmail.com
www.lab2bio.com.br
Rua Quinze de Novembro, 85 - Sala 113 - Centro - Guarulhos, SP

LAUDO

20227274

A coleta da amostra, a análise e a elaboração deste laudo atenderam os procedimentos técnicos previstos no Anexo XX da Portaria de Consolidação nº 5 do Ministério da Saúde, de 28 de Setembro de 2017, atualizada pela Portaria nº 888 GM/MS, de 04 de Maio de 2021.

Os resultados obtidos nos parâmetros analisados permitiram apresentar, comparando-os com os valores de referência, que a água amostrada atende às exigências de qualidade previstas para água de consumo humano nos parâmetros microbiológicos e físico-químicos, considerando que a amostra foi obtida de um equipamento que possui um filtro com carvão ativado, que adsorve o Cloro Residual Livre.

Portanto, conclui-se que a água cuja amostra foi analisada é considerada PRÓPRIA PARA O CONSUMO HUMANO em relação aos Parâmetros avaliados.

Recomenda-se que deverão ser mantidas a limpeza dos reservatórios, a troca regular dos filtros e a revisão das condições de integridade das tubulações e registros hidráulicos dos locais abastecidos, a fim de preservar a qualidade da água em todos os pontos de consumo.

Validade: este laudo tem validade de 6 (seis) meses a partir da data de coleta da amostra. Orientamos que novas análises deverão ser solicitadas, em caso de ocorrência de aspectos desagradáveis na água.

Guarulhos - SP, em 21 de Outubro de 2024

JOÃO CARLOS SANTANA AVELAR
Responsável Técnico
CRFSP 100782

*Alteração protocolada como 2022.7274.1

CHAVE DE AUTENTICIDADE: 3EP57HJ562C52PS2781LTFZHO54313

*Os resultados constituintes neste Relatório de Ensaio são representativos à amostra analisada.
**Declaramos que é expressamente proibida a reprodução total ou parcial deste relatório, sem autorização prévia do Laboratório Lab2bio.

CERTIFICADO DE POTABILIDADE

A AMOSTRA DE ÁGUA DO PONTO:

BEBEDOURO - 3º ANDAR

foi analisada e considerada

PRÓPRIA PARA CONSUMO HUMANO

JOÃO CARLOS S AVELAR
CRFSP 100782

LAB2BIO
ANÁLISES DE AR E ÁGUA
(11) 2443-3786
WWW.LAB2BIO.COM.BR

15 DE OUTUBRO DE 2024
Validade: 6 meses

CHAVE DE AUTENTICIDADE:
3EP57HJ562C52PS2781LTFZHO54313

LABORATÓRIO
LAB2BIO
ANÁLISES DE AR, ÁGUA, EFLUENTES E ALIMENTOS

CNPJ: 41.284.875/0001-40 / Inscrição Mun: 428030
(11) 2443-3786 / (11) 91138-3253
lab2bio.atendimento@gmail.com
www.lab2bio.com.br
Rua Quinze de Novembro, 85 - Sala 113 - Centro - Guarulhos, SP

Controle de Qualidade
Reconhecimentos Controllab
REBLAS

Laboratório Inscrito sob o nº CRF-PJ - 86163
CRF SP

RELATÓRIO DE ENSAIO N202.1.17273

Dados da Amostra e Cliente						
Solicitante	Hospital e Maternidade São Lucas					
Local da Coleta	Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP					
Ponto de Coleta	TORNEIRA DA PIA - QUARTO 312 - HEMODIÁLISE					
Data da Amostragem	15/10/2024	Hora da Coleta	11:32	Clima	ENSOLARADO	
Tipo de Matriz	ÁGUA TRATADA	Nome da Análise	PTB TRATADA OP1			
Coletor	OTÁVIO VIEIRA	Código Análise	20227273	Chuva - 24h	NÃO	

Métodos Analíticos Empregados:

Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, 24ª Edição.

Referência:

Portaria nº 888 GM/MS, de 04 de Maio de 2021.

RESULTADOS OBTIDOS

Parâmetros do Ensaio	Resultados dos Testes	Valores de Referência VMP
Cloro Residual Livre	**< 0,01 mg/L**	De 0,2 a 5 mg/L
Cor Aparente	0 uH	Até 15 uH
Turbidez	< 0,01 uT	Até 5 uT
pH	7,2	De 6,0 a 9,5
Coliformes Totais	AUSÊNCIA	Ausência em 100 mL
Escherichia coli	AUSÊNCIA	Ausência em 100 mL
Aspecto	LÍMPIDO	Informativo
Temperatura	23,7 ºC	Até 26 ºC

Parecer Técnico
APROVADO

**Os valores destacados em Carmim indicam o não atendimento ao exigido na Norma.

CNPJ: 41.284.875/0001-40 / Inscrição Mun: 428030
(11) 2443-3786 / (11) 91138-3253
lab2bio.atendimento@gmail.com
www.lab2bio.com.br
Rua Quinze de Novembro, 85 - Sala 113 - Centro - Guarulhos, SP

LAUDO

20227273

A coleta da amostra, a análise e a elaboração deste laudo atenderam os procedimentos técnicos previstos no Anexo XX da Portaria de Consolidação nº 5 do Ministério da Saúde, de 28 de Setembro de 2017, atualizada pela Portaria nº 888 GM/MS, de 04 de Maio de 2021.

Os resultados obtidos nos parâmetros analisados permitiram apresentar, comparando-os com os valores de referência, que a água amostrada atende às exigências de qualidade previstas para água de consumo humano nos parâmetros microbiológicos e físico-químicos.

Portanto, conclui-se que a água cuja amostra foi analisada é considerada PRÓPRIA PARA O CONSUMO HUMANO em relação aos Parâmetros avaliados.

Recomenda-se que deverão ser mantidas a limpeza dos reservatórios e a revisão das condições de integridade das tubulações e registros hidráulicos dos locais abastecidos, a fim de preservar a qualidade da água em todos os pontos de consumo.

Validade: este laudo tem validade de 6 (seis) meses a partir da data de coleta da amostra. Orientamos que novas análises deverão ser solicitadas, em caso de ocorrência de aspectos desagradáveis na água.

Guarulhos - SP, em 21 de Outubro de 2024

JOÃO CARLOS SANTANA AVELAR
Responsável Técnico
CRFSP 100782

CHAVE DE AUTENTICIDADE: 4TH18FX224B28GS0647SRTQVY51406

*Os resultados constituintes neste Relatório de Ensaio são representativos à amostra analisada.
**Declaramos que é expressamente proibida a reprodução total ou parcial deste relatório, sem autorização prévia do Laboratório Lab2bio.

CERTIFICADO DE POTABILIDADE

A AMOSTRA DE ÁGUA DO PONTO:

TORNEIRA DA PIA - QUARTO 312 - HEMODIÁLISE

foi analisada e considerada

PRÓPRIA PARA CONSUMO HUMANO

JOÃO CARLOS S AVELAR
CRFSP 100782

LAB2BIO
ANÁLISES DE AR E ÁGUA
(11) 2443-3786
WWW.LAB2BIO.COM.BR

15 DE OUTUBRO DE 2024
Validade: 6 meses

CHAVE DE AUTENTICIDADE:
4TH18FX224B28GS0647SRTQVY51406

Mapa de Cotação				Fornecedor: JND SOLUÇÕES TÉCNICAS (LAB2BIO)			Fornecedor: MICROAMBIENTAL			Fornecedor:		
Nº	Quanti	Unid	DESCRIÇÃO	Valor Unit.	Total	Espec.	Valor Unit.	Total	Espec.	Valor Unit.	Total	Espec.
2	1	UND	ANÁLISE DE ÁGUA - HEMODIÁLISE E BEBEDOURO	360,00	R$ 360,00		1.177,00	R$ 1.177,00			R$ -	
TOTAL				R$ 360,00			R$ 1.177,00			R$ 0,00		
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO				30 DIAS			3 DIAS					
PRAZO DE ENTREGA				10 DIAS			10 DIAS			Não informado		
FRETE				R$ 0,00			R$ 0,00			Não informado		
DESCONTOS				R$ -								
TOTAL DA PROPOSTA				R$ 360,00			R$ 1.177,00			R$ -		

RAZÃO SOCIAL: MICROAMBIENTAL LAB.COM. E SERV. EM ÁGUA LTDA.
NOME FANTASIA: Microambiental
ENDEREÇO: Rua José Ferrari, 99 - Bairro Santo Antonio
São Caetano do Sul - SP - CEP: 09530-110
TELEFONE: (11) 4228-1351 /
95889-1374
E-MAIL: microambiental@microambiental.com.br
CNPJ: 68.312.032/0001-66
Pré-Venda: Francisca Brandão

==========

ESCOPO:

06/09/2024

BIOGESP – Hospital e Maternidade São Lucas
Endereço: Ribeirão Pires - SP

Para Análise de Água de Hemodiálise:

RDC 11 – Físico-Químico Pós Osmose – R$700,00 / feito semestral.

RDC 11 – Microbiológico Dialisato – R$32,00 / feito anual.

RDC 11 – Microbiológico Pós Osmose – R$230,00 / feito semestral.

Taxa de coleta Ribeirão Pires - SP R$215,00 .

Valor Total da Cotação R$1.177,00 .

*Por favor, em caso de integração é preciso informar, para atualizar proposta.

Condição de Pagamento: Faturado 5 dias ou Negociado conforme Política Interna de pagamentos.

Validade:15 dias a partir da data da emissão dessa proposta.

LABORATÓRIO
LAB2BIO
ANÁLISES DE AR, ÁGUA, EFLUENTES E ALIMENTOS

2022125941

CNPJ: 41.284.875/0001-40 / Inscrição Mun: 428030
(11) 2443-3786 / (11) 91138-3253
lab2bio.atendimento@gmail.com
www.lab2bio.com.br
Rua Quinze de Novembro, 85 - Sala 113
Centro - Guarulhos, SP

Controle de Qualidade

Reconhecimentos Controllab

Laboratório Inscrito no Conselho Regional de Farmacia - SP sob o nº CRF-PJ - 86163

PROPOSTA COMERCIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANÁLISE DE ÁGUA

Para: Hospital e Maternidade São Lucas

CNPJ: 26.702.577/0001-39

Local de Coleta: Estrada da Colônia, 2959

Telefone: (11) 2889-8625

Contato: Fávero

E-mail: compras@biogesp.org.br

Revisão: 0

Proposta Número: 2022125941

Data da Emissão: 06/09/2024

Legislação: Farmacopeia Brasileira, 6ª Edição e demais RDC`s Solicitadas.

Validade: 120 Dias

A/C Sr(a). Fávero
Ref: Análise de Água Purificada

Prezado(a), Fávero

Conforme solicitação, segue as propostas para fornecimento do serviço de Análise de Água Purificada conforme consta na solicitação encaminhada, segundo a Farmacopeia Brasileira, 6ª Edição e demais legislações solicitadas. O serviço consiste na coleta das amostras, análise, emissão de relatório de ensaio conclusivo e envio do laudo via e-mail, no formato PDF.

O laboratório LAB2BIO agradece a confiança e a oportunidade de participação no presente serviço, reafirmando nosso compromisso com a busca incessante das melhores soluções para nossos clientes, baseada nos mais altos padrões de qualidade, inovação e transparência. Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que forem necessários.

Guarulhos, SP, em 6 de Setembro de 2024

Daniel Avelar
Gerente Administrativo/Comercial
(11) 2443-3786/ (11) 91138-3253

Apresentação Institucional

Temos mais de 10 anos de experiência em análises de Ar, Água, Efluentes, Alimentos e Swab de Mãos/Superfícies. Trabalhamos com o propósito de prestar um excelente atendimento aos vários clientes nos Estados de São Paulo, Paraná, Espírito Santo, Rondônia, Minas Gerais e Rio de Janeiro.

Possuímos laboratório instalado em imóvel próprio. Realizamos a amostragem com meios e equipamentos adequados, a fim de garantir a confiabilidade e segurança nos resultados obtidos nas análises.

O Laboratório Lab2bio está habilitado para realizar análise da qualidade do ar, de acordo com a Resolução Específica RE n°09/2003 da ANVISA, análises de água de consumo humano (tratadas e não tratadas), água de áreas hospitalares, restaurantes, hotelaria, escolas, escritórios, de acordo com as normativas vigentes como a Portaria GM/MS n° 888/2021, Resolução Estadual SS 65/2005 e demais legislações, e a análise de alimentos, de acordo com a Resolução - RDC n° 331/2019 da ANVISA. Realizamos também a análise de efluentes e Reúso. Para produtos, realizamos análises para controle de qualidade como microbiológica e teste de estabilidade.

Os procedimentos de coleta e análise seguirão as determinações técnicas da Norma ABNT ISO/IEC 17025:2005 – Requisitos gerais para competência de laboratórios de ensaios e calibração. Utilizamos metodologias referenciadas para elaboração dos procedimentos internos (POPs) dos ensaios e dos procedimentos para amostragem. Nosso corpo técnico é devidamente qualificado e habilitado. A supervisão dos procedimentos laboratoriais é realizada por um profissional Farmacêutico-Bioquímico com Stricto Sensu e com mais de 35 anos de experiência.

Plano de Amostragem

O laboratório Lab2bio irá realizar a coleta das amostras e análise dos ambientes solicitados, de acordo com o Plano

Informações de Coleta

> Para o serviço solicitado, estimamos que cada ponto de coleta das amostras demore aproximadamente 5

> Os dados da equipe técnica, o horário e a data da coleta serão informados via E-mail. No dia anterior à data combinada, será enviado um e-mail adicional como lembrete. A coleta será realizada em horário comercial.

> Todos os nossos coletores estarão sempre portando suas Identidades e crachás de identificação.

> A notificação de novo agendamento de coleta deverá ser feita com no mínimo 24hs de antecedência. Caso contrário, será cobrada despesas de coleta. Na necessidade de um horário específico, nos informe para que consigamos atender.

> Nossos técnicos de coleta não estão autorizados a realizar amostragem em locais quando não possuírem treinamento para os riscos no local.

> Utilizamos equipamentos modernos e silenciosos, que não necessitam de alimentação por cabos ou tomadas, tornando o trabalho mais rápido e menor incômodo para os ocupantes do ambiente.

> Os equipamentos utilizados para amostragem são calibrados por empresas acreditadas pelo Inmetro (RBC), conforme periodicidade definida na legislação.

> Todos os nossos coletores recebem treinamento de como se portarem perante ao cliente. Entendemos que o cliente não pode interromper as atividades da empresa para a realização da Análise de Água. Portanto, realizamos todos os procedimentos com a maior discrição possível.

Entrega do Laudo

> Os prazos do envio dos laudos variam de acordo com os parâmetros que serão avaliados.

> O Laudo será enviado por e-mail após finalização da análise.

Autorização do Serviço

> Caso haja interesse em realizar o serviço, dúvidas ou esclarecimentos, favor responder a este e-mail ou entrar em contato nos telefones (11)91138-3253 ou (11)2443-3786.

> Caso haja necessidade do Número do Pedido de Compras constar na Nota Fiscal, favor nos informar.

Demais Esclarecimentos

- ART
> A ART é um documento obrigatório somente para profissionais e laboratórios que estão vinculados ao Conselho de Classe do CRQ/CRBio. Nosso laboratório está vinculado ao CRF (Conselho de Reginal de Farmácia) e, por isso, não emitimos ART. Porém, o Conselho nos emite um documento equivalente chamado CR – Certidão de Regularidade que tem como objetivo comprovar que o laboratório e o Responsável Técnico estão aptos para a realização dos serviços descritos.

- Controle de Qualidade
> Conforme consta na RESOLUÇÃO - RDC N° 11, DE 16 DE FEVEREIRO DE 2012, que dispõe sobre o funcionamento de laboratórios analíticos que realizam análises em produtos sujeitos à Vigilância Sanitária, laboratórios devem ter algum Controle de Qualidade. Optamos por contratar um laboratório especializado em Controle de Qualidade Externo, que por meio de Testes de Proficiência, atestam a qualidade dos nossos processos e procedimentos analíticos. Este laboratório é acreditado. Utilizamos metodologias referenciadas para elaboração dos procedimentos internos (POPs) dos ensaios e dos procedimentos para amostragem conforme exigido pela Resolução supracitada e da Norma ABNT ISO/IEC 17.025:2005.

Parâmetros das Análises e Valores

Potabilidade Simples (Port. 888/2021): Físico-Químicos (Cloro Residual Livre, pH, Turbidez, Aspecto, Cor Aparente e Temperatura) e Microbiológicos (Coliformes Totais e Escherichia coli).
Prazo de Emissão do Laudo: 2-4 dias após a coleta das amostras.

Purificada (Farmacopeia): Físico-químicos (Acidez ou alcalinidade, Carbono orgânico total, Condutividade da água, Amônio, Cálcio e magnésio, Cloretos, Nitratos e Sulfatos) e Microbiológicos (Contagem de Bactérias Heterotróficas, Pesquisa de coliformes totais, Pesquisa de Escherichia coli (Coliformes Fecais) e Pesquisa de Pseudomonas aeruginosa).

Item	Análises	Qtd Pontos	Valor Unit.	Valor Total
1	**Potabilidade Simples (Port. 888/2021)**	1	R$ 130,00	R$ 130,00
2	**Purificada (Farmacopeia)**	1	R$ 230,00	R$ 230,00
3	Taxa de Coleta	1	R$ 0,00	R$ 0,00
SUBTOTAL COM A TAXA DE COLETA				**R$ 360,00**
DESCONTO ESPECIAL				**R$ 0,00**
VALOR TOTAL COM A TAXA DE COLETA				**R$ 360,00**

Metodologia das Análises: Farmacopeia Brasileira, 6ª Edição e Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, 24º Edição.

Prazo de Pagamento:
Formas de Pagamento: Boleto Bancário, Depósito Bancário, Transferência Bancária ou Pix.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
3

Data e Hora da Emissão	05/11/2024 19:33:57	Competência	31/10/2024	Código de Verificação	TLRLFZRET
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	LABORMED				
CNPJ/CPF	41.352.382/0001-08	Inscrição Municipal	1031074	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	,SALA 10	Telefone:	11989670634	e-mail:	contato@yosep.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP-ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CUNHA GAGO - PINHEIROS ,700 - PINHEIROS CEP: 05421-001				
Complemento:		Telefone:	(11)4726-6364	e-mail:	BIOGESP.OSS@GMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANÁLISES CLÍNICAS+ EXECUÇÃO DE EXAMES DA PLATAFORMA DE CADASTRO NÚMERO 1793 (HMSL/UBS), NO
PERÍODO DE 01/09/2024 A 30/09/2024.

DADOS BANCÁRIOS
Banco Bradesco
AG: 0121-012
Conta:34601-2
CNPJ: 41.352.382/0001-08

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8.403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	135.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	135.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	135.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	135.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	
	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 135.000,00

Tipo de transferência
agencia-conta

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 03

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
21/02/2025

Dados do recebedor

Para
Labormed Servicos Em Saude Ltda

CNPJ
41.******/****-08

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502212114349165764 62

Data e hora da transação
21/02/2025 - 18:15:06

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE067A819CA214104474AC

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS
CNPJ: 128.582.468-74
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: USF 10 JD. VALENTIN [...]
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

Código	Exame	Descrição	QTD
	ABO	Determinacao do GRUPO SAN	134
	ADA	ADENOSINA DEAMINASE	1
	AMILA	AMILASE	11
	ANT11	ANTIBIOGRAMA	32
	ANT20	ANTIBIOGRAMA	5
	ANTIS	ANTICORPOS ANTI-HBs	34
	ASLO	ANTIESTREPTOLISINA O - AS	6
	ATB	ANTIBIOGRAMA	10
	B12	VITAMINA B12	42
	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-f	56
	BHCGQ	Beta HCG Quantitativo	2
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAC	84
	BK	BACILO ALCOOL ACIDO RESIS	4
	BK2	PESQUISA BACILO A.ACIDO R	1
	BK3	PESQUISA BACILO A.ACIDO R	1
	CA	CALCIO	16
	CA125	CA 125	4
	CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGEN	6
	CHAGG	IMUNOFLUORESCENCIA CHAGAS	1
	CHAGM	CHAGAS ANTICORPOS IGM	1
	CITGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	8
	CITM	CITOMEGALOVIRUS IGM	8
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE FRA	21
	CL	CLORO	1
	COLES	COLESTEROL TOTAL	203
	COMBD	COOMBS DIRETO	38
	CORT1	CORTISOL BASAL	2
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE	37
	CREA	CREATININA	500

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS
CNPJ: 128.582.468-74
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: USF 10 JD. VALENTIN [...]
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

Código	Exame	Descrição	QTD
	CREAT	CREATININA	17
	CULT	CULTURA EM GERAL	7
	CURV6	CURVA GLICEMICA	10
	DHEA	DEHIDROEPIANDROSTERONA	5
	DHL	DESIDROGENASE LATICA	29
	DIF	DIFERENCIAL	3
	DIMD	DÍMERO - D	2
	ELEHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBI	1
	ELETR	ELETROFORESE DE PROTEINAS	3
	ESPE1	ESPERMOGRAMA	2
	ESPER	ESPERMOGRAMA	7
	ESTRA	ESTRADIOL	10
	FAL	FOSFATASE ALCALINA	17
	FAN	FATOR ANTI-NUCLEO (FAN)	8
	FE	FERRO SERICO	68
	FERRI	FERRITINA	62
	FIBRI	FIBRINOGENIO	1
	FOLIC	ACIDO FOLICO	8
	FSH	FSH - HORMONIO FOLICULO E	15
	FTA	IMUNOFLUORESCENCIA P/ SIF	2
	FTAM	SIFILIS FTA-ABS IGM	2
	FTR	TESTE RAPIDO SÍFILIS	62
	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	58
	GASO	GASOMETRIA	79
	GLICO	GLICOSE	241
	HB	HEMOGLOBINA	16
	HBGLI	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	176
	HBSAG	ANTÍGENO AUSTRÁLIA - HBsA	43
	HCV	HEPATITE VÍRUS C - HCV	44

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS
CNPJ: 128.582.468-74
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: USF 10 JD. VALENTIN [...]
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

Código	Exame	Descrição	QTD
	HCVA	HEPATITE C VÍRUS ANTICORP	1
	HDL	HDL - COLESTEROL	199
	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	702
	HEMOC	HEMOCULTURA PARA AEROBIOS	9
	HIV	ANTICORPOS ANTI-HIV "1" e	34
	HIVA	HIV ANTICORPOS	2
	HIVT	TESTE RAPIDO HIV	62
	HOMO	HOMOCISTEINA	1
	HT	HEMATOCRITO	16
	IGE	IMUNOGLOBULINA "E" (IgE)	2
	INSUL	INSULINA	8
	K	POTASSIO	399
	LACTA	LACTATO, ACIDO LATICO	3
	LATEX	FATOR REUMATOIDE	9
	LCR	Rotina do Liquor	1
	LDL	LDL - COLESTEROL	200
	LH	LH - HORMONIO LUTEINIZANT	14
	LIPAS	LIPASE	2
	MG	MAGNESIO	24
	MICAI	MICROALBUMINURIA - URINA	6
	MICOL	MICOLOGICO	1
	MICRO	DOSAGEM DE MICRO ALBUMINA	3
	MUCO	MUCOPROTEINAS	1
	NA	SODIO	393
	OCUL	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	37
	P	FOSFORO	2
	PAPA	CITOLOGIA ONCÓTICA	277
	PCR	- P C Reativa -	65
	PCRT	PCR (Proteína C Reativa)	308

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS
CNPJ: 128.582.468-74
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: USF 10 JD. VALENTIN [...]
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

Código	Exame	Descrição	QTD
	PLEUR	Análise Liquido Pleural	2
	PPF	PROTOPARASITOLOGICO	68
	PPF2	PROTOPARASITOLOGICO 2	4
	PPF3	PROTOPARASITOLOGICO 3	4
	PRO24	PROTEINURIA 24 HORAS	1
	PROGE	PROGESTERONA	8
	PROLA	PROLACTINA	8
	PROT	PROTEINAS TOTAIS E FRACOE	19
	PSA	ANTIGENO PROSTATICO ESPEC	33
	PSTRE	PESQUISA STREPTOCOCUS AGA	8
	PT	PROTEINA TOTAL	1
	PTH	PTH - HORMONIO DA PARATIR	3
	RETIC	RETICULOCITOS	11
	RH	Fator RH	133
	RUIGG	RUBEOLA - Anticorpos IgG	14
	RUIGM	RUBEOLA - Anticorpos IgM	14
	SDHEA	SULFATO DE DEHIDROEPIANDR	4
	STREA	Cultura Streptococcus GRU	29
	STREV	Cultura Streptococcus GRU	29
	T3	TRIIODOTIRONINA (T3)	13
	T4	TETRAIODOTIRONINA (T4)	8
	T4L	TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	74
	TESTL	TESTOSTERONA LIVRE	1
	TESTO	TESTOSTERONA TOTAL	10
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	202
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	207
	TIRE	TIREOGLOBULINA	1
	TOXG	TOXOPLASMOSE IgG	20
	TOXM	TOXOPLASMOSE IGM	20

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS
CNPJ: 128.582.468-74
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: USF 10 JD. VALENTIN [...]
Período de 01/01/2025 à 31/01/2025

Código	Exame	Descrição	QTD
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	90
	TPO	ANTICORPOS ANTI TPO (MIC	3
	TRANF	SATURACAO DE TRANSFERRINA	6
	TRANS	TRANSFERRINA - SATURACAO	4
	TRI	TRIGLICERIDES	193
	TROPO	TROPONINA	30
	TROPQ	TROPONINA	1
	TSH	TSH - Ultra sensivel	113
	TTPA	Tempo Tromboplastina Parc	90
	UREIA	UREIA	492
	UREUR	CLEARENCE DE UREIA	1
	URICO	ACIDO URICO	105
	URINA	URINA TIPO I	320
	UROC	CULTURA DE URINA	41
	VDRL	REACAO SOROLOGICA PARA SI	85
	VHS	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIME	15
	VITAD	VITAMINA D 1,25-DIHIDROXI	58
	VLDL	VLDL - COLESTEROL	199
	ZIN	ZINCO	6

Paciente(s):1393
Exame(s):7849

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0057556	RN DE GYOVANNA MARSSARO NUNES ALVES	03/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
03/01/2025	0057557	RN DE BRUNA RODRIGUES DOS SANTOS	03/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
03/01/2025	0057558	RN DE MARIA DE LOURDES VITORIA THALIA D0O3/V0A1L/E20S2I5LVA		18
ABO, RH, COMBD				
03/01/2025	0057559	RN DE TATIANE APARECIDA SANTOS	03/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
04/01/2025	0057560	RN DE LUANA SILVA FREITAS	04/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
04/01/2025	0057561	RN DE REBECA DE LIMA RIATTO FERRO	04/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
13/01/2025	0057562	EMILANE DE MEDEIROS ARAUJO	18/12/1999	18
HEMO, ABO, RH, FTR, HIVT, VDRL				
13/01/2025	0057563	RN DE EMILANE DE MEDEIROS ARAUJO	13/01/2025	18
ABO, RH				
19/01/2025	0057565	GABRIELA BAENCE DOS SANTOS	19/01/1998	18
BHCG				
19/01/2025	0057566	GIOVANNA DE SOUSA CORREIA	28/03/2002	18
HEMO, FTR, ABO, RH, HIVT				
19/01/2025	0057567	LARISSA ESTEFHANI SILVA DE ANDRADE	20/03/1996	18
HEMO, HIVT, FTR, ABO, RH				
18/01/2025	0057568	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
HEMO, ABO, RH, VDRL, FTR, HIVT, TP, TTPA				
22/01/2025	0057570	RN DE EDINEIDE MARIA DOS SANTOS	22/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
24/01/2025	0057571	RN DE CAROLINE DA COSTA SOUZA	24/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
22/01/2025	0057574	EDINEIDE MARIA DOS SANTOS	07/09/1985	18
HEMO, UREIA, CREA, URICO, DHL, FAL, GAMGT, MG, NA, K, PROT, TGO, TGP, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0057575	RN DE ESTER SANTOS DA SILVA	22/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
21/01/2025	0057576	RN DE SILUANE VIEIRA DA SILVA	21/01/2025	18
COMBD, ABO, RH				
19/01/2025	0057577	RN DE LARISSA ESTEFHANI SILVA DE ANDRAD1E9/01/2025		18
ABO, RH, COMBD				
18/01/2025	0057578	RN DE KETHELEEN MARTIM DA SILVA	17/01/2025	18
ABO, RH				
15/01/2025	0057579	RN DE MARIA DE FATIMA PORFIRIO	15/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
14/01/2025	0057586	RN DE KEMILLY RIBEIRO XAVIER	14/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
16/01/2025	0057587	RN VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	16/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
16/01/2025	0057588	RN DE JESSICA DE ARAUJO OLIVEIRA	16/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
19/01/2025	0057589	PRISCILA REZENDE PRESSE	04/02/1991	18
URINA				
17/01/2025	0057591	RN DE JULIA GOMES DA SILVA	05/05/2000	18
ABO, RH, COMBD				
17/01/2025	0057592	RN DE LUCIANE GARCIA GUTIERRER DA SILVA	17/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
11/01/2025	0057593	RN DE MARIA DE LOURDES VITORIA THALIA D0O3/V0A1L/E20S2I5LVA		18
HEMO, PCR, URINA				
08/01/2025	0057594	RN DE ANA LUIZA SANTOS CONCEIÇÃO	08/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
08/01/2025	0057595	RN DE TANIA ALVES FEITOSA	07/01/2025	18
ABO, RH				
08/01/2025	0057596	TANIA ALVES FEITOSA	16/05/1992	18
ABO, RH, HIVT, FTR				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
07/01/2025	0057597	RN DE CAMILE MESQUITASILVA	05/05/2000	18
ABO, RH				
06/01/2025	0057598	RN DE JESSICA NASCIMENTO MACIEL	04/01/2025	18
HEMO, PCR, GASO, LACTA				
06/01/2025	0057599	RN DE ERICA DE JESUS MIRANDA	06/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
06/01/2025	0057600	ERICA DE JESUS MIRANDA	29/09/1986	18
HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR				
06/01/2025	0057601	RN DE JESSICA NASCIMENTO MACIEL	04/01/2025	18
GASO				
12/01/2025	0057611	RN DE PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	11/01/2025	18
ABO, RH				
11/01/2025	0057612	PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	31/01/1989	18
VDRL				
23/01/2025	0057613	LUANA ROSA RODRIGUES	17/12/1999	18
HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR				
23/01/2025	0057614	RN DE LUANA ROSA RODRIGUES	23/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
24/01/2025	0057654	RN DE ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANT2O4S/01/2025		18
ABO, RH, COMBD				
04/01/2025	0057656	RN DE MARIA DE LURDES VITORIA THALIA DO03V/A0L1E/2025		18
HEMO, PCR, TOXG, TOXM, CITGG, CITM, RUIGG, RUIGM				
03/01/2025	0057657	GYOVANNA MARSSARO NUNES ALVES	22/04/2001	18
HB, HT				
02/01/2025	0057658	RN DE RAFAELA DOS SANTOS BATISTA SILVA	02/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
02/01/2025	0057659	RAFAELA DOS SANTOS BATISTA SILVA	14/03/2000	18
HEMO, VDRL, HIVT, ABO, RH				
10/01/2025	0058451	AGATA LEIKO TANAKA	17/03/1988	10
URICO, UREIA, CREA, CA, FE, MG, BILI, FAL, AMILA, LIPAS, VHS, URINA, CPK				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
10/01/2025	0058452	MONICA BERNARDO ANGELO	04/05/1987	10
CURV6				
10/01/2025	0058453	ADRIANA CICERA PEREIRA	05/05/1975	10
BK				
10/01/2025	0058454	BEATRIZ ARAUJO DOS SANTOS	12/03/2000	10
CURV6				
10/01/2025	0058455	JOAO BATISTA DE MATOS	05/06/1966	10
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, URINA, TP TTPA				
10/01/2025	0058456	MELISSA RIBEIRO DE FRANCA	04/12/2004	10
HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TSH, UREIA, CREA, VITAD, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TP TTPA, URINA				
13/01/2025	0058464	MARIA DAS MERCES BARBOSA DE MATOS	24/09/1977	10
HEMO, HBGLI, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA				
13/01/2025	0058471	LEONARDO THOMAZ	21/01/1979	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
07/01/2025	0059068	ARIANA MORAES SANTOS	27/06/1988	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, ANTIS, HCV				
07/01/2025	0059069	ADRIANA TERCILIO DE SOUZA	26/01/1985	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, ANTIS, HCV, ABO, RH, HIV, VDRL				
07/01/2025	0059070	ROGERIO PINTO DE MORAES	13/09/1981	23
URINA, UROC, ANT11				
07/01/2025	0059071	ANDRESSA FONTANIM GOMES MALTA	26/02/1984	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, ANTIS, HCV, HIV, VDRL				
07/01/2025	0059072	GRAÇA DIANA SIQUEIRA LIMA DE SOUZA	27/11/1988	23
VITAD, HEMO, LATEX, TSH, T4, CA, CREA, TGO, TGP, VHS, FAN				
07/01/2025	0059073	AMANDA D. ROCHA	26/09/2001	23
TSH, T4L				
07/01/2025	0059074	THAYNARA MIGUEL DE MELLO	04/04/2000	23
HEMO, ABO, RH, BHCG, GLICO, VDRL, HIV, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, HBSAG, ANTIS, HCV				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
07/01/2025	0059075	RODRIGO MACHADO DA SILVA	02/02/1997	23
HEMO, TP, TTPA, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, VDRL, GLICO				
07/01/2025	0059076	FERNANDA KAROLINA GUTIERREZ	07/11/1989	23
ABO, RH, GLICO, HIV, RUIGG, RUIGM, CITGG, CITM, URINA, HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, ANTIS HCV, TSH, T4L, UROC, ANT11				
07/01/2025	0059077	KAROLINE F. DUARTE	01/10/1994	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, ANTIS, HCV, HIV, VDRL				
07/01/2025	0059078	EDVAN SILVA DOS SANTOS JUNIOR	03/11/1978	23
HEMO, GLICO, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA				
21/01/2025	0059079	MARIA DE LOURDES LEITE CARNEIRO	23/06/1954	23
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, HBGLI, HEMO, URICO, UREIA, CREA				
21/01/2025	0059080	FERNANDA KAROLINA GUTIERREZ	07/11/1989	23
TSH, T4L				
28/01/2025	0059081	GIOVANNA VICTORIA SILVA DOS SANTOS	25/10/2006	23
HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, ANTIS, HCV, CITGG, CITM, URINA, GLICO, HIV, TSH T4L				
28/01/2025	0059082	AILTON JUNIOR APARECIDO DE SOUZA	01/12/1987	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV				
28/01/2025	0059083	JURANDIR DA SILVA JUNIOR	11/03/2000	23
UREIA, CREA				
28/01/2025	0059084	THAYS REGINA C BELLA	14/11/1988	23
UREIA, CREA				
28/01/2025	0059085	MAYARA MOREIRA XAVIER SOUZA	31/03/1991	23
TSH, T4L				
28/01/2025	0059086	FERNANDA DANIELY DE MELO	09/02/1990	23
HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, CITGG, CITM, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, UROC, ANT11, TSH, T4L, HIV RUIGG, RUIGM, GLICO				
28/01/2025	0059087	FERNANDO VICENTE PEREIRA	04/10/1982	23
HEMO, GLICO, VDRL, TP, TTPA, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV				
28/01/2025	0059088	ANA CAROLYNA CLEMENTINO DOS SANTOS	06/07/1996	23
HEMO, GLICO, VDRL, HIV, TOXG, TOXM, HBSAG, ANTIS, HCV, CITGG, CITM, URINA, TSH, T4L				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
28/01/2025	0059089	HELOYSA LUIZ SILVA	15/09/2019	23
HEMO, ABO, RH, BHCG, GLICO, VDRL, HIV, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, HBSAG, ANTIS, HCV				
28/01/2025	0059090	KAWAN CAIQUE DE CAMPOS SILVA	03/12/1996	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV				
28/01/2025	0059091	DENIS FORTUNATO	28/12/1985	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, HCV				
28/01/2025	0059092	RODRIGO BENATTO CAMARGO	30/12/1988	23
HEMO, GLICO, TP, TTPA, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, HCV				
30/01/2025	0059093	JOAO BERNARDO OLIVEIRA	19/06/1955	23
PSA, URINA, UROC, ANT11, HEMO, TESTO, TESTL				
30/01/2025	0059095	IVANECIA MARIA DA SILVA	25/07/1995	23
HEMO, ABO, BHCG, GLICO, VDRL, HIV, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, ANTIS, HBSAG, HCV				
06/01/2025	0059224	RUBENS VIEIRA DANTAS	23/10/1954	12
OCUL, PPF				
06/01/2025	0059231	ELDA VIEIRA ANDRADE	13/10/1953	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL, B12, VITAD, FOLIC				
06/01/2025	0059232	EZEQUIEL CORREIA	12/05/1939	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF, PSA				
08/01/2025	0059233	JESSICA FERREIRA DA SILVA	21/06/1992	12
STREA, STREV				
06/01/2025	0059234	VANDECLEIA LEITE DE SOUSA	21/04/1973	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL, VITAD, TSH				
06/01/2025	0059235	NILZA DE FATIMA FERREIRA	22/07/1961	12
VITAD				
06/01/2025	0059236	JOSE SILVINO DE JESUS	19/05/1966	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA, TESTO, OCUL, URINA, PPF				
08/01/2025	0059237	GESSI LIMA DE CARVALHO	18/11/1940	12
HBGLI, GLICO				
08/01/2025	0059238	TERESINHA DE JESUS BALIEIRO PEREIRA	03/07/1952	12
HEMO, PCRT				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0059239	WANDEVAL AFONSO DE CARVALHO	06/05/1956	12
URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI				
08/01/2025	0059240	VALDEMIRO CONCORDIO DO NASCIMENTO	10/08/1952	12
HEMO, B12, VITAD				
08/01/2025	0059241	ELISANGELA DE FATIMA VIANA DE SOUSA	21/12/1973	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF				
08/01/2025	0059242	MARIA JOSE NUNES PEREIRA	03/12/1952	12
HEMO, HBGLI, GLICO, UREIA, CREA, PPF, OCUL, URINA, UROC, ANT11, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI				
10/01/2025	0059243	TANIA MARIA MENESES	23/01/1958	12
HEMO, URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI				
10/01/2025	0059244	ALIANE SIQUEIRA ALMEIDA	04/10/1976	12
FSH, LH, HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, URINA				
10/01/2025	0059245	LUANA SILVA	04/03/1989	12
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, PPF, HCV				
10/01/2025	0059246	GUSTAVO DE SOUZA PAIVA	23/08/1994	12
HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, VDRL				
10/01/2025	0059247	INGRIDA E. DE ALBUQUERQUE	21/10/1993	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TP, TTPA, VITAD, TSH				
13/01/2025	0059248	GEOVANA XAVIER DE CAMPOS	09/09/1999	12
TSH, T4L				
13/01/2025	0059249	MIRIAM CRISTINA DE SOUZA FERREIRA	20/09/1968	12
UREIA, CREA, OCUL				
13/01/2025	0059250	DULCINEIA DA SILVA BORGES	04/11/1949	12
HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, TGO, TGP, UREIA, CREA, URICO TSH, T4L, CA, FE, FERRI, TRANF				
13/01/2025	0059251	THAIS DAMACENO VASCONCELOS	22/03/1994	12
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA, FSH, LH, ESTRA, PROGE TESTO, SDHEA, DHEA, PROLA				
13/01/2025	0059252	FABIANA DA SILVA MENESES	19/04/1988	12
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, CREA, UREIA, URINA, HBGLI, TGO, TGP, UROC ANT11				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
13/01/2025	0059253	BENEDITO DA SILVA	10/01/1937	12
URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI, B12, URICO, VITAD				
13/01/2025	0059254	ZENAIDE OLIVEIRA BEZERRA	17/07/1974	12
URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI				
15/01/2025	0059255	RAQUEL SILVA PEREIRA PESSOA	19/11/1986	12
HEMO, TGO, TGP, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
15/01/2025	0059256	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	30/01/1957	12
HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF				
15/01/2025	0059257	REGINA APARECIDA AUGUSTO	30/07/1957	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF				
15/01/2025	0059258	FRANCISCA GARDENIA SOUZA	06/07/1988	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF				
15/01/2025	0059259	ROSENEIDE ALVES DE ABREU SILVA	23/10/1968	12
CREA, GAMGT, TGO, TGP, TRI, HEMO, T4L, URICO, UREIA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, INSUL				
15/01/2025	0059260	MARGOT RAMOS DE LUNA	21/09/1958	12
TSH, T4L				
15/01/2025	0059261	ANTONIO VINICIUS SOUZA KELLES	11/09/2018	12
PPF, PPF2, PPF3				
15/01/2025	0059262	ISADORA SANTOS DE OLIVEIRA	01/06/1992	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, TGO, TGP, VITAD, TSH				
15/01/2025	0059263	VIVIAN APARECIDA PINHEIRO CARES	15/10/1982	12
HEMO, VITAD, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF				
17/01/2025	0059264	IVANA DOS SANTOS MENINO	24/08/1974	12
CREA, GAMGT, TGO, TGP, TRI, HEMO, T4L, URICO, UREIA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, INSUL, ESTRA, FSH, LH, PTH, PROLA, DHEA, TESTO, PROGE, CORT1				
17/01/2025	0059265	CRISTOVAO ALVES LEAL	25/07/1966	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL				
17/01/2025	0059266	ALICE VO GERMANO	26/10/1954	12
TSH, T4L				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
17/01/2025	0059267	VIVIANE RIBEIRO DA SILVA SANTOS	10/03/1981	12
FSH, LH, ESTRA, SDHEA, DHEA, PROLA, PROGE, TESTO				
17/01/2025	0059268	CAIQUE XAVIER MENEZES	25/11/2015	12
HEMO, GLICO, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI T3, T4, T4L, TSH, AMILA, HBGLI, URINA, PPF				
17/01/2025	0059269	MICHELLE ROSA DE OLIVEIRA	05/08/1989	12
HEMO, GLICO, HBGLI, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF				
17/01/2025	0059270	MARIA JUCIANA DOS REIS ANDRADE	30/08/1985	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TP, TTPA, VITAD, TSH, PPF				
17/01/2025	0059271	EDINALDO LINS DE OLIVEIRA	16/06/1971	12
OCUL				
20/01/2025	0059272	NEUZA APARECIDA FEITOSA DA SILVA	13/12/1963	12
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI				
20/01/2025	0059273	ROSIMEIRE ALVES ABREU QUARESMA	16/09/1967	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL				
20/01/2025	0059274	BRUNO MARINHO DOS SANTOS	19/10/1993	12
HEMO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, PPF				
20/01/2025	0059275	JOSEFA MARINHO DOS SANTOS	20/07/1955	12
CREA, GLICO, HBGLI, MG, K, TRI, B12, HEMO, MICRO, PTH, ZIN, URINA, COLES, HDL, LDL VLDL, UROC, ANT11				
20/01/2025	0059276	VALDERICE GONÇALVES DA CRUZ	09/02/1968	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL				
20/01/2025	0059277	LUCINEIDE AFONSO DE CARVALHO	10/05/1981	12
HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA, FSH, LH, ESTRA TESTO				
20/01/2025	0059278	MARCELO FERREIRA	01/06/1978	12
HEMO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF				
20/01/2025	0059279	JOSENILDO QUARESMA FERNANDES	29/01/1958	12
HEMO, HBGLI, GLICO, TGO, TGP, UREIA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF				
20/01/2025	0059280	JOVINA DE ALMEIDA BARBOSA LABADESSA	28/10/1962	12
GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0059281	ELIANE EUNICE DA SILVA OLIVEIRA	19/04/1963	12
TSH, T4L, VITAD, OCUL, PPF				
22/01/2025	0059282	WILKER ALMEIDA SANTOS	01/06/1995	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, TGO, TGP				
22/01/2025	0059283	IVAN ARAUJO SILVA DIAS	31/03/1990	12
HEMO, HBGLI, GLICO, NA, K, UREIA, CREA, TP, TTPA				
13/01/2025	0059284	KEZIA RIBEIRO GONCALVES NUNES PEREIRA	15/12/1971	12
HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA, LH, FSH, URINA				
10/01/2025	0059285	TATHIANE SOARES DA COSTA	28/11/1997	12
GLICO				
10/01/2025	0059286	SANDRA CAROLINA DE SOUZA COSTA	22/01/1976	12
FSH, LH, ESTRA, PROGE, PROLA, SDHEA, DHEA, TESTO				
10/01/2025	0059287	EMILY VICTORIA DE SOUZA COSTA	26/11/2004	12
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA				
10/01/2025	0059288	JOSEFA LUIZ DE SOUZA	22/02/1958	12
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI				
10/01/2025	0059289	JOSE MILTON DE SOUZA	18/07/1947	12
B12, VITAD, HEMO				
10/01/2025	0059290	BRUNA HELENA SANTOS ESPERANÇA	09/03/1994	12
TSH, T4L, VDRL, FTA, FTAM				
06/01/2025	0059675	ELLBA DE SOUZA CAMPOS	04/04/1949	18
HEMO, GLICO, COLES, HDL, TRI, LDL, VLDL, FE, URICO, AMILA, BILI, CA, CREA, MG, NA K, TGO, TGP, UREIA, URINA				
06/01/2025	0059740	ELCIO DA FONSECA CAMPOS	02/03/1941	18
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, TRI, VLDL, FE, URICO, AMILA, BILI, CA, CREA, UREIA, MG NA, K, TGO, TGP, URINA				
01/01/2025	0059764	CAMILA LIMA DE OLIVEIRA	30/01/2001	18
HEMO, ABO, RH, VDRL, HIVT, FTR				
02/01/2025	0059766	JASMIN MENDES	11/07/2002	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
31/01/2025	0059837	TAYSA EMILY DA SILVA SANTOS	12/02/2003	10
CURV6				
31/01/2025	0059838	ZILDA BARROSO ROSA	05/02/1966	10
OCUL				
31/01/2025	0059839	LUIZ ROBERTO DA SILVA	31/07/1966	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
31/01/2025	0059840	EDUARDA SOUZA B.	27/08/2007	10
HEMO, ABO, RH, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HCV, TOXM, TOXG, RUIGG, RUIGM, CITM, CITGG, URINA UROC, ATB, ANTIS				
31/01/2025	0059841	MARIA ROSA CAEPLLA DANIEL	16/08/1949	10
GLICO, TSH, INSUL, HBGLI				
31/01/2025	0059842	RODRIGO DA SILVA	17/07/1992	10
VDRL, FTA, FTAM				
31/01/2025	0059843	BARBARA CRISTINA DA SILVA PEREZ	17/06/1994	10
CURV6				
31/01/2025	0059844	LUNA MARIA CREUZA DE LIRA	01/06/2005	10
IGE				
31/01/2025	0059845	BRUNA DOS SANTOS DA SILVA	20/04/2008	10
CURV6				
31/01/2025	0059846	EDILENE AZEVEDO PIRES	08/10/1967	10
HEMO, URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI				
31/01/2025	0059847	THIAGO MOZELI DE AZEVEDO	31/07/2006	10
HEMO, MG, B12				
31/01/2025	0059848	ANDREIA CICERA PEREIRA	26/12/1979	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, VITAD, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA, TGO, TGP				
29/01/2025	0059849	MATHEUS FERREIRA DE ARAUJO	19/04/2001	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, HBGLI, URINA				
06/01/2025	0060061	TEREZA DA COSTA SALES MAZIERO	01/08/1944	11
URICO, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, OCUL				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
06/01/2025	0060062	SILVA HELENA DA SILVA RODRIGUES	31/05/1964	11
UREIA, CREA, HBGLI, GLICO, HEMO				
06/01/2025	0060063	RENATA GARICA CARRISQUE	31/05/1964	11
CREA, GAMGT, TGO, TGP, TRI, HEMO, T4L, URICO, UREIA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, INSUL				
06/01/2025	0060064	APARECIDA GORETTI SILVA	15/02/1961	11
HBGLI, CEA, CA125, OCUL, TGO, TGP, BILI, TSH, FSH, HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL CREA, UREIA, T4L, URINA				
06/01/2025	0060065	SILVANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	27/09/1979	11
FAN, PCRT, TP, TTPA, VHS, TSH, T4L, TPO, B12, VITAD, HEMO, NA, K, URINA, CREA TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, UREIA, UROC, ANT11, FOLIC, FE, FERRI				
03/01/2025	0060066	SERGIO DIAS LANA	05/03/1983	11
URICO, AMILA, BILI, CA, CEA, NA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, CORT1, CREA, FERRI, FE GAMGT, HBGLI, HEMO, INSUL, MG, PTH, K, GLICO, PROT, TGO, TGP, TRANS, TSH, T3, T4L UREIA, B12, VITAD, ZIN				
03/01/2025	0060067	EMYLEE SARA ALECRIM DO PRADO	27/07/2006	11
ELEHB				
03/01/2025	0060068	GENOVEVA BARRIVIERA RUFINO	11/11/1950	11
ELETR, VITAD, HEMO, LATEX, TSH, T4, VHS, FAN				
03/01/2025	0060069	CLEONICE ALVES FERREIRA	05/12/1968	11
HBSAG, ANTIS, HCV, HIV, TGO, TGP, GAMGT, HEMO, UREIA, CREA, B12, VITAD, ZIN, TSH, T4L				
03/01/2025	0060070	CREUZA MARIA NICOLAU	10/02/1949	11
CHAGG, CHAGM, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, UREIA, CREA, NA, K URINA				
06/01/2025	0060071	JOSE VALTER MAZIERO	07/06/1943	11
K, UREIA, HEMO, PSA, CREA, URINA				
06/01/2025	0060072	PRISCILA BENTO	24/07/2001	11
HEMO, VDRL, URINA, GLICO				
06/01/2025	0060073	MARIA APARECIDA DE MATTOS	11/04/1953	11
HEMO, GLICO, COLES, TRI, CREA, UREIA, TSH, T4L, TGO, TGP, GAMGT, URINA, VITAD, B12, HBGLI				
06/01/2025	0060074	LUIZA HELENA SODRE DOS REIS	10/03/2019	11
CREA, FERRI, FE, TRI, UREIA, HEMO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0060075	SINEIDE GOMES DOS SANTOS	09/11/1976	11
HEMO, HBGLI, GLICO, TGO, TGP, K, NA, UREIA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, ESTRA LH, FSH, TESTO, VITAD, B12, TSH, T4L, URINA, PROGE, CA				
08/01/2025	0060076	ROMULO GESTEIRA	15/06/1977	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, VITAD, B12, PSA, URINA				
08/01/2025	0060077	LUCIANA VIDO	26/07/1972	11
T4L, T3, TSH, FSH, LH, ESTRA, PROLA, VITAD, B12				
08/01/2025	0060078	GAEL PEREIRA LINS	04/04/2023	11
HEMO, GLICO, FE, FERRI, UREIA, CREA, URINA, PPF				
08/01/2025	0060079	JOSE NOGUEIRA DA SILVA	20/05/1962	11
HEMO, TRI, UREIA, PSA, OCUL, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
08/01/2025	0060080	ISAAC LOURENÇO ESPIRITO SANTOS	16/05/2023	11
CREA, FERRI, FE, UREIA, HEMO, URINA, GLICO, PPF				
08/01/2025	0060081	JESSICA ALVES R. DE PAULA	04/11/1993	11
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, PPF, HCV				
08/01/2025	0060082	ANNA BEATRIZ FELIX GUZATTI	16/09/2008	11
CURV6				
08/01/2025	0060083	ELZA RODRIGUES	06/06/1961	11
HEMO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE, FERRI GAMGT, PCRT, URINA				
08/01/2025	0060084	EUNICE MARIANO DA SILVA	21/11/1947	11
UREIA, CREA				
08/01/2025	0060085	EVA APARECIDA	29/11/1970	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PROGE, URINA, LH, FSH, ESTRA				
10/01/2025	0060086	REGINA VISCONDE	31/03/1952	11
HEMO, VITAD, B12, FE, FERRI, NA, K, MG, TSH, T4L				
10/01/2025	0060087	ROSA TOLEDO	12/06/1961	11
HEMO, GLICO, COLES, TRI, CREA, OCUL, URINA, PCRT, NA, K				
10/01/2025	0060088	ANA LUCIA RAIMUNDA DA SILVA	16/12/1985	11
HEMO, DIMD, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP FE, FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
10/01/2025	0060089	WASHINGTON DARIO BARRIOS DE LEON	12/02/1965	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, PSA, TSH, T4, URINA				
10/01/2025	0060090	ELIANA CUBAS DA SILVA	21/04/1980	11
TGO, TGP, GAMGT				
10/01/2025	0060091	CAMILA FRANCO DA ISLVA PIRES	17/04/1988	11
HEMO, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, GAMGT, URICO, IGE, URINA, FE, FERRI, VITAD, B12 TPO, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO				
10/01/2025	0060092	ANA DE LOURDES DE ARAUJO	26/07/1953	11
HEMO, URICO, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI				
10/01/2025	0060093	NADIR HAACK DE MORAES	04/03/1935	11
HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
10/01/2025	0060094	PATRICIA FREITAS DA SILVA	31/10/1979	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA, LH, FSH, ESTRA, PROGE				
10/01/2025	0060095	MARLEIDE RITA DE FREITAS	25/05/1954	11
HBSAG, HCV, CPK, TGO, TGP, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL				
10/01/2025	0060096	ISABELLY SANTOS DA SILVA	22/02/2019	11
CREA, FERRI, FE, TRI, UREIA, HEMO, TSH, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF, B12 VITAD				
10/01/2025	0060097	PATRICIA DAMASCENO DOS SANTOS	22/04/1983	11
URINA, UROC, ANT11				
10/01/2025	0060098	JEAN CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	30/09/2007	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				
15/01/2025	0060099	KAUA LUIZ SANTOS VIEIRA	18/02/2020	11
CREA, FERRI, FE, UREIA, HEMO, PROLA, URINA, GLICO, PPF				
10/01/2025	0060100	VITORIA DOS SANTOS	28/04/2009	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				
13/01/2025	0060101	MARINEIDE NUNES DE OLIVEIRA OLIMPIO	17/02/1961	11
BILI, FAL, GAMGT, HBGLI, TGO, TGP, HEMO, OCUL, CREA, UREIA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL TRI, GLICO, PPF, UROC				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
13/01/2025	0060102	EVALDO DONIZETTI OLIMPIO	20/05/1955	11

HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, FAL, GAMGT, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, HBGLI, NA K, URICO, URINA

13/01/2025 0060103 LUIZ CARLOS JUNIOR 14/07/1975 11

HEMO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE, FERRI GAMGT, PSA, URINA, UROC

13/01/2025 0060104 OTTO MIRANDA GUIZZARDI BRAZ 20/07/2023 11

CREA, FERRI, FE, UREIA, HEMO, URINA, GLICO, PPF

13/01/2025 0060105 ALAIDE FERREIRA TORRES 08/03/1959 11

GLICO, HBGLI, MG, TRI, B12, VITAD, HEMO, ZIN, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL

13/01/2025 0060106 ADELINA DIAS DA SILVA CALDEIRA 11/09/1951 11

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, VITAD, B12, TSH, T4L, URINA

13/01/2025 0060107 DIEGO SANTANA RIBEIRO DOS SANTOS 19/10/1989 11

HEMO, PROT, TGO, TGP, TSH, TESTO, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO

13/01/2025 0060108 MANOEL AMERICO DIAS 28/08/1956 11

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, URINA

13/01/2025 0060109 ANTONIETA DIAS 24/01/1937 11

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, URINA, UROC

13/01/2025 0060110 TEREZINHA DA SILVA VEIGA 15/09/1937 11

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, URINA

13/01/2025 0060111 PATRICIA DAMASCENO DOS SANTOS 22/04/1983 11

STREA, STREV

15/01/2025 0060112 MARIA EDUARDA BERNARDO JAIME FARIAS 02/04/2004 11

HEMO, VDRL, URINA, HIV, CURV6

15/01/2025 0060113 NEIDE GONCALVES LIMA 05/06/1947 11

MICRO, OCUL, HEMO, LATEX, URICO, CREA, VHS

15/01/2025 0060114 REBECCA PEREIRA DOS SANTOS 18/06/1999 11

HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, PPF, HCV

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
15/01/2025	0060115	CARLOS ROBERTO RODRIGUES	25/09/1957	11
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TSH, T4L				
15/01/2025	0060116	MARIA CICERA RODRIGUES DA SILVA	01/01/1953	11
HBGLI, GLICO, HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PCRT URINA				
15/01/2025	0060117	LUCIANO DE LIRA DA SILVA	26/08/1979	11
FE, P, CA, NA, HEMO, K, MG, B12				
15/01/2025	0060118	HUMBERTO RONCON	20/08/1955	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, PSA, URINA				
15/01/2025	0060119	SEBASTIANA CAROLINA MELO PRATES	01/08/1961	11
UREIA, CREA, VITAD, B12, TSH, T4L				
15/01/2025	0060120	ESTHER FIDELES DE SOUZA	23/05/2001	11
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, ANT11 PPF, HCV				
15/01/2025	0060121	ILDETE FERRARA MONTEIRO	28/12/1952	11
URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, URINA, UROC, ANT11				
15/01/2025	0060122	MOISES MONTEIRO DA SILVA	19/12/2001	11
ABO, RH, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV				
17/01/2025	0060123	THALITA LOPES DE SIQUEIRA	23/12/1994	11
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, UROC, PPF, HCV				
17/01/2025	0060124	WALKIRIA CABO DA SILVA ARAUJO	04/11/1966	11
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, T4, UREIA, CREA, URINA				
17/01/2025	0060125	WALDOMIRO JOSE DE ARAUJO	09/03/1965	11
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, PSA, URINA				
17/01/2025	0060126	ANA SILVA ALVES	26/07/1957	11
HEMO, HBGLI, TGO, TGP, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, VITAD, B12, TSH T4L, T3				
17/01/2025	0060127	WELLINGTON SOARES MEDEIROS	25/02/1991	11
HEMO, TGO, TGP, PCRT, UREIA, CREA, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
17/01/2025	0060128	EMILLY YARA SOARES DA SILVA	06/06/2019	11
URINA, PPF				
17/01/2025	0060129	AMALIA MODESTO DA SILVA	21/03/1954	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, VITAD, B12, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11				
17/01/2025	0060130	MARIA DE LOURDES RODRIGUES DOS SANTOS	08/11/1949	11
UREIA, CREA, URINA, UROC, ANT11				
17/01/2025	0060131	NATALY CRISTINA DOS SANTOS	17/02/1998	11
UREIA, CREA				
17/01/2025	0060132	MARIA ADALGISA GUIMARAES FRANCISCA	27/09/1964	11
URINA, UROC, ANT11				
20/01/2025	0060133	MARIA JOSE DA SILVA	10/07/1940	11
HBGLI, GLICO				
20/01/2025	0060134	JOSE GREGORIO FILHO	16/05/1950	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				
20/01/2025	0060135	BRAZ JOSE DE PAIVA	13/04/1946	11
HBGLI, GLICO, HEMO				
20/01/2025	0060136	LUCAS BICUDO BERGMANN	01/03/2011	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PPF, PPF2, PPF3, TSH, T4L, URINA				
20/01/2025	0060137	PEDRO BICUDO BERGMANN	03/06/2015	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PPF, PPF2, PPF3, TSH, T4L, URINA				
20/01/2025	0060138	ARTHUR VIDAL JANUARIO	23/01/2016	11
HEMO, URINA, PPF				
20/01/2025	0060139	IZABEL VIEIRA HABERLER	06/04/1968	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, PROT, TGO, TGP, UREIA, CREA, URINA, OCUL				
18/01/2025	0060325	SAMANTHA FERREIRA BELTRAN DOS SANTOS	22/10/1999	18
URINA				
20/01/2025	0060326	ROBERTA FERREIRA SANTOS MOURA	24/10/1980	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
23/01/2025	0060327	RN DE NICOLI JACOB BRITO	23/01/2025	18
ABO, RH				
23/01/2025	0060328	RN DE SABRINA SANTOS DA SILVA	23/01/2025	18
ABO, RH				
25/01/2025	0060329	RN DE GEOVANA ELOISA MARQUES	24/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
26/01/2025	0060330	RN DE JESSICA GOMES ESTEWAM	26/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
26/01/2025	0060331	JESSICA GOMES ESTEWAM	28/11/1992	18
HEMO				
30/01/2025	0060332	RN DE CAMILA AZEVEDO SCARNAVINI	30/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
31/01/2025	0060333	RN DE VITORIA LUIZA DA SILVA	31/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
28/01/2025	0060346	RN DE ANNY MARRY BESERRA MROCZKO	28/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
28/01/2025	0060347	RN DE JESSICA FERREIRA DA SILVA	26/01/2025	18
BILI				
28/01/2025	0060348	RN DE ANA VICTORIA SOUZA SILVA	28/01/2025	18
ABO, RH				
29/01/2025	0060349	RN DE DANIELLA DE JESUS NERI MOZELLI	29/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
31/01/2025	0060365	RN DE DAIANA DAMIANA DA SILVA	31/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
30/01/2025	0060366	VITORIA LUIZA DA SILVA	16/02/2007	18
HEMO, ABO, RH, FTR, VDRL, HIVT				
30/01/2025	0060367	RN DE DEBORAH SANTOS DA CONCEIÇAO	30/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
30/01/2025	0060368	RN DE THAWANY CRISTINA LOPES MARCELINO	30/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
30/01/2025	0060369	THAWANY LOPES MARCELINO	01/10/2005	18
HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL				
27/01/2025	0060370	RN DE ISABELA SOUSA DOS SANTOS	27/01/2025	18
ABO, RH				
26/01/2025	0060371	RN DE JESSICA FERREIRA DA SILVA	26/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
21/01/2025	0060372	RN DE IZIANE RIBEIRO FARIAS	19/01/2025	18
BILI				
20/01/2025	0060373	LARISSA ESTEFHANI SILVA DE ANDRADE	20/03/1996	18
VDRL				
19/01/2025	0060374	RN DE IZIANE RIBEIRO FARIAS	19/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
09/01/2025	0060476	MARGARIDA FREITAS ALVES	08/09/1992	18
BHCG				
08/01/2025	0060477	JULIA GIGI IPOLITO	25/01/1998	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, FAL, BILI, TGO, TGP, PCR, URINA				
09/01/2025	0060478	ALICIA DE SOUZA CAMARGO	04/09/1999	18
HEMO, URINA				
09/01/2025	0060479	JULIA NICOLY HATTA DE ASSIS	02/03/2003	18
URINA				
09/01/2025	0060480	STEPHANY DOS SANTOS DE MENEZES	10/07/2002	18
FTR, TP, TTPA, HEMO, ABO, RH, HIVT				
08/01/2025	0060481	BIANCA MARQUES PAIXAO	14/04/1999	18
HEMO, VHS, PCR, URINA				
11/01/2025	0060482	VALERIA DOS SANTOS MOREIRA	03/07/1988	18
HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, HCVA, HBSAG				
11/01/2025	0060483	CASSIA APARECEIDA TEIXEIRA FRANCA	04/08/1988	18
HEMO, UREIA, CREAT, PCR, ABO, RH, HIVT, FTR, HCV, HBSAG				
11/01/2025	0060484	PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	31/01/1989	18
HEMO, FTR, HCV, HIVT, ABO, RH, HBSAG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
11/01/2025	0060485	MAGDA REINA EVANGELISTA	25/07/1970	18
BILI, CREAT, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO				
12/01/2025	0060486	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
URINA				
12/01/2025	0060487	CAROLINE PIO DE OLIVEIRA	12/09/1997	18
URINA				
12/01/2025	0060488	NIVEA PERES SOARES DO PRADO	28/02/1986	18
URINA				
12/01/2025	0060489	VITORIA DE MENEZES SOUZA	10/01/2000	18
HEMO, ABO, RH, VDRL, HIVT, FTR				
13/01/2025	0060490	MELANY ANJOS LATORRE	19/01/2001	18
URINA				
13/01/2025	0060491	RAQUEL TEIXEIRA DOS SANTOS	11/05/1988	18
BHCG				
13/01/2025	0060492	RAISA DE FARIAS	06/05/1995	18
URINA				
13/01/2025	0060493	CAROLINE PIO DE OLIVEIRA	12/09/1997	18
URICO, BILI, CREAT, DHL, NA, K, PROT, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO				
11/01/2025	0060494	WENDY LUCY CHAVES	20/01/2003	18
URINA				
11/01/2025	0060495	NATALI NASCIMENTO SILVA	05/12/1990	18
URINA				
10/01/2025	0060496	NATHALIA LIMA BERNARDO	26/11/2004	18
HEMO, VHS, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, PCR, BHCG, URINA				
10/01/2025	0060497	CAMILLI SAMPAIO MASOTORI CARVALHO	27/02/2006	18
URINA				
10/01/2025	0060498	YEDA PISPICO FERREIRA	25/06/1993	18
URINA				
10/01/2025	0060499	VALERIA DOS SANTOS MOREIRA	03/07/1988	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
10/01/2025	0060500	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
HEMO, PCR, UREIA, CREA, URINA				
10/01/2025	0060501	DEBORA OLIVEIRA DINIZ	20/05/2003	18
HEMO, ABO, RH, BHCG				
10/01/2025	0060502	VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPES	27/03/1996	18
BHCG				
10/01/2025	0060503	EMILANE DE MEDEIROS ARAUJO	18/12/1999	18
HEMO, VHS, PCR				
10/01/2025	0060504	PAULA MAGDA FERREIRA DA SILVA SECCO	17/02/1973	18
HEMO, PCR, BHCG, TP, TTPA				
10/01/2025	0060505	BEATRIZ FERNANDES MACENA	10/02/1999	18
BHCG				
10/01/2025	0060506	DANIELLE DOS ANJOS LOPES SILVA	17/02/1983	18
URINA, BHCG				
10/01/2025	0060507	RAFAELA DE SOUZA COELHO	08/05/2003	18
URINA, BHCG, ABO, RH				
10/01/2025	0060508	JAQUELINE BARBOSA SANTOS DA CRUZ	02/04/1992	18
URINA				
09/01/2025	0060509	DEISY CRISTINA FERREIRA SANCHES	22/03/1990	18
BHCG				
09/01/2025	0060510	ELIANE DO CARMO MEIRA	22/11/1965	18
URINA				
08/01/2025	0060511	ANA VITORIA TRINDADE E NOGUEIRA	12/12/2003	18
ABO, RH				
07/01/2025	0060512	RAISA DE FARIAS	06/05/1995	18
URINA				
07/01/2025	0060513	ALINE LUCAS DE MENEZES	27/03/1989	18
BHCG				
08/01/2025	0060514	VALERIA DOS SANTOS MOREIRA	03/07/1988	18
HEMO, PCR, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0060515	RENATA DE SOUZA BERLAMINO	06/05/2000	18
URINA				
07/01/2025	0060516	CAMILE MESQUITA SILVA	14/02/2004	18
ABO, RH, FTR, HIVT				
07/01/2025	0060517	DEYSE CAROLINA OLIVEIRA DE LIMA LOCATEL1L9I/04/1993		18
BHCG				
07/01/2025	0060518	AMANDA LOTTI TEODORO	30/05/2000	18
HEMO, PCR, URINA				
08/01/2025	0060519	TAYNA RODRIGUES GONCALVES	03/02/1998	18
URINA				
08/01/2025	0060520	ANA LUIZA SANTOS CONCEICAO	20/06/2005	18
ABO, RH, HIVT, FTR				
08/01/2025	0060521	FERNANDA DANIELY DE MELO	09/02/1990	18
HEMO, AMILA, CREA, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, UROC, BILI				
08/01/2025	0060522	SAMANTHA BARROS CAVALCANTI	16/07/1996	18
HIVT, FTR				
08/01/2025	0060523	FERNANDA DANIELY DE MELO	09/02/1990	18
URINA				
08/01/2025	0060524	INGRID DAMIANA DA SILVA	13/06/1994	18
URINA				
08/01/2025	0060525	SABRINA SANTOS DA SILVA	21/07/2001	18
URINA				
07/01/2025	0060526	IRIS SOARES DA SILVA	16/10/1994	18
BHCG				
07/01/2025	0060527	JANAINA DELMONTES PEREIRA	31/12/1996	18
URINA				
06/01/2025	0060528	MARIAH STELLA BARBOSA MARCOS	04/08/2023	18
URINA				
07/01/2025	0060529	EMILANE DE MEDEIROS ARAUJO	18/12/1999	18
HEMO, PCR, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
07/01/2025	0060530	KETHELLEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
URINA				
05/01/2025	0060531	DAMARIS LUBIANA DOS SANTOS	03/03/1995	18
HEMO, PCR, URINA				
04/01/2025	0060532	ANA CAROLYNA CLEMENTINO DOS SANTOS	06/07/1996	18
URINA				
06/01/2025	0060533	SAMYRA ALEXIA DELMONDES BATISTA	21/08/2003	18
HEMO, HIVT, VDRL, BHCGQ, ABO, RH, TP				
04/01/2025	0060534	VALERIA DOS SANTOS MOREIRA	03/07/1988	18
HEMO, NA, K				
03/01/2025	0060535	DEBORA APARECIDA CRUZ DA SILVA	05/05/2000	18
HEMO, PCR				
04/01/2025	0060536	NATALIA DE FATIMA MAZIERO	20/11/1992	18
URINA				
04/01/2025	0060537	CASSIA APARECIDA TEIXEIRA FRANCA	04/08/1988	18
VDRL, FTR, HIVT				
03/01/2025	0060539	DANIELE DOS SANTOS ALVES	27/04/1996	18
URINA				
04/01/2025	0060540	REBECA DE LIMA RIATTO FERRO	04/01/2005	18
ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL				
04/01/2025	0060541	JESSICA NASCIMENTO MACIEL	02/02/2000	18
HIVT, VDRL, FTR, ABO, RH				
04/01/2025	0060542	CASSIA APARECIDA TEIXEIRA FRANCA	04/08/1988	18
ABO, RH				
03/01/2025	0060543	LUANA BARBOSA DA SILVA	24/10/1989	18
URINA, HEMO, BILI, CREA, DHL, TGO, TGP				
03/01/2025	0060544	TATIANE APARECIDA SANTOS	06/12/1983	18
HEMO, VDRL, ABO, RH, FTR, HIVT				
03/01/2025	0060545	ADRIANA APARECIDA SILVA VIANA	15/02/1986	18
URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0060546	BRUNA RODRIGUES DOS SANTOS	15/07/1996	18
HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR				
03/01/2025	0060547	LUANA SILVA FREITAS	15/02/2002	18
HEMO, PCR, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR				
03/01/2025	0060548	MARIA DE LOURDES VITORIA THALIA DO VALE	18/11/2/1996	18
HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR, HBSAG, HCV				
03/01/2025	0060550	ALINE APARECIDA ALBINI DE OLIVEIRA	28/04/1991	18
URINA, BHCG				
03/01/2025	0060551	GYOVANNA MARSSARO NUNES ALVES	22/04/2001	18
HIVT, FTR, CREA, HEMO, VDRL, ABO, RH				
04/01/2025	0060552	FERNANDA EDILEUZA DO NASCIMENTO	02/10/1979	18
HEMO				
01/01/2025	0060557	ALLANYS MOREIRA DANTAS	17/02/2002	18
URINA				
02/01/2025	0060565	ANGELICA LIMA QUIRINO	24/11/1988	18
HEMO, ABO, RH, PCR				
02/01/2025	0060566	FERNANDA DOS SANTOS REIS	29/10/1990	18
HEMO, PCR, URINA				
02/01/2025	0060567	JASMIN MENDES GONÇALVES	11/07/2002	18
URINA				
02/01/2025	0060568	JULIANA MENDONÇA DE SOUSA	02/05/1987	18
HEMO, MG, NA, K				
03/01/2025	0060569	BEATRIZ OLIVEIRA SANTIAGO	09/04/2004	18
URINA				
03/01/2025	0060571	MARILIA VITORIA MORELI DE SOUZA	30/03/2004	18
URINA				
07/01/2025	0060576	ERICA DE JESUS MIRANDA	29/09/1986	18
VDRL				
04/01/2025	0060577	RN DE JENNIFER DIAS DA SILVA	01/01/2025	18
BILI, RETIC				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
06/01/2025	0060578	DAIANA DAMIANA DA SILVA	05/05/1996	18
HEMO, ABO, RH, UREIA, CREA, TGO, TGP, FTR, HIVT, VDRL				
06/01/2025	0060579	RN DE LUANA SILVA FREITAS	03/01/2025	18
BILI				
08/01/2025	0060580	LUANA SILVA FREITAS	15/02/2002	18
HEMO				
08/01/2025	0060581	RN DE TANIA ALVES FEITOSA	07/01/2025	18
HEMO, PCR				
10/01/2025	0060582	RN DE TANIA ALVES FEITOSA	07/01/2025	18
BILI				
11/01/2025	0060583	RN DE TANIA ALVES FEITOSA	07/01/2025	18
BILI				
14/01/2025	0060584	RN DE EMILANE DE MEDEIROS ARAUJO	13/01/2025	18
HEMO, PCR				
15/01/2025	0060585	RN DE PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	11/01/2025	18
BILI				
16/01/2025	0060586	RN DE PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	11/01/2025	18
BILI				
19/01/2025	0060587	RN DE JULIA GOMES DA SILVA	17/01/2025	18
RETIC, HB, HT, BILI				
19/01/2025	0060588	RN DE KETHELEEN MARTIM DA SILVA	17/01/2025	18
HEMO, PCR				
19/01/2025	0060589	ANA LUIZA SANTOS CONCEICAO	20/06/2005	18
HEMO				
20/01/2025	0060590	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
HEMO				
21/01/2025	0060591	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
HEMO, PCR				
15/01/2025	0060592	FRANCIELE MACHADO FERREIRA	13/01/2001	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0060593	RN DE IZIANE RIBEIRO FARIAS	19/01/2025	18
RETIC, HB, HT, BILI				
24/01/2025	0060594	FLAVIANE ALENCAR MOTA	04/05/1991	18
HEMO				
24/01/2025	0060595	RN DE EDINEIDE MARIA DOS SANTOS	22/01/2025	18
BILI				
24/01/2025	0060596	VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	12/06/2000	18
CULT, ATB, ATB				
24/01/2025	0060597	RN DE NICOLI JACOB BRITO	23/01/2025	18
HB, HT, RETIC, BILI				
25/01/2025	0060598	RN DE SILUANE VIEIRA DA SILVA	21/01/2025	18
BILI, HT, HB, RETIC				
25/01/2025	0060599	RN DE EDNEIDE MARIA DOS SANTOS	22/01/2025	18
BILI				
26/01/2025	0060600	RN DE EDINEIDE MARIA DOS SANTOS	22/01/2025	18
BILI				
26/01/2025	0060601	RN DE NICOLI JACOB BRITO	23/01/2025	18
BILI, RETIC, HB, HT				
28/01/2025	0060602	JESSICA GOMES ESTEWAM	28/11/1992	18
HB, HT, TP, TTPA				
28/01/2025	0060603	RN DE JESSICA FERREIRA DA SILVA	26/01/2025	18
BILI				
24/01/2025	0060604	RN DE NICOLI JACOB BRITO	23/01/2025	18
BILI, RETIC, HB, HT				
24/01/2025	0060605	RN DE SILUANE VIEIRA DA SILVA	21/01/2025	18
HB, HT, RETIC, BILI				
23/01/2025	0060606	RN DE SABRINA SANTOS DA SILVA	23/01/2025	18
HEMO, PCR, FTR, VDRL				
23/01/2025	0060607	RN DE SILUANE VIEIRA DA SILVA	21/01/2025	18
BILI, HB, HT, RETIC				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0060608	RN DE JULIA GOMES DA SILVA	17/01/2025	18
BILI, RETIC, HB, HT				
20/01/2025	0060609	RN DE LARISSA ESTEFHANI SILVA DE ANDRAD1E9/01/2025		18
HEMO, PCR, FTR, VDRL				
16/01/2025	0060610	RN DE VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	16/01/2025	18
HEMO, PCRT				
14/01/2025	0060611	CASSIA APARECIDA TEIXEIRA FRANCA	04/08/1988	18
HB, HT				
14/01/2025	0060612	VANESSA TALITA MELLO SILVA	24/12/1987	18
HEMO, PCR, VDRL, ABO, RH				
14/01/2025	0060613	RN DE PRISCILA DE LIMA DE MORAIS	11/01/2025	18
BILI, VDRL				
07/01/2025	0060614	DAIANA DAMIANA DA SILVA	05/05/1996	18
UROC				
07/01/2025	0060615	RN DE LUANA SILVA FREITAS	03/01/2025	18
BILI				
07/01/2025	0060616	DAIANA DAMIANA DA SILVA	05/05/1996	18
URINA				
07/01/2025	0060617	LUANA SILVA FREITAS	15/02/2002	18
HB, HT				
04/01/2025	0060618	ANGELICA LIMA QUIRINO	24/11/1988	18
HEMO, PCR				
04/01/2025	0060619	RN DE JENNIFER DIAS DA SILVA	01/01/2025	18
BILI				
03/01/2025	0060620	ANGELICA LIMA QUIRINO	24/11/1988	18
FTR, HIVT				
03/01/2025	0060621	RN DE JENNIFER DIAS DA SILVA	01/01/2025	18
BILI				
02/01/2025	0060622	RN DE CAMILLA LIMA DE OLIVEIRA	01/01/2025	18
HEMO, PCR, FTR, VDRL				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
01/01/2025	0060623	RN DE STEPHANIE VITORIA SANTOS FREITAS	28/12/2024	18
BILI				
01/01/2025	0060624	RN DE APARECIDA HITOMI CANDIDO DA SILVA	28/12/2024	18
BILI				
01/01/2025	0060625	RN DE JENNIFER DIAS DA SILVA	01/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
01/01/2025	0060626	RN DE CAMILLA LIMA DE OLIVEIRA	01/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
01/01/2025	0060627	CAMILLA LIMA DE OLIVEIRA	30/01/2001	18
HB, HT, VDRL				
09/01/2025	0060628	RN DE STEPHANY DOS SANTOS DE MENEZES	09/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
17/01/2025	0060634	LINIKER BOSCATTI COSTA	21/05/1996	18
ESPER				
17/01/2025	0060635	CELSO RODRIGUES DE PAULA	08/05/1966	18
ESPER				
17/01/2025	0060636	MARCELO DIAS DE OLIVEIRA	09/03/1983	18
ESPER				
22/01/2025	0060640	BEATRIZ CORDEIRO BARBOSA	02/05/1992	18
MICOL				
24/01/2025	0060644	JOSE DE SOUZA	19/05/1980	18
ESPE1				
24/01/2025	0060645	WITOR FELIPE DA SILVA	20/12/1998	18
ESPE1				
31/01/2025	0060658	RICARDO WILLIAM DA SILVA	31/07/1979	18
ESPER				
31/01/2025	0060659	ALMIR ROGERIO DOS SANTOS	30/03/1977	18
ESPER				
31/01/2025	0060660	RAFAEL RODRIGUES DA PAZ	21/07/1996	18
ESPER				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
31/01/2025	0060662	FABIO SOARES DA SILVA	17/04/1987	18
ESPER				
13/01/2025	0060675	JESSICA GOMES DOS SANTOS	29/05/1987	18
HEMO				
13/01/2025	0060676	ISADORA DE BRITO ANDRADE	07/08/2001	18
URINA				
13/01/2025	0060677	VANESSA TALITA MELLO	24/12/1987	18
HIVT, FTR, HEMO				
14/01/2025	0060678	KETHELEEN MARTIM DA SILVA	19/12/1997	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, URINA, UROC, ANT11				
14/01/2025	0060679	EMILLY REIS DIAS DA SILVA	03/06/2005	18
URINA				
14/01/2025	0060680	KELLY VENDRUSCO SANTOS BREYER	11/05/1985	18
HEMO, PCR, BHCG				
14/01/2025	0060681	FLAVIANE ALENCAR MOTA	04/05/1991	18
HEMO, PCR				
14/01/2025	0060682	DAIANE JESUS DA SILVA MASCARI	07/06/1989	18
BHCG				
14/01/2025	0060683	KEMILLY RIBEIRO XAVIER	06/03/2006	18
HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR				
14/01/2025	0060684	PAMELA FREIRE DE ALMEIDA	16/05/2001	18
HEMO, PCR, TGP, BILI, NA, K				
14/01/2025	0060685	ALICE MARIA DA SILVA SANTOS	28/04/2003	18
HEMO, BILI, DHL, TGO, TGP, CREA, URINA				
14/01/2025	0060686	MARIANA SANTOS DE JESUS	30/07/2002	18
HEMO, PCR				
14/01/2025	0060687	IVANIA SANTOS RODRIGUES DA SILVA	06/08/2003	18
URINA				
14/01/2025	0060688	ANGELICA FERREIRA GOMES MACEDO	22/08/2000	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0060689	MARIA JULIANA RODRIGUES DA SILVA	15/07/1988	18
BHCG				
14/01/2025	0060690	LETICIA PINHEIRO	29/08/1996	18
HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, BILI, URINA				
14/01/2025	0060691	CAMILLI SAMPAIO MASOTORI CARVALHO	27/02/2006	18
URINA				
15/01/2025	0060692	FRANCIELE MACHADO FERREIRA	13/01/2001	18
BHCG				
15/01/2025	0060693	JESSICA DE ARAUJO OLIVEIRA	15/04/2000	18
URICO, BILI, CREAT, DHL, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCR, URINA				
15/01/2025	0060694	CAMILA APARECIDA DA SILVA	14/06/1996	18
GLICO, HEMO				
15/01/2025	0060695	MILEIDE CRISTINA DE CARVALHO	29/10/1990	18
HEMO, URICO, CREAT, UREIA, TGO, TGP, DHL, NA, K, TP, TTPA, PCR, BHCG				
15/01/2025	0060696	EMILI SOARES DOS SANTOS	08/04/2002	18
HEMO, PCR, URINA				
15/01/2025	0060697	JULIANA MENDONÇA DE SOUSA	02/05/1987	18
HEMO, PCR, URINA				
15/01/2025	0060698	MARIA DE FATIMA PORFIRIO	31/01/1991	18
URICO, CREAT, DHL, TGO, URINA, HEMO				
15/01/2025	0060699	RAIANNY PEIXOTO MOREIRA	09/05/2004	18
URINA				
15/01/2025	0060700	VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	12/06/2000	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, URICO, TGO, TGP, BILI, DHL, ABO, RH, TP, TTPA, URINA PCR				
16/01/2025	0060701	DAVY RIBEIRO DE SOUSA	16/09/2009	18
FTR				
16/01/2025	0060702	JENIFFER CERQUEIRA LEITE	27/12/1994	18
BHCG, HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
16/01/2025	0060703	THAWANY CRISTINA LOPES MARCELINO	01/10/2005	18
FTR, VDRL				
16/01/2025	0060704	ANA LUIZA SANTOS CONCEICAO	20/06/2005	18
HEMO, PCR, URINA				
16/01/2025	0060705	DAYANE BARBARA OIRES BAZZO	19/09/1989	18
HEMO, CREA, DHL, TGO, TGP, URINA				
16/01/2025	0060708	KATHLLEN LIMA SANTOS	25/04/2006	18
URINA				
17/01/2025	0060709	JULIA GOMES DA SILVA	22/04/2004	18
HEMO, FTR, ABO, RH, HIVT				
17/01/2025	0060710	LUCIANE GARCIA GUTIERRER DA SILVA	02/01/1990	18
HEMO, PCR, FTR, HIVT, ABO, RH				
17/01/2025	0060711	GRAZIELA APARECIDA ALVES DE SOUZA	22/11/1996	18
URINA				
17/01/2025	0060712	ANA LUIZA SANTOS CONCEICAO	20/06/2005	18
HEMO, URICO, BILI, NA, K, CREAT, UREIA, TP, TTPA, PCR, URINA				
17/01/2025	0060714	VITORIA BEATRIZ DE BARROS VIANA SOUZA	24/02/2006	18
URINA				
18/01/2025	0060715	ARIANE LORRANE DE LINA MARQUES	22/06/1995	18
BHCG, URINA				
18/01/2025	0060716	IZIANE RIBEIRO FARIAS	17/05/1987	18
HEMO, ABO, RH, TP, TTPA, VDRL, HIVT				
18/01/2025	0060717	ANDRESSA NASCIMENTO DE SOUZA	03/06/1990	18
URINA				
15/01/2025	0060718	JESSICA DE ARAUJO OLIVEIRA	15/04/2000	18
ABO, RH, HIVT, FTR				
15/01/2025	0060719	MRIA DE FATIMA PORFIRIO	31/01/1991	18
ABO, RH, HIVT, FTR				
15/01/2025	0060720	VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	12/06/2000	18
ABO, RH, HIVT, FTR				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
15/01/2025	0060721	SABRINA SANTOS DA SILVA	21/07/2001	18
HEMO, PCR, URINA				
14/01/2025	0060722	SELMA DOS SANTOS COSTA	20/09/1965	18
HEMO, PCR, URINA				
14/01/2025	0060723	SIRLENE DE JESUS COSTA	09/02/2004	18
URINA				
13/01/2025	0060724	RN DE VITORIA DE MENEZES SOUZA	13/01/2025	18
ABO, RH, COMBD				
06/01/2025	0060812	ANATORIO GERALDO MOREIRA	25/10/1941	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI URINA, HBGLI				
06/01/2025	0060813	APARECIDO DONIZETE CUSTODIO	01/04/1957	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, CEA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA OCUL				
06/01/2025	0060814	NATALINA PINTO DE OLIVEIRA	08/07/1946	10
CA, HBGLI, ELETR, VITAD, HEMO, LATEX, TSH, CREA, TGO, TGP, VHS, FAN				
06/01/2025	0060815	MARIA IVONE LEITE DOMINGOS	07/11/1960	10
URICO, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, MICAI				
06/01/2025	0060816	ROSA LOPES DE MELLO	06/12/1947	10
URICO, MG, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, CPK, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI				
08/01/2025	0060817	JOSEFA MARIA DA CONCEIÇÃO	12/11/1946	10
HEMO, GLICO, HBGLI, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA				
08/01/2025	0060818	HENRIQUE FELIZ CAPELEIRO	06/10/1947	10
HBSAG, ANTIS, HCV, TGO, TGP, GAMGT, BILI				
08/01/2025	0060819	DILCE MARTINS DO NASCIMENTO	27/03/1948	10
HEMO, URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI				
08/01/2025	0060820	MADALENA RITA OLIVEIRA DE ARAUJO	30/05/1958	10
HEMO, GLICO, HBGLI, NA, K, UREIA, CREA, URICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP CA125, URINA, PPF				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0060821	LINEU AMBROSIO DOS SANTOS	03/03/1965	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, GAMGT, BILI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA HBGLI, CPK, URINA				
08/01/2025	0060822	PRICISLA GRACIANO FINA	28/12/1978	10
GLICO, HBGLI				
08/01/2025	0060823	APARECIDA BARROS DA SILVA	25/02/1959	10
COLES, LDL, VLDL, HDL, TRI				
10/01/2025	0060824	MARIA JOSE LIVINO DA SILVA	15/08/1969	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, GAMGT, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, URINA HBGLI				
10/01/2025	0060825	CLAUDIA APARECIDA DE OLIVEIRA DANIEL	16/06/1972	10
FSH, LH				
10/01/2025	0060826	TAKETOSHI MIYAZAKI	05/04/1951	10
HEMO, NA, K, UREIA, CREA, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH T4L, B12, VITAD, PSA				
13/01/2025	0060827	LUIS ANTONIO RODRIGUES DA SILVA	27/01/1965	10
HEMO, CREA, FERRI, GLICO, TRI, B12, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TIRE, TPO				
13/01/2025	0060828	ERCI APOLINARIO VENTURA	04/01/1966	10
GLICO, HBGLI				
13/01/2025	0060829	FELISBERTO RODRIGUES NASCIMENTO FILHO	23/06/1962	10
HEMO, TRI, UREIA, CREA, URICO, PSA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, HBGLI, URINA				
13/01/2025	0060830	JAMILA MILLY DE LIMA	26/06/1998	10
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, HIVA, VDRL, HCV, PPF, URINA				
13/01/2025	0060831	ALAIDE OLIVEIRA PINTO	13/11/1965	10
HEMO, HBGLI, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, URINA				
13/01/2025	0060832	KARINA SANTOS DA SILVA	11/07/1997	10
STREV, STREA				
15/01/2025	0060833	ELIUDE ALBUQUERQUE FREITAS DA SILVA	14/11/1968	10
HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, URINA				
15/01/2025	0060834	ANGELITA APARECIDA DA SILVA	10/02/1974	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
15/01/2025	0060835	LUISA ARAUJO DE LIRA	02/05/2020	10
HEMO				
15/01/2025	0060836	BRENDA MARIA DE SOUSA MOREIRA	10/05/1994	10
URINA, UROC ANT11, HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, FERRI				
15/01/2025	0060837	JAQUELINE VIEIRA VENTURA FREIRE	24/03/1990	10
URINA, UROC, ANT11				
15/01/2025	0060838	ELEONICE MOREIRA ROCHA	29/04/1999	10
HBSAG, ANTIS, HCV, GAMGT, BILI, CPK, FAL				
15/01/2025	0060839	LETICIA CRISTINA ZACARIAS	04/04/1994	10
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, TSH, CREA, TGO, TGP, URINA				
15/01/2025	0060840	MARIA RITA DOS SANTOS	18/03/1950	10
HEMO, HBGLI, GLICO				
15/01/2025	0060841	SARA BEATRIZ PIRES CORREA	18/08/2022	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, TSH, URINA				
17/01/2025	0060842	IVONE DOS SANTOS NEIVA	07/08/1931	10
HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, MG, UREIA CREA, URICO, URINA				
17/01/2025	0060843	MARCOS PEREIRA DOS SANTOS	06/11/1990	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
17/01/2025	0060844	MARCOS PEREIRA DOS SANTOS	18/10/1959	10
URINA, UROC, ANT11				
17/01/2025	0060845	REGIANE I. SANTOS	05/05/1988	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI, TSH				
17/01/2025	0060846	TERESINHA MARIA PAULINO SANTOS	15/07/1967	10
OCUL				
17/01/2025	0060847	ENIVALDO MENDES DA SILVA	19/05/1961	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
17/01/2025	0060848	CAMILY SOLDA OLIVEIRA MARIANO	13/12/1990	10
CURV6				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
17/01/2025	0060849	JOSELITA DIAS CONCEICAO	14/04/1963	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
20/01/2025	0060850	FABIO SANCHES	12/09/1983	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
20/01/2025	0060851	EDILEUZA DA SILVA	14/06/1982	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, CA125, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
20/01/2025	0060852	MARIA BATISTA DE ARAUJO	23/03/1953	10
PROT, CEA, ELETR				
20/01/2025	0060853	SHIRLEI FELIX MENEZES	20/10/1953	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, MG, NA, K, INSUL, COLES, HDL, LDL, VLDL TRI, URINA, VITAD, TSH, HBGLI				
20/01/2025	0060854	ROSANGELA SANTANA DA CRUZ ALVES	02/02/1971	10
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA, URICO, URINA, HBGLI				
20/01/2025	0060855	NICOLLAS SANTANA ANDRADE	30/10/2012	10
HEMO, GLICO, TSH, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, FE, PCRT, URINA PPF				
20/01/2025	0060856	LUCAS BERNARDO NILSONN SANTANA	19/04/2016	10
HEMO, GLICO, TSH, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, FE, PCRT, URINA PPF				
22/01/2025	0060857	STEFANY BARBOSA DE SOUZA	24/11/2004	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
22/01/2025	0060858	MARIA DE LOURDES SOARES FARIAS DOS SANT0O3S/09/1965		10
HEMO, URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI				
22/01/2025	0060859	VALDIRENE JACINTO DOS SANTOS	13/08/1970	10
HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, HCV				
22/01/2025	0060860	ALICE PIMENTA DOS REIS	03/05/1953	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
22/01/2025	0060861	ECAUE PEREIRA DA COSTA	02/09/1982	10
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, PROT, UREIA, CREA, TGO, TGP, GAMGT, TESTO, URINA, PPF				
22/01/2025	0060862	VALQUIRIA MARIA VENTURA	25/06/1952	10
HEMO, VITAD, B12, TSH, TGO, TGP, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO HBGLI, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0060863	JOSE GERSON ALMEIDA DOS SANTOS	11/07/1957	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
24/01/2025	0060864	CICERA IRINEU DA SILVA	04/04/1947	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
24/01/2025	0060865	NIVEA ANGELO DOS REIS	30/07/2006	10
HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, UREIA, CREA, PPF				
24/01/2025	0060866	MARIA DOLORES ROMANINI MAQUEA	09/12/1975	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, HBGLI, URINA				
24/01/2025	0060867	ANTONIO CARLOS DE ABREU	31/08/1968	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
24/01/2025	0060868	MARCOS ANTONIO DE MELLO	07/02/1969	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GAMGT HBGLI, URINA, TP, TTPA				
24/01/2025	0060869	FRANCISCO DE ASSIS SOARES	04/10/1963	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
24/01/2025	0060870	MARIA DE LOURDES PEREIRA DO CARMO	24/01/1967	10
TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL				
27/01/2025	0060871	CESAR AUGUSTO IAZZETTO	19/04/1973	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
27/01/2025	0060872	SOLANGE DE FREITAS DOS SANTOS	14/07/1979	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				
27/01/2025	0060873	JULIANA FREITAS MACAUBAS	24/03/2008	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, LATEX, ASLO, FAN HBGLI, URINA				
27/01/2025	0060874	JAQUELINE DE FREITAS MACAUBAS	31/01/2005	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
27/01/2025	0060875	JOAO EUZEBIO DOS SANTOS	11/05/1946	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI				
27/01/2025	0060876	CLAUDICEIA RIBEIRO DE NOVAIS	24/11/1957	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
27/01/2025	0060877	ANTONISIA FRANCISCA DO CARMO SILVA	24/10/1965	10
ASLO, PCRT, VHS, MUCO, FAN, LATEX, URICO, HEMO, GLICO, HBGLI, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, TRI				
29/01/2025	0060878	ANA LUCIA VAZ DE PAULA	26/04/2014	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, FE, URINA, PPF				
29/01/2025	0060879	ANA CLARA VAZ DE PAULA	26/09/2014	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, URINA, PPF				
29/01/2025	0060880	HELLOYSA L. VAZ DE PAULA	27/07/2016	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, URINA, PPF, NA K, GAMGT, FOLIC, FERRI, HBGLI				
29/01/2025	0060881	NILZA APARECIDA FIGUEIREDO DE MATOS	18/01/1969	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA, B12 VITAD				
29/01/2025	0060882	NOBUO TANAKA	25/07/1952	10
HEMO, GLICO, NA, K, TSH, PSA, VITAD, B12, MG, ZIN, CEA, UREIA, CREA, URICO, HBGLI TGO, TGP, CPK, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA				
29/01/2025	0060883	MURILO HENRIQUE MARCONDES DE FREITAS	20/06/2016	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, FE, FAL, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH URINA, HBGLI				
29/01/2025	0060884	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS REIS	05/12/1963	10
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, VITAD, B12, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI HBGLI, URINA				
20/01/2025	0060885	VANIA GOMES ARMAGNI	07/01/1970	11
HEMO, CREA, GLICO, HBGLI, TRI, B12, VITAD, TSH, T4L, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, MICAI				
20/01/2025	0060886	LAURA SALLES DOS SANTOS	17/12/1948	11
TSH, T4L, HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL TRI, PCRT, URINA				
22/01/2025	0060887	LUCAS G. SOARES	07/01/2008	11
VITAD, B12, HEMO, FERRI, FE, MG, FOLIC				
22/01/2025	0060888	JOAO DA CONCEIÇAO	24/06/1949	11
GLICO, HBGLI				
22/01/2025	0060889	SAMANTHA KELLY DE SOUSA LOPES	19/05/2004	11
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, UROC, ANT11, PPF HCV				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0060890	LUCIA CRISTINA GOMES DE CARVALHO	19/06/1967	11
HBGLI, HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA, UROC, ANT11				
22/01/2025	0060892	ODINA SIQUEIRA GOMES	11/06/1967	11
HEMO, TSH, T4L, FSH, LH, PROLA, URINA				
22/01/2025	0060893	DANIEL MIRANDA CANDIDO	02/12/2002	11
HBGLI, GLICO, HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA FE, FERRI, VITAD, TSH, T4L				
22/01/2025	0060894	SELMA PLASSA	15/02/1959	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA, UROC, ANT11				
24/01/2025	0060895	CARLOS ROBERTO DE SOUZA LEITE	17/05/1969	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, B12, VITAD, TSH, T4L, URINA				
24/01/2025	0060896	NELSON JOSE MAZIERO	27/04/1950	11
K, TRI, UREIA, HEMO, PSA, OCUL, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
27/01/2025	0060897	SILAS FIRMINO DE SIQUEIRA	15/07/2021	11
HEMO, FERRI, FE				
24/01/2025	0060898	SARAH MAZIERO	03/01/1996	11
HEMO, GLICO, CREA, UREIA, URINA, TSH, T4, T4L, VITAD				
24/01/2025	0060899	MARIA HELENA SANTANA ROCHA	05/04/1957	11
HEMO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, PROT, UREIA, CREA, TGO, TGP, URINA				
24/01/2025	0060900	JAIDETH SOUZA DA SILVA	05/10/1978	11
HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, CREA, UREIA, URINA, T4L, T3				
24/01/2025	0060901	GLAUCIANA GARCIA SILVA	19/01/1976	11
HBGLI, GLICO, HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA FE, FERRI, VITAD, B12				
24/01/2025	0060902	JOSEFA DA CONCEICAO MARTINS	07/03/1968	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, TSH, T4L, VITAD, B12, URINA				
24/01/2025	0060903	DANUBIA MARTA BRUNO	01/11/1981	11
HEMO, UREIA, CREA, URICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, TSH, T4L, TGO, TGP, GAMGT B12, VITAD, FE, FERRI, GLICO, NA, K, PCRT, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
24/01/2025	0060904	ANA CLAUDIA RODRIGUES	25/10/1987	11
K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
24/01/2025	0060905	JULIANA DE JESUS DIAS DOS SANTOS	13/12/1994	11
STREA, STREV				
27/01/2025	0060906	RITA MARIA DE FRANÇA KRISAN	06/04/1968	11
HEMO, TGO, TGP, HBGLI, UREIA, CREA, NA, K, GLICO, PPF, PPF2, PPF3, COLES, HDL, LDL VLDL, TRI, FE, FERRI, URICO, VITAD, B12, TSH, T4, T4L, MICRO, TRANS, OCUL, URINA, TRANF				
27/01/2025	0060907	RACKELLY CAMARGO DOS SANTOS	22/12/2008	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, VITAD, B12, URINA				
27/01/2025	0060908	ROGERIO BARBOSA DA SILVA	02/09/1970	11
PSA				
27/01/2025	0060909	ELENEIDE BARBOSA DE O SILVA	06/05/1978	11
GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH				
27/01/2025	0060910	MARINA DOS SANTOS	19/05/1958	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				
27/01/2025	0060911	WAGNER JOSE RIBEIRO	27/04/1980	11
HEMO, GLICO, HBGLI				
27/01/2025	0060912	ALESSANDRO BERGAMASCO DOS REIS	14/08/1975	11
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI				
27/01/2025	0060913	DAYANA APARECIDA CARVALHO DE OLIVEIRA	17/12/1996	11
HEMO, CREA, GAMGT, TGO, TGP, TRI, T4L, URICO, UREIA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI, INSUL				
29/01/2025	0060914	GRACE KELY RODRIGUES SILVA	18/02/1991	11
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, PPF, HCV				
29/01/2025	0060915	MARIA VILANI DA SILVA	19/08/1966	11
TRI, UREIA, HEMO, CREA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
29/01/2025	0060916	AUREA CARREIRA MARTINS	26/04/1937	11
OCUL				
29/01/2025	0060917	MARIA DE FATIMA PAULA DINIZ	14/12/1954	11
HEMO, VHS, TP, TTPA, GLICO, HBGLI, URINA, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL LDL, VLDL, TRI, URICO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
29/01/2025	0060918	ESTER PAULA DA CRUZ	12/09/2000	11
CURV6				
29/01/2025	0060919	FERNANDO ANTONIO GOMES BATISTA	22/04/1964	11
URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI				
29/01/2025	0060920	NATALIA DA SILVA SANTOS	01/09/2007	11
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, URINA, PPF, FOLIC FE, FERRI, GLICO, ASLO				
29/01/2025	0060921	VERA LUCIA MARIANO GONCALVES	17/12/1954	11
UREIA, CREA				
29/01/2025	0060922	NAYARA LEDA DA SILVA SANTOS	19/06/2011	11
HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, URINA, PPF, GLICO HBGLI, FE, FERRI, FOLIC, URICO				
29/01/2025	0060923	ANA LUCIA MARIA ALEXANDRE	12/04/1962	11
UREIA, HEMO, TSH, T4L, URICO, OCUL, CREA, TRI, TGO, TGP, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO				
29/01/2025	0060924	JUSSIENE ELIOTERIO DA SILVA	18/02/1990	11
STREA, STREV				
31/01/2025	0060925	NICOLY BARBOSA	30/12/2001	11
HEMO, GLICO, URINA, HIV, VDRL, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, CITGG, CITM, ABO, RH				
31/01/2025	0060926	RAFAELA S. DINIZ	15/01/2001	11
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, FE FERRI, GAMGT, PCRT, URINA				
31/01/2025	0060927	MONICA PINHEIRO DE AGUIAR	23/08/1975	11
UREIA, VITAD, HEMO, TSH, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, URICO, TRI, TGO TGP, HBGLI				
31/01/2025	0060928	CARLOS EDUARDO AGUIAR NOGUEIRA	27/04/2007	11
CA, HEMO, T4L, URICO, CREA, UREIA, TSH, TGO, TGP, URINA, GAMGT, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO				
31/01/2025	0060929	BIANCA CAROLINE CARVALHO BERNARDINO	01/05/1996	11
HEMO, TOXG, TOXM, VDRL, GLICO				
31/01/2025	0060930	CRISTIANE PRECILA DA SILVA PEREIRA	28/04/1981	11
K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
31/01/2025	0060931	FRANCISCO CARLOS FERREIRA PEREIRA	18/12/1972	11
UREIA, B12, VITAD, HEMO, PSA, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO				
31/01/2025	0060933	KATHLEEN LOPES DE ARAUJO LIMA	03/10/2002	11
HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, URINA PPF, FE, FERRI, TRANS, T4L, FOLIC, B12, HOMO				
31/01/2025	0060934	SOLANGE DE PAULA LOPES	05/11/1966	11
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, UREIA, CREA, GLICO, HBGLI, URINA, URICO, TGO, TGP GAMGT				
31/01/2025	0060935	JULIANA DIAS DE CAMARGO	05/03/1981	11
STREA, STREV				
31/01/2025	0061012	EURINICE LINS DE CARVALHO	29/01/1959	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF				
31/01/2025	0061013	MARIANA SANTOS DE JESUS	30/07/2002	12
HEMO, TOXG, TOXM, GLICO, URINA, UROC, ANT11, FE, FERRI, TRANF				
31/01/2025	0061014	ILMA DOS PRAZERES	04/03/1964	12
CEA, CA125				
31/01/2025	0061015	JOAO DONIZETTI NOGUEIRA	07/05/1955	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL				
31/01/2025	0061016	VALDECIR AMARO DE LIMA	15/11/1952	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, TP, TTPA, PPF, OCUL				
29/01/2025	0061028	JOSE MARCIO DE LIMA	23/09/1959	12
PSA				
29/01/2025	0061029	TANIA APARECIDA DA SILVA	23/10/1978	12
FSH, LH, ESTRA, SDHEA, DHEA, PROLA, PROGE				
29/01/2025	0061030	FRANCIS YINESCA HERNANDEZ ROSENDO	09/05/1985	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, FAN, LATEX				
29/01/2025	0061031	MARIANA MEDEIROS ARAUJO ALVARENGA	19/03/2002	12
HEMO, FE, FERRI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, UREIA, CREA				
29/01/2025	0061032	GERALDO DE CAMPOS	18/09/1952	12
UROC, ANT11, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
29/01/2025	0061033	EDNA LUIZ DA SILVA SANTOS	14/02/1960	12
CA, TSH, T4L, URICO, UREIA, CREA				
27/01/2025	0061034	SILVANA MAGALHAES DE SOUZA	25/08/1975	12
HEMO, FE, FERRI, TRANF, B12				
27/01/2025	0061035	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	13/10/1957	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, PPF, OCUL				
27/01/2025	0061036	MARIANA MARTINS GUIMARAES RIBEIRO	05/04/2020	12
HEMO, GLICO, NA, K, TGO, TGP, UREIA, CREA, T3, T4L, TSH, ASLO, VHS, PCRT, COLES TRI, VITAD, FE, FERRI, URINA, PPF				
27/01/2025	0061037	ESTER MARTINS GUIMARAES RIBEIRO	30/09/2021	12
HEMO, GLICO, NA, K, TGO, TGP, UREIA, CREA, T3, T4L, TSH, COLES, TRI, FE, FERRI ASLO, VHS, PCRT, VITAD, AMILA, URINA, PPF				
27/01/2025	0061038	MICHELE CRISTINA DE LIMA JOSE	24/06/1984	12
FE, FERRI, TRANF, HEMO, TSH, T4L, T3, VITAD				
27/01/2025	0061039	MARIANA PASSOS BASTOS	20/12/1997	12
HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, PPF, HCV, CITGG CITM, TSH, T4L, ANTIS				
27/01/2025	0061040	EDELAR ALTAIR ZERBETTI	12/09/1962	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, OCUL, PPF, PSA				
27/01/2025	0061041	VALDIR NUNES MADUREIRA	07/03/1952	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA, OCUL, PPF				
29/01/2025	0061042	MARY PAMELA DANTAS DA SILVA	27/10/1994	12
HEMO, GLICO, FE, FERRI, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, URINA, UROC, ANT11, CURV6				
29/01/2025	0061043	AZENILDA FERREIRA DOS SANTOS	20/05/1962	12
HEMO, FE, FERRI				
29/01/2025	0061044	MARCIA APARECIDA DA SILVA	05/11/1975	12
HEMO, FE, FERRI, TRANF, TGO, TGP, BILI, FAL, GAMGT, AMILA				
01/01/2025	0061088	CLAUDINEY MARTINS DA SILVA	05/11/1971	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061089	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
01/01/2025	0061090	ANTONIO GIMENES SOTO	11/11/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061091	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061111	EDILSON GRACIANO DE SOUZA	07/04/1969	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061112	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061113	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061114	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061115	JOAO CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS	25/01/1964	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061116	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061117	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061118	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061119	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
04/01/2025	0061120	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, GASO				
03/01/2025	0061121	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061122	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
02/01/2025	0061123	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
02/01/2025	0061124	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
01/01/2025	0061125	EDILSON GRACIANO DE SOUZA	07/04/1969	18
PLEUR, DIF, CULT, ATB				
01/01/2025	0061128	APARECIDO GOMES DUARTE	12/03/1954	18
HEMO, PCRT, TP, TTPA, GASO, UREIA, CREA, NA, K, BILI, CA, DHL, FAL, GAMGT, PROT TGO, TGP				
03/01/2025	0061536	LAURA BEDIA	20/08/1958	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061537	MARA PEIXOTO DE OLIVEIRA MIGUEL	13/07/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061538	KEILA DO NASCIMENTO	05/09/1980	18
HEMO, URINA				
03/01/2025	0061539	SANTINA DOS SANTOS SILVA	14/01/1932	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061540	SAMELLA KETLYN RIBEIRO SILVA	18/12/1997	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061541	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, LACTA				
03/01/2025	0061542	IRENE MOREIRA MACHADO	30/11/1942	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061543	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061544	WALDEMAR MOREIRA DA SILVA FILHO	07/03/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061545	CLAUDINEY MARTINS DA SILVA	05/11/1971	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061546	JOAO CARLOS FRANCISCO DOS SANTOS	25/01/1964	18
GASO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0061547	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, URICO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061548	APARECIDO GOMES DUARTE	12/03/1954	18
LATEX, URICO, CPK				
03/01/2025	0061549	TAINA DA SILVA PEREIRA	22/06/2001	18
HEMO, URINA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061550	WALDEMAR MOREIRA DA SILVA FILHO	07/03/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061552	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
03/01/2025	0061553	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
04/01/2025	0061554	NEUSA DE SOUZA MENDES SILVA	27/02/1972	18
HEMO, GASO, URICO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
04/01/2025	0061555	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
CPK, CKMB, TROPO				
05/01/2025	0061556	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
CPK, CKMB, TROPO				
05/01/2025	0061557	PEDRO RIBEIRO DA SILVA	06/09/1957	18
ANTIS, HCV				
05/01/2025	0061558	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
UREIA, CREA, NA, K				
05/01/2025	0061559	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
05/01/2025	0061560	SANTINA DOS SANTOS SILVA	14/01/1932	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
05/01/2025	0061561	WALDEMAR MOREIRA DA SILVA FILHO	07/03/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
05/01/2025	0061562	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
04/01/2025	0061563	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
05/01/2025	0061564	SONIA MARIA MORGAN DA SILVA	09/06/1952	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, URINA				
05/01/2025	0061565	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061566	VIVALDE AFFONSO CORREA	27/02/1940	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061567	ANTONIO GIMENES SOTO	11/11/1948	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061568	CLAUDINEY MARTINS DA SILVA	05/11/1971	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061569	JOSE ROBERTO VIANA DOS SANTOS	10/10/1978	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061570	NEUSA DE SOUZA MENDES DA SILVA	27/02/1972	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, URINA				
05/01/2025	0061571	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
05/01/2025	0061572	MARIA AUXILIADORA DE SOUZA	14/11/1950	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, GASO, PCRT				
05/01/2025	0061573	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, GASO, TP, TTPA, PCRT				
05/01/2025	0061574	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, GASO, TP, TTPA, PCRT				
10/01/2025	0061575	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061576	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, GASO, TP, TTPA, BILI, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061577	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0061578	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
08/01/2025	0061579	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
07/01/2025	0061580	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
GASO				
06/01/2025	0061581	MARIA AUXILIADORA DE SOUZA PIRES	14/11/1950	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
06/01/2025	0061582	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
06/01/2025	0061583	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
06/01/2025	0061584	TAINA DA SILVA PEREIRA	22/06/2001	18
HEMO, PCRT, BILI, CREA, FAL, GAMGT, NA, K, PROT, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA				
09/01/2025	0061586	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, GASO, NA, K, UREIA, CREA				
09/01/2025	0061587	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
GASO				
10/01/2025	0061588	ANTONIO GONZAGA DE OLIVEIRA	10/12/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061589	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061590	IRENE MOREIRA MACHADO	30/11/1942	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061591	NEUSA DE SOUZA MENDES SILVA	27/02/1972	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061592	MARIA AUXILIADORA DE SOUZA PIRES	14/11/1950	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061593	FLAVIO HENRIQUE SOUZA	07/04/2001	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
10/01/2025	0061594	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
NA, K				
10/01/2025	0061595	MYLENA APARECIDA SENA SILVA	28/05/2000	18
URINA				
11/01/2025	0061596	LUZIA APARECIDA VICTORINO	01/01/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061597	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
NA, K				
11/01/2025	0061598	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061599	IRENE MOREIRA MACHADO	30/11/1942	18
URINA				
11/01/2025	0061600	NEUSA DE SOUZA MENDES SILVA	27/02/1972	18
GASO				
11/01/2025	0061601	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061602	ANTONIO GONZAGA DE OLIVEIRA	10/12/1949	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
11/01/2025	0061603	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061604	NEUSA DE SOUZA MENDES SILVA	27/02/1972	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
11/01/2025	0061605	ANTONIO NEVES BRANCO	06/08/1944	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061606	CLEIDE DA CONCEICAO PIRES	09/08/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061607	GILENO HUGO ALVES RAMOS	30/09/1971	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061608	IVAIR DE SOUZA LIMA	23/12/1951	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
11/01/2025	0061609	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061610	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
11/01/2025	0061611	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061612	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, TP, TTPA, BILI, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061613	APARECIDO GOMES DUARTE	12/03/1954	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061614	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061615	WALDEMAR MOREIRA DA SILVA FILHO	07/03/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061616	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061618	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061619	MARLENE DE SANTANA CAMPOS	05/06/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
09/01/2025	0061620	SONIA MARIA MORGAN DA SILVA	09/06/1952	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
08/01/2025	0061621	LAURA BEDIA	20/08/1958	18
URINA				
08/01/2025	0061622	ANTONIO GIMENES SOTO	11/11/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
08/01/2025	0061623	SONIA MARIA MORGAN DA SILVA	09/06/1952	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
07/01/2025	0061624	NEUSA DE SOUZA MENDES SILVA	27/02/1972	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
07/01/2025	0061625	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
07/01/2025	0061626	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
07/01/2025	0061627	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
VDRL, CA, CREA, P, GLICO, NA, K, TGP, TGP, UREIA, HEMO, HCV, HBSAG, ANTIS, HIV HIVA				
08/01/2025	0061628	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
08/01/2025	0061629	LAURA BEDIA	20/08/1958	18
HEMO, UREIA, NA, K				
08/01/2025	0061630	MARLENE RIBEIRO	28/12/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
02/01/2025	0061631	MARIA APARECIDA JUNIOR OLIVEIRA	10/10/1948	18
HEMO				
01/01/2025	0061632	APARECIDO GOMES DUARTE	12/03/1954	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
01/01/2025	0061633	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, TP, TTPA				
01/01/2025	0061634	WALDEMAR MOREIRA DA SILVA FILHO	07/03/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
02/01/2025	0061635	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HBGLI				
29/01/2025	0061636	JESSICA GOMES ESTEWAM	28/11/1992	18
HEMO				
29/01/2025	0061637	RN DE ANA VICTORIA SOUZA SILVA	28/01/2025	18
HB, HT, BILI, RETIC				
30/01/2025	0061638	JESSICA GOMES ESTEWAM	28/11/1992	18
HEMO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
30/01/2025	0061639	RN DE ANA VICTORIA SOUZA SILVA	28/01/2025	18
BILI				
30/01/2025	0061640	ANA VICTORIA SOUZA SILVA	21/08/2000	18
HEMO				
30/01/2025	0061641	RN DE THAWANY CRISTINA LOPES MARCELINO	30/01/2025	18
HEMO, PCRT, VDRL				
31/01/2025	0061642	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
HEMOC, HEMOC, ANT20, ANT20				
31/01/2025	0061643	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
HEMO, URICO, CREAT, LACTA, NA, K, UREIA				
31/01/2025	0061644	RN DE ANA VICTORIA SOUZA SILVA	28/01/2025	18
BILI				
31/01/2025	0061645	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
TP, TTPA, HB, HT, PROT				
31/01/2025	0061646	RN DE CAMILA AZEVEDO SCARNAVINI	30/01/2025	18
HEMO, COMBD, ABO, RH, VDRL, PCRT				
31/01/2025	0061647	RN DE DAIANA DAMIANA DA SILVA	31/01/2025	18
HEMO, PCR, FTR, VDRL				
31/01/2025	0061650	RN DE CAMILA AZEVEDO SCARNAVINI	30/01/2025	18
LCR, DIF, VDRL, FTR				
11/01/2025	0061736	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
GASO				
11/01/2025	0061737	MARLENE DE SANTANA CAMPOS	05/06/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061738	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, GASO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061739	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
11/01/2025	0061740	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
18/01/2025	0061741	MANOEL JUSTINO DOS SANTOS	11/03/1944	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061742	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
TP, TTPA, BILI, TGO, TGP, GAMGT, FAL, PROT, URINA				
18/01/2025	0061743	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061745	SEBASTIAO RUIZ	19/07/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061746	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA, URINA				
18/01/2025	0061747	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061748	MARCELO SANDRO DA SILVA	24/04/1981	18
TP, TTPA				
19/01/2025	0061749	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
URINA, CULT, ATB				
19/01/2025	0061751	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
TROPO, CPK, CKMB				
21/01/2025	0061752	MANOEL JUSTINO DOS SANTOS	11/03/1944	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
19/01/2025	0061753	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061754	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0061755	ILDA BASILIO BISPO	12/10/1958	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061756	SEBASTIAO RUIZ	19/07/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061757	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
13/01/2025	0061758	NEUSA DO CARMO	12/05/1963	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061759	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061760	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
14/01/2025	0061761	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, GASO, TP, TTPA, PCRT, BILI, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061762	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061763	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061764	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061765	MAYARA MORETTI	15/03/1996	18
HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, NA, K, CL, MG, COLES, LDL, HDL, VLDL, TRI, TGO TGP, BILI, TP, TTPA, HBGLI				
13/01/2025	0061766	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
GASO				
13/01/2025	0061767	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
GASO				
13/01/2025	0061768	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
GASO				
13/01/2025	0061769	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
TROPO, CPK, CKMB				
12/01/2025	0061770	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
TROPO, CPK, CKMB				
12/01/2025	0061771	NEUSA DE SOUZA MENDES NASCIMENTO	27/02/1972	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
12/01/2025	0061772	ANTONIO DE PADUA SILVA	15/04/1945	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
12/01/2025	0061773	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
NA, K				
12/01/2025	0061774	ANTONIO NEVES BRANCO	06/08/1944	18
URINA				
13/01/2025	0061775	GILENO HUGO ALVES RAMOS	30/09/1971	18
CREA, UREIA, NA, K, HEMO, PCRT				
12/01/2025	0061776	LUZIA APARECIDA VICTORINO	01/01/1960	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
12/01/2025	0061777	IRENE MOREIRA MACHADO	30/11/1942	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
12/01/2025	0061778	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
TROPO, CPK, CKMB				
12/01/2025	0061779	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
BILI, FAL, GAMGT, PROT, TGO, TGP, TP, TTPA, PCRT				
12/01/2025	0061780	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
TROPO, CPK, CKMB				
14/01/2025	0061781	MARA PEIXOTO D OLIVEIRA MIGUEL	13/07/1975	18
CULT, ATB				
21/01/2025	0061782	EVA TASCA DOMINGUES	26/12/1947	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, TROPO				
21/01/2025	0061783	ANTONIO GIMENES SOTO	11/11/1948	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
21/01/2025	0061784	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
K				
21/01/2025	0061785	ISMAEL DE SENA	12/05/1981	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061786	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
21/01/2025	0061787	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061788	JOAO GALDINO	25/12/1934	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061789	IVAIR DE SOUZA LIMA	23/12/1951	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061790	ILDA BASILIO BISPO	12/10/1958	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061791	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061792	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061793	MARCELO SANDRO DA SILVA	24/04/1981	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061794	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
23/01/2025	0061795	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061796	ISMAEL DE SENA	12/05/1981	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061797	CARLOS ALBERTO MICHAEL CAMPOS	18/10/1971	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061798	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061799	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061800	PEDRO ZAMPIERIM	18/01/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
25/01/2025	0061801	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
25/01/2025	0061802	WILSON GALVES DE COSSA	05/10/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, AMILA				
25/01/2025	0061803	MERCEDES LOURENCETI	20/11/1951	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0061804	ANA PAULA RODRIGUES	25/12/1989	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, HBSAG, FTR, HIVT, HCV				
24/01/2025	0061805	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
NA, K				
24/01/2025	0061806	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061807	BENEDITA PEREIRA NATALE	20/06/1937	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061808	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061809	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
HEMO, PROT, TGO, TGP, DHL, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, BK				
24/01/2025	0061810	JOAO GALDINO	25/12/1934	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061811	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, CA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061812	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061813	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061814	OSMIL RIPOLI	28/03/1945	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, PSA				
24/01/2025	0061815	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061816	EDNA BORGES DA SILVA SOUZA	30/09/1963	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
24/01/2025	0061817	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HEMO, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061818	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
CPK, CKMB, TROPO				
21/01/2025	0061819	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
CPK, CKMB, TROPO				
21/01/2025	0061820	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
GASO				
21/01/2025	0061822	EVA TASCA DOMINGUES	26/12/1947	18
HEMO				
16/01/2025	0061823	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
GASO				
16/01/2025	0061824	ILDA BASILIO BISPO	12/10/1958	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO				
16/01/2025	0061825	ANTONIO DE PADUA SILVA	15/04/1945	18
HEMO				
15/01/2025	0061826	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
GASO				
15/01/2025	0061827	NICHOLAS SILVA DOS SANTOS	16/07/2001	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
15/01/2025	0061828	GILENO HUGO ALVES RAMOS	30/09/1971	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
15/01/2025	0061829	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
14/01/2025	0061830	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMOC, HEMOC, HEMOC, UROC				
15/01/2025	0061831	ANTONIO DE PADUA SILVA	15/04/1945	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
15/01/2025	0061832	ILDA BASILIO BISPO	12/10/1958	18
UREIA, CREA, NA, K, GASO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0061833	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
GASO				
12/01/2025	0061834	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
PROT				
10/01/2025	0061835	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
TROPO, CPK, CKMB				
10/01/2025	0061836	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
K				
14/01/2025	0061837	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, TROPO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
14/01/2025	0061838	IVANISE LOURENCO FIGUEIREDO	15/02/1951	18
HEMO, TROPO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
14/01/2025	0061839	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
15/01/2025	0061840	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
GASO				
15/01/2025	0061841	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
GASO				
15/01/2025	0061842	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO				
15/01/2025	0061843	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, TROPO				
15/01/2025	0061844	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
21/01/2025	0061845	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
TP, TTPA, TROPO, TROPQ				
21/01/2025	0061846		30/06/1962	18
PRO24				
21/01/2025	0061847	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
GASO, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
21/01/2025	0061848	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
21/01/2025	0061849	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
23/01/2025	0061850	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
23/01/2025	0061851	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
23/01/2025	0061852	RUBENS ALVES DA SILVA	13/02/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061853	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
27/01/2025	0061854	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
27/01/2025	0061855	JOSE LUIZ ROSA	16/10/1959	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO, TP, TTPA				
27/01/2025	0061856	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
GASO				
27/01/2025	0061857	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
GASO				
28/01/2025	0061858	JOSE LUIZ ROSA	16/10/1959	18
HEMO, TROPO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0061859	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0061860	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0061861	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0061862	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
29/01/2025	0061863	JOSE CARLOS MARTINS DOS SANTOS	22/06/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, MG, BILI, GASO, TP, TTPA				
30/01/2025	0061864	JOSE CARLOS MARTINS DOS SANTOS	22/06/1956	18
HEMOC, ANT20, HEMOC, ANT20				
31/01/2025	0061865	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
31/01/2025	0061866	JOSE CARLOS MARTINS DOS SANTOS	22/06/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061913	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
CPK, CKMB, TROPO, HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
25/01/2025	0061914	RUBENS ALVES DA SILVA	13/02/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
24/01/2025	0061915	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
TROPO, CKMB, CPK				
21/01/2025	0061916	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, BILI, GASO, TP, TTPA, TROPO, URINA				
21/01/2025	0061917	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
BILI, CA, CREA, CPK, CKMB, DHL, FAL, GAMGT, MG, NA, K, PT, TGO, TGP, UREIA GASO, TP, TTPA, HEMO, PCRT, TROPO				
25/01/2025	0061918	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
GASO, GASO				
21/01/2025	0061919	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, BILI, CPK, CKMB, NA, K, UREIA, CREA, GASO, TP, TTPA, PCRT, TROPO				
20/01/2025	0061921	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
TROPO				
19/01/2025	0061922	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, TP, TTPA, BILI, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0061923	ISMAEL DE SENA	12/05/1981	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
19/01/2025	0061924	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
13/01/2025	0061925	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
GASO				
12/01/2025	0061927	IVANISE LOURENCO FIGUEIREDO	15/02/1951	18
TROPO, CPK, CKMB				
12/01/2025	0061928	IVANISE LOURENCO FIQUEIREDO	15/02/1951	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, CPK, CKMB, GASO, TROPO				
12/01/2025	0061929	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
12/01/2025	0061930	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO				
10/01/2025	0061931	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
CPK, CKMB, TROPO				
10/01/2025	0061932	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
10/01/2025	0061933	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K				
10/01/2025	0061934	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
10/01/2025	0061935	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
CPK, CKMB, TROPO				
21/01/2025	0061936	JENNIFER DIAS DA SILVA	24/05/1998	18
HEMO, PCR				
21/01/2025	0061937	ALINE SANTANA RODRIGUES	09/02/1991	18
BHCG				
21/01/2025	0061938	MARIA APARECIDA BARBOSA DOS SANTOS PERU1N3A/05/1971		18
HEMO				
21/01/2025	0061939	RENATA DOS SANTOS PINTO	28/02/1982	18
BHCG				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
21/01/2025	0061940	SILUANE VIEIRA DA SILVA	03/12/2002	18
ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL				
20/01/2025	0061941	BEATRIZ DO CARMO TRISTAO SILVA	24/03/1997	18
URINA				
20/01/2025	0061942	SILVANA DE OLIVEIRA	04/09/1971	18
HEMO, BHCG				
20/01/2025	0061944	TAIS BARBOSA DOS SANTOS	21/09/1991	18
URINA				
21/01/2025	0061945	CAMILA MARINHO DE RAGO	03/02/1994	18
BHCG				
21/01/2025	0061946	THAISSA GARCIA DA SILVA	01/03/2005	18
HEMO, PCR, URINA, BHCG				
21/01/2025	0061947	KYARA FERNANDES ALMEIDA DOS SANTOS	08/04/2003	18
ABO, RH				
21/01/2025	0061948	PATRICIA VICENTE FERREIRA	22/04/1991	18
BHCG				
21/01/2025	0061950	NATALY GRAZIELE DOS SANTOS BARBOSA	21/03/2004	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, DHL, URINA				
21/01/2025	0061951	KAROLAINE GOUVEIA	01/05/2002	18
HEMO, PCR, URINA				
21/01/2025	0061952	NATHALIA BUENO DO PRADO	23/06/2006	18
URINA				
22/01/2025	0061953	ESTER SANTOS DA SILVA	10/08/2002	18
HEMO, ABO, RH, TP, TTPA, FTR, HIVT				
22/01/2025	0061954	JULIA NICOLY HATTA DE ASSIS	02/03/2003	18
HEMO, URINA, PCR				
22/01/2025	0061955	ANA PAULA SIMPLICIO SILVA	06/02/1995	18
URINA				
22/01/2025	0061956	DAMARIS LUBIANA DOS SANTOS	03/03/1995	18
URICO, BILI, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0061957	MICHELLY REGINA DA SILVA FERREIRA	22/02/1993	18
HEMO, PCRT, URINA				
22/01/2025	0061958	FLAVIANE ALENCAR MOTA	04/05/1991	18
HEMO, ABO, RH				
22/01/2025	0061959	ESTHER SANTOS DE MORAES	31/10/2001	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, URICO, BILI, DHL, NA, K, TGO, TGP, URINA				
22/01/2025	0061960	SAMARA MIRANDA MACHADO	02/07/2003	18
VDRL, HIVT				
22/01/2025	0061961	JAQUELINE DE ALMEIDA MORAES DOS SANTOS	13/03/1987	18
BHCG				
22/01/2025	0061962	ANDREIA FLORENCIO CONCEIÇAO NASCIMENTO	17/10/1986	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, BHCG, URINA				
22/01/2025	0061963	SABRINA SANTOS DA SILVA	21/07/2001	18
ABO, RH, VDRL, FTR, HIVT				
22/01/2025	0061964	PALOMA DA SILVA SILVERIO	03/08/1993	18
HEMO, UREIA, CREA, URICO, BILI, DHL, TGO, TGP, TP, TTPA, URINA				
22/01/2025	0061965	SIGGY DE ALMEIDA	03/07/2020	18
HIVT, VDRL, FTR				
22/01/2025	0061966	VALERIA SANTOS MOREIRA	03/07/1988	18
HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, TP, TTPA, VDRL, ABO, RH, ABO, RH				
23/01/2025	0061967	NICOLI JACOB BRITO	22/11/1999	18
HEMO, ABO, RH, FTR, VDRL, HIVT				
23/01/2025	0061968	CAMILA APARECIDA DA SILVA	14/06/1996	18
UREIA, CREAT, DHL, URICO, NA, K, TGO, TGP, BILI, PROT, TP, TTPA, URINA, HEMO				
23/01/2025	0061969	SUELEN APARECIDA DOS REIS	07/01/1992	18
HEMO, URINA, UREIA, CREAT, TP, TTPA, PCR, BHCG				
23/01/2025	0061970	VICTORIA BEATRIZ DOS SANTOS	12/06/2000	18
HEMO, CREAT, UREIA, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, PCR, BILI				
23/01/2025	0061971	CASSIANE APARECIDA FERNANDES	08/01/2004	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, URICO, DHL, TP, TTPA, URINA				

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
24/01/2025	0061972	CAROLINE DA COSTA SOUZA	03/06/1992	18
HEMO, PCR, VDRL, ABO, RH, FTR, HIVT				
24/01/2025	0061973	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
HEMO, PCR, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR				
24/01/2025	0061974	GISELE DOS SANTOS SOUZA	17/11/1983	18
HEMO, PCR, CREA, NA, K, TGO, TGP, URINA				
24/01/2025	0061975	VITORIA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	16/05/1999	18
HEMO, CREA, TGP, DHL, URINA				
24/01/2025	0061976	ELLEN SILVA CABRAL	10/04/1995	18
URINA				
24/01/2025	0061977	GEOVANA ELOISA MARQUES	15/08/2004	18
HEMO, CREA, DHL, TGP, URINA				
24/01/2025	0061978	LETICIA NAYARA MARTINS	14/08/1993	18
BHCG				
24/01/2025	0061979	ROSANA MATOS DA SILVA	13/05/1987	18
HEMO, NA, K, UREIA, CREA, URINA				
24/01/2025	0061980	GEOVANA ELOISA MARQUES	15/08/2004	18
HEMO, ABO, RH, FTR, HIVT				
24/01/2025	0061981	GABRIELA B. DOS SANTOS	19/01/1998	18
HEMO				
25/01/2025	0061982	FRANCIELLE NUNES DUARTE	07/03/1994	18
URINA				
25/01/2025	0061983	JULIANA MENDONCA DE SOUSA	02/05/1987	18
HEMO, BILI, TGO, TGP, DHL				
25/01/2025	0061984	GEOVANA JERONIMO DE SOUZA	03/04/2004	18
URINA				
25/01/2025	0061985	ADRIELY RANGEL ALVES	17/04/2002	18
URINA				
25/01/2025	0061987	JESSICA FERREIRA DA SILVA	21/06/1992	18
HIVT, FTR, ABO, RH, VDRL				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
25/01/2025	0061988	CAROLINE PIO DE OLIVEIRA	12/09/1997	18
HEMO, BILI, DHL, TGO, UREIA, CREA				
26/01/2025	0061989	GABRIELA SOARES GARCIA MOTA	27/07/1995	18
URINA				
26/01/2025	0061990	MILENA ALVES CAPELARI	23/07/2012	18
HEMO				
26/01/2025	0061991	GABRIELLY DOS SANTOS SIMAO	09/02/2008	18
URINA				
26/01/2025	0061992	JESSICA GOMES ESTEWAM	28/11/1992	18
HEMO, HIVT, VDRL, ABO, RH, FTR				
27/01/2025	0061993	ALINE SOARES YAMASHIRO	07/02/1986	18
URINA				
27/01/2025	0061994	ANA CLAUDIA GALDINO SANTOS	24/02/2005	18
URINA				
27/01/2025	0061995	MANUELA ROCHA DE CARVALHO	25/12/2007	18
BHCG				
27/01/2025	0061996	GLAUCE DE MATOS PEDREIRA	17/01/1978	18
BHCG				
27/01/2025	0061997	ISABELA SOUSA DOS SANTOS	21/10/2005	18
HEMO, TOXG, TOXM, VDRL, HIVT, FTR, ABO, RH				
27/01/2025	0061998	GABRIELA ALMEIDA NEVES BARROS	26/12/1998	18
HEMO, BHCG, URINA, PCR				
28/01/2025	0061999	FABIANA DA SILVA MELO	22/03/1983	18
BHCG				
28/01/2025	0062000	FABRIELA ALMEIDA NEVES BARROS	26/12/1998	18
BHCGQ				
28/01/2025	0062001	BRUNA CRISTINA DA SILVA SOUZA	23/03/1989	18
BHCG				
28/01/2025	0062002	VITORIA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	16/05/1999	18
URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
28/01/2025	0062003	APARECIDA ANDREIA TAVARES SILVA	08/02/1979	18
HEMO, PCR, TP, TTPA				
28/01/2025	0062004	CARLA TOLEDO DE CARVALHO	19/07/1974	18
HEMO				
28/01/2025	0062005	LIDIANE DA SILVA GODINHO	30/12/1987	18
BHCG				
28/01/2025	0062006	ANNY MARRY BESERRA MROCZKO	10/11/2006	18
HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR				
28/01/2025	0062007	JULIANA MENDONÇA DE SOUSA	02/05/1987	18
URINA				
28/01/2025	0062008	CAMILA AZEVEDO SCARNAVINI	11/10/1997	18
HEMO, CREA, DHL, TGP, URINA				
28/01/2025	0062009	ANA VICTORIA SOUZA	21/08/2000	18
ABO, RH, FTR, HIVT				
28/01/2025	0062010	JULLIANE FREIRE JULIAO	01/06/2001	18
URINA				
29/01/2025	0062011	VIVIANE MOREIRA PEREIRA	18/05/2003	18
BHCG				
29/01/2025	0062012	FERNANDA DOS SANTOS REIS	29/10/1990	18
HEMO, PCR, URINA				
29/01/2025	0062013	CAMILA APARECIDA DA SILVA	14/06/1996	18
HEMO, CREAT, AMILA, TGO, TGP, PCR, URINA				
29/01/2025	0062014	YASMIM LIMA DE LYRA	04/01/2006	18
HEMO, PCR, URINA				
29/01/2025	0062015	GABRIELA FERREIRA DE LIMA	05/01/2004	18
HEMO, PCR, BILI, CREAT, UREIA, NA, K, TGO, TGP, DHL				
29/01/2025	0062016	DANIELLA DE JESUS NERI MOZELLI	23/03/2008	18
HIVT, FTR, ABO, RH				
29/01/2025	0062017	SARAH JANE CARRILHO SILVA	30/08/1989	18
HEMO, CREAT, TGO, PCR, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
29/01/2025	0062018	TELMA CRISTINA LOIOOLA PAIXÃO	18/07/1980	18
HEMO, PCR, URINA				
29/01/2025	0062019	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
HEMO, PCR, CREA, NA, K, UREUR, URINA				
30/01/2025	0062020	DEBORAH SANTOS DA CONCEIÇAO	28/03/2005	18
HEMO, ABO, RH, FTR, HIVT				
30/01/2025	0062021	MIKAUA MARIA HIPOLITO	24/11/1997	18
HEMO				
30/01/2025	0062022	BRUNA BEATRIZ DA SILVA MARQUES	03/06/2002	18
HEMO, URINA, PCR				
30/01/2025	0062023	DAYSE GONÇALVES DE LUCENA	10/11/1993	18
HEMO, UREIA, CREA, URICO, BILI, DHL, PROT, TGO, TGP, TP, TT A, URINA, NA, K				
30/01/2025	0062024	CAMILA AZEVEDO SCARNAVINI	11/10/1997	18
HEMO, VDRL, HIVT, TP, TTPA				
30/01/2025	0062025	CASSIA ETIFFANE DOS SANTOS	25/08/1988	18
BHCG				
30/01/2025	0062026	LAURA CRISTINA IPOLITO DOS SANTOS	31/10/2009	18
HEMO, BHCG				
30/01/2025	0062027	BEATRIZ OLIVEIRA SANTIAGO	09/04/2004	18
HEMO				
31/01/2025	0062029	ANA BEATRIZ FONSECA DO CARMO SANTOS	05/12/2009	18
HEMO, ABO, RH, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP				
31/01/2025	0062030	KAUANE RODRIGUES NASCIMENTO	04/02/1995	18
HEMO, PCR, CREAT				
31/01/2025	0062031	JESSICA MARIANO BARBARA	25/12/1990	18
TP, TTPA, HEMO, BHCG, PCR				
31/01/2025	0062032	MARIANA PASSOS BASTOS	20/12/1997	18
URINA				
31/01/2025	0062033	JULIANA LOPES RAMOS	13/01/1998	18
HEMO, BILI, CREAT, DHL, TGO, TGP, UREIA, URINA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
23/01/2025	0062034	MARIA NATHALIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	11/12/2001	18
HEMO, URICO, BILI, CREAT, UREIA, DHL, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, URINA				
22/01/2025	0062035	EDINEIDE MARIA DOS SANTOS	07/09/1985	18
ABO, RH, FTR, HIVT				
16/01/2025	0062036	PATRICIA RANGEL BOTELHO	17/07/1981	18
URINA				
25/01/2025	0062037	WILSON GALVES DE COSSA	05/10/1961	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, BILI, FAL, GAMGT, TGO, TGP, TP, TTPA, PCRT				
25/01/2025	0062038	EVA TASCA DOMINGUES	26/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0062039	SEBASTIAO GOMES	22/08/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
25/01/2025	0062040	OSMIL RIPOLI	28/03/1945	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
25/01/2025	0062041	EVA TASCA DOMINGUES	26/12/1947	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
25/01/2025	0062042	CARLOS ALBERTO MICHAEL CAMPOS	18/10/1971	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
26/01/2025	0062043	EDNA BORGES DA SILVA SOUZA	30/09/1963	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
26/01/2025	0062044	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, BILI, TGO, TGP, TP, TTPA, PCRT				
26/01/2025	0062045	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
26/01/2025	0062047	BENEDITA PEREIRA NATALE	20/06/1937	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
26/01/2025	0062048	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
26/01/2025	0062049	WILSON JOSE DA TRINDADE	10/05/1944	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
26/01/2025	0062050	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K				
30/01/2025	0062055	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062056	OSMIL RIPOLI	28/03/1945	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
29/01/2025	0062057	MERCEDES LOURENCETI	20/11/1951	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA				
29/01/2025	0062058	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062059	BENEDITA PEREIRA NATALE	20/06/1937	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062060	ISMAEL DE SENA	12/05/1981	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062061	EVA TASCA DOMINGUES	26/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062062	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
29/01/2025	0062063	RUBENS ALVES DA SILVA	13/02/1949	18
K				
31/01/2025	0062111	ANTONIO GIMENES SOTO	11/11/1948	18
GASO				
31/01/2025	0062112	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, PCRT, TP, TTPA, UREIA, CREA, BILI, DHL, FAL, GAMGT, PROT, NA, K, TGO, TGP GASO				
31/01/2025	0062113	BENEDITA PEREIRA NATALE	20/06/1937	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
31/01/2025	0062114	ISOMAR LOPES DA SILVA	26/01/1940	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
31/01/2025	0062115	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
31/01/2025	0062116	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
31/01/2025	0062117	SEBASTIAO GOMES	22/08/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, FAL, GAMGT				
31/01/2025	0062118	JOSE LUIZ ROSA	16/10/1959	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO				
31/01/2025	0062119	RAFFAELE MARCANTONIO	09/07/1937	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
30/01/2025	0062120	RAFFAELE MARCANTONIO	09/07/1937	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
30/01/2025	0062122	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
BK3				
23/01/2025	0062124	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
PLEUR, ADA, ATB, CULT, DIF				
23/01/2025	0062125	JORGE DE SOUZA	01/09/1949	18
NA, K, MG, HEMO				
23/01/2025	0062126	OSMIL RIPOLI	28/03/1945	18
ATB, HEMOC				
23/01/2025	0062127	IVAIR DE SOUZA LIMA	23/12/1951	18
UREIA, CREA, NA, K, HEMO, PCRT				
17/01/2025	0062129	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062130	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062131	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062132	MARA PEIXOTO DE OLIVEIRA MIGUEL	13/07/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
17/01/2025	0062133	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062134	NEUSA DO CARMO	12/05/1963	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062135	MANOEL JUSTINO DOS SANTOS	11/03/1944	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
31/01/2025	0062136	THAYNARA ADRIELLE CLARO NOGUEIRA	16/09/1998	18
URINA				
31/01/2025	0062137	TIFFANY CARDOSO ALVES DE SOUZA	02/05/2002	18
ABO, RH, HEMO, PCR				
31/01/2025	0062205	JESSICA CAROLINE DE AZEVEDO SANTANA	05/05/2000	18
BHCG				
03/01/2025	0062347	CLAUDINEIA SILVA DOS SANTOS	28/02/1986	23
PAPA				
03/01/2025	0062348	CAMILA DA SILVA MOURA	12/03/1994	23
PAPA				
03/01/2025	0062349	GABRIELY MIRANDA DA SILVA CANDIDO	17/07/2021	23
PAPA				
03/01/2025	0062350	LUCIANA CRISTINA DE SOUSA	21/03/1986	23
PAPA				
03/01/2025	0062351	MARTA PEREIRA DE ARAUJO	03/03/1977	6
PAPA				
03/01/2025	0062352	LUCILENA ROCHA MARTINS	27/12/1982	6
PAPA				
03/01/2025	0062353	MARINALVA DO CARMO SENA	20/05/1959	6
PAPA				
03/01/2025	0062354	MARGARIDA RAMALHO	05/04/1966	10
PAPA				
03/01/2025	0062355	MARIA APARECIDA PEREIRA	18/11/1962	10
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0062356	LETICIA CAROLINI LOURENÇO	24/06/1993	10
PAPA				
03/01/2025	0062357	CRISTIANE COELHO ANDRADE	23/03/1982	10
PAPA				
03/01/2025	0062358	ROSANGELA APARECIDA DE SA	03/02/1983	10
PAPA				
03/01/2025	0062359	MARIA DO ROSARIO GOMES	07/10/1981	10
PAPA				
03/01/2025	0062360	ROSANGELA SOARES DE ASSIS	24/04/1963	8
PAPA				
03/01/2025	0062361	VANESSA MALACHIAS VAZ	01/12/1983	8
PAPA				
03/01/2025	0062362	MARLI DOS SANTOS MOURA	10/12/1963	8
PAPA				
03/01/2025	0062363	JANICE DONISETE DE OLIVEIRA REZENDE	15/02/1967	8
PAPA				
03/01/2025	0062364	DEBORA VANESSA ALVES QUINTAO	19/10/1985	8
PAPA				
03/01/2025	0062365	ADRIANA DE JESUS REIS DIAS	26/08/1976	8
PAPA				
03/01/2025	0062366	RAISSA JANE OLIVEIRA DA SILVA	18/11/1994	5
PAPA				
03/01/2025	0062367	TANIA BRANDAO	05/11/1962	5
PAPA				
03/01/2025	0062368	MARCIA ELIANE RUIZ DOS SANTOS	16/05/1970	5
PAPA				
03/01/2025	0062369	JESSICA SILVA MORAIS MARQUES CRUZ	28/08/1989	5
PAPA				
03/01/2025	0062370	RONALDA MARIA DE ARAUJO SILVA	01/08/1982	9
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0062371	THAYANE DE CASSIA F. DA SILVA	28/10/2003	9
PAPA				
03/01/2025	0062372	ROSE MARIE NOGUEIRA	13/10/1958	9
PAPA				
03/01/2025	0062373	NEUSA DE ALMEIDA SANTOS	28/11/1968	4
PAPA				
03/01/2025	0062374	LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA	28/11/2005	4
PAPA				
03/01/2025	0062375	VANDA SANTOS DE MATOS	04/11/1961	4
PAPA				
03/01/2025	0062376	ROSANGELA ALVES BEZERRA FELIX	03/03/1984	7
PAPA				
03/01/2025	0062377	TIFFANY DA SILVA COELHO SANTOS	22/02/2003	7
PAPA				
03/01/2025	0062378	ISABEL MARIA DE SOUSA SANTOS	30/09/1969	7
PAPA				
03/01/2025	0062379	NEUSA MARIA RODRIGUES	25/02/1955	7
PAPA				
03/01/2025	0062380	FERNANDA REGINA DELARICI COUTINHO	26/09/1975	8
PAPA				
03/01/2025	0062381	MARILIA VITORIA MORELI DE SOUZA	30/03/2004	4
PSTRE, PSTRE				
03/01/2025	0062382	MARIA JOSE DE FATIMA ROSA DA SILVA	30/06/1983	11
PAPA				
03/01/2025	0062383	VALQUIRIA SILVA DAL SENO MACHADO	08/01/1985	9
PAPA				
03/01/2025	0062384	ANGELA COELHO DE ANDRADE	13/09/1968	10
PAPA				
03/01/2025	0062385	MARIUSA DOS SANTOS RAMOS	12/01/1979	5
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
03/01/2025	0062386	DANIELA SANTOS	08/03/1976	5
PAPA				
03/01/2025	0062387	MARISA DOS SANTOS RAMOS	12/01/1979	5
PAPA				
03/01/2025	0062388	EDNEIDE BEZERRA DA SILVA	14/05/1972	5
PAPA				
03/01/2025	0062389	DEBORA MARTINS DOS SANTOS	20/06/1988	9
PAPA				
03/01/2025	0062390	DANIELA CARINE DE OLIVEIRA SANTOS	16/02/1987	9
PAPA				
03/01/2025	0062391	ELIZABETE UMBELINO DE BARROS	13/05/1956	9
PAPA				
03/01/2025	0062392	MARIA CLAUDIA FERREIRA ANTONIO	27/09/1967	9
PAPA				
03/01/2025	0062393	RITA TAVARES	06/04/1974	9
PAPA				
05/01/2025	0062394	RN DE JESSICA NASCIMENTO MACIEL	04/01/2025	18
ABO, RH				
06/01/2025	0062395	APARECIDA RODRIGUES DOS SANTOS	09/10/1967	9
PAPA				
06/01/2025	0062396	MARIA EDUARDA FRANCISCO	16/08/2005	9
PAPA				
06/01/2025	0062397	CAMILA FRANCISCO PENIDES	11/08/1988	9
PAPA				
06/01/2025	0062398	ANDREA CORREA DOS SANTOS	27/01/1978	9
PAPA				
06/01/2025	0062399	MONYKE RIPOLI DE SAMPAIO	25/07/2008	9
PAPA				
06/01/2025	0062400	EVA MARIA DOS SANTOS LAU	15/09/1963	9
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
06/01/2025	0062401	MARIA APARECIDA CARDOSO DE SIQUEIRA	09/12/1951	9
PAPA				
06/01/2025	0062402	ROSANGELA BORIAN SASSI GRANADO	10/04/1972	9
PAPA				
06/01/2025	0062403	VANESSA APARECIDA RODRIGUES LIMBERG	13/02/1982	9
PAPA				
06/01/2025	0062404	JULIANA ARAUJO LIMA	14/10/1990	9
PAPA				
06/01/2025	0062405	ELISANGELA ALVES FARIAS DORTA	04/07/1975	9
PAPA				
06/01/2025	0062406	ANTONIETA ALVES DA SILVA OLIVEIRA	07/06/1975	9
PAPA				
06/01/2025	0062407	MICHELE NICOLAU RODRIGUES	20/09/1984	9
PAPA				
06/01/2025	0062408	IRACI OLIVEIRA	23/09/1954	3
PAPA				
06/01/2025	0062409	SELMA DE LIMA FONSECA	04/04/1967	3
PAPA				
06/01/2025	0062410	FABIANA SILVA PEREIRA	25/02/1982	3
PAPA				
06/01/2025	0062411	AUREA MONTEIRO PINTO	21/08/1962	3
PAPA				
06/01/2025	0062412	MARIA DE JESUS CARDOSO	04/11/1964	3
PAPA				
06/01/2025	0062413	SONIA LEAO MAZZUCHETTI	19/10/1948	3
PAPA				
06/01/2025	0062414	IRACI FERREIRA DA SILVA	22/10/1964	3
PAPA				
06/01/2025	0062415	ANGELA APARECIDA NIKOLAUS SAMPAIO	12/09/1957	3
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
06/01/2025	0062416	MARIA APARECIDA PINTO VASCONCELOS E SIL	3V1A/08/1960	3
PAPA				
06/01/2025	0062417	MARILI DA SILVA	08/04/1958	3
PAPA				
06/01/2025	0062418	VANESSA DA SILVA FACCIO PESSOA	08/04/1958	3
PAPA				
06/01/2025	0062419	SILVIA AFONSO PEREIRA	16/11/1967	3
PAPA				
06/01/2025	0062420	MARCELA PEREIRA DOS SANTOS	23/01/1983	3
PAPA				
06/01/2025	0062421	JUSSARA DE JESUS COSTA	01/02/1996	3
PAPA				
06/01/2025	0062422	VITORIA RODRIGUES	25/09/1999	6
PAPA				
06/01/2025	0062423	LUCIMARA BERNARDA SILVA DOS SANTOS	04/08/1988	6
PAPA				
06/01/2025	0062424	ROSANGELA NUNES MARINS DE BASTOS	16/03/1972	6
PAPA				
06/01/2025	0062425	ANDREA OLIVEIRA DE SOUZA	28/10/1984	11
PAPA				
06/01/2025	0062426	JOSEFA DA CONCEICAO MARTINS	07/03/1968	11
PAPA				
06/01/2025	0062427	MARIA DE FATIMA PORFIRIO	31/01/1991	3
PSTRE, PSTRE				
06/01/2025	0062428	CAMILE MESQUITA SILVA	14/02/2004	7
PSTRE, PSTRE				
06/01/2025	0062429	AMANDA CRISTINA CARNAVALLE	30/06/1996	4
PSTRE, PSTRE				
08/01/2025	0062431	DEBORAH SANTOS DA CONCEIÇAO	28/03/2005	8
STREA, STREV				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
08/01/2025	0062432	LUCIANE GARCIA DA SILVA	02/01/1990	7
STREA, STREV				
08/01/2025	0062433	CAMILA AZEVEDO SCARNAVANI	11/10/1997	7
STREA, STREV				
10/01/2025	0062434	ESTER SANTOS DA SILVA	28/05/1985	6
STREA, STREV				
10/01/2025	0062435	LAIS MOREIRA FELIPE FELIX	07/04/1993	4
STREA, STREV				
14/01/2025	0062438	TATIANE FERREIRA DA SILVA	12/09/1992	9
PAPA				
14/01/2025	0062439	EDINEIA CRISTINA LOREANO	22/06/1987	9
PAPA				
14/01/2025	0062440	NUBIA VIEIRA VELOSO DIAS	09/12/1978	9
PAPA				
14/01/2025	0062441	LAURINDA LOPES BASTOS BENEDICTO	24/07/1977	9
PAPA				
14/01/2025	0062442	SILDENI TEODORO BENJAMIN DA SILVA	14/10/1972	9
PAPA				
14/01/2025	0062443	IRANI DA SILVA	02/05/1966	9
PAPA				
14/01/2025	0062444	LUCIA MARIA DE SOUZA NASCIMENTO	31/10/1975	9
PAPA				
14/01/2025	0062445	NIVIA BORGES DE ALISBOA	18/10/1983	9
PAPA				
14/01/2025	0062446	CELY APARECIDA DUTRA CIDADE FUDA	29/06/1966	9
PAPA				
14/01/2025	0062447	SUZAN CASSIANO RIBEIRO	23/01/1980	5
PAPA				
14/01/2025	0062448	REGINA MARIA DA SILVA	13/06/1964	5
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0062449	TAMIRES APARECIDA RONGON DA SILVA	12/11/1992	5
PAPA				
14/01/2025	0062450	EDUARDA INGRID MERCI DA SILVA	06/07/1990	5
PAPA				
14/01/2025	0062451	JANAINA FATIMA DA SILVA FERREIRA	10/08/2003	5
PAPA				
14/01/2025	0062452	DAMIANA COSTA DO NASCIMENTO	10/12/1970	6
PAPA				
14/01/2025	0062453	LARA CAROLINE SABINO DA SILVA	07/01/1996	6
PAPA				
14/01/2025	0062454	ELISANGELA MARIA XAVIER SANTOS	24/02/1979	6
PAPA				
14/01/2025	0062455	MARIZA IZIDORO DE OLIVEIRA	15/01/1966	6
PAPA				
14/01/2025	0062456	JADILENE APRIGIO DA SILVA	26/01/1991	6
PAPA				
14/01/2025	0062457	ROSANA MARIA DE MELO	17/12/1964	9
PAPA				
14/01/2025	0062458	VALDIRENE APARECIDA DA SILVA BENTO	09/07/1972	9
PAPA				
14/01/2025	0062459	MARIA LUIZA ANTUNES DA SILVA	19/08/1957	9
PAPA				
14/01/2025	0062460	FERNANDA FERREIRA	30/11/1982	9
PAPA				
14/01/2025	0062461	ANA PAULA SANTANA DA SILVA	07/03/1976	9
PAPA				
14/01/2025	0062462	MARILEIDE PEREIRA DA SILVA SANTOS	18/06/1984	9
PAPA				
14/01/2025	0062463	RENATA GOMES NEVES	12/02/1979	9
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0062464	SUELI NASCIMENTO RODRIGUES SOARES	24/12/1981	9
PAPA				
14/01/2025	0062465	ELZA VALERIO	04/04/1975	4
PAPA				
14/01/2025	0062466	KARINA DA SILVA SOARES	15/06/1987	4
PAPA				
14/01/2025	0062467	NATALIA DE ARAUJO CAVALCANTE	17/08/2004	4
PAPA				
14/01/2025	0062468	ROSEMEIRE DE JESUS JARDINEIRO	12/03/1966	4
PAPA				
14/01/2025	0062469	IZABELA CASTRO COLODRO	15/11/2000	4
PAPA				
14/01/2025	0062470	EVELYN SOARES DA SILVA	26/05/2000	4
PAPA				
14/01/2025	0062471	ARIANA MORAES SANTOS	27/06/1988	23
PAPA				
14/01/2025	0062472	CAROLINE AMBROSIO PINHEIRO	02/10/1991	23
PAPA				
14/01/2025	0062473	KAROLINE FIRMO DUARTE	01/10/1994	23
PAPA				
14/01/2025	0062474	MARIA DO CARMO PAVAN	20/11/1965	23
PAPA				
14/01/2025	0062475	MARIA DE FATIMA REIS	31/01/1968	12
PAPA				
14/01/2025	0062476	AZENILDA FERREIRA SANTOS	20/05/1962	12
PAPA				
14/01/2025	0062477	ALIANE SIQUEIRA ALMEIDA	04/10/1976	12
PAPA				
14/01/2025	0062478	JESSICA MAGALHAES	27/11/1994	12
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0062479	VALDIRENE JACINTO DOS SANTOS SOUZA	13/08/1970	10
PAPA				
14/01/2025	0062480	MAYANE SANTANA MONTEIRO	23/01/1995	10
PAPA				
14/01/2025	0062481	VANESSA ALMEIDA DOS SANTOS	24/06/1991	10
PAPA				
14/01/2025	0062482	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS BRANDAO	06/02/2025	10
PAPA				
14/01/2025	0062483	DANIELE DA SILVA RAFAEL DE ASSIS	11/05/1994	7
PAPA				
14/01/2025	0062484	MARCIA DANIEL CANDIDO	25/04/1979	7
PAPA				
14/01/2025	0062485	GILDETE LUZ CORDEIRO SILVA	08/07/1964	7
PAPA				
14/01/2025	0062486	IVONE DE LIMA SANTOS	20/05/1964	7
PAPA				
14/01/2025	0062487	KATIA APARECIDA LOURENÇO	08/12/1985	7
PAPA				
14/01/2025	0062488	SUELEN RAMOS SILVA	08/04/1997	7
PAPA				
14/01/2025	0062489	CLEIDE BISPO DOS SANTOS SILVA	19/09/1977	7
PAPA				
14/01/2025	0062490	ALINE APARECIDA MARQUES SILVA	19/05/1992	7
PAPA				
14/01/2025	0062491	JULIANA BEZERRA QUEIROZ	01/02/1996	7
PAPA				
14/01/2025	0062492	TEREZINHA DA CONCEIÇAO MARTINS	14/11/1965	11
PAPA				
14/01/2025	0062493	MARCIA ADALGISA GUIMARAES	29/09/1964	11
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
14/01/2025	0062494	RAIMUNDA VALDENOURA DA SILVA CASTRO	12/04/1959	8
PAPA				
14/01/2025	0062495	MONICA APARECIDA LUCIANO DOS SANTOS	23/03/1985	8
PAPA				
14/01/2025	0062496	ELIZABETE NICOLINO BARBOSA	30/05/1973	8
PAPA				
14/01/2025	0062497	LUCIANE DO NASCIMENTO SANTOS CAVALCANTI	23/12/1980	8
PAPA				
14/01/2025	0062498	MONIQUE OSZTER FERREIRA GOMES	06/11/1988	8
PAPA				
19/01/2025	0062500	MARIA NEUZA DIAS ALVES	05/08/1954	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA				
19/01/2025	0062501	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0062502	IVAIR DE SOUZA LIMA	23/12/1951	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0062503	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0062504	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
20/01/2025	0062505	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
HEMO				
23/01/2025	0062506	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
FERRI, TRANS				
19/01/2025	0062507	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0062508	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA, UROC, ATB				
19/01/2025	0062509	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
19/01/2025	0062510	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, BK, CULT, ANT20				
20/01/2025	0062511	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
GASO				
21/01/2025	0062512	ELIENE MARIA VASCONCELOS	31/12/1970	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
21/01/2025	0062513	MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA	17/03/1955	18
HEMO, NA, K, UREIA, CREA, PCRT				
21/01/2025	0062514	ILDA BASILIO BISPO	13/10/1958	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA, PCRT				
21/01/2025	0062515	HELENA TAVARES MOREIRA	20/04/1942	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
17/01/2025	0062599	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
CPK, CKMB, TROPO				
15/01/2025	0062700	ANTONIO NEVES BRANCO	06/08/1944	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
15/01/2025	0062701	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, TP, TTPA, UREIA, CREA, NA, K				
15/01/2025	0062702	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
15/01/2025	0062703	ROBERT WILLIANS SABINO	06/04/2001	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
15/01/2025	0062704	LUZIA APARECIDA VICTORINO	01/01/1960	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
17/01/2025	0062705	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
ANTIS, HCV, HBSAG, HIVT				
18/01/2025	0062706	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
GASO				
27/01/2025	0062707	JOSE CARLOS MARTINS DOS SANTOS	22/06/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
27/01/2025	0062708	JOAO GALDINO	25/12/1934	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
27/01/2025	0062709	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
BK				
27/01/2025	0062710	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
CULT, ATB				
28/01/2025	0062711	RUBENS ALVES DA SILVA	13/02/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062712	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062713	ALEXANDRE PENA DE CASTRO	07/10/1975	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062714	LUIZ ANTONIO DE FRANCA	03/03/1961	18
HEMO, GLICO, TGP, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062715	PEDRO ZAMPIERIM	18/01/1949	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062716	JAIR DOS SANTOS CRUZ	21/09/1970	18
BK2				
28/01/2025	0062717	ALEXANDRINA MARDEGAN	13/12/1947	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062718	MERCEDES LOURENCETI	20/11/1951	18
HEMO, URINA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062719	CARLOS ALBERTO MICHAEL CAMPOS	18/10/1971	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062720	SEBASTIAO GOMES	22/08/1948	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062721	MARIA MIRANDA DE MOURA	28/07/1941	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
28/01/2025	0062722	OSMIL RIPOLI	28/03/1945	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
17/01/2025	0062798	SUELI GORZYNSKI	05/02/1955	18
GASO				
17/01/2025	0062799	EDNA DE OLIVEIRA LIMA	04/10/1959	18
ANTIS, HIVT, HCV, HBSAG				
15/01/2025	0062800	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	04/04/1998	18
BHCG				
17/01/2025	0062801	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
18/01/2025	0062802	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, TP, TTPA, PCRT, BILI, TGO, TGP, GAMGT, PROT, UREIA, CREA, NA, K				
18/01/2025	0062803	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K				
19/01/2025	0062804	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, GASO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
19/01/2025	0062805	WILSON NESTOR DE QUEIROZ	13/01/1974	18
HEMO, PCRT, TP, TTPA, UREIA, CREA, NA, K				
20/01/2025	0062806	GILMAR TORRES DA SILVA	14/06/1983	18
GASO				
25/01/2025	0062807	LUCIANO CERQUEIRA DOS SANTOS	30/06/1962	18
GASO				
28/01/2025	0062808	MARIA APARECIDA QUIRINO MACIEL	22/02/1952	18
HEMO, NA, K, MG, CA, UREIA, CREA, LDL, TRI, GLICO, HBGLI, URINA, PCR				
25/01/2025	0062895	VALDEMO CANTUARIO SILVA	20/10/1943	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
25/01/2025	0062896	ISMAEL DE SENA	12/05/1981	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT				
15/01/2025	0062897	REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA	29/03/1956	18
HEMO, UREIA, CREA, NA, K, DIMD, GASO, TROPO				
15/01/2025	0062898	MIGUEL APARECIDO DA SILVA	20/09/1957	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
15/01/2025	0062899	ANESIA ALVES DE OLIVEIRA	08/09/1966	18
HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO				
15/01/2025	0062901	EMILLY R DA SILVA	06/02/2025	9
STREA, STREV				
15/01/2025	0062902	THALITA MARTINS RODRIGUES	12/03/1999	9
STREA, STREV				
15/01/2025	0062903	CAMILLI SAMPAIO MASOTORI CARVALHO	27/02/2006	9
STREA, STREV				
17/01/2025	0062904	GEISA SANTOS BRITO	10/05/1994	3
STREA, STREV				
20/01/2025	0062905	VANESSA DA SILVA	04/12/1981	11
PAPA				
20/01/2025	0062906	MARIA LUZIA CACIANO DOS SANTOS	06/05/1961	11
PAPA				
20/01/2025	0062907	JOICE FERNANDA BUENO DE SOUZA	19/09/1987	11
PAPA				
20/01/2025	0062908	JULIANA FIRMINO DE SIQUEIRA	07/10/1991	11
PAPA				
20/01/2025	0062909	THAMIRIS FERREIRA BARBOSA	24/08/1995	11
PAPA				
20/01/2025	0062910	ODINA SIQUEIRA GOMES	11/06/1967	11
PAPA				
20/01/2025	0062911	MARLI APARECIDA FERNANDES ROSA	26/07/1961	11
PAPA				
20/01/2025	0062912	NOEMI DO CARMO JESUS	25/06/1953	11
PAPA				
20/01/2025	0062913	LUCIANA SERTAO CORDEIRO	09/06/1979	11
PAPA				
20/01/2025	0062914	MONICA PINHEIRO DE AGUIAR	23/08/1975	11
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0062915	GIOVANNA FERBER TOPIC DIAS	08/07/1997	11
PAPA				
20/01/2025	0062916	ROSINALVA QUARESMA DE LIRA MOURA	26/08/1965	11
PAPA				
20/01/2025	0062917	ADRIANA LOPES DE OLIVEIRA	29/10/1991	11
PAPA				
20/01/2025	0062918	VALDIRA DE LIMA FEITOSA	31/10/1957	11
PAPA				
20/01/2025	0062919	LUZIA TEIXEIRA CERQUEIRA MURCA	05/04/1961	3
PAPA				
20/01/2025	0062920	MARCELLE FRANCO DOS SANTOS BRANQUINHO	16/12/2001	3
PAPA				
20/01/2025	0062921	PROVISORIO	05/05/2000	3
PAPA				
20/01/2025	0062922	THAINARA DOS SANTOS ALVES	03/03/2002	3
PAPA				
20/01/2025	0062923	PAULA PEREIRA DOMINGUES	19/04/1945	3
PAPA				
20/01/2025	0062924	PALOMA DOS SANTOS PINHEIRO FALCAO SERRA	24/09/1996	3
PAPA				
20/01/2025	0062925	SANDRA VERDUGO PACHECO	20/06/1979	3
PAPA				
20/01/2025	0062926	ANA DARQUI DE FREITAS ALVES	15/07/1964	3
PAPA				
20/01/2025	0062927	ROSELI MARIA ALEXANDRE	17/12/1964	3
PAPA				
20/01/2025	0062928	MARIA EDUARDA DA SILVA	12/04/2006	3
PAPA				
20/01/2025	0062929	JOSIMERI MARIA XAVIER	05/07/1964	3
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0062930	PRISCYLLA DE NADAI KIJOTOK	28/02/1990	3
PAPA				
20/01/2025	0062931	SAMYRA HARUMI TSUYAMA	31/03/2003	3
PAPA				
20/01/2025	0062932	MARIA ANTONIA DA SILVA	29/01/1962	3
PAPA				
20/01/2025	0062933	MARIA SUELY DO VALE	21/08/1974	3
PAPA				
20/01/2025	0062934	EUDA MARIA DA SILVA	10/02/1966	3
PAPA				
20/01/2025	0062935	ROSA MARIA DE OLIVEIRA	06/09/1972	3
PAPA				
20/01/2025	0062936	DANIELA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	13/09/1992	3
PAPA				
20/01/2025	0062937	ELIZETE LIDIA GOMES DE JESUS	07/09/1970	3
PAPA				
20/01/2025	0062938	ESTER DIAS SOARES	21/04/1991	3
PAPA				
20/01/2025	0062939	ROBERTA CRISTIANY FONSECA	02/04/1982	3
PAPA				
20/01/2025	0062940	ALVINA DIAS DE SOUZA	20/07/1956	3
PAPA				
20/01/2025	0062941	MARLENE APARECIDA DE PAULA	04/03/1979	8
PAPA				
20/01/2025	0062942	MARIA MICHELE ARAUJO RAMOS	09/01/1981	8
PAPA				
20/01/2025	0062943	SUELANIA PEREIRA DOS SANTOS	02/05/1986	8
PAPA				
20/01/2025	0062944	LIGIA MINARO DE ALMEIDA	17/07/1980	8
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0062945	MARIA APARECIDA CARDOSO DOS SANTOS	31/12/1973	8
PAPA				
20/01/2025	0062946	SUELI SANTOS TEIXEIRA	12/07/1977	8
PAPA				
20/01/2025	0062947	MARCIA BATISTA TRAVIA	30/07/1961	8
PAPA				
20/01/2025	0062948	JULIETA BARRETO AGUIRRE	18/02/1970	8
PAPA				
20/01/2025	0062949	PROVISORIO	05/05/2000	8
PAPA				
20/01/2025	0062950	VIVIANI DE OLIVEIRA	22/05/1986	8
PAPA				
20/01/2025	0062951	RENATA SIMPLICIO DA SILVA	22/06/1982	8
PAPA				
20/01/2025	0062952	RAQUEL SIMPLICIO DA SILVA	01/06/1989	8
PAPA				
20/01/2025	0062953	MARIA HELENA DA SILVA	05/06/1952	8
PAPA				
20/01/2025	0062954	PRISCILA APARECIDA PENHA	31/01/1984	6
PAPA				
20/01/2025	0062955	MARIA APARECIDA DA SILVA	17/12/1956	6
PAPA				
20/01/2025	0062956	RENATA GONCALVES DE ARAUJO	25/09/1990	6
PAPA				
20/01/2025	0062957	MARIA QUITERIA CAVALCANTE DOS SANTOS	18/06/1974	6
PAPA				
20/01/2025	0062958	JOVINA PAULINO DE LIMA	24/06/1964	6
PAPA				
20/01/2025	0062959	ODETE AGRA PEREIRA	28/03/1962	6
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0062960	ELISETE APARECIDA REIS PEIXOTO	04/01/1981	9
PAPA				
20/01/2025	0062961	CAMILA SOARES FREITAS	14/07/1990	9
PAPA				
20/01/2025	0062962	SARA LOPES SANTANA	17/01/2003	9
PAPA				
20/01/2025	0062963	VAGLANA MORAIS SANTOS	17/01/2003	9
PAPA				
20/01/2025	0062964	MICHELLY TOLEDO OLIVEIRA DOS SANTOS	18/10/1989	23
PAPA				
20/01/2025	0062965	BARBARA CRISTINA DA SILVA PAES	17/06/1994	23
PAPA				
20/01/2025	0062966	SUELI SANTOS QUEIROZ	21/11/1986	23
PAPA				
20/01/2025	0062967	LUCIANA OLIVEIRA DE SOUZA FELISBERTO	21/03/1979	9
PAPA				
20/01/2025	0062968	KAYLA KETHELYN LOPES MARQUES	17/11/2007	9
PAPA				
20/01/2025	0062969	MARIA DE FATIMA DE SOUZA BALTAR	23/07/1973	9
PAPA				
20/01/2025	0062970	ELISABETH BARBOSA YOSHIDA DE SOUZA	06/09/1967	9
PAPA				
20/01/2025	0062971	RAQUEL ALVES DE SOUZA	01/09/1971	9
PAPA				
20/01/2025	0062972	MAYARA LIMA PEREIRA	01/09/2000	9
PAPA				
20/01/2025	0062973	ROSENIR DE SOUZA DUARTE	16/04/1972	4
PAPA				
20/01/2025	0062974	ZENI AFONSO DA SILVA	03/12/1961	4
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
20/01/2025	0062975	ANDRESSA FONTANIM GOMES MALTA	26/02/1984	4
PAPA				
20/01/2025	0062976	DANIELA BARREIRO	07/08/2000	4
PAPA				
20/01/2025	0062977	CARLA CRISTHINA MUNIZ DA SILVA	26/06/1976	4
PAPA				
21/01/2025	0062978	MARLY ALVES SILVA MORAES	16/12/1962	5
PAPA				
21/01/2025	0062979	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	08/03/1981	5
PAPA				
21/01/2025	0062980	MARLENE DE ALMEIDA BISPO	04/01/1972	5
PAPA				
21/01/2025	0062981	VANIA PATRICIA FERREIRA	10/08/1971	5
PAPA				
21/01/2025	0063582	ERICA SAMARA SOUSA ANDRADE	17/03/1988	6
PAPA				
22/01/2025	0063583	PALOMA DA SILVA SILVERIO	03/08/1993	3
STREA, STREV				
22/01/2025	0063584	MARIANA DEL ANGELO DA SILVA	29/12/2004	6
STREA, STREV				
22/01/2025	0063585	THAIS REIS JESUS LOPES	12/06/1993	7
STREA, STREV				
22/01/2025	0063586	ANA CAROLINA CLEMENTINO DOS SANTOS	06/07/1996	7
STREA, STREV				
22/01/2025	0063587	DALILA ROBERTA DA SILVA	22/07/2001	9
STREA, STREV				
22/01/2025	0063588	VICTORIA FELIPPELLI SANCHES	05/06/2015	12
HEMO, GLICO, FE, FERRI, VITAD, B12, T3, T4L, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, ASLO VHS, PCRT, TGO, TGP, UREIA, CREA, URINA, PPF				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
22/01/2025	0063589	TANIA ALVES DOS SANTOS	18/10/1957	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, TSH, OCUL				
22/01/2025	0063590	ALLANA FEINARI VITAL CUSTODIO	19/09/2019	12
HEMO, GLICO, URINA, UROC, ANT11, PPF				
22/01/2025	0063591	ROGERIO ROMAO DA SILVA	09/02/1983	12
HEMO, UREIA, CREA, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, GLICO, TGO, TGP, PCRT FAL, GAMGT, NA, K, MG, VDRL, B12, FOLIC, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, AMILA, LIPAS VHS, FAN, LATEX, TP, TTPA				
24/01/2025	0063592	VALDIRA PEREIRA DE ALMEIDA	25/09/1974	12
TSH				
24/01/2025	0063593	JOSE C. ALBUQUERQUE	07/12/1963	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, TSH, TP, TTPA, UREIA, CREA				
24/01/2025	0063594	MARIA HOSANI M. ALBUQUERQUE	25/12/1971	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, TSH, TP, TTPA, UREIA, CREA				
24/01/2025	0063595	DEBORA CRISTINA DE LIMA	17/12/1970	12
HEMO, CREA, FERRI, GLICO, HBGLI, MG, TGP, TRI, B12, FIBRI, PCRT, INSUL, ZIN, URINA, COLES HDL, LDL, VLDL				
24/01/2025	0063596	CAMILA SANTANA DOS SANTOS	20/11/1996	12
HEMO, URICO, CREA, TRI, TSH, T4L, TGO, TGP, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, T4				
24/01/2025	0063597	CELIA REGINA DOS SANTOS GOMES	05/06/1954	12
HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL				
24/01/2025	0063598	GABRIELA NUNES ALVES	15/03/2003	7
STREA, STREV				
24/01/2025	0063599	VERLANIA PEREIRA DE FRANCA	08/02/1988	8
PAPA				
24/01/2025	0063600	ANA CLAUDIA FERREIRA DOS SANTOS	29/04/1973	8
PAPA				
24/01/2025	0063601	FERNANDA LIRA DE SOUZA LIMA	19/05/1993	8
PAPA				
24/01/2025	0063602	KATIA CILENY DA SILVA LOPES	27/06/1969	8
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
24/01/2025	0063603	JESSICA COSTA DOS SANTOS LESBAO	04/01/1996	8
PAPA				
24/01/2025	0063604	MARIA SANTIAGO DE ALMEIDA	31/01/1968	8
PAPA				
24/01/2025	0063605	GEOVANA RICO ALVAREZ	23/03/1999	8
PAPA				
24/01/2025	0063606	VERA NEUSA SANTOS DO NASCIMENTO	06/12/1964	8
PAPA				
24/01/2025	0063607	ESMERALDA APARECIDA SILVA JUSTINO	01/05/1977	8
PAPA				
24/01/2025	0063608	MAILSA FERREIRA DA CONCEIÇAO	30/10/1973	5
PAPA				
24/01/2025	0063609	MARIZE VIEIRA VILAR MADUREIRA	22/09/1963	5
PAPA				
24/01/2025	0063610	REGIANE SILVA ARAUJO	06/02/1980	5
PAPA				
24/01/2025	0063611	AMANDA VITORIA DA SILVA BARROS	13/03/2009	5
PAPA				
24/01/2025	0063612	ROBERTA NOGUEIRA DOS SANTOS	27/07/1977	5
PAPA				
24/01/2025	0063613	BEATRIZ LOPES SOARES	11/02/1999	5
PAPA				
24/01/2025	0063614	FRANCINEIDE SOUZA CRUZ	14/11/1984	5
PAPA				
24/01/2025	0063615	MARIA DE FATIMA SILVA ROCHA	13/05/1971	5
PAPA				
24/01/2025	0063616	INGRID DANIELLE DA SILVA VIANA	14/02/1995	4
PAPA				
24/01/2025	0063617	SILVANA APARECIDA DE SOUZA ADRIANO	26/08/1970	4
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
24/01/2025	0063618	RENATA CRISTINA BRINCHI DE MELO	05/11/1979	4
PAPA				
24/01/2025	0063619	MARIA BETANIA SAMPAIO MEDEIROS	14/04/1971	4
PAPA				
24/01/2025	0063620	ANDRESSA DOS SANTOS ROCHA	06/12/1995	6
PAPA				
24/01/2025	0063621	CELIA MARIA BIANCHINI	12/11/1962	6
PAPA				
24/01/2025	0063622	INDAIA DE ALMEIDA SILVA DE SOUZA	26/05/1978	6
PAPA				
24/01/2025	0063623	FABIANA CILENE DA SILVA	28/08/1992	6
PAPA				
24/01/2025	0063624	JESSICA MARTINS BISPO	18/01/1993	23
PAPA				
24/01/2025	0063625	BRUNA EDUARDA SANTOS DA SILVA	21/02/1990	23
PAPA				
24/01/2025	0063626	TATIANE APARECIDA GOMES ROSA	06/08/1987	23
PAPA				
24/01/2025	0063627	FATIMA APARECIDA CASSIANO CAMILO VICENT1E	3/08/1992	6
PAPA				
24/01/2025	0063628	FATIMA APARECIDA CASSIANO CAMILO VICENT1E	3/08/1992	6
PAPA				
24/01/2025	0063629	CAMILA FERREIRA DE LIMA	06/02/2025	18
HEMO, TGO, TGP, URICO, UREIA, CREA, BILI, TP, TTPA, ABO, RH, FTR, HIVT, DHL				
24/01/2025	0063630	RN DE CAMILA FERREIRA DE LIMA	21/03/1998	18
GASO, HEMOC				
25/01/2025	0063631	RN DE CAMILA FERREIRA DE LIMA	24/01/2025	18
ABO, RH				
27/01/2025	0063632	TEREZINHA DE JESUS SILVA	17/01/1967	7
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
27/01/2025	0063633	BARBARA APARECIDA RODRIGUES DE SOUZA	11/08/2003	7
PAPA				
27/01/2025	0063634	MARINES MARIA DA SILVA	06/02/2025	7
PAPA				
27/01/2025	0063635	TATIANE RODRIGUES FERREIRA	16/06/1996	7
PAPA				
27/01/2025	0063636	CLAUDETE LOPES COELHO DE BORTOLI	28/06/1971	7
PAPA				
27/01/2025	0063637	SIMONE AUXILIADORA PINTO	16/06/1978	7
PAPA				
27/01/2025	0063638	SHEILA MARTINS DA SILVA	16/10/1998	7
PAPA				
27/01/2025	0063639	MARIA JOSE SANTOS LUSTOSA	22/07/1959	7
PAPA				
27/01/2025	0063640	JAQUELINE VIEIRA VENTURA FREIRE	24/03/1990	10
PAPA				
27/01/2025	0063641	ZENIA PRINO DE ARAUJO COSTA	18/10/1959	10
PAPA				
27/01/2025	0063642	MARIA DAS MERCES BARROSO	24/09/1977	10
PAPA				
27/01/2025	0063643	REGIANE OLIVEIRA AZEVEDO	05/11/1988	10
PAPA				
27/01/2025	0063644	DIANE MENEZES GALVAO DE ALMEIDA	17/09/1982	10
PAPA				
27/01/2025	0063645	JOSEFA APARECIDA DA SILVA	22/05/1969	10
PAPA				
27/01/2025	0063646	FABIANA HAAG	13/06/1976	9
PAPA				
27/01/2025	0063647	ANA MARIA PAIXAO	06/07/1982	9
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
27/01/2025	0063648	YEDA PISPICO FERREIRA	25/06/1993	9
PAPA				
27/01/2025	0063649	VIVIAN NUNES DE OLIVEIRA ASSIS	13/08/1996	9
PAPA				
27/01/2025	0063650	JAQUELINE PEREIRA PINTO PRADO	17/11/1989	8
STREA, STREV				
27/01/2025	0063651	DAYANE F DA SILVA	21/07/1993	7
STREA, STREV				
27/01/2025	0063652	EVELYN LUZ GALDINO MARTINS	23/07/1981	7
PAPA				
27/01/2025	0063653	SILVERIA GONÇALVES CANDIDO OLIVEIRA	20/06/1972	7
PAPA				
27/01/2025	0063654	RAQUEL MARIANA MARTINS SANTOS	28/10/1980	7
PAPA				
27/01/2025	0063655	CRISTINA APARECIDA DA SILVA	07/01/1987	7
PAPA				
27/01/2025	0063656	MARIA APARECIDA FONSECA RIBEIRO	14/06/1955	7
PAPA				
27/01/2025	0063657	KATIA APARECIDA FELINTO SARAIVA	22/01/1985	7
PAPA				
27/01/2025	0063658	ROSELI APARECIDA SENA	06/09/1967	7
PAPA				
27/01/2025	0063659	LIRIS XAVIER RODRIGUES FERNANDES	14/12/1996	7
PAPA				
27/01/2025	0063660	MARIA ROSANA GARCIA SANTOS	19/03/1969	7
PAPA				
27/01/2025	0063661	WILIANE DA SILVA SANTOS	23/12/1991	7
PAPA				
27/01/2025	0063662	JOSEFA ALMEIDA DE SOUSA	29/07/1980	7
PAPA				

Pacientes por Data

SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

Convenio :

Periodo de 01-01-2025 a 31-01-2025

Data	Codigo	Paciente	Dt.Nasc	Convenio
27/01/2025	0063663	JAQUELINE LIMA SILVA SANTOS	24/04/1986	7
PAPA				
29/01/2025	0063664	JULIANA LOPES RAMOS	13/01/1998	6
STREA, STREV				
29/01/2025	0063665	SAMARA ROSA DA SILVA	03/04/2003	7
STREV, STREA				
29/01/2025	0063666	TALITA DOS SANTOS	29/08/1995	4
STREA, STREV				
31/01/2025	0063987	DAIANA DAMIANA DA SILVA	05/05/1996	18
ABO, RH, FTR, VDRL, HIVT				
31/01/2025	0063990	ELLEN SILVA CABRAL	10/04/1995	8
STREA, STREV				
31/01/2025	0063991	MARIA EDUARDA MENINO DE OLIVEIRA	24/01/2002	6
STREA, STREV				
31/01/2025	0063992	CAROLINE OLIVEIRA DA SILVA	02/04/2004	5
STREA, STREV				

Resumo Estatistico

Numero de Pacientes Listados (N): 1393

Numero de Exames Efetuados (E): 7849

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.352.382/0001-08

Razão Social: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA

Endereço: RUA JOSE VERSOLATO 111 SALA 1419 BLOCO B COND DOMO / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09750-730

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/01/2025 a 03/02/2025

Certificação Número: 2025010501285683475180

Informação obtida em 08/01/2025 09:29:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 41.352.382

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	63816267	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	15/01/2025 09:20:41	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREF MUNIC DE RIBEIRAO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DA RECEITA
09400-110 - RUA MIGUEL PRISCO, 288 CENTRO RIBEIRÃO PIRES SP

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número 147019/2025 **Data Geração: 13/01/2025** **Data 13/04/2025**

Certificamos para os devidos fins que foi procedida a necessária verificação no sistema e demais apontamentos desta Municipalidade, NÃO CONSTANDO DÉBITOS para com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, referente a inscrição abaixo identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados e que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

Identificação	
CCM	**1031074**
Contribuinte	**LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA**
CNPJ ou CPF	**41.352.382/0001-08**
Inscrição Estatual ou RG	**581241053118**
Endereço	**09424-000 - RUA COMENDADOR JOAO UGLIENGO, 4 SALA 10**
Bairro	**CENTRO ALTO Cidade: RIBEIRAO PIRES Estado: SP**
Atividade	**Laboratórios clínicos/Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação**

Data Emissão: 13/01/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
http://www.ribeiraopires.sp.gov.br
Número: 147019/2025
Inscrição: 1031074

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** a presente certidão.

Certidão Emitida Gratuitamente

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 16, emitido em 31/10/2024

20241105u02337549000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000017	**05/11/2024 16:39:09**	**USHJ-9LXB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.337.549/0001-00** Inscrição Municipal: **1.384.457-1**
Nome/Razão Social: **DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA**
Endereço: **R JOAO MOURA 661, CONJ 67 - PINHEIROS - CEP: 05412-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICO**
CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal: **6.149.202-7**
Endereço: **R CARD ARCOVERDE 1641, SALA 93/94 - PINHEIROS - CEP: 05407-002**
Município: **São Paulo** UF: **SP** E-mail: **nfe@biogesp.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO SENDO PREVENTIVO E CORRETIVO DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIARIOS DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS - LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES - SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE OUTUBRO ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 2024.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 20.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	20.000,00	5,00%	1.000,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 16, emitido em 31/10/2024; (4) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 20.000,00

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 17

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
21/02/2025

Dados do recebedor

Para
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502212116349166787O5

Data e hora da transação
21/02/2025 - 18:16:38

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE062F337576E2A6454F9E

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2025

JANEIRO

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JANEIRO 2025

RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2025

CONTRATANTE: BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.

CONTRATADA: DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LIMITADA.

ENTIDADE GERENCIADA: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

ENDEREÇO: RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

DATA DE REFERÊNCIA: DE 01 DE JANEIRO A 31 DE JANEIRO.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL

Relatório de gestão dos serviços de manutenção Predial do Hospital e Maternidade São Lucas, administrada pela BIOGESP qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.

SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO 4

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL 5

3. METODOLOGIA 17

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS 19

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS 21

6. CONSTATAÇÕES 31

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS 172

8. ENCERRAMENTO 173

1. APRESENTAÇÃO

1.1. Este Relatório de Execução de Atividades e prestação de contas apresenta as ações realizadas pela Empresa DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, CNPJ: 02.337.549/0001-00, sediada na Rua João Moura, nº 661, conjunto 67, Concept Office Pinheiros, Pinheiros, CEP 05412-001, São Paulo/SP, referente ao mês de janeiro de 2025, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – Ribeirão Pires / SP, CEP: 09402-500 e Estrada da colônia, 2959 - santa luzia ribeirão pires / SP. CEP: 09402-500.

1.2. Um hospital, independentemente de seu tamanho, é uma instituição complexa, que recebe uma vasta quantidade de pessoas e em que inúmeros processos e procedimentos ocorrem simultaneamente. Para que a instituição atinja a sua função finalística – tratar pacientes – faz-se necessária uma série de atividades de apoio que fornecem a retaguarda fundamental para que as equipes médico-assistenciais executem seus serviços com qualidade.

1.3. Uma das atividades essenciais de apoio são os serviços de manutenção predial. De acordo com Malagón-Londoño:

> "A organização e as atividades de manutenção têm de facilitar ao máximo a prestação dos serviços, por meio do uso eficiente e eficaz de cada um dos bens disponíveis para o funcionamento seguro de cada um dos equipamentos e instalações, e evitar as falhas, prolongar a vida útil e diminuir os custos operacionais desses recursos, desde a fase de instalação, na qual os defeitos apresentados devem ser cobertos pelas garantias de compra, até a etapa de plena operação, na qual surgem problemas ocasionais, que aumentam a causa do desgaste pelo uso e levam, com o tempo, a sua obsolescência."

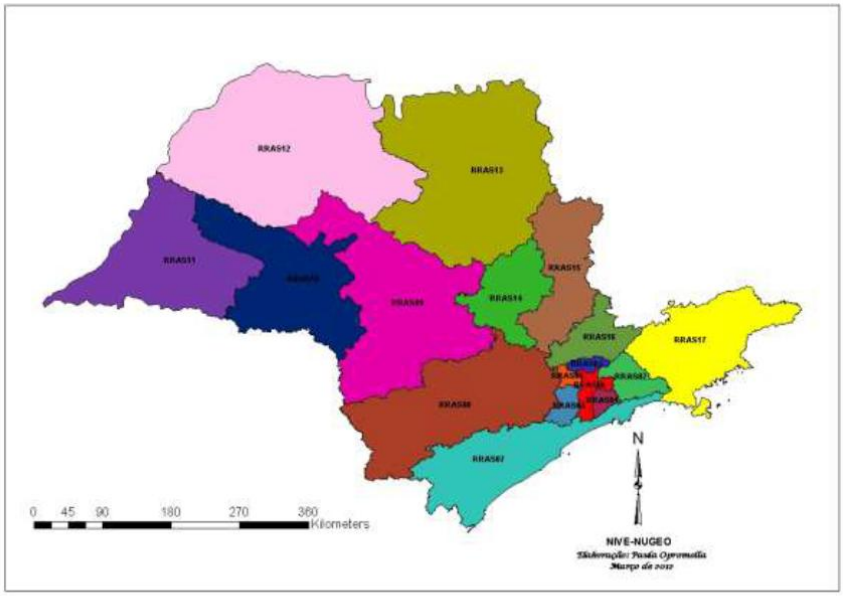
1.4. As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL

2.1. Incialmente, de acordo com Rede Regional de atenção à Saúde – RRAS - são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado num determinado território. Em 2011 foram constituídas as 17 RRAS no estado de São Paulo através da Deliberação CIB n° 36.

2.2. Nessa forma de organização, a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP) ficou constituída de 06 RRAS, coincidentes com os territórios que compreendem as Regiões de Saúde.

2.3. A RRAS 01 coincide com a Região de Saúde do Grande ABC e é composta por 07 municípios Diadema, Mauá, Rio Grande da Serra, São Caetano do Sul, **Ribeirão Pires**, Santo André e São Bernardo do Campo contando com uma população total de 2.551.328 habitantes e área territorial de 635 km² (IBGE 2010). Trata-se da segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo.



Fonte: Departamento Regional de Saúde I – Grande São Paulo.

2.4. Ribeirão Pires, encontra-se em localização privilegiada: próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

2.5. Hoje a região é conhecida como berço da indústria automobilística do Brasil, com complexos produtivos estruturantes. Representa um dos maiores mercados consumidores do país. O PIB regional é de cerca de R$ 80 bilhões, o 2º do Estado de São Paulo e o 4º PIB Nacional (SP, RJ, DF e Grande ABC).

2.6. Atualmente, as características eminentemente industriais estão dando lugar para o setor de serviços, colocando a região em uma intensa transformação na sua estrutura produtiva.

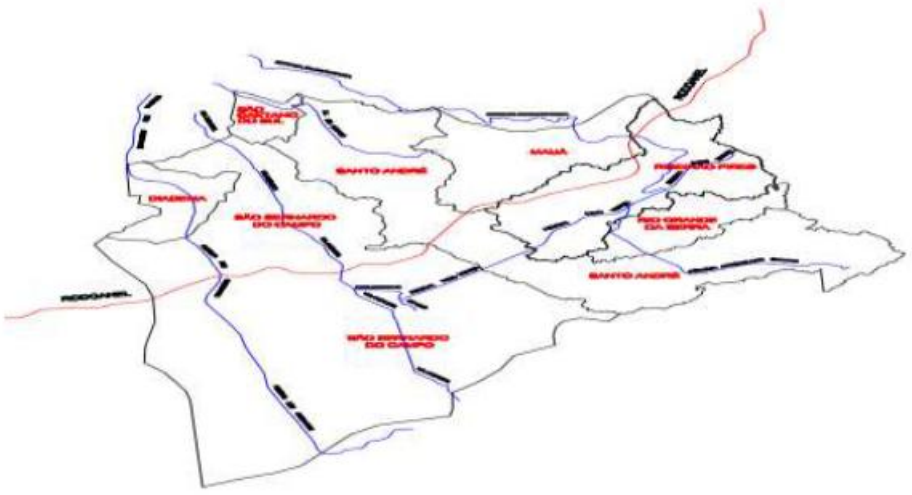
2.7. A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de

São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

2.8. Hoje o acesso da cidade de São Paulo a esta região é feito principalmente pelas rodovias Anchieta e Imigrantes, pelas avenidas Cupecê, Engenheiro Armando de Arruda Pereira, dos Bandeirantes, do Estado, Salim Farah Maluf, Anhaia Mello, Oratório e pelos corredores de trólebus e pelos trens urbanos da CPTM.

2.9. Contudo na tentativa de aliviar o intenso tráfego de caminhões oriundos das regiões sudeste e sul do Brasil e que hoje cruzam as duas vias urbanas marginais da cidade (Pinheiros e Tietê), provocando uma grave situação de congestionamento urbano, ligando a cidade de São Paulo, e os demais municípios da Região Metropolitana, como: Santana de Parnaíba, Barueri, Carapicuíba, Osasco, Cotia, Embu das Artes, Itapecerica da Serra, São Bernardo do Campo, Santo André, Ribeirão Pires, Mauá, Ferraz de Vasconcelos, Poá, Suzano, Itaquaquecetuba, Arujá e Guarulhos, esta sendo construindo uma via perimetral que circundasse o núcleo central da Região Metropolitana de São Paulo foi vislumbrada por urbanistas e autoridades desde a segunda década do século XX.

2.10. O Rodoanel Mario Covas é um empreendimento que tem como principal objetivo a melhoria da qualidade de vida da Grande São Paulo, visa tornar o trânsito da cidade de São Paulo mais ágil, eliminando o tráfego pesado de cargas de passagem e fazendo a ligação de todas as rodovias ao porto de Santos por fora da mancha urbana.



Fonte: Central de Informações Cadastrais e Georeferrenciais.
Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires.

2.11. O município da Estância Turística de Ribeirão Pires – SP é localizado numa região do Grande ABC, a Sudoeste do Estado de São Paulo, tendo a totalidade do território – 107 km – em área manancial e 30% de sua área preservada. Está situada no Planalto Atlântico, nos contrafortes da Serra do Mar, nos limites de Paranapiacaba, com topografia acidentada, caracterizada pela presença de “mares de morros”. O Clima é tropical de altitude com temperatura média anual de 16° graus fazendo divisa com os municípios de Mauá, Santo André, Suzano, Rio Grande da Serra e Ferraz de Vasconcelos. A vegetação predominantemente é a Mata Atlântica secundária em estágio médio e avançado de regeneração cobrindo aproximadamente 30% do território.

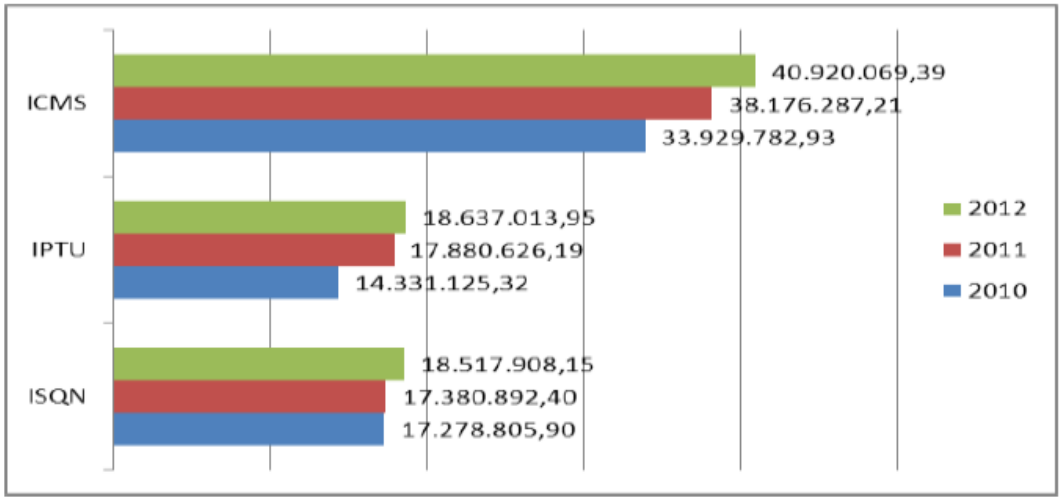
2.12. No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

2.13. Sua base econômica é indústria metalúrgica, móveis, plásticos, artefatos de cimento, cerâmica, alimentos e vestuário.

2.14. Importante ressaltar que o Turismo sempre foi apontado como o “Caminho a ser explorado”, para o desenvolvimento social do Município, sendo no ano de 1986 classificada pela Secretaria de Esportes e Turismo do Estado de São Paulo, como de interesse turístico, em função da presença de d’agua grandes áreas florestadas, mirantes, grutas, entre outros várias áreas naturais, cursos, além de imóveis que se configuram Patrimônio Artístico de Apoio/ Desenvolvimento ao Turismo e Desenvolvimento de Ações ligadas área de Saúde, na mesma proporção da demanda existente.

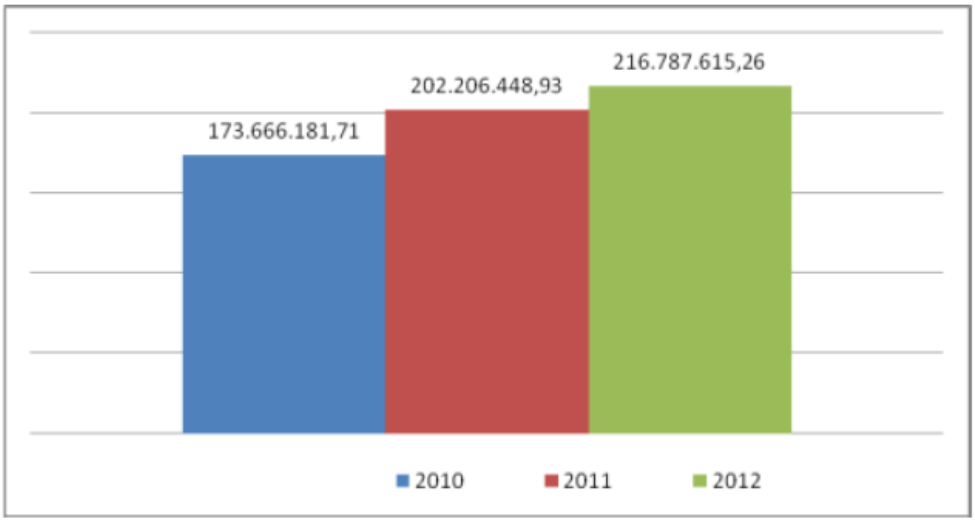
2.15. Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

Gráfico 01. Distribuição de Impostos Arrecadados em milhões de reais pela Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires no período de 2010 a 2012.



Fonte: Setor de Finanças – PMETRP.

Gráfico 02. Orçamento Municipal de Ribeirão Pires de 2010 a 2012



Fonte: PMETRP – www.ribeiraopires.sp.gov.br

Aspectos Demográficos

Ano	2010
População estimada	113.068 habitantes
População Urbana estimada	113.068 habitantes
População Rural estimada	0
Homens	55.318 habitantes
Mulheres	57.750 habitantes
Área Territorial	99, 119 km²
Densidade demográfica (hab./ km²)	1.144,99 hab/km²
Expectativa de vida	69,93 anos
Taxa de fecundidade	2,00 filhos por mulher
Taxa de Alfabetização	94,55%
Índice de Desenvolvimento Humano (IDH-M)	0, 807 Elevado
IDH-M Renda	0,76
IDM-H Longevidade	0,75
IDM-H Educação	0,92

Fonte: PMETRP – www. ribeiraopires.sp.gov.br/DATASUS/IBGE-2010/ IPEADATA2000.

2.16. Das atribuições do Hospital e Maternidade São Lucas;

I - Planejar, organizar, orientar e prover ao munícipe, o atendimento de urgência e emergência ginecológica, de forma ininterrupta;

II - Prestar atendimentos em unidades de internação nas áreas clínico médica, pediatria, cirurgia, ginecologia e obstetrícia;

III - Instituir e manter recursos diagnósticos e terapêuticos nas áreas clínicas nas quais haja prestação de serviços;

IV - Padronizar e normatizar os recursos, objetivando uma assistência hospitalar de boa qualidade e resolutiva;

V - Administrar os recursos humanos, financeiros e materiais de forma a propiciar o funcionamento adequado da infraestrutura hospitalar;

VI - Criar e manter técnicas, normas e procedimentos para aquisição e estocagem de material e medicamentos;

VII - Desenvolver e revisar os controles e procedimentos internos;

VIII - Desenvolver estudos e pesquisas em assuntos relacionados à epidemiologia hospitalar e trabalhar em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;

IX - Implementar procedimentos para acompanhar, em conjunto com as Comissões instituídas nos hospitais, os assuntos relativos à epidemiologia hospitalar;

X - Garantir o abastecimento de insumos e materiais de enfermagem, raio x, laboratório e limpeza através do serviço de suprimento;

XI - Controlar o estoque de impresso e papelaria garantindo o abastecimento de todos os setores;

XII - Realizar serviços de zeladoria nas dependências do hospital relacionados à manutenção predial, limpeza, segurança e organização de fluxos;

XIII - Supervisionar as unidades do Hospital Municipal;

XIV - Decidir técnica e administrativamente em assuntos relacionados ao gerenciamento do hospital;

XV - Realizar inspeção hospitalar, registrando e apontando regularmente as intercorrências administrativas e operacionais do serviço;

XVI - Garantir e controlar a qualidade da assistência;

XVII - Prestar apoio à melhoria dos processos de trabalho e a cogestão, os fluxos e rotinas da unidade;

XVIII - Ampliar os canais de comunicação visual e verbal da unidade;

XIX - Monitorar os Projetos Prioritários de Humanização;

XX - Coordenar e monitorar as atividades relacionadas ao acolhimento.

2.17. O referido hospital está segmentado nos seguintes departamentos e setores:

Departamento	Setor
Externo Entrada	Entrada Principal Canteiros Estacionamento Externo Prédio Entrada Ambulância (Recepção) Entrada Ambulância (Tomografia)
Recepção	Sanitário Deficiente Espera Circulação / Espera Recepção Assistente Social Sanitário Masculino Sanitário Feminino Hall de Circulação de Acompanhantes / Visitantes Conforto Estagiários Telefonia
Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO	Hall de Circulação Sala de Observação Consultório 01 Sala de Medicação

	Consultório 02 Posto de Enfermagem Fisioterapia Ultrassom Sala de Procedimentos
Clínica Médica 01 / Emergência	Hall de Circulação Raio x Depósito Expurgo Enfermaria 01 Sanitário Masculino Sanitário Feminino Enfermaria 02 Enfermaria 03 Enfermaria 04 Posto de Enfermagem Controle de Tomografia Tomografia Emergência
Farmácia / Almoxarifado	Hall de Circulação Roupa Suja Farmácia Almoxarifado
SND / Central de Material Esterilizado CME	DML - Depósito de Material de Limpeza Material Sujo CME - Central de Material Esterilizado Lactário SND - Serviço de Nutrição e Dietética Refeitório Hall de Circulação Engenharia Clínica Higienização Vestiário Feminino Vestiário Masculino Estoque SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística Necrotério Manutenção
Maternidade	Conforto Médico Centro Cirúrgico Enfermaria 12 Enfermaria 13

	Enfermaria 14 Enfermaria 15 Enfermaria 16 Conforto Médico Posto de Enfermagem Sala de Vacina Expurgo
CO - Centro Obstétrico	Hall de Circulação Recepção Recém Nascido Pré-parto Circulação Vestiário Masculino Vestiário Feminino Antessala Centro Cirúrgico Copa DML - Depósito de Material de Limpeza Hall de Circulação Restrita Posto de Enfermagem Serviços Guarda e Preparo de Anestésicos Recuperação Pós Anestésica Reanimação de R.N. Escovação Sala de Parto Normal Sala de Parto Cesária
Clínica Médica 02	Rampa de Circulação Área de Acompanhantes DML - Depósito de Material de Limpeza Rouparia Enfermaria 301 Enfermaria 302 Enfermaria 303 Enfermaria 304 Hall de Circulação Posto de Enfermagem Sanitário Masculino Sanitário Feminino Psicóloga Sala de Medicação Conforto Enfermaria Enfermaria 305 Expurgo

	Enfermaria 306 Isolamento Enfermaria 307
Externo do Prédio	Estacionamento Interno Caldeira (Vapor e água quente) Centro de Medição - QGBT (Quadro Geral de Baixa Tensão) Depósito Centro de Ar Comprimido / Vácuo Centro de Ar Medicinal Gerador Lixeira Central GLP Transformador Reservatório de água Circulação de serviço externo
Administrativo e Afins	Administração Sanitário Masculino Sanitário Feminino Sala de Reuniões Laboratório Manutenção e Patrimônio

2.18. Segue a seguir, os serviços prestados pelo Hospital e Maternidade São Lucas:

- Enfermagem Hospitalar;
- Faturamento e Arquivo;
- Recepção e Informação;
- Farmácia Hospitalar;
- Laboratório; Diagnose;
- Apoio Administrativo de Plantão Médico;
- Médica Hospitalar;
- Serviço de Nutrição e Dietética;
- Higiene e Limpeza Hospitalar.

3. METODOLOGIA

3.1. Para a completa e perfeita conceituação dos serviços de manutenção predial na construção civil, apresenta o Signatário uma breve análise dos mesmos sob a ótica dos ditames da Engenharia Legal e a NBR 5674 (ABNT, 2012) - Manutenção de edificações - Requisitos para o sistema de gestão de manutenção.

3.2. Existem duas abordagens possíveis para a classificação das manutenções: a classificação **CORRETIVA** (intervenção imediata) e a classificação **PREVENTIVA** (intervenção programada).

3.3. Após as ações de manutenção, segundo suas gêneses, podem ser classificados conforme NBR 16747 (ABNT, 2020) - Inspeção predial — Diretrizes, conceitos, terminologia e procedimento, devidamente adaptada para a realizada a seguir:

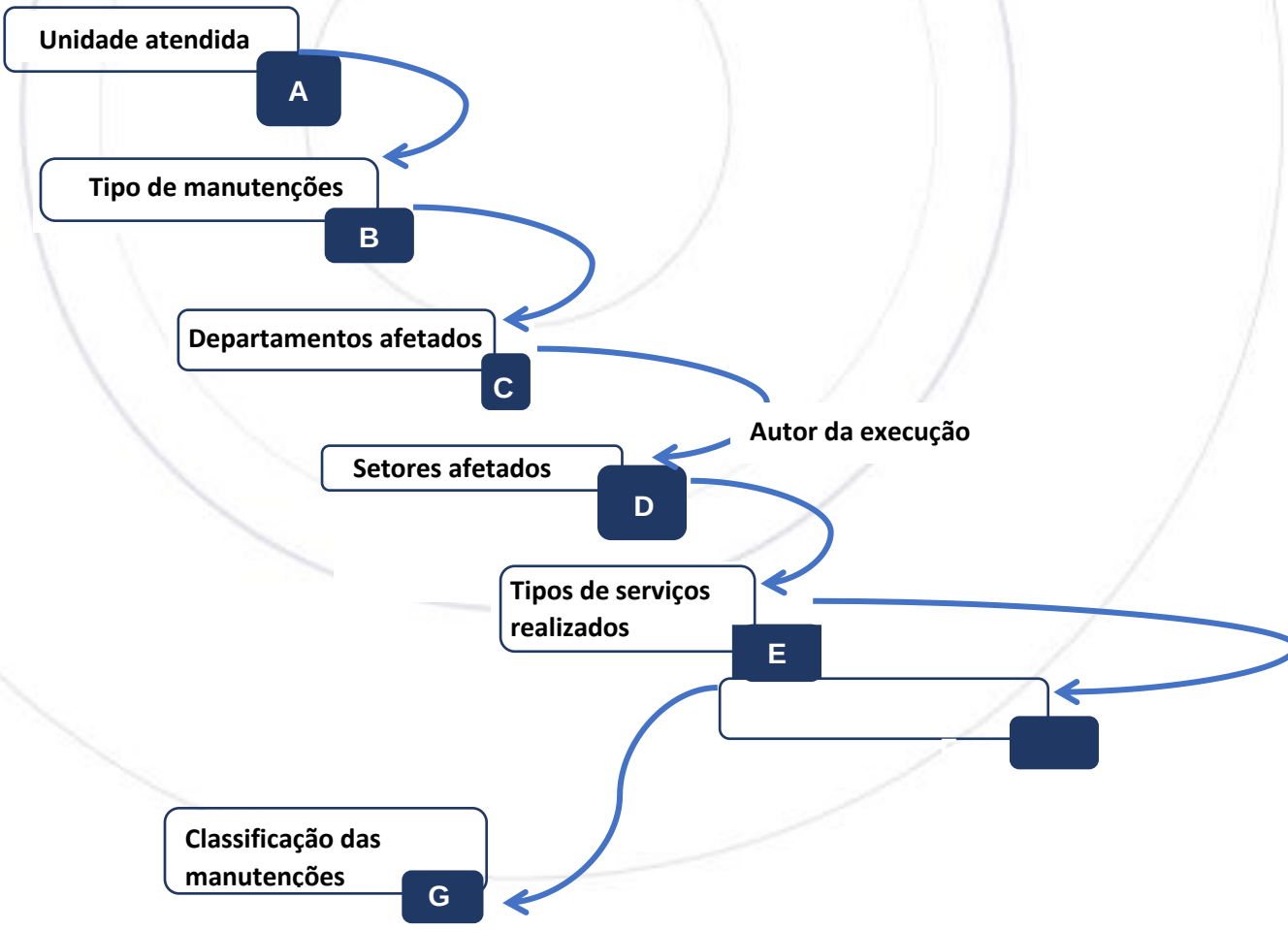
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

3.4. Por outro lado, a engenharia de manutenção considera problemas construtivos decorrentes de mau uso, desgaste natural e falhas de manutenção como **anomalias funcionais**.

- **Funcionais** (fatores de uso);

3.5. Nesse tocante, fica evidenciado que a relação origem/responsabilidade, em geral, resulta no seguinte quadro:

3.6. Objetivando atender aos critérios básicos estabelecidos pelas NBR 5674 (ABNT, 2012) foi fragmentado pelo Signatário os indicadores sistematicamente para verificação e gestão da manutenção: (a) Unidade atendida; (b) tipo de manutenção; (c) departamentos afetados; (d) setores afetados; (e) tipos de serviços realizados; (f) execução, (g) classificações das manutenções, conforme ilustrado no Fluxograma.



4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

4.1. A DG, no âmbito desse trabalho, desenvolvida na Gestão da Manutenção Predial de Hospitais, é capaz de implantar e padronizar soluções técnicas para resolução de problemas que ocorrem no cotidiano hospitalar, com o objetivo de nivelar e alinhar práticas de manutenção quanto às ferramentas de planejamento, fiscalização, controle e gestão dos recursos investidos na conservação predial e funcionalidade dos ativos hospitalares.

4.2. Diante disso, elaboramos um relatório de atividades executadas no mês de **JANEIRO**, afim de corroborar e ratificar junto a administração da empresa BIOGESP, na prevenção de eventuais questões que possam surgir.

4.3. O relatório gerencial mensal é de grande importância como ferramenta de consolidação de um período de serviço, onde será possível consolidar e registrar a evolução de todos os trabalhos técnicos e administrativos relevantes, realizados pela equipe de engenharia de manutenção predial, como seus indicadores e índices, pontos fortes, pontos fracos, acidentes ou incidentes, quadro de funcionários, absenteísmo, turnover, não conformidades, plano de ação, treinamentos, documentação legal obrigatória, investimentos, melhorias, custos e investimentos, pontos de atenção, evolução de atividades perenes ou cíclicas, relatórios de prestadores de serviço, satisfação dos usuários e concluindo com o parecer técnico resumido do gestor responsável pela operação, consolidando o período em referência.

4.4. Resumidamente, o principal cerne dos Relatórios de Manutenção é de buscar uma gestão profissional de

prestação de contas com periodicidade vinculada às diretrizes do Plano de Manutenção, e os indicadores servem para medir o desempenho dos processos internos e externos, colaborando no alcance dos objetivos.

4.5. Os objetivos dos relatórios de Manutenção Predial e dos indicadores de desempenho são de estabelecer uma sistemática mais eficiente e eficaz na gestão predial, com foco na operação, manutenção preditiva, preventiva e corretiva. O controle dos fatores que influenciam direta ou indiretamente no desempenho dos resultados da equipe de manutenção trazem impactos positivos na economia de gastos, na confiabilidade dos sistemas e das instalações, segurança e bem-estar aos pacientes e funcionários.

4.6. No intuito de agilizar os processos de chamados para manutenção predial, utilizamos uma ferramenta chamada “Runrun.It” através de um link ou Qrcode, exposto a seguir:

Runrun.it

4.7. A ferramenta de uma empresa brasileira, desenvolvida a partir de um “Software como serviço” (SaaS) com base em São Paulo, SP. O serviço é uma ferramenta para colaboração e gerenciamento de tarefas, com foco no aumento da produtividade, mais organização e melhor integração entre seus colaboradores. Eleito entre as 100 mais inovadoras empresas brasileiras pelo Jornal Valor Econômico.

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

5.1. Diante disso, foram executados os seguintes serviços que serão elencados a seguir, no entanto, tem alguns serviços que não foram listados, tais como remanejamento, acompanhamento de terceiros, serviços de grande esforço físico que demandam boa parte da carga diária e entre outros:

Ordem de Serviço	Data de Atendimento	Unidade	Tipo de Manutenção	Departamento	Setor	Tipo de Serviço	Execução
1632	02/01/2025	HMSL	Corretiva			Instalação	Francisco
1633	02/01/2025	HMSL	Corretiva			Instalação	Francisco
1634	08/01/2025	HMSL	Corretiva			Reparo	Edpo
1635	03/01/2025	HMSL	Corretiva			Reparo	Francisco
1636	03/01/2025	HMSL	Corretiva			Troca	Francisco
1637	06/01/2025	HMSL	Corretiva			Instalação	Edpo
1638	07/01/2025	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 304	Troca	Paulo
1639	08/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Troca	Edpo
1640	08/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Instalação	Edpo
1641	08/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	2º Andar	Conforto Maternidade	Reparo	Edpo
1642	09/01/2025	HMSL	Corretiva		Berçário	Troca	Luciano
1643	13/01/2025	HMSL	Corretiva	Maternidade	Conforto	Instalação	Luciano
1644	14/01/2025	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Luciano
1645	14/01/2025	HMSL	Corretiva	Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO		Pintura	Luciano
1646	14/01/2025	HMSL	Corretiva	Externo Entrada	Canteiros	Troca	Francisco
1647	14/01/2025	HMSL	Corretiva			Desentupir	Francisco
1648	15/01/2025	HMSL	Corretiva	Recepção	Sanitário Masculino	Reparo	Edpo

1649	16/01/2025	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Troca	Francisco
1650	16/01/2025	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Vestiário Masculino	Reparo	Edpo
1651	16/01/2025	HMSL	Corretiva			Reparo	Francisco
1652	16/01/2025	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Edpo
1653	17/01/2025	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Sala de Parto Cesária	Troca	Francisco
1654	17/01/2025	HMSL	Corretiva	Administrativo e Afins	Sala de Reuniões	Instalação	Francisco
1655	02/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Reparo	Edpo
1656	02/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Reparo	Paulo
1657	21/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Pintura	Francisco
1658	15/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva			Pintura	Francisco
1659	24/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 317	Reparo	Francisco
1660	24/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 319	Pintura	Edpo
1661	24/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Hall de circulação	Pintura	Edpo
1662	24/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	2º Andar	Hall de circulação	Pintura	Edpo
1663	24/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 321	Pintura	Edpo
1664	27/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 309	Reparo	Paulo
1665	27/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 318	Troca	Paulo
1666	30/01/2025	HMSL	Corretiva	Maternidade	Quarto 315	Instalação	Paulo
1667	30/01/2025	HMSL	Corretiva	Externo Entrada	Canteiros	Troca	Fabricio
1668	30/01/2025	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Vestiário feminino	Troca	Fabricio
1669	30/01/2025	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Vestiário feminino	Troca	Edpo
1670	30/01/2025	HMSL	Corretiva	Recepção	Banheiro Feminino	Troca	Edpo
1671	31/01/2025	HMSL	Corretiva	Farmácia / Almoxarifado	Farmácia	Troca	Fabricio

1672	30/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 318	Reparo	Fabricio
1673	30/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Quarto 318	Reparo	Fabricio
1674	31/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva		Administração	Instalação	Edpo
1675	31/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva	3º Andar	Emergência	Troca	Edpo
1676	31/01/2025	HMSL NOVO	Corretiva		UTI	Troca	Edpo
1677	03/01/2025	UBS OURO FINO	Corretiva			Roçagem	Ambos
1678	06/01/2025	UBS - CENTRO ALTO	Corretiva			Roçagem	Ambos
1679	11/01/2025	UBS - VALENTINA	Corretiva			Roçagem	Ambos
1680	16/01/2025	UBS - CAÇULA	Corretiva			Roçagem	Ambos
1681	17/01/2025	UBS - LUSO	Corretiva			Roçagem	Ambos
1682	21/01/2025	UBS VILA SUELI	Corretiva			Roçagem	Ambos
1683	22/01/2025	UBS - QUARTA DIVISÃO	Corretiva			Roçagem	Ambos
1684	23/01/2025	UBS - PARQUE ALIANÇA	Corretiva			Roçagem	Ambos

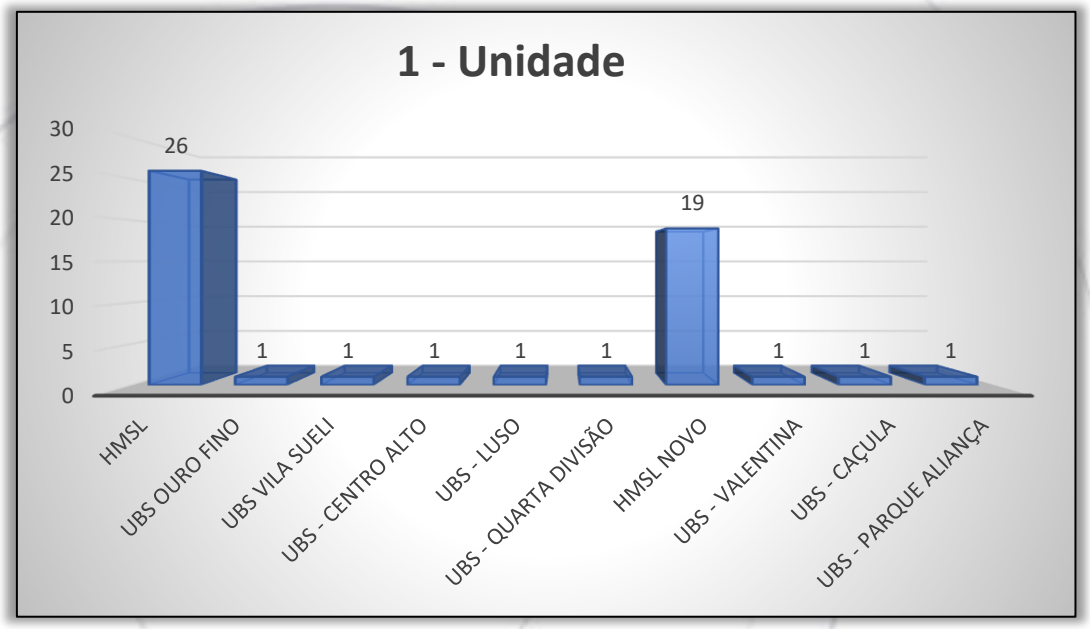
Descrição do Serviço	Quantitativo Material	Classificação	Material Utilizado	Pendência
Instalação de trinco - Armário RH	1	Anomalia Funcional	Trinco novo	Concluído
Instalação de torneira	1	Anomalia Funcional	Torneira nova	Concluído
Reparo na cadeira	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Reparo no flexível vazando	1	Anomalia Funcional	Flexível novo	Concluído
Troca de lâmpada	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Instalação de torneira	1	Anomalia Funcional	Torneira nova	Concluído
Troca de chuveiro - Quarto 304	1	Anomalia Funcional	Chuveiro novo	Concluído
Reparo na torneira	1	Anomalia Funcional	Veda rosca	Concluído
Instalação de dispenser de papel higiênico	1	Anomalia Funcional	Dispenser novo	Concluído
Reparo na fechadura - Conforto Maternidade 2º Andar	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Chuveiro não está aquecendo - Berçário	1	Anomalia Funcional	Chuveiro novo	Concluído
Colocar tranca na porta - conforto maternidade	1	Anomalia Funcional	Fechadura nova	Concluído
Reparo de porta - Administração	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Pintura da balança - PSGO	1	Anomalia Funcional	Tinta esmalte	Concluído
Troca de luminária do canteiro - Fachada Hospital	1	Anomalia Funcional	Luminária nova	Concluído
Pia entupida	1	Anomalia Funcional	Desentupidor	Concluído
Reparo na hidra - Banheiro Recepção	1	Anomalia Funcional	Hidra nova	Concluído
Troca de sifão - Cozinha	1	Anomalia Funcional	Sifão novo	Concluído
Reparo na fechadura armário - CO Vestiário	1	Anomalia Funcional	Fechadura nova	Concluído
Reparo na fechadura	1	Anomalia Funcional	Fechadura nova	Concluído

Reparo na cadeira - Recepção	1	Anomalia Funcional	Parafusadeira	Concluído
Troca de sifão - Sala de cirurgia	1	Anomalia Funcional	Sifão novo	Concluído
Instalação de fita adesiva - Sala de Reunião	1	Anomalia Funcional	Fita adesiva	Concluído
Reparo na cadeira	1	Anomalia Funcional	Parafusadeira	Concluído
Reparo no carrinho	1	Anomalia Funcional	Rodinha nova	Concluído
Pintura do teto	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Pintura balcão	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Reparo na madeira solta - Quarto 317	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Pintura no batente - Quarto 319	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Retoque de pintura - Hall de circulação 3ºAndar	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Retoque de pintura - Hall de circulação 2ºAndar	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Pintura da porta - Quarto 321	1	Anomalia Funcional	Tinta acrílica	Concluído
Torneira com vazamento - Quarto 309	1	Anomalia Funcional	Veda rosca	Concluído
Troca de fechadura - Quarto 318	1	Anomalia Funcional	Fechadura nova	Concluído
Teto danificado banheiro - Quarto 315	1	Anomalia Funcional	Forro novo	Concluído
Troca de refletor - Canteiro	1	Anomalia Funcional	Refletor novo	Concluído
Troca de lâmpada Vestiário Feminino - CO	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Troca de suporte de papel higiênico Vestiário Feminino - CO	1	Anomalia Funcional	Suporte novo	Concluído
Troca de suporte de papel higiênico Banheiro Feminino - Recepção	1	Anomalia Funcional	Suporte novo	Concluído
Troca de lâmpada - Farmácia	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Reparo na pia do lavatório - Quarto 318	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Reparo no ralo do banheiro - Quarto 318	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído

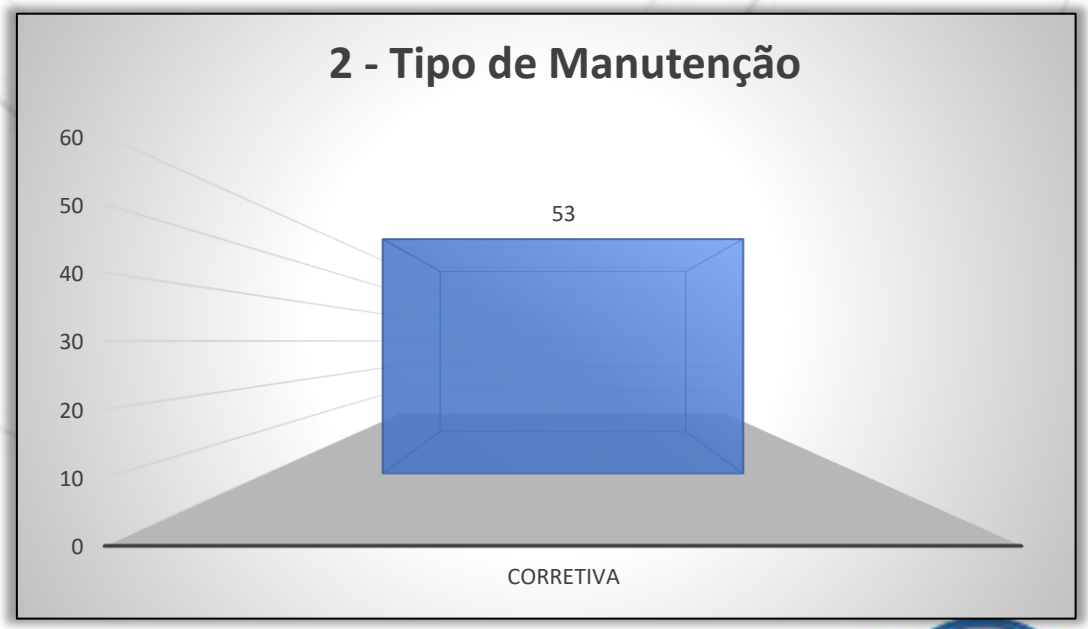
Aplicação de rejunte Banheiro Feminino - Administração	1	Anomalia Funcional	Rejunte	Concluído
Troca de torpedo - 3º Andar Emergência	1	Anomalia Funcional	Torpedo novo	Concluído
Troca de torpedo - UTI	1	Anomalia Funcional	Torpedo novo	Concluído
UBS - Ouro fino	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Centro Alto	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Valentina	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - CAÇULA	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Luso	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Vila Sueli	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Quarta divisão	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Parque Aliança	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído

5.2. Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **53** serviços elencados para o mês de **janeiro de 2025**:

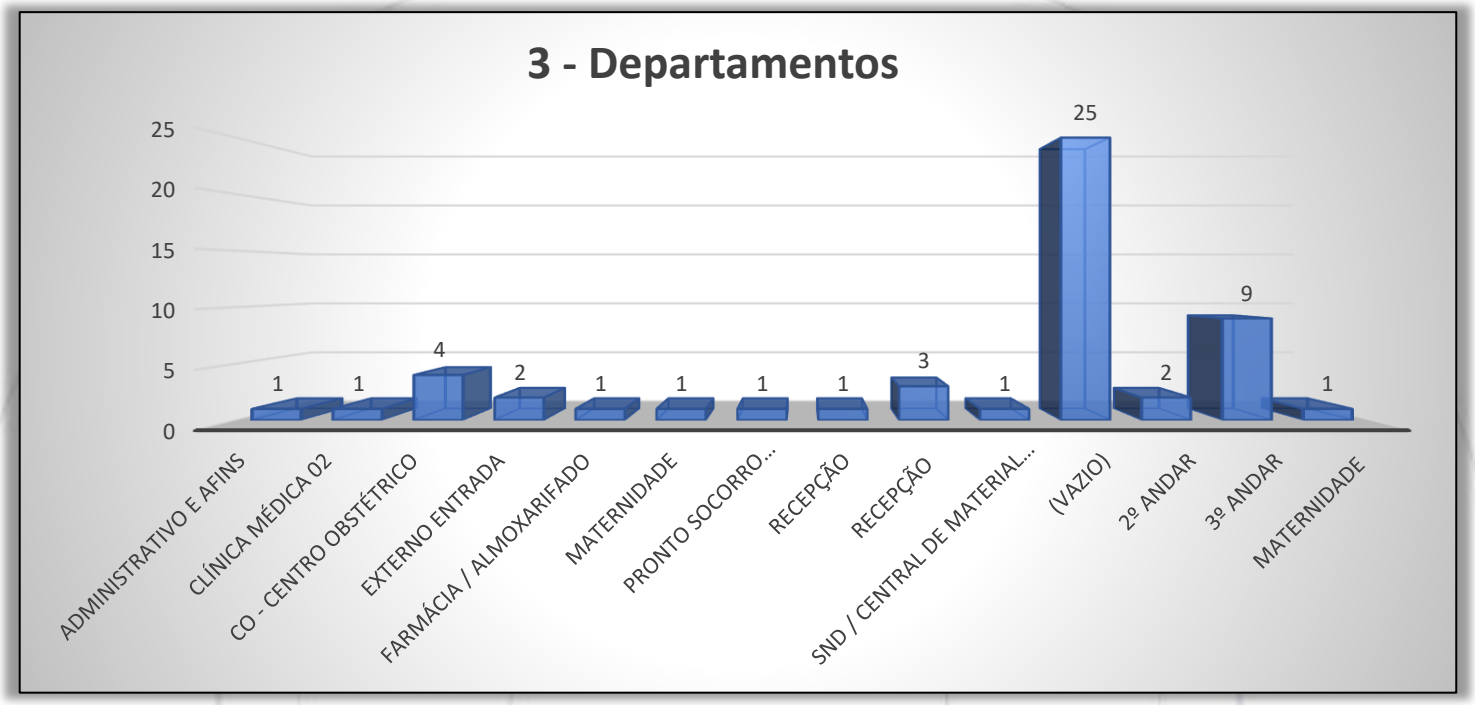
- Da unidade atendida:



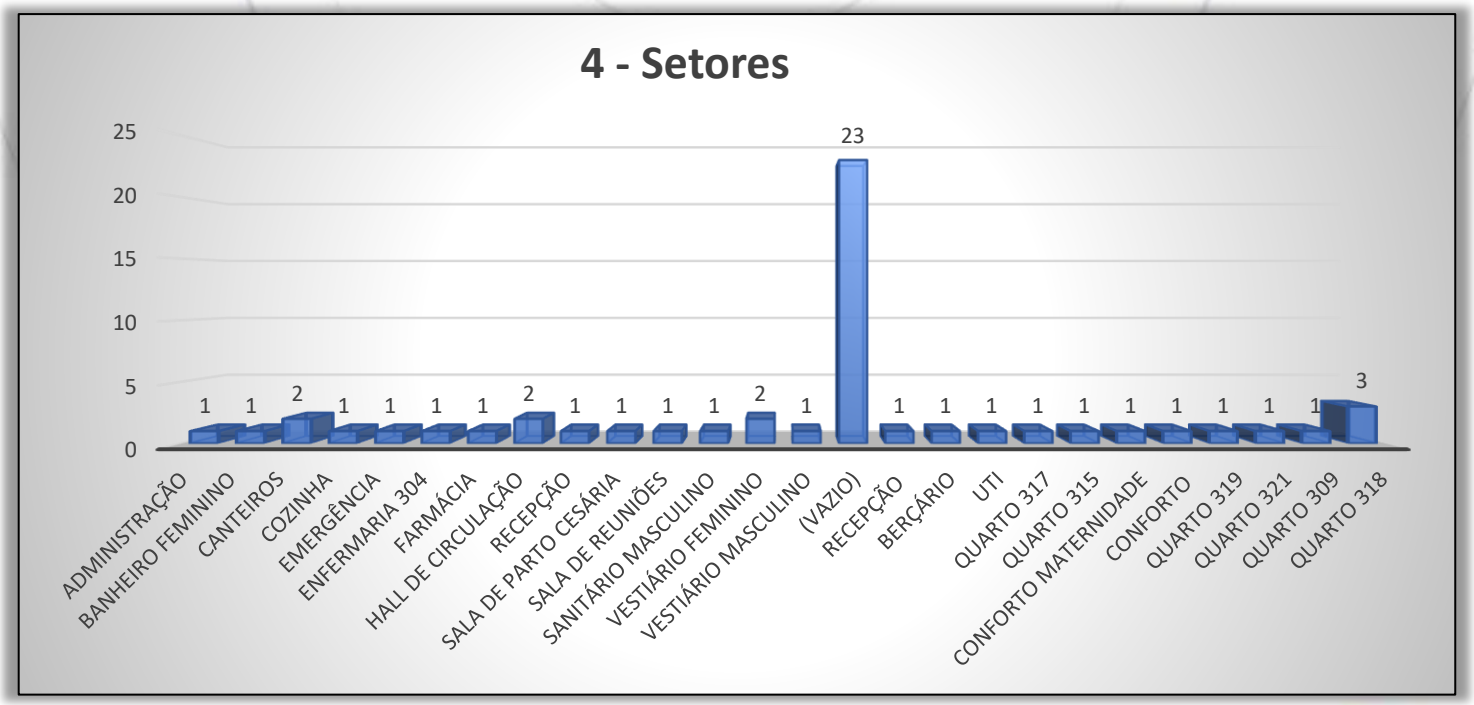
- Dos tipos de manutenções:



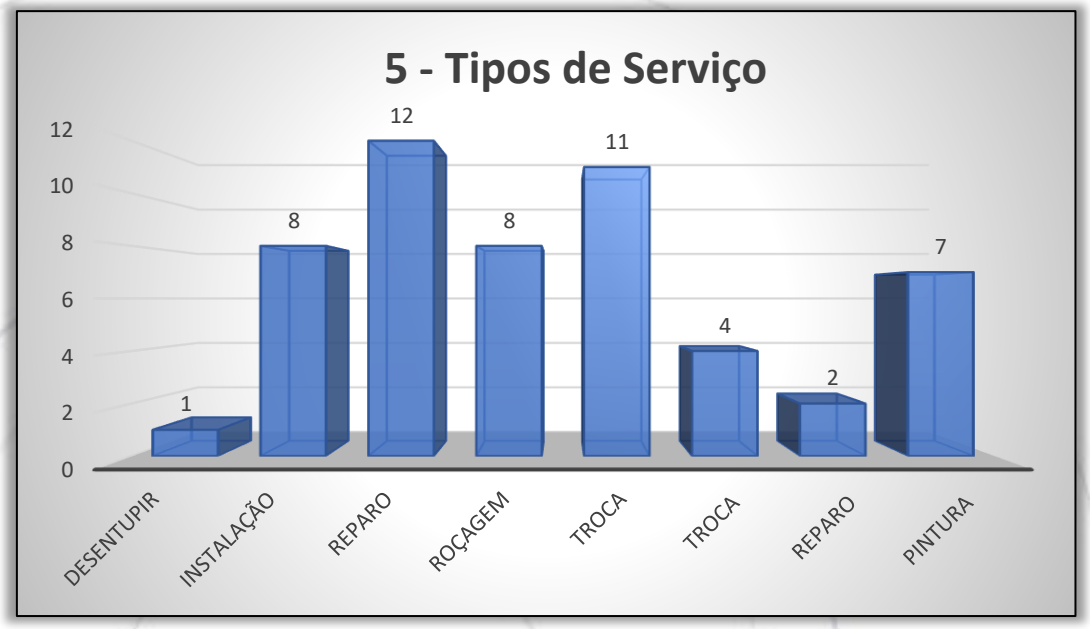
- Dos departamentos afetados:



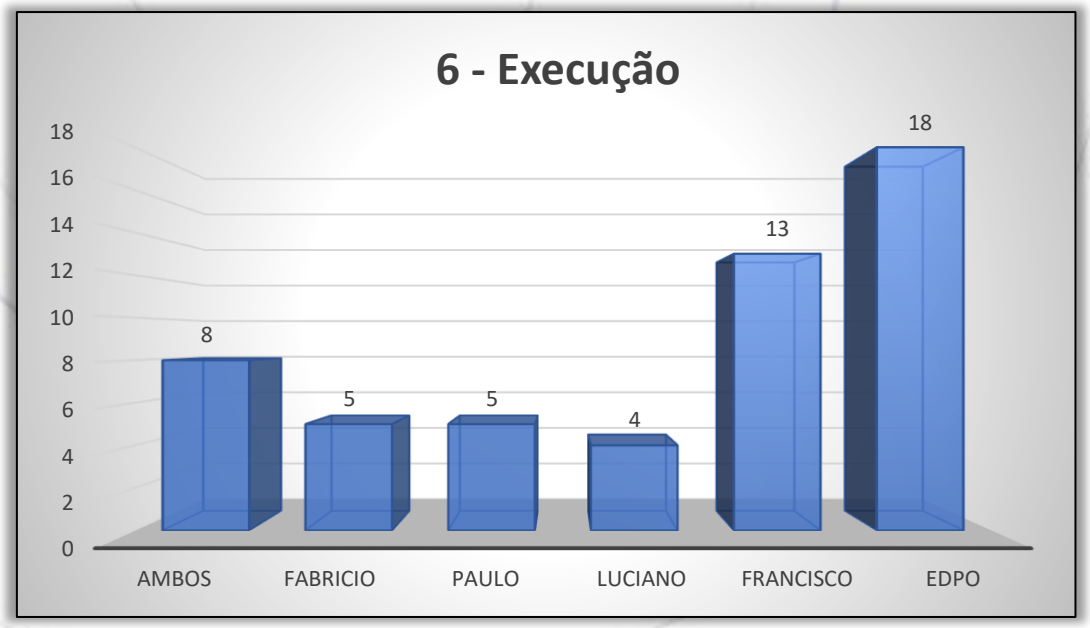
- Dos setores afetados:



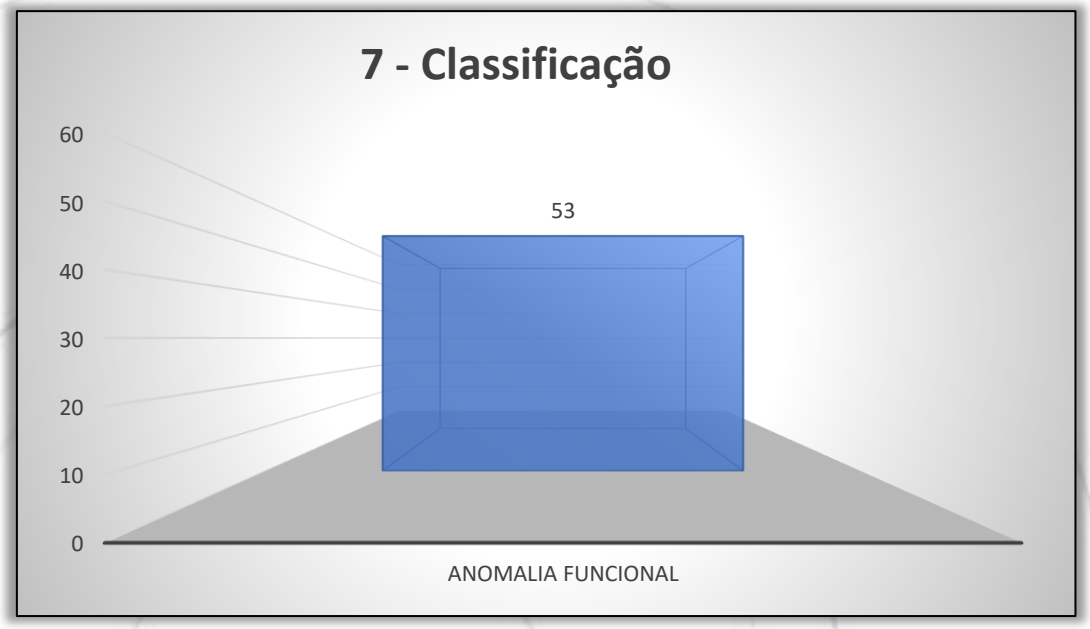
- Dos tipos de serviços realizados:



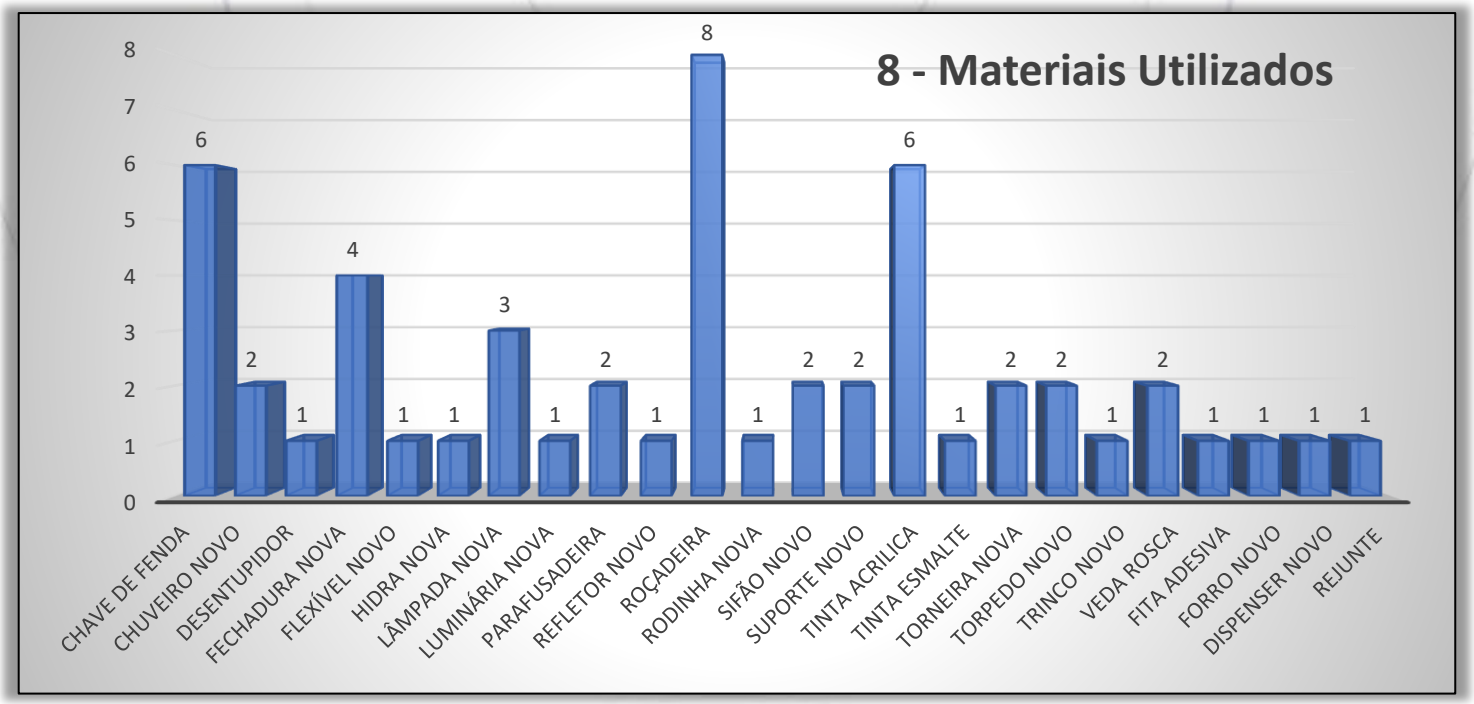
- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:



- Dos matérias utilizados:



6. CONSTATAÇÕES

6.1. Demonstraremos cujas análises do estado de conservação e sistemas do Hospital, utilizando o critério “Antes e Depois” da nossa atuação, que serão representadas nas imagens a seguir:

ANTES		**FOTO 1.** *Vista para a porta sem o trinco, depósito da limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 2.** *Vista para porta com novo trinco instalado.*

ANTES		**FOTO 3.** *Vista para nova instalação da torneira, cozinha.*
DEPOIS		**FOTO 4.** *Vista para a torneira instalada.*

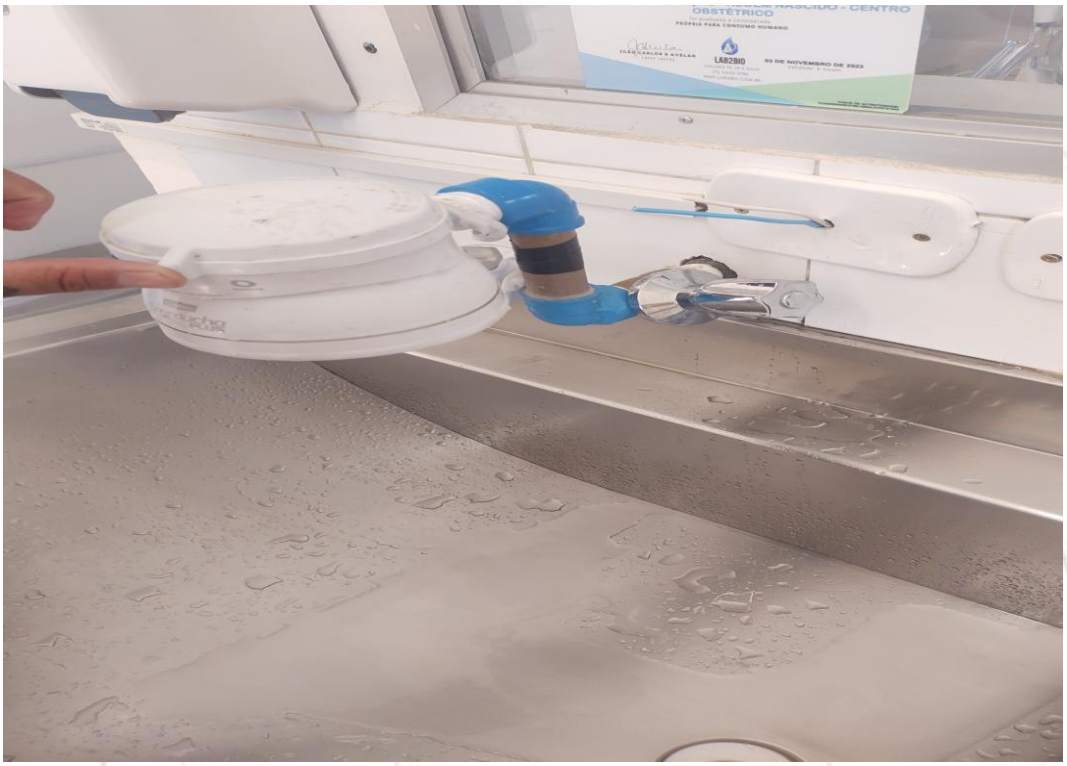
ANTES		**FOTO 5.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, consultório médico.*
DEPOIS		**FOTO 6.** *Vista para poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 7.** *Vista para flexível danificado, banheiro recepção.*
DEPOIS		**FOTO 8.** *Vista para novo flexível instalado.*

ANTES		**FOTO 9.** *Vista para a lâmpada danificada, corredor recepção.*
DEPOIS		**FOTO 10.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

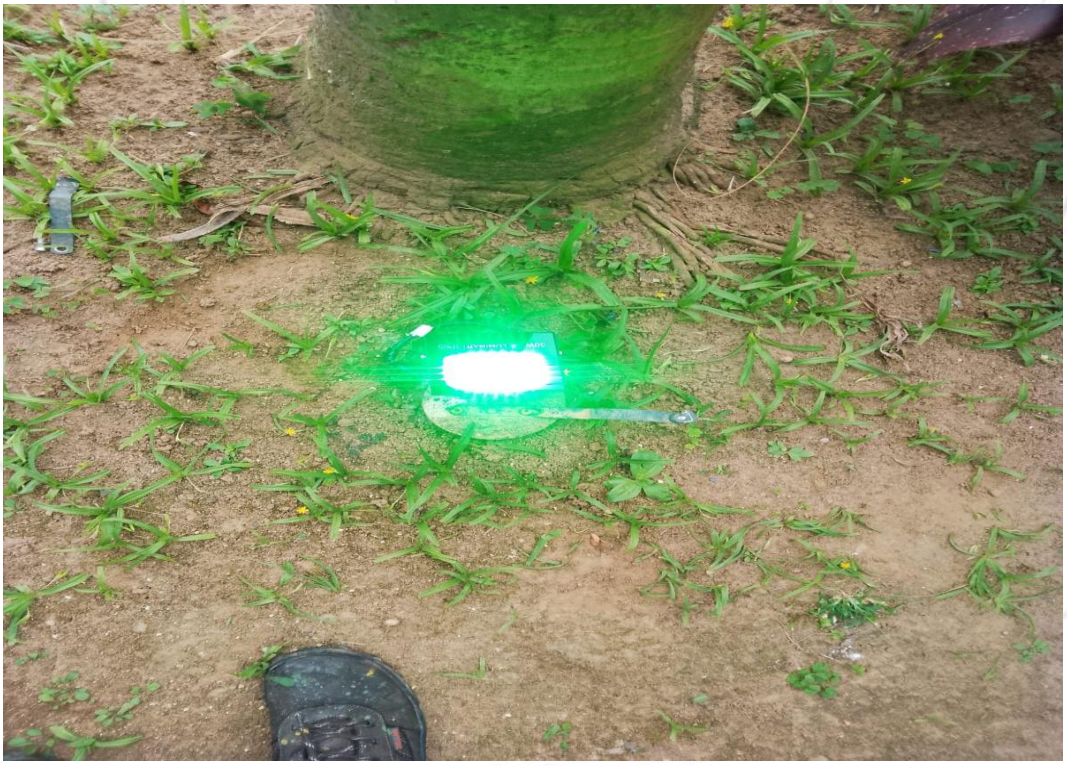
ANTES		**FOTO 11.** *Vista para nova instalação da torneira.*
DEPOIS		**FOTO 12.** *Vista para a torneira instalada.*

ANTES		**FOTO 13.** *Vista para o chuveiro danificado, (Enfermaria 304 – Novo hospital)*
DEPOIS		**FOTO 14.** *Vista para novo chuveiro instalado.*

ANTES		**FOTO 15.** *Vista para o chuveiro danificado, (Berçário).*
DEPOIS		**FOTO 16.** *Vista para o novo chuveiro instalado.*

ANTES		**FOTO 17.** *Vista para balança necessitando de pintura, (PSGO).*
DEPOIS		**FOTO 18.** *Vista para balança pintada.*

ANTES		**FOTO 19.** *Vista para balança necessitando de pintura, (PSGO).*
DEPOIS		**FOTO 20.** *Vista para balança pintada.*

ANTES		**FOTO 21.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).*
DEPOIS		**FOTO 22.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

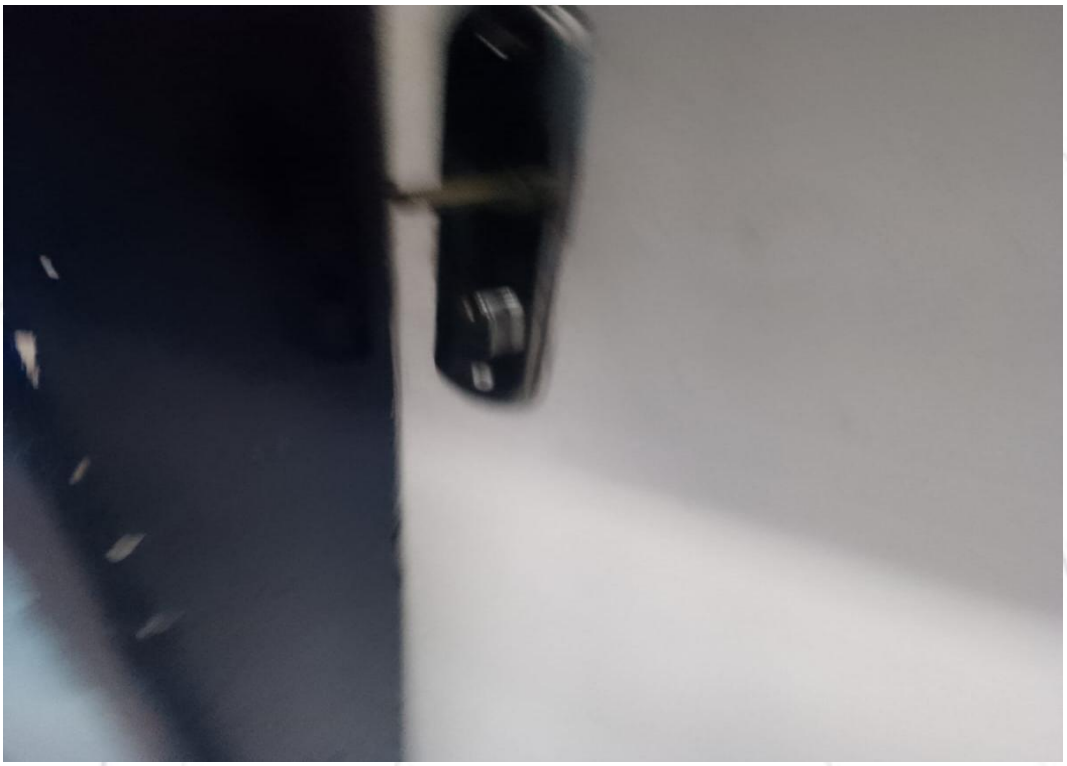
ANTES		**FOTO 23.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).*
DEPOIS		**FOTO 24.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 25.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).*
DEPOIS		**FOTO 26.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 27.** *Vista para hidra danificada, (Banheiro Recepção).*
DEPOIS		**FOTO 28.** *Vista para a nova hidra instalada.*

ANTES		**FOTO 29.** *Vista para o sifão danificado, (Cozinha).*
DEPOIS		**FOTO 30.** *Vista para o sifão instalado.*

ANTES		**FOTO 31.** *Vista para fechadura do armário danificado, (Vestiário CO).*
DEPOIS		**FOTO 32.** *Vista para nova fechadura instalada.*

ANTES		**FOTO 33.** *Vista para trinco danificado.*
ozinha		**FOTO 34.** *Vista para o novo trinco instalado.*

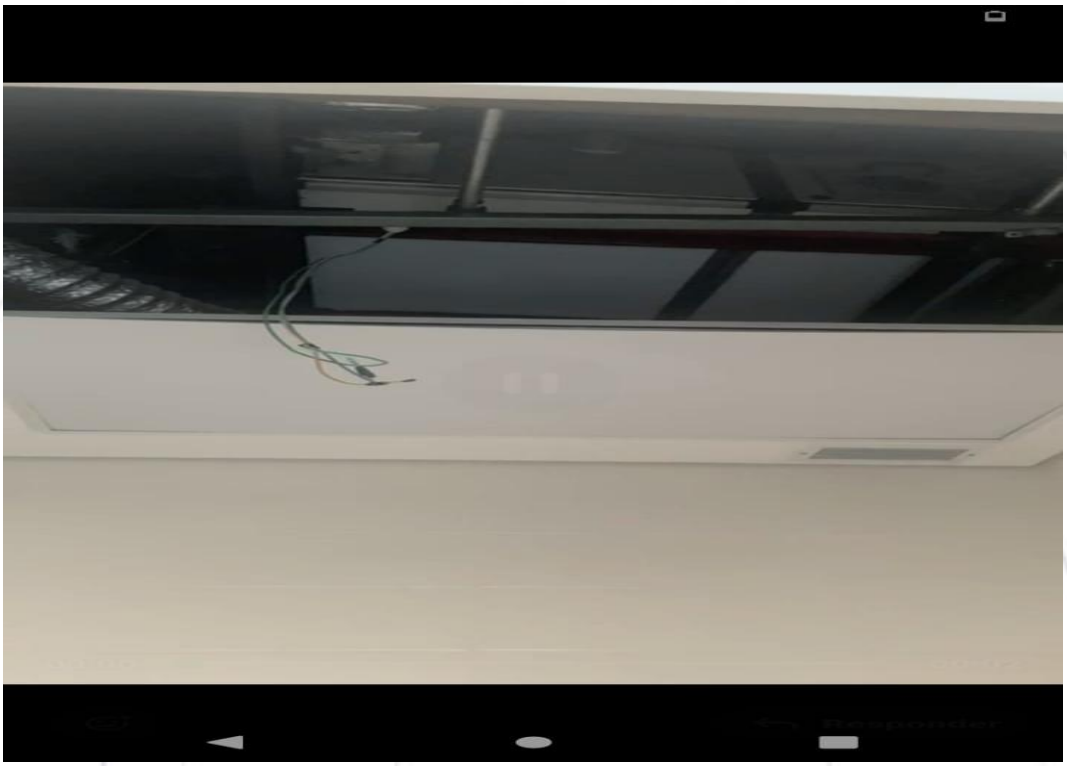
ANTES		**FOTO 35.** *Vista para cadeira danificada, (Recepção).*
DEPOIS		**FOTO 36.** *Vista para a cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 37.** *Vista para cadeira danificada, (Recepção).*
DEPOIS		**FOTO 38.** *Vista para a cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 39.** *Vista para o sifão danificado, (Sala de cirurgia).*
DEPOIS		**FOTO 40.** *Vista para o sifão instalado.*

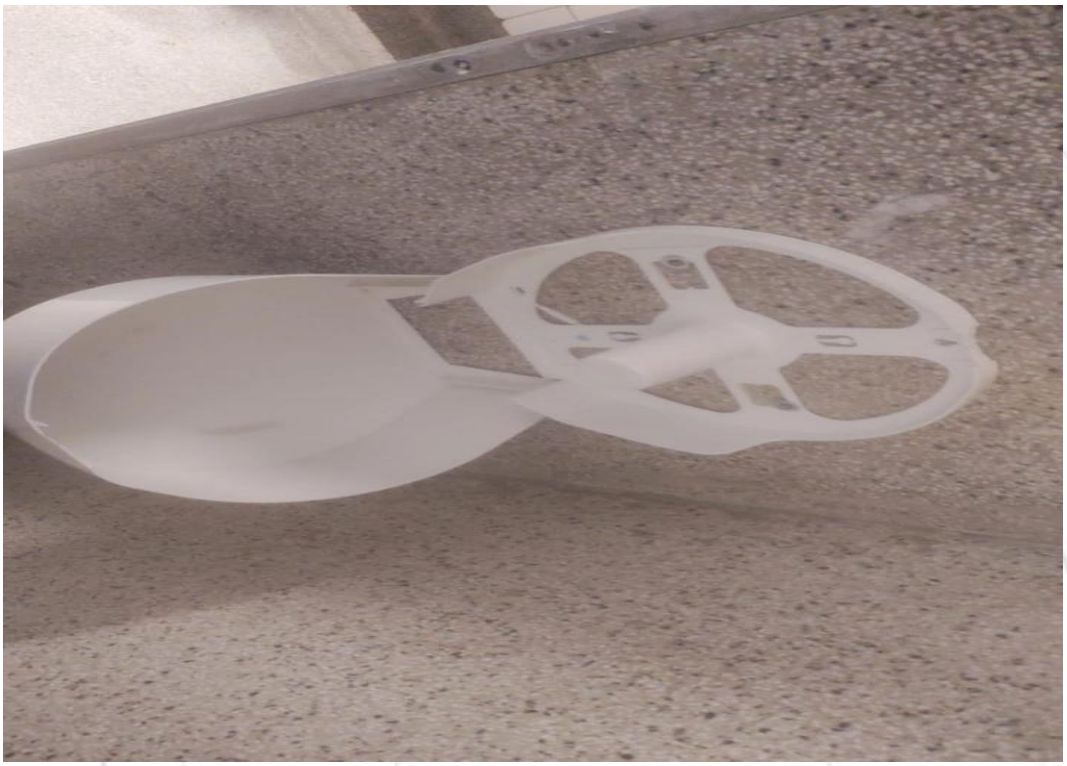
ANTES		**FOTO 41.** *Vista para o rufo sofrendo corrosão, (Sala de reunião).*
DEPOIS		**FOTO 42.** *Vista para fita adesiva instalada.*

ANTES		**FOTO 43.** *Vista para o rufo sofrendo corrosão, (Sala de reunião).*
DEPOIS		**FOTO 44.** *Vista para fita adesiva instalada.*

ANTES		**FOTO 45.** *Vista para o teto do banheiro sem o forro (Quarto 315 – Novo hospital).*
DEPOIS		**FOTO 46.** *Vista para nova instalação do forro.*

ANTES		**FOTO 47.** *Vista para o refletor danificado, (Canteiro).*
DEPOIS		**FOTO 48.** *Vista para o novo refletor instalado.*

ANTES		**FOTO 49.** *Vista para a lâmpada danificada, (Vestiário Feminino).*
DEPOIS		**FOTO 50.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 51.** *Vista para o suporte de papel higiênico danificado, (Vestiário Feminino).*
DEPOIS		**FOTO 52.** *Vista para o novo suporte de papel higiênico instalado.*

ANTES		**FOTO 53.** *Vista para o suporte de papel higiênico danificado, (Banheiro Feminino).*
DEPOIS		**FOTO 54.** *Vista para o novo suporte de papel higiênico instalado.*

HMSL NOVO

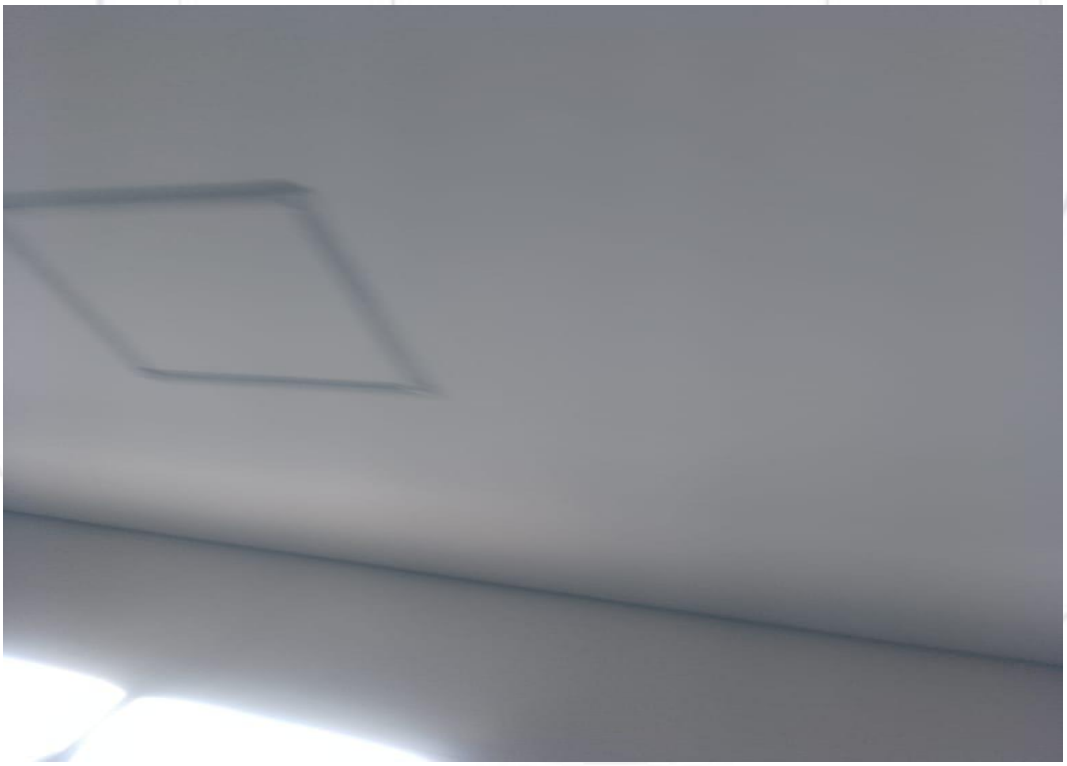
ANTES		**FOTO 55.** *Vista para o chuveiro com vazamento – Hospital antigo.*
DEPOIS		**FOTO 56.** *Vista para o chuveiro reparado.*

ANTES		**FOTO 57.** *Vista para instalação do dispenser de papel higiênico.*
DEPOIS		**FOTO 58.** *Vista para o dispenser instalado.*

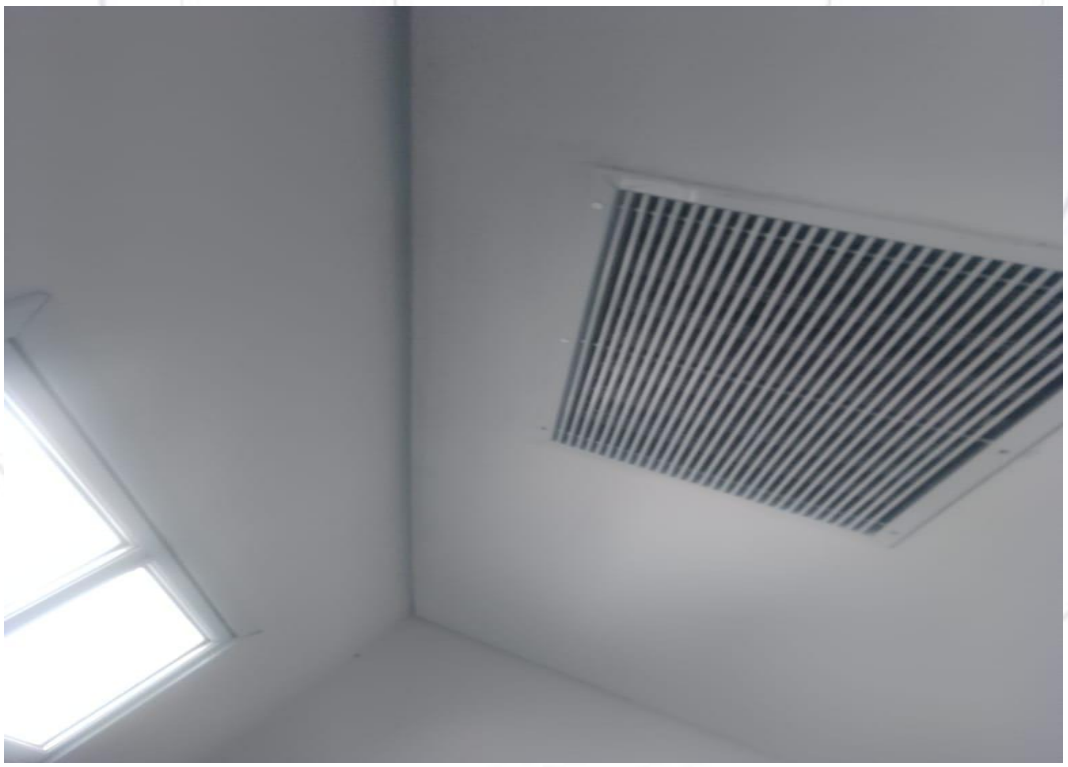
ANTES		**FOTO 59.** *Vista para fechadura danificada.*
DEPOIS		**FOTO 60.** *Vista para nova fechadura instalada.*

le		**FOTO 61.** *Vista para a cadeira danificada – Novo hospital.*
DEPOIS		**FOTO 62.** *Vista para cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 63.** *Vista para o carrinho sem a rodinha, Novo hospital.*
DEPOIS		**FOTO 64.** *Vista para o carrinho com a nova rodinha instalada.*

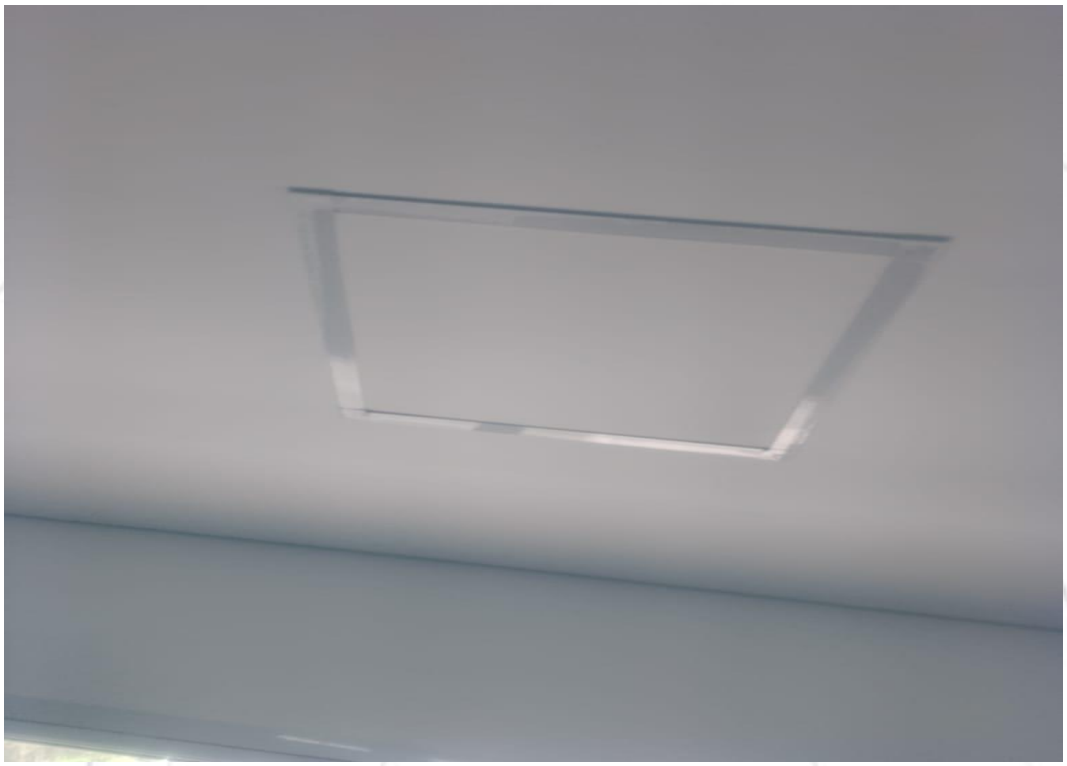
ANTES		**FOTO 65.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 66.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

ANTES		**FOTO 67.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 68.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

ANTES		**FOTO 69.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 70.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

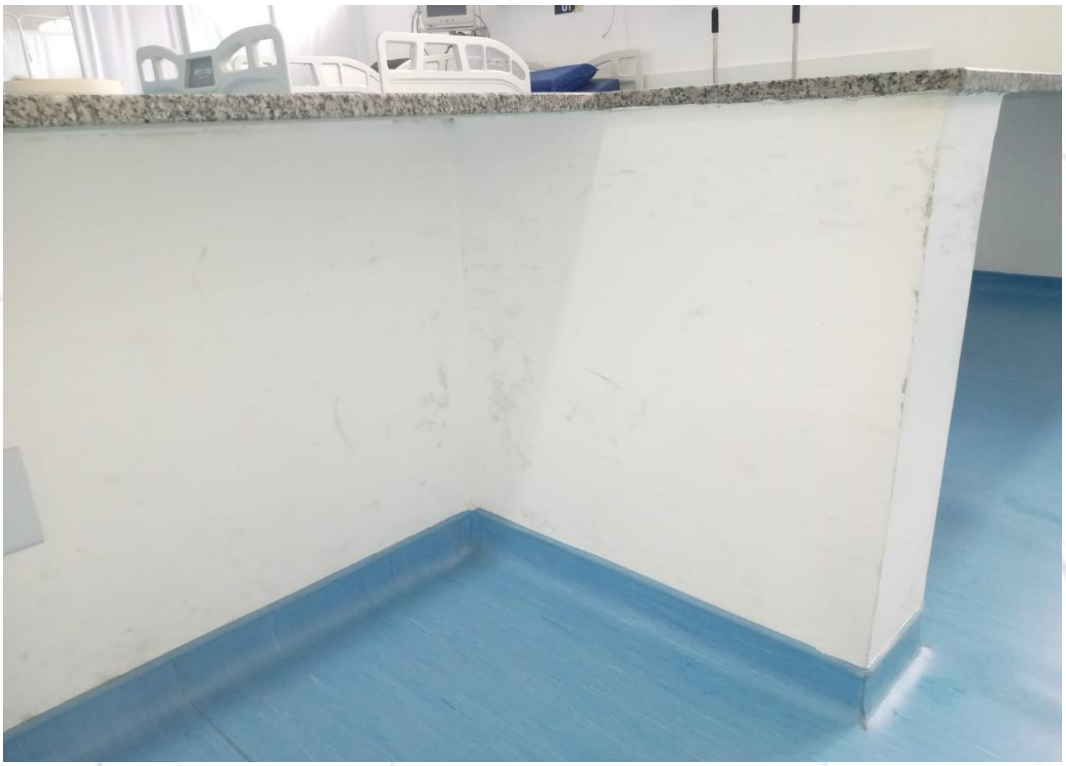
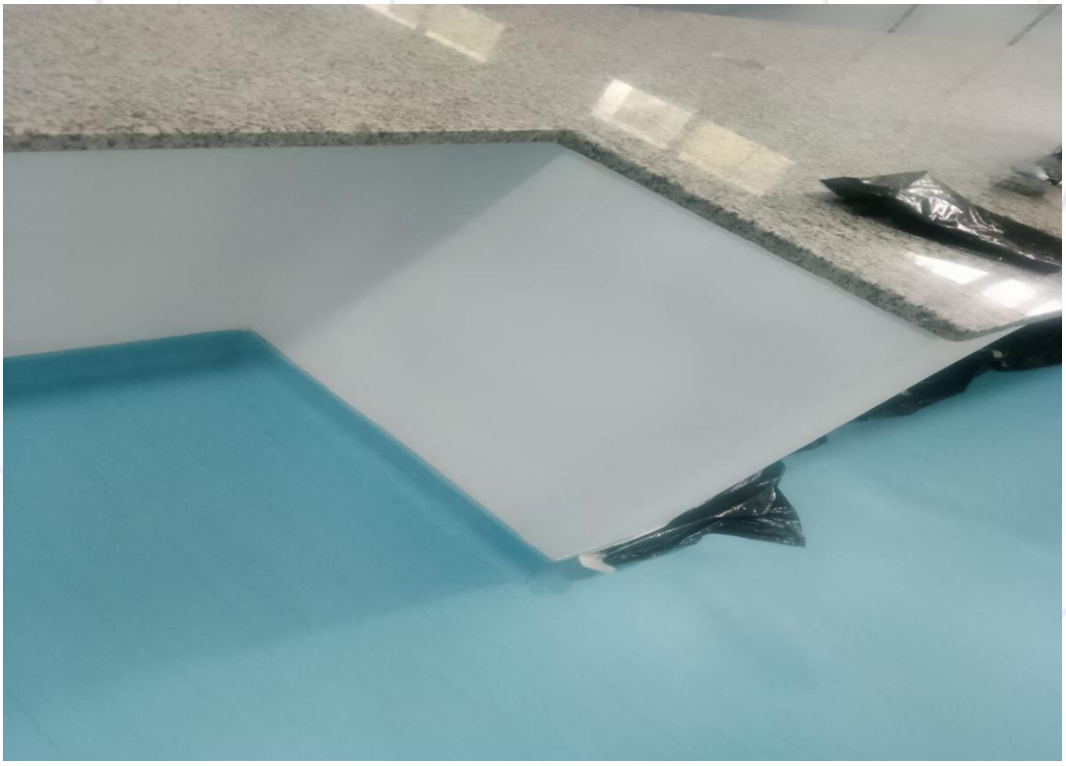
ANTES		**FOTO 71.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 72.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

ANTES		**FOTO 73.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 74.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

ANTES		**FOTO 75.** *Vista para o teto necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 76.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

DEPOIS		**FOTO 77.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*
DEPOIS		**FOTO 78.** *Vista para nova pintura do teto realizada.*

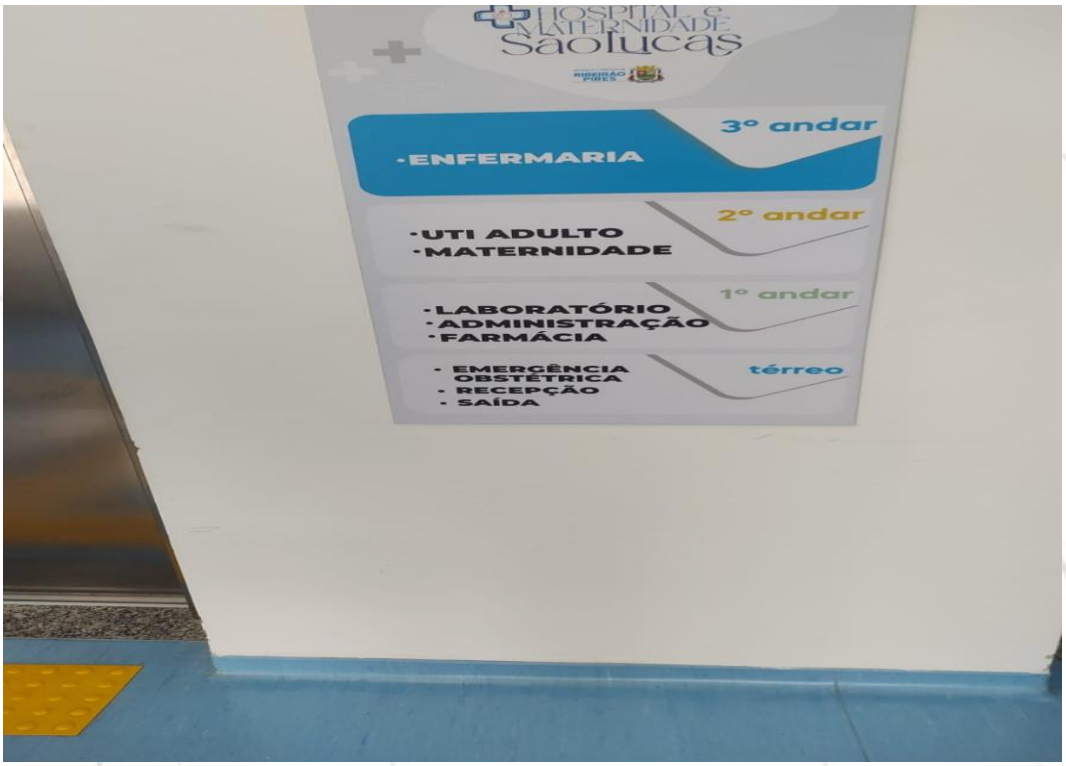
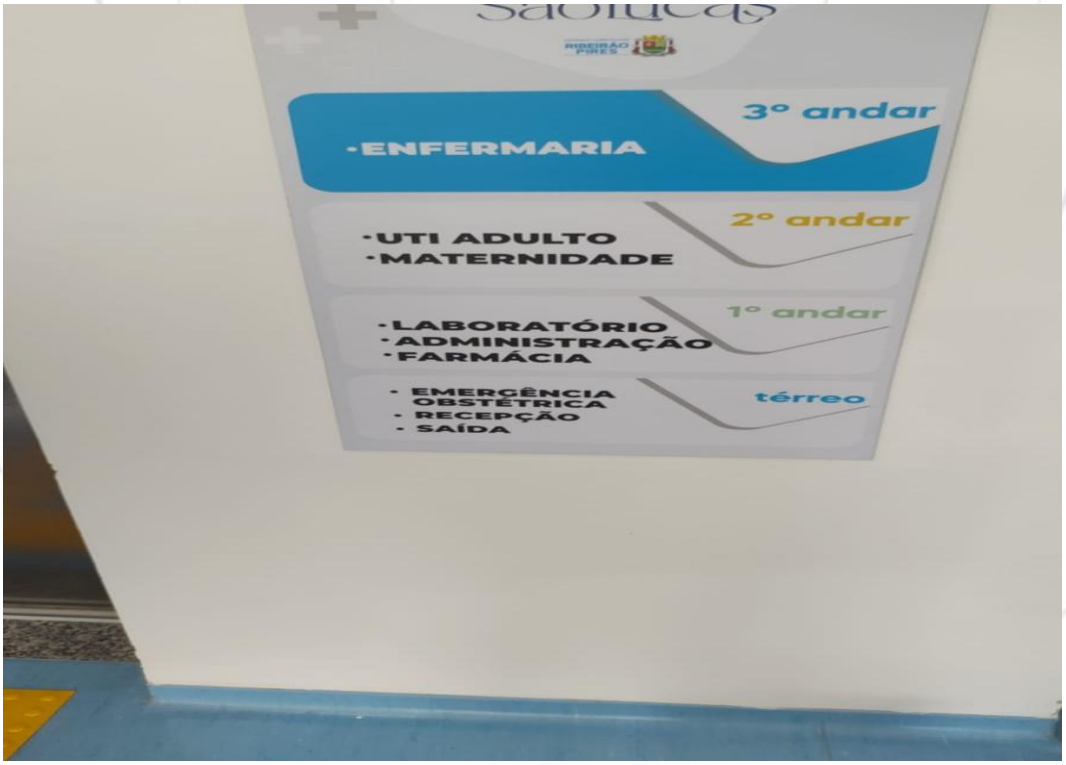
ANTES		**FOTO 79.** *Vista para o balcão necessitando de pintura – UTI.*
DEPOIS		**FOTO 80.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.*

ANTES		**FOTO 81.** *Vista para o balcão necessitando de pintura – UTI.*
DEPOIS		**FOTO 82.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.* .

ANTES		**FOTO 83.** *Vista para o balcão necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 84.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.*

ANTES		**FOTO 85.** *Vista para o suporte da madeira danificado.*
DEPOIS		**FOTO 86.** *Vista para a fixação do suporte de madeira.*

ANTES		**FOTO 87.** *Vista para o batente necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 88.** *Vista para nova pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 89.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 90.** *Vista para a pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 91.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 92.** *Vista para a pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 93.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 94.** *Vista para a pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 95.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 96.** *Vista para a pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 97.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 98.** *Vista para a pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 99.** *Vista para porta necessitando de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 100.** *Vista para nova pintura realizada.*

ANTES		**FOTO 101.** *Vista para torneira com vazamentos.*
DEPOIS		**FOTO 102.** *Vista para torneira reparada.*

ANTES		**FOTO 103.** *Vista para fechadura danificada.*
DEPOIS		**FOTO 104.** *Vista para nova fechadura instalada.*

ANTES		**FOTO 105.** *Vista para pia do lavatório com resíduos, (Quarto 318).*
DEPOIS		**FOTO 106.** *Vista para pia reparada.*

ANTES		**FOTO 107.** *Vista para o ralo com resíduos, (Quarto 318).*
DEPOIS		**FOTO 108.** *Vista para o ralo reparado.*

ANTES		**FOTO 109.** *Vista para aplicação de rejunte, (Administração).*
DEPOIS		**FOTO 110.** *Vista para o rejunte aplicado.*

ANTES		**FOTO 111.** *Vista para aplicação de rejunte, (Administração).*
DEPOIS		**FOTO 112.** *Vista para o rejunte aplicado.*

DEPOIS		**FOTO 113.** *Vista para o novo torpedo instalado.*

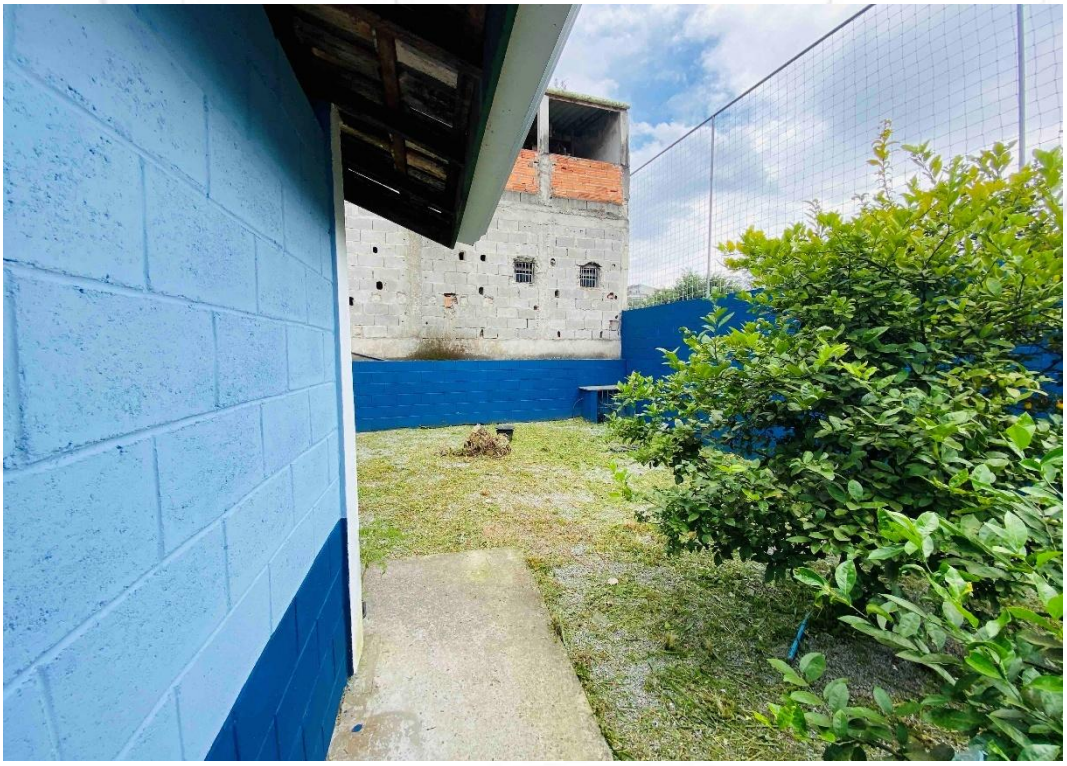
DEPOIS		**FOTO 114.** *Vista para o novo torpedo instalado.*

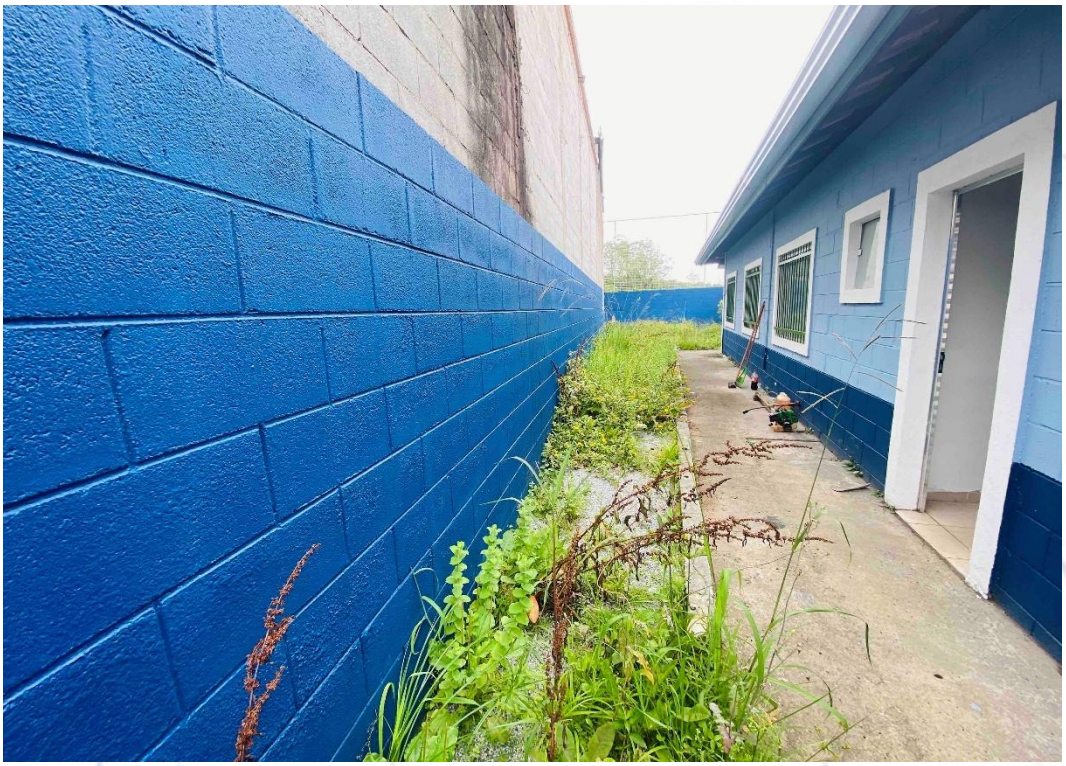
ROÇAGEM UBS

ANTES		**FOTO 115.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 116.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 117.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 118.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 119.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 120.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 121.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 122.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 123.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 124.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 125.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 126.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 127.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 128.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 129.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 130.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 131.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 132.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 133.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 134.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 135.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 136.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

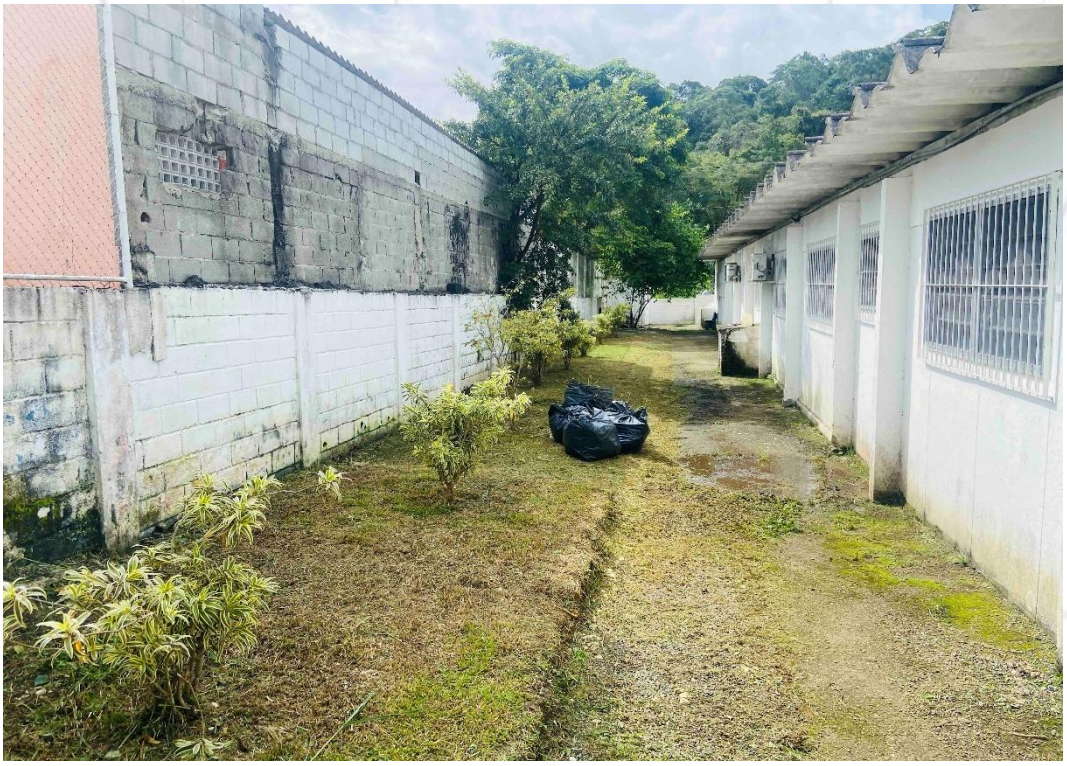
ANTES		**FOTO 137.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 138.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 139.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 140.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 141.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 142.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 143.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 144.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 145.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 146.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

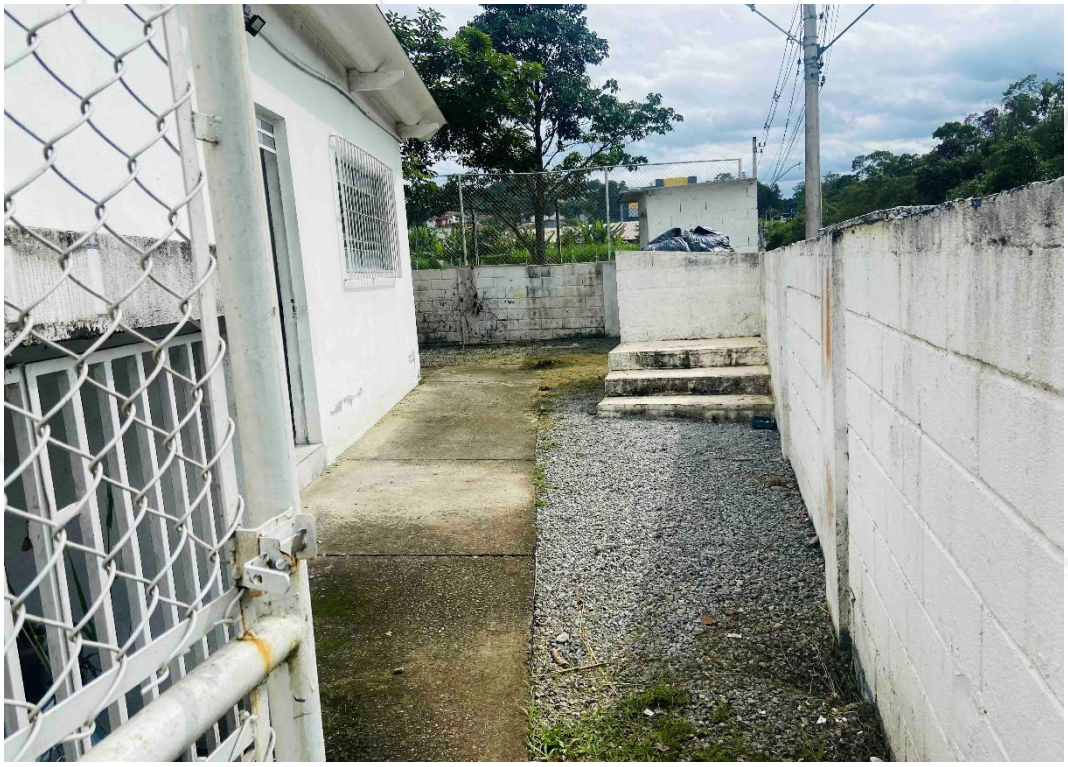
ANTES		**FOTO 147.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 148.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 149.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 150.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 151.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 152.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 153.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 154.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 155.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 156.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 157.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 158.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 159.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 160.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 161.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 162.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 163.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 164.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 165.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 166.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 167.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 168.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 169.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 170.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 171.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 172.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 173.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 174.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 175.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 176.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 177.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 178.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 179.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 180.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 181.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 182.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 183.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 184.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

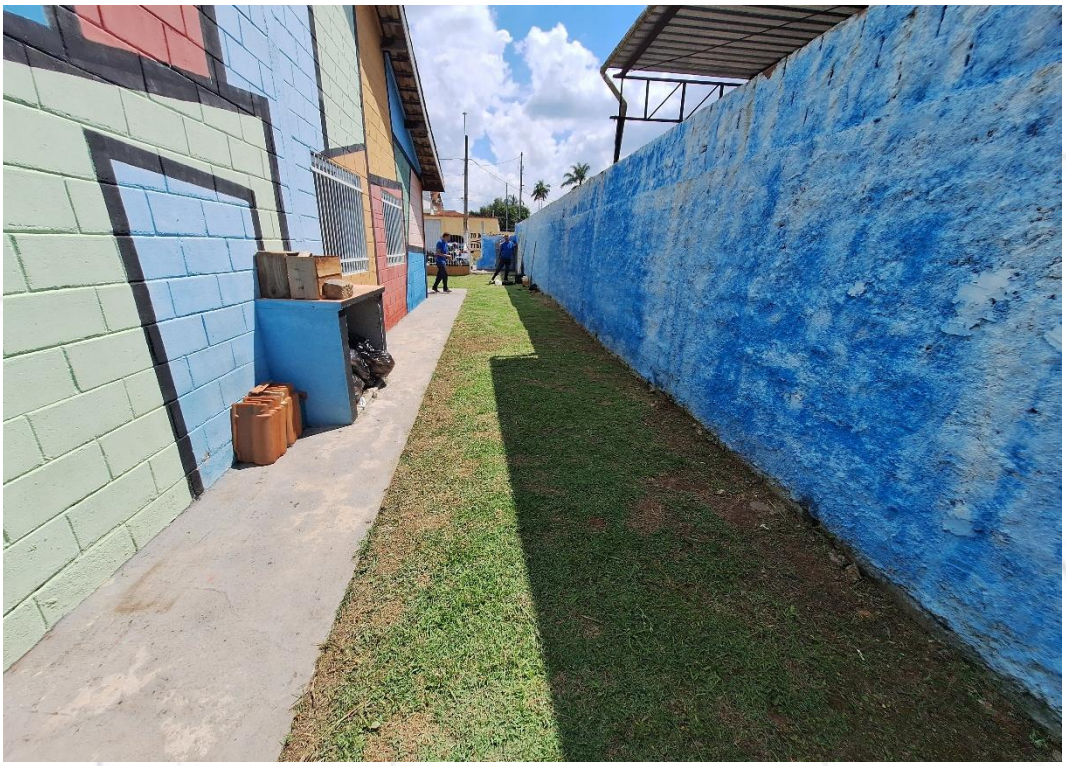
DEPOIS		**FOTO 185.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 186.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 187.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 188.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 189.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 190.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

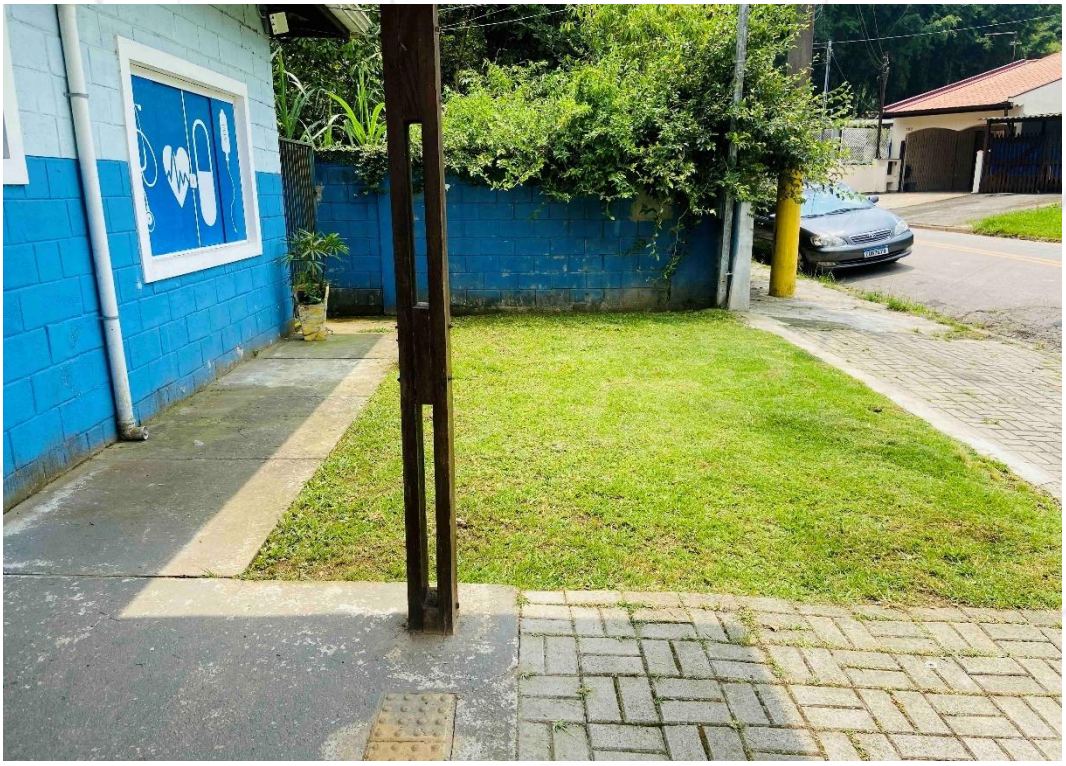
DEPOIS		**FOTO 191.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 192.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 193.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 194.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

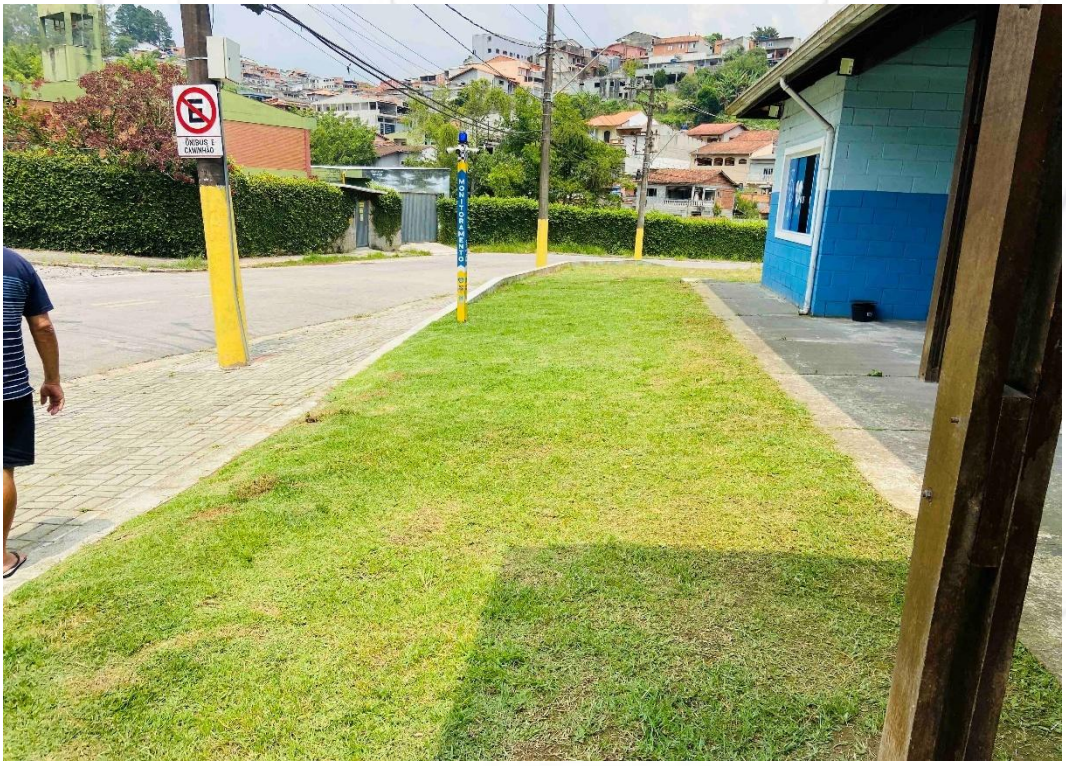
DEPOIS		**FOTO 195.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 196.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 197.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 198.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 199.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 200.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 201.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 202.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 203.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 204.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 205.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 206.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 207.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 208.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 209.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 210.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 211.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 212.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 213.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 214.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 215.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 216.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 217.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 218.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 219.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 220.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 221.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 222.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 223.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 224.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 225.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 226.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 227.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 228.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 229.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 230.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

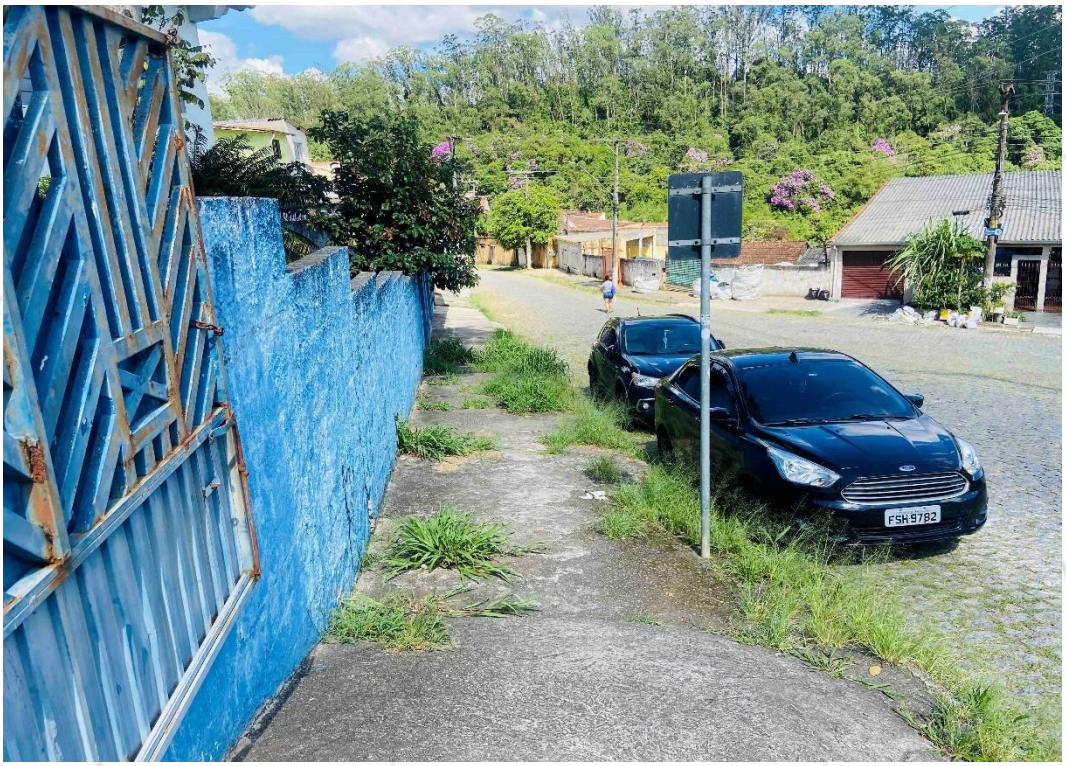
ANTES		**FOTO 231.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 232.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

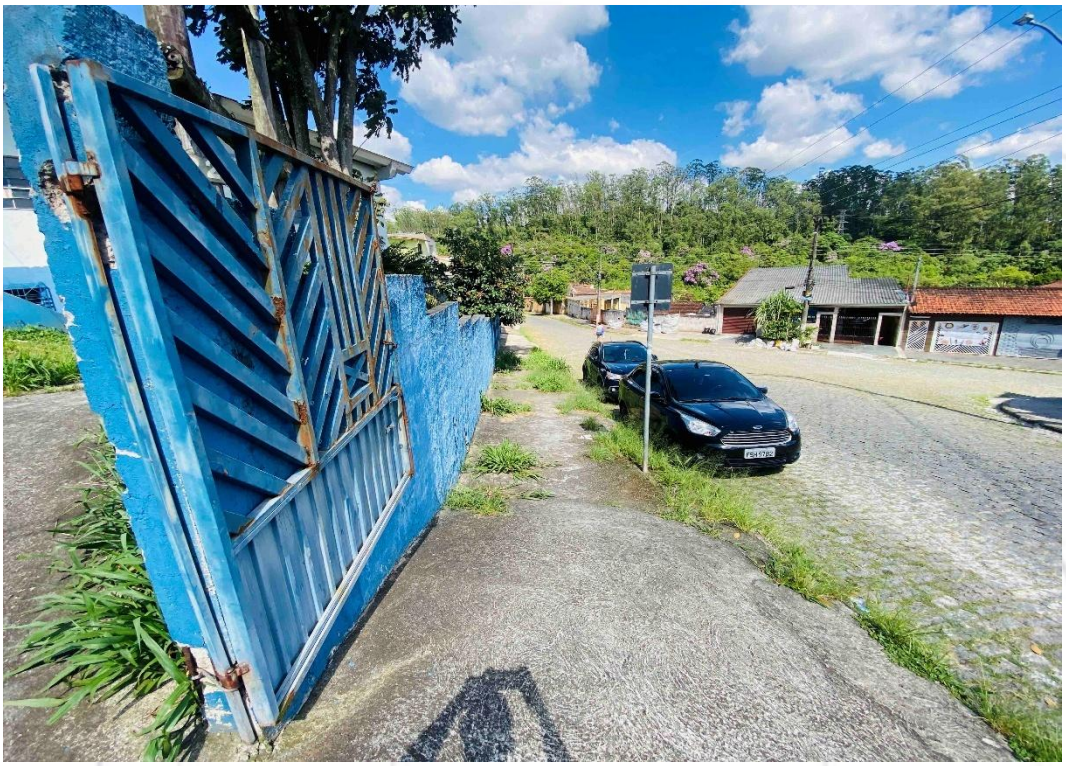
ANTES		**FOTO 233.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 234.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 235.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 236.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

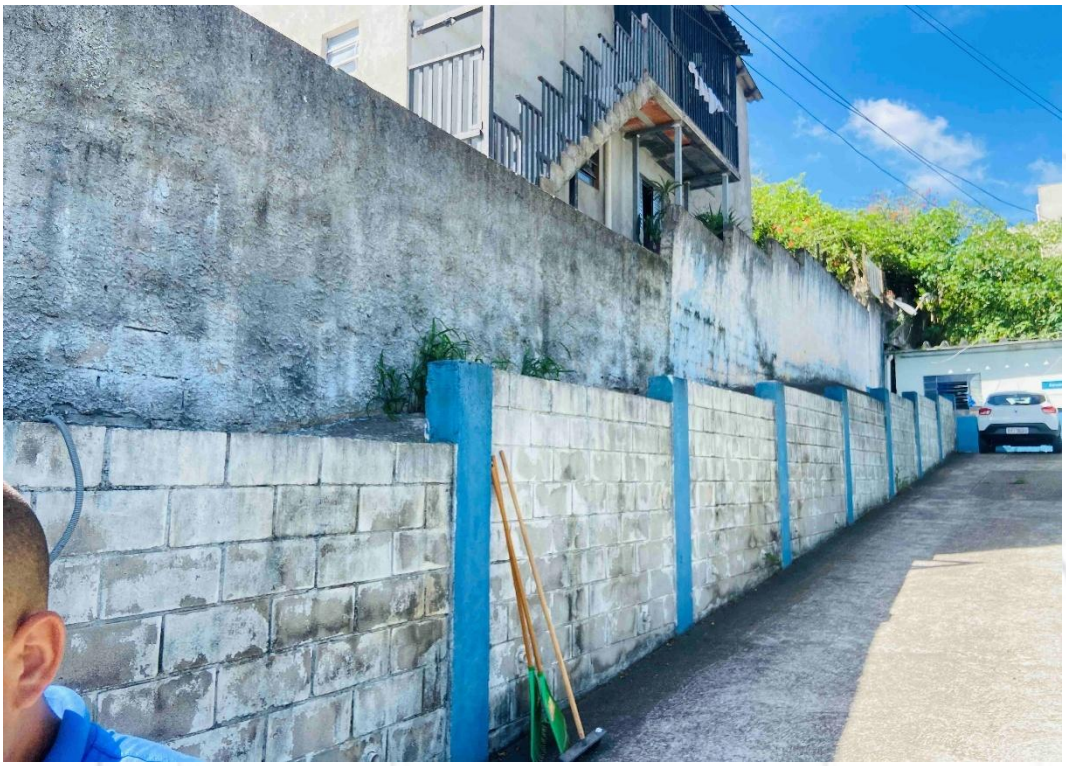
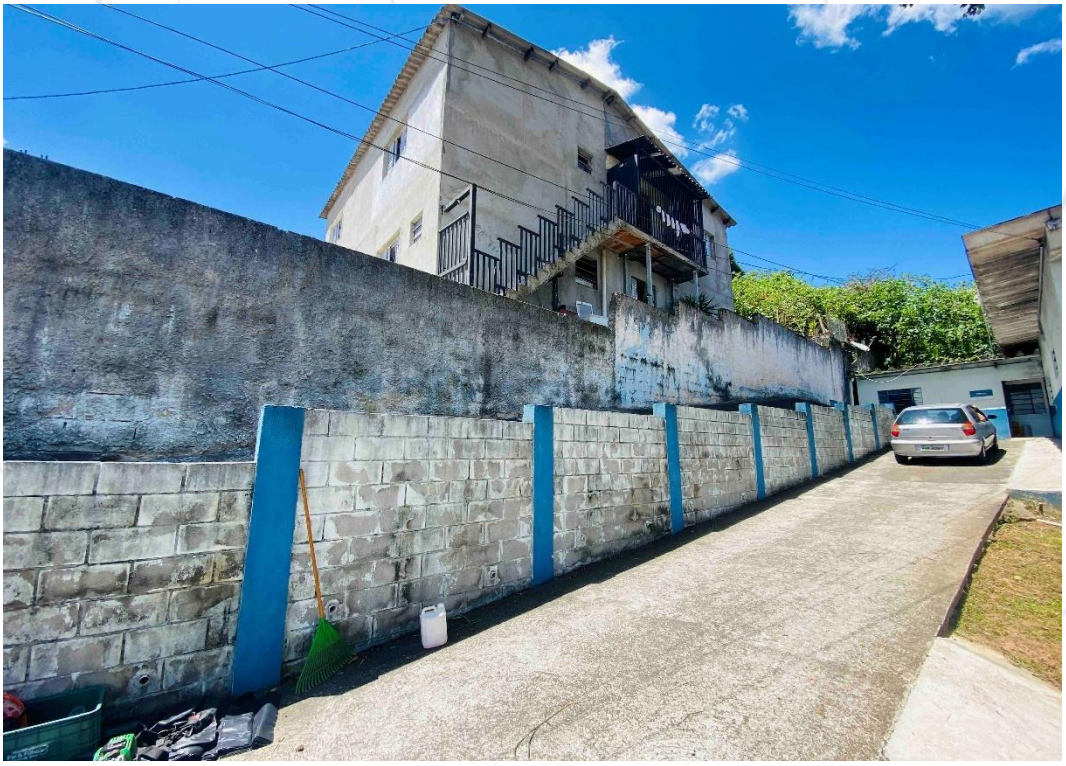
ANTES		**FOTO 237.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 238.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 239.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 240.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

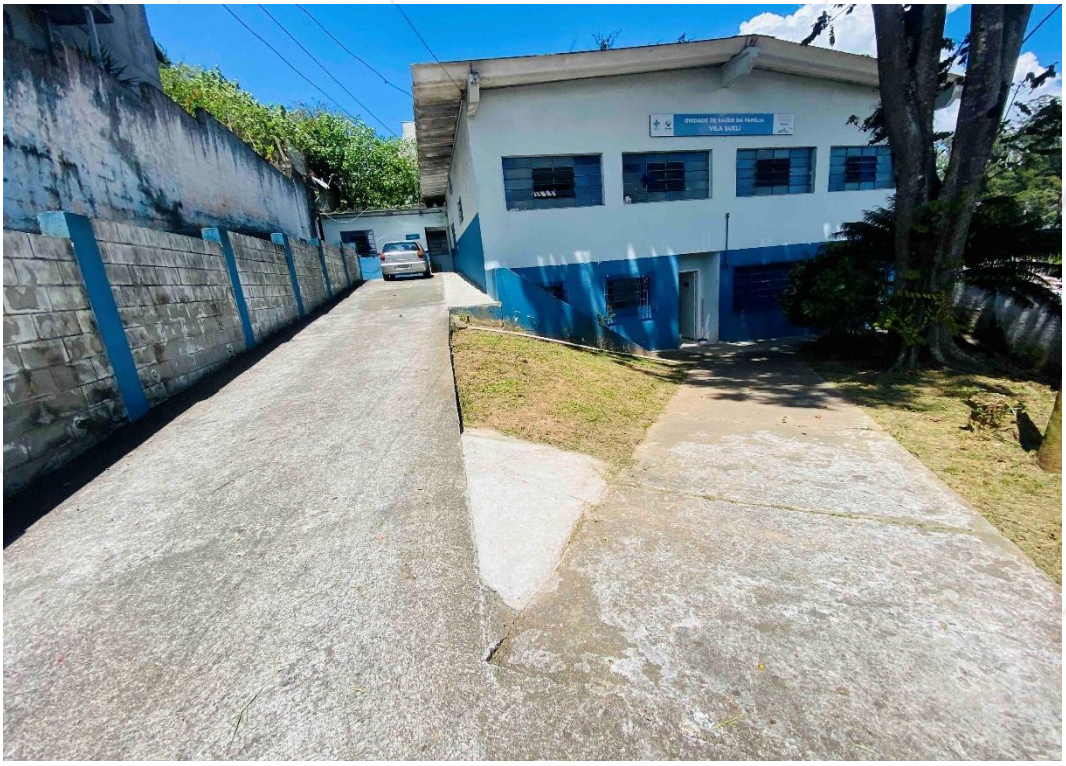
ANTES		**FOTO 241.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 242.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 243.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 244.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

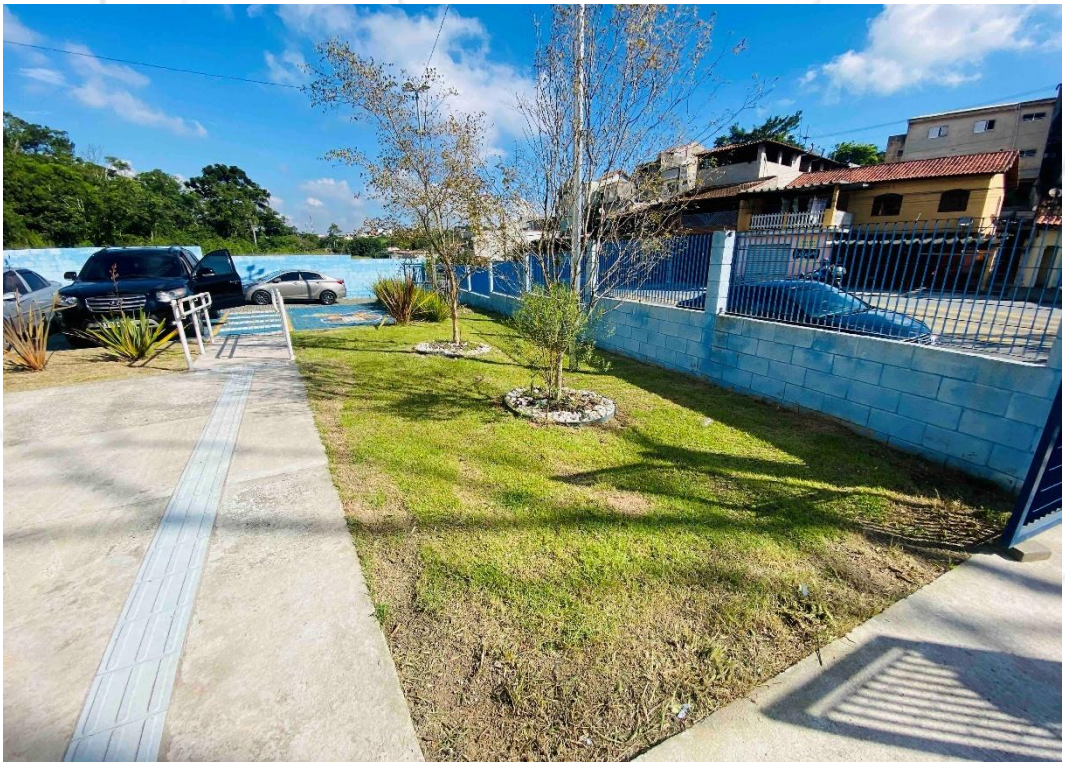
ANTES		**FOTO 245.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 246.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

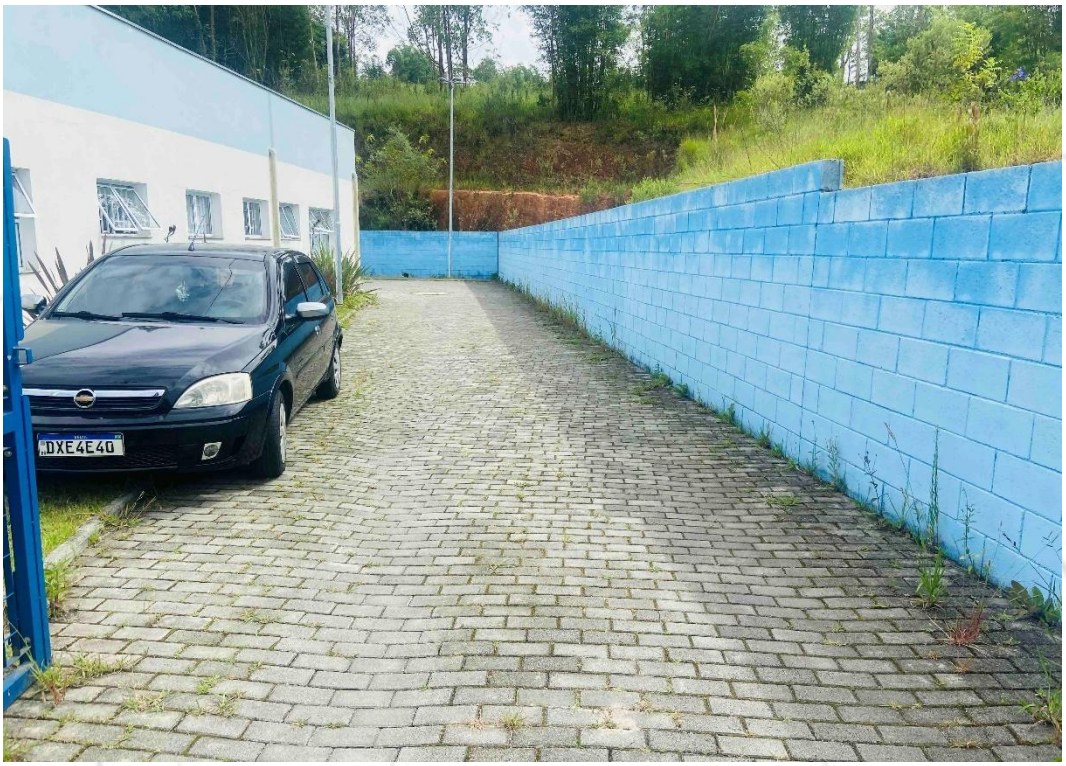
ANTES		**FOTO 247.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 248.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 249.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 250.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 251.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 252.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 253.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 254.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

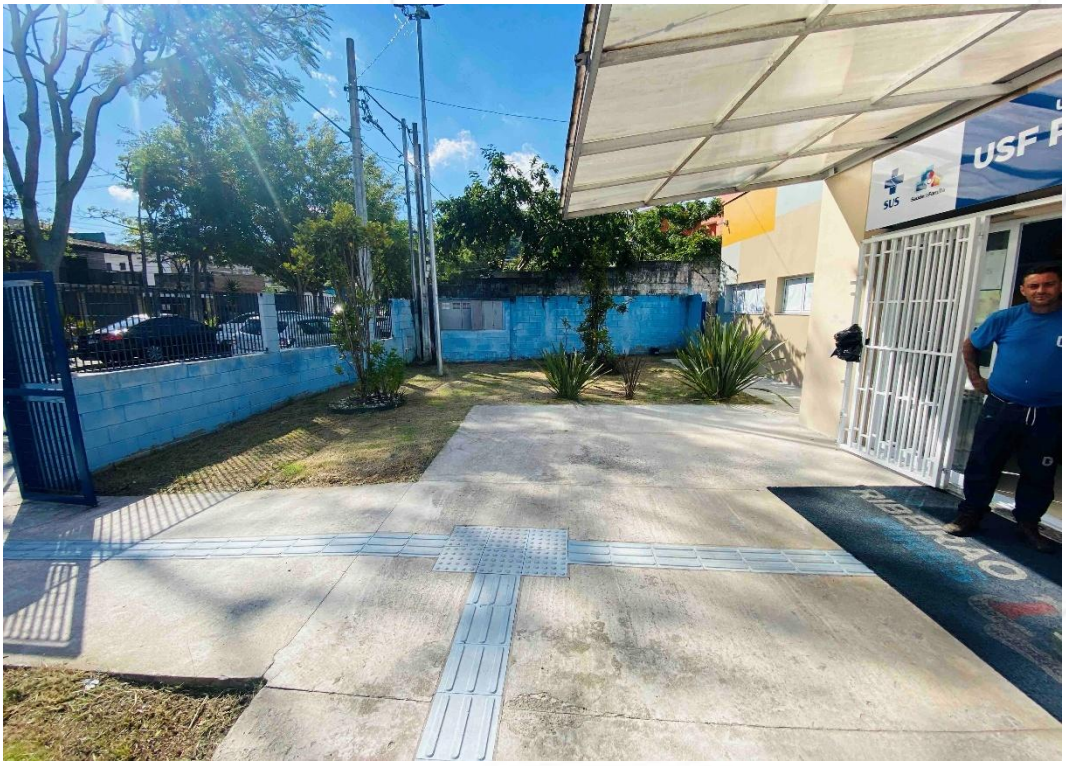
ANTES		**FOTO 255.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 256.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 257.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 258.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 259.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 260.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

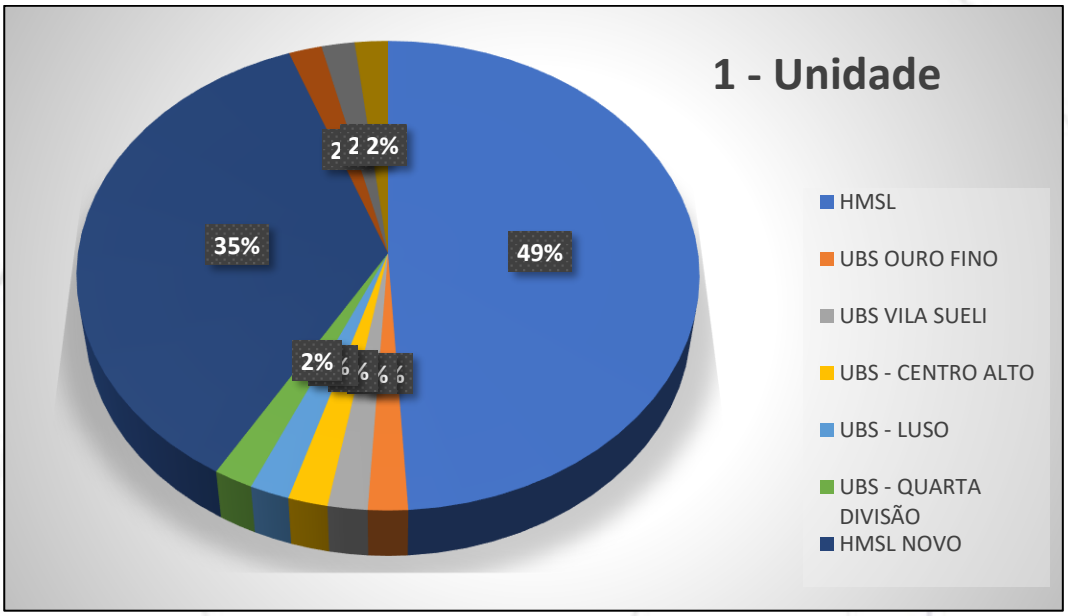
ANTES		**FOTO 261.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 262.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

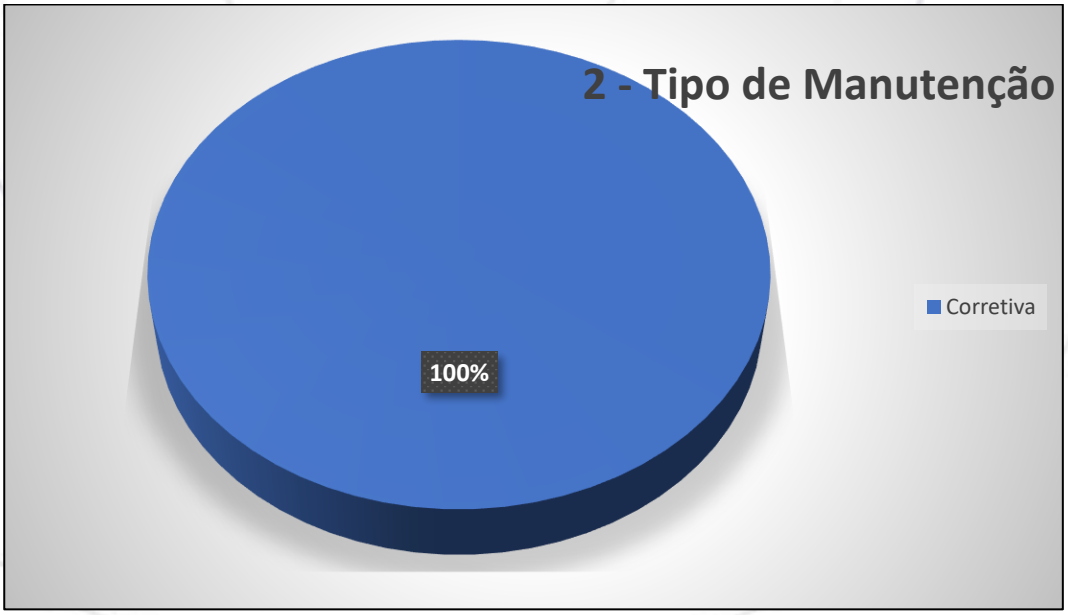
ANTES		**FOTO 263.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 264.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

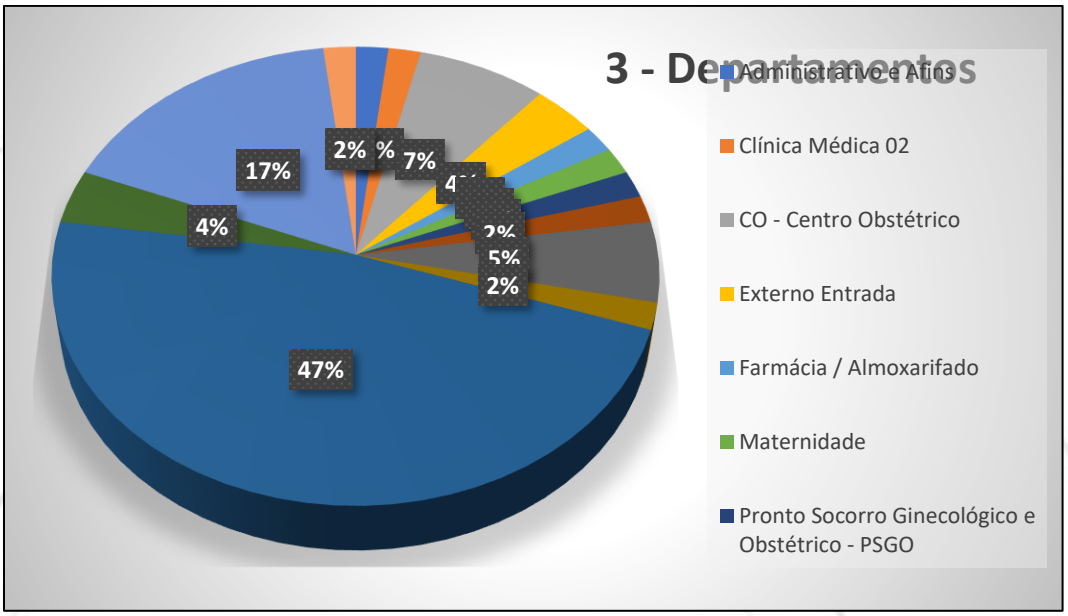
ANTES		**FOTO 265.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 266.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

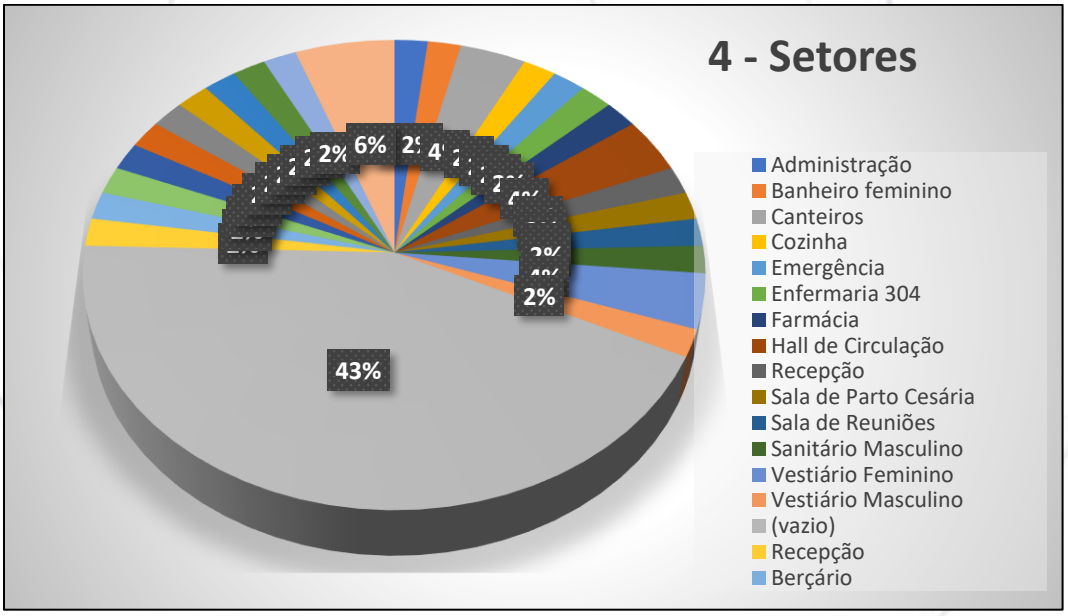
ANTES		**FOTO 267.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 268.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

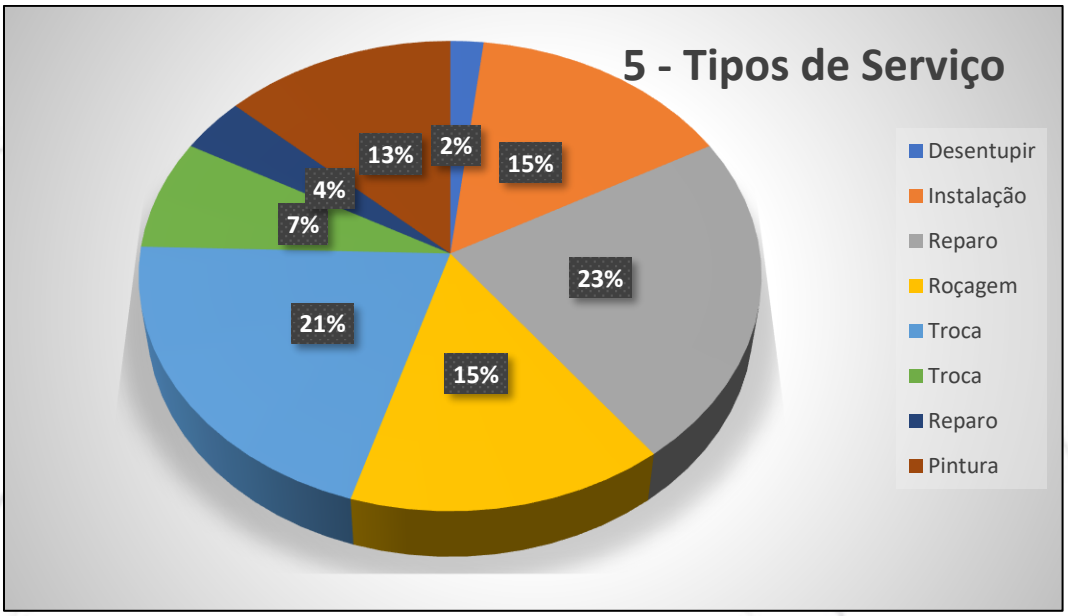
6.2. Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **janeiro de 2025**, para os **53** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

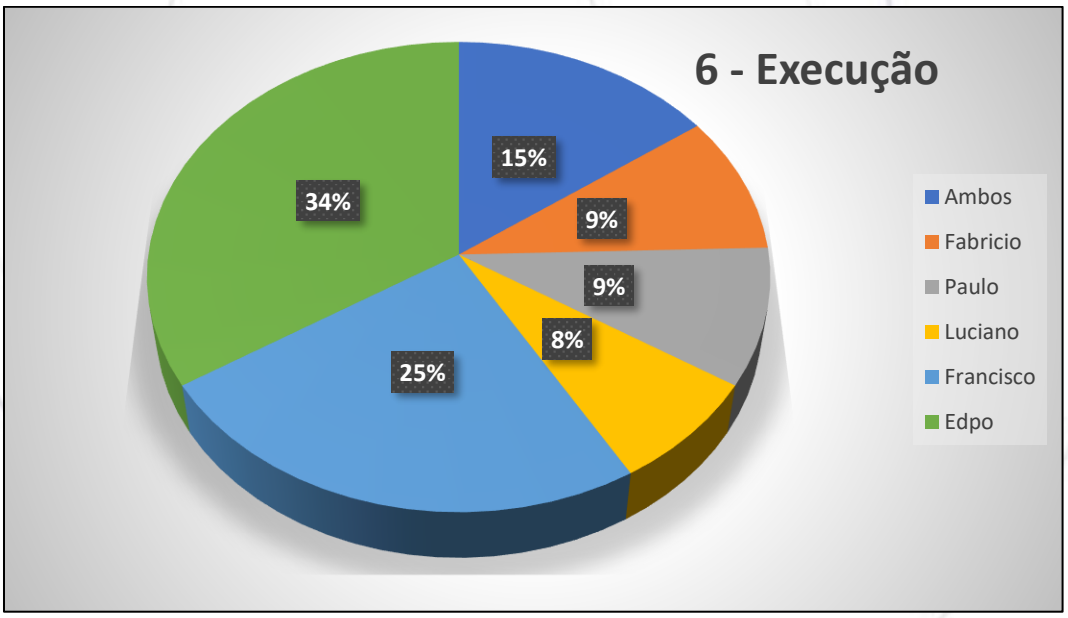


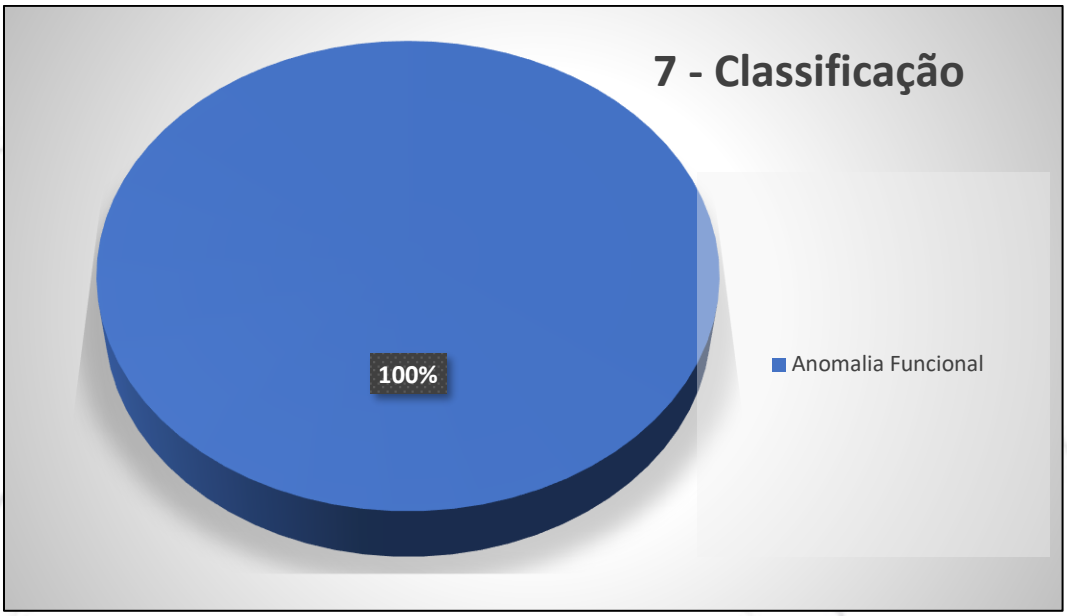


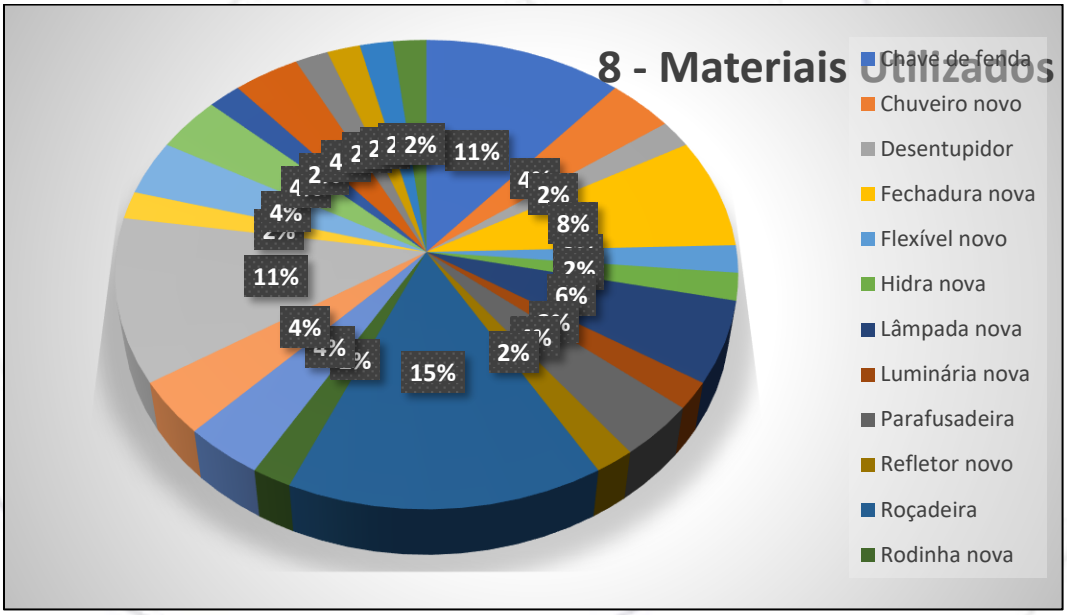

3 - Departamentos
17%
2%
7%
4%
2%
5%
2%
47%
Administrativo e Afins
Clínica Médica 02
CO - Centro Obstétrico
Externo Entrada
Farmácia / Almoxarifado
Maternidade
Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO


4 - Setores
6%
2%
2%
43%
Administração
Banheiro feminino
Canteiros
Cozinha
Emergência
Enfermaria 304
Farmácia
Hall de Circulação
Recepção
Sala de Parto Cesária
Sala de Reuniões
Sanitário Masculino
Vestiário Feminino
Vestiário Masculino
(vazio)
Recepção
Berçário


5 - Tipos de Serviço
2%
15%
23%
15%
21%
7%
4%
13%
Desentupir
Instalação
Reparo
Roçagem
Troca
Troca
Reparo
Pintura


6 - Execução
15%
9%
9%
8%
25%
34%
Ambos
Fabricio
Paulo
Luciano
Francisco
Edpo





6.3. Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre os dias 01 a 31 do mês de janeiro**, atendeu no que concerne na prestação de serviços de mão de obra e equipe de manutenção predial do Hospital e Maternidade São Lucas e seus afins, para a referida data.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta empresa atesta que a presente constatação obedeceu criteriosamente, os seguintes princípios fundamentais:

7.1. Esta empresa não tem no presente, nem contempla para o futuro, interesse algum ao bem objeto desta constatação.

7.2. O avaliador responsável técnico pela análise em questão, não tem nenhum interesse ou inclinação pessoal em relação à matéria envolvida neste Relatório.

7.3. No melhor conhecimento e crédito da empresa, as análises, opiniões e conclusões expressas no presente trabalho são baseadas em dados, diligências, pesquisas e levantamentos verdadeiros e corretos.

7.4. A presente avaliação e o respectivo Relatório foram elaborados com a estrita observância dos postulados dos Códigos de Ética Profissional do CONFEA - Conselho Federal de Engenharia, Arquitetura e Agronomia e do IBAPE - Instituto Brasileiro de Avaliações e Perícias de Engenharia (Resolução 205 de 20 de JANEIRO de 1971).

7.5. O presente Relatório foi elaborado pela empresa e ninguém a não ser o próprio Signatário responsável técnico pelos trabalhos, preparando as análises e conclusões.

8. ENCERRAMENTO

8.1. Nada mais havendo a esclarecer, encerramos o presente relatório de serviços executados que é composto por 173 (cento setenta e três) folhas impressas por computador apenas de um lado, todas numeradas, sendo a última datada e assinada por este Signatário.

8.2. A empresa coloca-se ao inteiro dispor de Vossa Senhoria, para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

São Paulo, 03 de fevereiro de 2025.

DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO

CREA/SP: 2.539.620

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.337.549/0001-00
Razão Social: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LTDA
Endereço: R JOAO MOURA 661 CONJ 67 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05412-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2025 a 05/02/2025

Certificação Número: 2025010701510893450391

Informação obtida em 08/01/2025 09:04:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 02.337.549

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	63652831	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	09/01/2025 09:44:51	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **02/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7898	10114	03/02/2025

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Paulo - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOC DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS - BIOGESP

CARD ARCOVERDE, 1641 SLA 93 94 - PINHEIROS

São Paulo - SP - - CEP: 05407002

CNPJ/CPF: 26702577000139 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELEAO@HOTMAIL.COM

End. Cobrança: CARD ARCOVERDE

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PRODDE 2024 CONTRATO 001-2002|Trib aprox R$: 1.007,27 Federal e 292,82 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	7.489,00	7.489,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.489,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.489,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	149,78
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.489,00

Esta é a chave de validação: QTGS-AUJJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 7.489,00

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 10114

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
28/02/2025

Dados do recebedor

Para
Sinconecta Tecnologia da Informacao Ltda

CNPJ
10.******/****-55

Chave
****evelise1986@gmail.com

Instituição
CORA SOCIEDADE DE CR DITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502282057352626824 73

Data e hora da transação
28/02/2025 - 17:57:43

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06CF3A167CB1D14B97BA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022.

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, NO ENDEREÇO RUA RENATO ANDRÉOLI, 138, CENTRO, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES, ESTADO DO SÃO PAULO.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança;

Atendimento aos usuários;

Integração laboratório.

REF 1/2025

Ribeirão Pires/SP, 3 de fevereiro de 2025.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign 567b7511-7485-4401-ad52-89e2ee410a88. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 03 Fevereiro 2025, 17:08:46

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES BIOGESP.Pdf
Número: 567b7511-7485-4401-ad52-89e2ee410a88
Data da criação: 03 Fevereiro 2025, 17:06:50
Hash do documento original (SHA256): 290c1975847262082bf384b929fb35afc03c749b2f9684fa533ec7b11aca77ba

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 03 Fevereiro 2025, 17:08:46
Token: df508201-986a-437d-ad04-51c35a61b563

Assinatura

Evelise Cristine Leao

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 189.18.66.210
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/132.0.0.0 Safari/537.36

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 567b7511-7485-4401-ad52-89e2ee410a88, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **01/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7811	**10033**	**02/01/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Paulo - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOC DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS - BIOGESP

CARD ARCOVERDE, 1641 SLA 93 94 - PINHEIROS

São Paulo - SP - - CEP: 05407002

CNPJ/CPF: 26702577000139 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELEAO@HOTMAIL.COM

End. Cobrança: CARD ARCOVERDE

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 12 2024 CONTRATO 001-2002|Trib aprox R$: 1.007,27 Federal e 292,82 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	7.489,00	7.489,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	7.489,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	7.489,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	149,78
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.489,00

Esta é a chave de validação: MMJH-IACN

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 7.489,00

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 10033

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
28/02/2025

Dados do recebedor

Para
Sinconecta Tecnologia da Informacao Ltda

CNPJ
10.******/****-55

Chave
****evelise1986@gmail.com

Instituição
CORA SOCIEDADE DE CR DITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502282055352625902 11

Data e hora da transação
28/02/2025 - 17:56:31

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0674FC63BF678641ADBF

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022.

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, NO ENDEREÇO RUA RENATO ANDRÉOLI, 138, CENTRO, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES, ESTADO DO SÃO PAULO.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança;

Atendimento aos usuários;

Integração laboratório.

REF 12/2024

Ribeirão Pires/SP, 2 de janeiro de 2024.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign e5265a65-8b4a-4424-b20f-5d8c7d52d64a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 02 Janeiro 2025, 17:08:37

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES BIOGESP.Pdf
Número: e5265a65-8b4a-4424-b20f-5d8c7d52d64a
Data da criação: 02 Janeiro 2025, 17:06:13
Hash do documento original (SHA256): f55f57805cf0d2ae1f447edeb10e5bbac6922514396e90cc077223da39f1ade9

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 02 Janeiro 2025, 17:08:37
Token: 232687a8-a8bc-4847-94c0-e6157816fae0

Assinatura

Evelise Cristine Leao

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.339102, -49.066822

IP: 172.225.223.42
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_1_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.1.1 Mobile/15E148 Safari/604.1

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e5265a65-8b4a-4424-b20f-5d8c7d52d64a, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **12/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7714	9950	04/12/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: São Paulo - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOC DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS - BIOGESP

CARD ARCOVERDE, 1641 SLA 93 94 - PINHEIROS

São Paulo - SP - - CEP: 05407002

CNPJ/CPF: 26702577000139 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: EVELEAO@HOTMAIL.COM

End. Cobrança: CARD ARCOVERDE

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD NOVEMBRO DE 2024 CONTRATO 001-2002|Trib aprox R$: 1.007,27 Federal e 292,82 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	7.489,00	7.489,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.489,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.489,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	149,78
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.489,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.489,00

Esta é a chave de validação: JREB-RHJW

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 7.489,00

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 9950

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
28/02/2025

Dados do recebedor

Para
Sinconecta Tecnologia da Informacao Ltda
Contato cadastrado

CNPJ
10.******/****-55

Chave
****evelise1986@gmail.com

Instituição
CORA SOCIEDADE DE CR DITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502282054352624764 33

Data e hora da transação
28/02/2025 - 17:54:46

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE068C41FB0E4BFD4EF4A0

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS

CONTRATO DE GESTÃO 001/2022.

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, NO ENDEREÇO RUA RENATO ANDRÉOLI, 138, CENTRO, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES, ESTADO DO SÃO PAULO.

RECORRÊNCIA SINC.CARE

Serviço de monitoramento do sistema 24 x 7, através de painéis e equipe de engenharia;

Rotinas de backup com réplica em mais de um site (local);

Gerenciamento de alertas e intercorrências com atuação imediata;

Serviços de atualização de infraestrutura e regras de segurança;

Atendimento aos usuários;

Integração laboratório.

REF 11/2024

Ribeirão Pires/SP, 4 de dezembro de 2024.

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign efa1c9d4-b45f-435f-8371-fd201986258a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 04 Dezembro 2024, 12:03:53

ZapSign By Truora

Status: Assinado
Documento: RELATÓRIO DE ATIVIDADES BIOGESP.Pdf
Número: efa1c9d4-b45f-435f-8371-fd201986258a
Data da criação: 04 Dezembro 2024, 12:02:33
Hash do documento original (SHA256): d7b2743a1c6cc216aa1d601a28f84ef8abf60e77e5422b71bce67579295b107e

Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

EVELISE CRISTINE LEAO

Data e hora da assinatura: 04 Dezembro 2024, 12:03:53
Token: 6e7eac3b-3999-462f-9c07-8bf8d8488f4b

Assinatura

Evelise Cristine Leao

EVELISE CRISTINE LEAO

Pontos de autenticação:

Telefone: + 5514996308559

E-mail: evelise@sinconecta.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.339184, -49.066877

IP: 104.28.63.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 18_1_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/18.1.1 Mobile/15E148 Safari/604.1

INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número efa1c9d4-b45f-435f-8371-fd201986258a, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.710.409/0001-55

Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

Endereço: R LUSO-BRASILEIRA 4 44 SL911, 9º AND / JARDIM ESTORIL IV / BAURU / SP / 17016-230

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/12/2024 a 26/01/2025

Certificação Número: 2024122802151714769729

Informação obtida em 08/01/2025 09:01:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 10.710.409/0001-55

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	25010325842-48
Data e hora da emissão	09/01/2025 09:47:35
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 144228/2024

Ccm	**549188 InscrMunicipal 549188 Situação: Ativo**
Razão Social	**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**
CNPJ / CPF	**10.710.409/0001-55**
Inscrição Estadual/RG	
Endereço	**17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A**
Bairro	**JARDIM ESTORIL IV Cidade BAURU Estado SP**

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

CONSTAM CRÉDITOS CONSTITUÍDOS A VENCER

Certidão gerada em: 13/12/2024 e atualizada em: 13/12/2024

Prazo de Validade: 06 meses

Lei Nº 4571 de 25/08/2000

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://www.bauru.sp.gov.br/**

Identificação 2422687

Número da Certidão: 144228/2024 **Chave validação:** YNZJF-ZBSAT

Controle: 549188

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 12853

Data e Hora da Emissão	04/02/2025 10:27:25	Competência	4/2/2025	Código de Verificação	EYFIJYBHP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPACIONAL				
Nome Fantasia	STILO SEGURANÇA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	25.353.629/0001-46	Inscrição Municipal	1021810	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA OLÍMPIA CATTA PRETA ,85 - CENTRO ALTO CEP: 09424-100				
Complemento:		Telefone:	(11)4825-0839	e-mail:	se.contabilidade16@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:	SALA 93/94	Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM VIDAS ATIVAS COMPET. JANEIRO/2025
135 VIDAS ATIVAS (R$ 9,94 VALOR UNITARIO) - R$ 1.341,90
PROJETO: HMSL/CEM - CAISM/UBS
VENCIMENTO: 10/02/2025

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.341,90	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.341,90
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.341,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.341,90	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	26,84
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF: 25.353.629/0001-46			911658260	10/02/2025
Data do documento	**Número do documento**	**Carteira**	**Agência/Cód. Beneficiário**	**Valor**
04/02/2025	NF12853	60	0011/5847626	1.341,90

Pagador
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39

FORNECEDOR: SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF:25.353.629/0001-46
END: R CDOR JOAO UGLIENGO 4 RIBEIRAO PIRES 09424090 SP
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.01109 00058.476268 91165.826024 9 99880000134190

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					10/02/2025
Beneficiário					**Agência/Cód. Beneficiário**
SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF: 25.353.629/0001-46					0011/5847626
Data do Doc.	**Nº do Doc.**	**Esp. Doc.**	**Aceite**	**Data do Movto**	**Nosso Número**
04/02/2025	NF12853	DM	Não	04/02/2025	911658260
Data do Oper.	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento**
04/02/2025	60	R$			1.341,90

Instruções

JUROS DE R$0,43 AO DIA A PARTIR DE 11/02/2025
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 11/02/2025

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E CNPJ/CPF 26.702.577/0001-39

R CARD ARCOVERDE, 1641, PINHEIROS
5407002 SAO PAULO SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.341,90

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 12853

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
sidney borim seguranca ocupac

CNPJ
25.******/****-46

Chave
****nceiro@stiloseg.com.br

Instituição
BCO SAFRA S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241656350347932l8

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:56:46

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06DE77798553E0406E8C

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

12748

Data e Hora da Emissão	03/02/2025 14:55:33	Competência	3/2/2025	Código de Verificação	WODW0SOUV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPACIONAL				
Nome Fantasia	STILO SEGURANÇA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	25.353.629/0001-46	Inscrição Municipal	1021810	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA OLÍMPIA CATTA PRETA ,85 - CENTRO ALTO CEP: 09424-100				
Complemento:		Telefone:	(11)4825-0839	e-mail:	se.contabilidade16@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:	SALA 93/94	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM DOCUMENTAÇÕES COMPET. JANEIRO/2025

PROJETO: HMLS/UBS/CEM/CAISM

VALOR TOTAL - R$ 1.883,16

VENCIMENTO - 20/02/2025

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.883,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.883,16
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.883,16
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.883,16	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	37,66
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Safra

Recibo do Pagador

Beneficiário			Nosso Número	Vencimento
SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF: 25.353.629/0001-46			911650399	20/02/2025
Data do documento	**Número do documento**	**Carteira**	**Agência/Cód. Beneficiário**	**Valor**
03/02/2025	NF12748	60	0011/5847626	1.883,16

Pagador
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39

FORNECEDOR: SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF:25.353.629/0001-46
END: R CDOR JOAO UGLIENGO 4 RIBEIRAO PIRES 09424090 SP
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica

Safra | 422-7 | 42297.01109 00058.476268 91165.039925 7 99980000188316

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					20/02/2025
Beneficiário					**Agência/Cód. Beneficiário**
SIDNEY BORIM SEGURANCA OCUPAC CNPJ/CPF: 25.353.629/0001-46					0011/5847626
Data do Doc.	**Nº do Doc.**	**Esp. Doc.**	**Aceite**	**Data do Movto**	**Nosso Número**
03/02/2025	NF12748	DM	Não	03/02/2025	911650399
Data do Oper.	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**(=)Valor do Documento**
03/02/2025	60	R$			1.883,16

Instruções

JUROS DE R$0,61 AO DIA A PARTIR DE 21/02/2025
MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 21/02/2025

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E CNPJ/CPF 26.702.577/0001-39

R CARD ARCOVERDE, 1641, PINHEIROS
5407002 SAO PAULO SP

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.883,16

Tipo de transferência
email

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 12748

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
sidney borim seguranca ocupac

CNPJ
25.******/****-46

Chave
****nceiro@stiloseg.com.br

Instituição
BCO SAFRA S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241654350347179 54

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:55:02

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE067B545C668303426894

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

16286

Data e Hora da Emissão	06/01/2025 15:08:21	Competência	6/1/2025	Código de Verificação	4UHB1IHM9
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM DOCUMENTAÇÕES COMPET. DEZEMBRO/2024

PROJETO: HMLS/UBS/CEM/CAISM

VALOR TOTAL - R$ 1.883,16

VENCIMENTO - 20/01/2025

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.883,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.883,16
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.883,16
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.883,16	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01234.027678 39910.010006 6 99670000188316

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/01/2025**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JOãO UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIRãO PIRES - SP						Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1
Data do documento 19/09/2024	Núm. do documento NF16286		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/09/2024	Nosso Número 157 / 00012340
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.883,16**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 0,98% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01234.027678 39910.010006 6 99670000188316

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/01/2025**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JOãO UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIRãO PIRES - SP						Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1
Data do documento 19/09/2024	Núm. do documento NF16286		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/09/2024	Nosso Número 157 / 00012340
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.883,16**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 0,98% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.883,16

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 16286

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241632350336173O6

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:32:32

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE060933FC4D27D3403190

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 16116

Data e Hora da Emissão	03/01/2025 15:41:45	Competência	3/1/2025	Código de Verificação	2RM84MB9X
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM VIDAS ATIVAS COMPET. DEZEMBRO/2024
139 VIDAS ATIVAS (R$ 9,94 VALOR UNITARIO) - R$ 1.381,66
PROJETO: HMSL/CEM - CAISM/UBS
VENCIMENTO: 10/01/2025

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.381,66	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.381,66
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.381,66
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.381,66	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01316.527678 39910.010006 2 99570000138166

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/01/2025**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2025	NF16116	DM	N	03/01/2025	157 / 00013165 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.381,66**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98%
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01316.527678 39910.010006 2 99570000138166

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/01/2025**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2025	NF16116	DM	N	03/01/2025	157 / 00013165 - 2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.381,66**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98%
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.381,66

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 16116

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241629350335173 77

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:30:30

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D95C0888888842E1A5

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

16110

Data e Hora da Emissão	03/01/2025 15:18:36	Competência	3/1/2025	Código de Verificação	PKZN6QBCI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS REF. A ASSESSORIA EM EXAMES REALIZADOS EM DEZ/2024

PROJETO: HMSL - UBS - CEM - CAISM

VALOR TOTAL: R$ 32,10

VENCIMENTO: 10/01/2025

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	32,10	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	32,10
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	32,10
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	32,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01316.037678 39910.010006 6 99570000003210

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **10/01/2025**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP	Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2025	NFE16110	DM	N	03/01/2025	157 / 00013160 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**32,10**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01316.037678 39910.010006 6 99570000003210

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **10/01/2025**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP	Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/01/2025	NFE16110	DM	N	03/01/2025	157 / 00013160 - 3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**32,10**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98% PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 32,10

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 16110

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241633350337012 60

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:34:10

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE065DCF3119CF11455BBD

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

15754

Data e Hora da Emissão	04/12/2024 11:28:03	Competência	4/12/2024	Código de Verificação	EK1R1KIBO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS REF. A ASSESSORIA EM EXAMES REALIZADOS EM NOV/2024

PROJETO: HMSL - UBS - CEM - CAISM

VALOR TOTAL: R$ 630,53

VENCIMENTO: 11/12/2024

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	630,53	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	630,53
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	630,53
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	630,53	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01284.687678 39910.010006 1 99270000063053

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **11/12/2024**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP	Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2024	NFE15754	DM	N	04/12/2024	157 / 00012846 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**630,53**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98% TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01284.687678 39910.010006 1 99270000063053

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **11/12/2024**
Beneficiário **STILO SEGURANCA OCUPACIONAL** **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11 CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP	Agência/Código Beneficiário 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/12/2024	NFE15754	DM	N	04/12/2024	157 / 00012846 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**630,53**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98% TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39 R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 630,53

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 15754

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241624350332578 74

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:25:06

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06E9BBED3DC06B4E8C84

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

15621

Data e Hora da Emissão	03/12/2024 13:25:27	Competência	3/12/2024	Código de Verificação	FMHMAVW4U
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM DOCUMENTAÇÕES COMPET. NOVEMBRO/2024

PROJETO: HMLS/UBS/CEM/CAISM

VALOR TOTAL - R$ 1.883,16

VENCIMENTO - 20/12/2024

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.883,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.883,16
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.883,16
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.883,16	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01233.867678 39910.010006 1 99360000188316**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **20/12/2024**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/09/2024	NF15621	DM	N	19/09/2024	157 / 00012338

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.883,16**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,98%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01233.867678 39910.010006 1 99360000188316**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **20/12/2024**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/09/2024	NF15621	DM	N	19/09/2024	157 / 00012338

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.883,16**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,98%
APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.883,16

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 15621

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241626350333710 88

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:27:19

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06C3E743CCD3494952B7

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

15540

Data e Hora da Emissão	03/12/2024 09:00:59	Competência	3/12/2024	Código de Verificação	D6LDJY5ZC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA				
Nome Fantasia	STILO SEGURANCA OCUPACIONAL				
CNPJ/CPF	20.326.460/0001-11	Inscrição Municipal	1019659	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA COMENDADOR JOÃO UGLIENGO ,4 - CENTRO ALTO CEP: 09424-000				
Complemento:	SALA 4	Telefone:	(48)4822-4564	e-mail:	lilia@stiloseg.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS				
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO - SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	nfe@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM VIDAS ATIVAS COMPET. NOVEMBRO/2024
140 VIDAS ATIVAS (R$ 9,94 VALOR UNITARIO) - R$ 1.391,60
PROJETO: HMSL/CEM - CAISM/UBS
VENCIMENTO: 10/12/2024

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8.1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.391,60	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.391,60
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.391,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.391,60	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopires.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01271.067678 39910.010006 8 99260000139160

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/12/2024**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2024	NF15540	DM	N	03/12/2024	157 / 00012710 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.391,60**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98%
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 01271.067678 39910.010006 8 99260000139160

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **10/12/2024**

Beneficiário
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL **CNPJ/CPF:** 20.326.460/0001-11
CDOR JO#O UGLIENGO, 00004, SALA 4 , 09424000 - CENTRO ALTO - RIBEIR#O PIRES - SP

Agência/Código Beneficiário: 7673/99100-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/12/2024	NF15540	DM	N	03/12/2024	157 / 00012710 - 6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**1.391,60**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 0,98%
TRANSFERENCIA/PIX NAO SERAO ACEITOS PARA QUITACAO
NEGATIVAR E PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
R CARDEAL ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.391,60

Tipo de transferência
cpf-cnpj

Informação para o recebedor
REFERENTE A NF 15540

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
24/02/2025

Dados do recebedor

Para
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL

CNPJ
20.******/****-11

Chave
20.******/****-11

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202502241622350331638 75

Data e hora da transação
24/02/2025 - 13:23:04

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D85DF1309372448294

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 20.326.460/0001-11

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 17/12/2024 às 14:06:44

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados apartir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.
Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:
- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 0DC2DCEF.7B68EEC4.4472B2BE.E6E7D05F

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.326.460/0001-11

Razão Social: STILO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Endereço: R COMENDADOR JOAO UGLIENGO 4 SALA 4 / CENTRO ALTO / RIBEIRAO PIRES / SP / 09424-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2025 a 06/02/2025

Certificação Número: 2025010802522242839374

Informação obtida em 08/01/2025 09:45:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Transferências > Entre contas Santander e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Favorecido	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor: R$
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVICOS PUBLICOS SOCIAIS	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	0679 / 130104346	20/02/2025	170.000,00

Mais Informações

Tipo de Transação	Nome conta origem	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI	0123 / 130043711
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Finalidade	**Histórico**	
Crédito em Conta Corrente	CUSTOS IN	

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br>Santander>Conta Corrente>Tarifas e Pacotes Padronizados>Tabela Completa de Serviços.
O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.
Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
837677B7638AB6523898684

Data / Hora da Transação:
20/02/2025 - 11:51:12

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

CONTAS BANCÁRIAS
CONTRATO 001/2022 HMSL

BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 3043-0
CONTA 27552-2

SANTANDER
AGÊNCIA 0123
CONTA 13004371-1

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3043-0	**Conta** 27552-2
Cliente BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC	**CNPJ** 26.702.577/0001-39

Resumo do mês - Fevereiro/2025

Saldo bruto em	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 0,00
Saldo bruto em :	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
28/02/2025	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 05/03/2025 às 16:31

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336051627737988010
05/03/2025 16:30:52

Cliente - Conta atual

Agência	3043-0
Conta corrente	27552-2 BIOGESP - A G E S PUBLIC
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
24/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	433.014,05 C	
				06/02 08:42 PMETRP - FMS			
06/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	433.004,05 D	10,00 C
				06/02 11:35 BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO			
10/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.411.203.141.140	10,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 10/02/2025			
19/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	35.733,32 C	
				19/02 17:38 PMETRP - FMS			
19/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.500.801.414.375	63,80 D	35.669,52 C
				Cobr parc ref a 10/02/2025			
20/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	1.513.113,45 C	
				20/02 08:08 PMETRP - FMS			
20/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	37.691,01 C	
				20/02 08:08 PMETRP - FMS			
20/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.001	1.586.463,98 D	10,00 C
				20/02 11:26 BIOGESP - A G E S PUBLIC			
21/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.038.479	86.323,20 C	
				21/02 16:41 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
21/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.023.825	262.421,59 C	
				104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS			
21/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	348.734,79 D	20,00 C
				21/02 17:00 BIOGESP - A G E S PUBLIC			
27/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.746.750	53.584,11 C	53.604,11 C
				104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS			
28/02/2025		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	22.467,00 C	
				28/02 15:58 PMETRP - FMS			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	76.061,11 D	
				28/02 17:35 BIOGESP - A G E S PUBLIC			
28/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.591.200.034.896	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2025			
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF531792 ROSALY MEDEIROS MORTATI.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Extrato de Movimento e Posição

*Valores em (R$)

Data	Resgates Antecipados/Vencidos									Posição no Dia								
	Valor da Aplicação	Valor Principal Resgatado	Valor Bruto Resgatado	IOF Retido	IR Retido	Valor Líquido Resgatado	Rendimento Pago		Transferências Judiciais	Saldo		Provisão Impostos		Saldo Líquido	Bloqueio Judicial		Saldo Disponível
							Bruto	Líquido		Principal	Bruto	IOF	IRRF		Principal	Juros Líquidos	
03/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.612,77	109.615,84	2,02	0,23	109.613,59	0,00	0,00	109.613,59
04/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.612,77	109.616,37	2,26	0,30	109.613,81	0,00	0,00	109.613,81
05/02/2025	0,00	5.006,45	5.006,64	0,11	0,02	5.006,51	0,19	0,06	0,00	104.606,32	104.610,27	2,37	0,35	104.607,55	0,00	0,00	104.607,55
06/02/2025	25.184,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.790,37	129.794,83	2,49	0,44	129.791,90	0,00	0,00	129.791,90
07/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.790,37	129.795,47	2,74	0,52	129.792,21	0,00	0,00	129.792,21
10/02/2025	0,00	279,99	280,01	0,01	0,00	280,00	0,02	0,01	0,00	129.510,38	129.516,10	2,55	0,70	129.512,85	0,00	0,00	129.512,85
11/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129.510,38	129.516,74	2,69	0,82	129.513,23	0,00	0,00	129.513,23
12/02/2025	0,00	5.366,36	5.366,70	0,12	0,05	5.366,53	0,34	0,17	0,00	124.144,02	124.150,67	2,60	0,90	124.147,17	0,00	0,00	124.147,17
13/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.144,02	124.151,28	2,65	1,03	124.147,60	0,00	0,00	124.147,60
14/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.144,02	124.151,89	2,67	1,16	124.148,06	0,00	0,00	124.148,06
17/02/2025	0,00	2.393,66	2.393,84	0,04	0,03	2.393,77	0,18	0,11	0,00	121.750,36	121.758,66	2,02	1,41	121.755,23	0,00	0,00	121.755,23
18/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121.750,36	121.759,25	1,84	1,58	121.755,83	0,00	0,00	121.755,83
19/02/2025	0,00	4.602,90	4.603,30	0,05	0,08	4.603,17	0,40	0,27	0,00	117.147,46	117.156,55	1,65	1,67	117.153,23	0,00	0,00	117.153,23
20/02/2025	37.617,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.764,67	154.774,33	1,49	1,83	154.771,01	0,00	0,00	154.771,01
21/02/2025	133.937,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288.701,91	288.712,33	1,37	2,03	288.708,93	0,00	0,00	288.708,93
24/02/2025	0,00	83.105,65	83.114,09	0,00	1,90	83.112,19	8,44	6,54	0,00	205.596,26	205.599,64	1,47	0,42	205.597,75	0,00	0,00	205.597,75
25/02/2025	0,00	14.529,47	14.530,77	0,13	0,26	14.530,38	1,30	0,91	0,00	191.066,79	191.069,89	2,01	0,24	191.067,64	0,00	0,00	191.067,64
26/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.066,79	191.070,82	2,64	0,30	191.067,88	0,00	0,00	191.067,88
27/02/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.066,79	191.071,76	3,20	0,38	191.068,18	0,00	0,00	191.068,18
28/02/2025	0,00	6.717,06	6.717,59	0,13	0,09	6.717,37	0,53	0,31	0,00	184.349,73	184.355,11	3,55	0,39	184.351,17	0,00	0,00	184.351,17
Total	**196.738,50**	**122.001,54**	**122.012,94**	**0,59**	**2,43**	**122.009,92**	**11,40**	**8,38**	**0,00**								

908

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Conta Corrente > Extrato >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/02/2025 a 28/02/2025 **Data/Hora:** 05/03/2025 às 16h28
Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R$148.730,92

Data	Histórico	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
05/02/2025	SALDO ANTERIOR			0,00
05/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 46443829816	015426	-609,66	
05/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 06653663612	015429	-4.396,85	
05/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	5.006,51	0,00
06/02/2025	PIX RECEBIDO 26702577000139	000000	433.004,05	
06/02/2025	PIX ENVIADO Alice Eloi Da Silva	000000	-2.592,00	
06/02/2025	PIX ENVIADO SILMARA CLEMENTINO DE MOU	000000	-5.025,00	
06/02/2025	PIX ENVIADO ROSANGELA APARECIDA DA SI	000000	-4.916,00	
06/02/2025	PIX ENVIADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM	000000	-4.033,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 35647721893	291251	-3.992,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 37450532816	291256	-2.024,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801	291260	-2.682,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 44818326810	291265	-2.597,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34623459829	291270	-2.801,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 21693511835	291273	-2.696,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 37677180817	291277	-3.439,00	
06/02/2025	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 120 PAGTOS	010206	-364.635,00	
06/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 27390935863	264027	-4.956,00	
06/02/2025	PIX ENVIADO NATALY CRISTINA DOS SANTO	000000	-1.432,00	
06/02/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-25.184,05	0,00
10/02/2025	TARIFA MENSALIDADE PACOTE SERVICOS JANEIRO / 2025	000000	-280,00	
10/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	280,00	0,00
12/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 39079779806	010902	-2.259,16	
12/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 07267490875	010903	-3.107,37	

12/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	5.366,53	0,00
17/02/2025	PIX ENVIADO RITA DE CACIA ALMEIDA FEL	031664	-985,17	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-309,70	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-99,90	
17/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	2.393,77	0,00
19/02/2025	PIX ENVIADO Pamela de Sousa Dantas	000000	-4.603,17	
19/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	4.603,17	0,00
20/02/2025	PIX RECEBIDO 26702577000139	000000	1.586.463,98	
20/02/2025	PIX ENVIADO FISIO PRIME	000000	-67.000,00	
20/02/2025	PIX ENVIADO M3 SERVICOS MEDICOS E GES	494516	-1.251.846,77	
20/02/2025	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0679.13.010434-6	511194	-170.000,00	
20/02/2025	PIX ENVIADO Vortex Inovacao Em Medici	000000	-14.077,50	
20/02/2025	PIX ENVIADO Dk Urologistas Associados	000000	-42.232,50	
20/02/2025	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-225,00	
20/02/2025	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-697,50	
20/02/2025	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-2.092,50	
20/02/2025	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-675,00	
20/02/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-37.617,21	0,00
21/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-19,80	
21/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 20/02/2025	000000	-9,90	
21/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 41720914826	263994	-5.656,29	
21/02/2025	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.767,56	
21/02/2025	PIX RECEBIDO 26702577000139	000000	348.734,79	
21/02/2025	PIX ENVIADO INTEGRAL NUTTRI A S EIREL	000000	-41.344,00	
21/02/2025	PIX ENVIADO JMA ADMINISTRACAO LTDA	001440	-10.000,00	

21/02/2025	PIX ENVIADO Labormed Servicos Em Saud	000000	-135.000,00	
21/02/2025	PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST	000000	-20.000,00	
21/02/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-133.937,24	0,00
24/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 21/02/2025	000000	-9,90	
24/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-19,80	
24/02/2025	PIX ENVIADO VON ZUBEN E CURY ADVOGADO	000000	-5.000,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO VON ZUBEN E CURY ADVOGADO	000000	-5.000,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO VON ZUBEN E CURY ADVOGADO	000000	-5.000,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.391,60	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-630,53	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.883,16	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.381,66	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.883,16	
24/02/2025	PIX ENVIADO STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-32,10	
24/02/2025	PIX ENVIADO sidney borim seguranca oc	000000	-1.883,16	
24/02/2025	PIX ENVIADO sidney borim seguranca oc	000000	-1.341,90	
24/02/2025	PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME	000000	-5.490,23	
24/02/2025	PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME	000000	-5.490,23	
24/02/2025	PIX ENVIADO JND SOLUCOES TECNICAS LTD	000000	-350,06	
24/02/2025	PIX ENVIADO MACROPEL COML EMB LTDA	000000	-9.685,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME	000000	-5.490,23	
24/02/2025	PIX ENVIADO Pamela de Sousa Dantas	000000	-90,20	
24/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS PANORAMA RENT A CAR - LOC	000000	-15.840,50	
24/02/2025	PIX ENVIADO COMERCIAL PABLOS LTDA	000000	-2.232,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO FUTURA MEDICAMENTOS	000000	-615,20	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	015220	-250,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	141558	-1.728,28	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	164268	-1.520,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	203510	-524,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	224833	-1.165,80	
24/02/2025	PIX ENVIADO CARTUCHOS REAL LOCACAO SE	253829	-1.610,24	
24/02/2025	PIX ENVIADO REAL SOLUCOES E INFORMATI	323620	-3.315,00	
24/02/2025	PIX ENVIADO REAL SOLUCOES E INFORMATI	401299	-2.258,25	
24/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	83.112,19	0,00
25/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX 24/02/2025	000000	-9,90	

25/02/2025	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-154,54	
25/02/2025	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-1.660,98	
25/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 27390935863	014592	-12.704,96	
25/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	14.530,38	0,00
28/02/2025	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 52 PAGTOS	010228	-43.497,74	
28/02/2025	PIX ENVIADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM	000000	-418,18	
28/02/2025	PIX ENVIADO ROSANGELA APARECIDA DA SI	000000	-850,00	
28/02/2025	PIX ENVIADO CAROLINE FERREIRA	000000	-850,00	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 27390935863	013329	-850,00	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801	013429	-722,73	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 44818326810	013433	-722,73	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 25461229832	013437	-1.025,00	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 49086750826	013540	-1.025,00	
28/02/2025	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 01302021346	013543	-1.025,00	
28/02/2025	PIX RECEBIDO 26702577000139	000000	76.061,11	
28/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS FIORILLI	000000	-5.801,04	
28/02/2025	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS FIORILLI	000000	-3.524,06	
28/02/2025	PIX ENVIADO Sinconecta Tecnologia da	000000	-7.489,00	
28/02/2025	PIX ENVIADO Sinconecta Tecnologia da	000000	-7.489,00	
28/02/2025	PIX ENVIADO Sinconecta Tecnologia da	000000	-7.489,00	
28/02/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	6.717,37	0,00
		Saldo em Investimentos com Resgate Automático		184.352,16
		Saldo Disponível		148.730,92

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 05/03/2025

Saldo	Valor (R$)
A - Saldo de Conta Corrente	-35.621,24
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00
C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	-35.621,24

D - Saldo em Investimentos com Resgate Automático	184.352,16
E - Saldo Disponível (C + D)	**148.730,92**

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

RELATÓRIO TÉCNICO

CO-GESTÃO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEM) DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES.

PERÍODO:

01 de janeiro de 2025 à 31 de janeiro de 2025.

Elaborador por: Jair Martins Amorim

Sumário

1. Centro de Especialidade Médicas e CAISM. 3
2. Colaboradores CEM – Centro de Especialidades Médicas 4
3. Colaboradores CAISM - Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher 5
4. Centro de Especialidades Médicas. 6
4.1.1. Estatística de Atendimento por Especialidades. 6
4.1.2. **Cardiologia.** 8
4.1.3. **Gastroenterologia** 9
4.1.4. **Cirurgião vascular** 10
4.1.5. **Dermatologia** 11
4.1.6. **Endocrinologia** 12
4.1.7. **Neurologia** 13
4.1.8. **Ortopedia** 14
4.1.9. **Enfermagem** 15
4.1.10. **Nefrologia.** 16
4.1.11. **Oftalmologia** 17
4.1.12. **Urologia.** 18
4.1.13. **Fonoaudiologia.** 19
4.1.14. **Reumatologia** 20
4.1.15. **Proctologia** 21
4.1.16. **Psicologia** 22
5. Estatística de Atendimentos por Município. 23
6. CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER (CAISM) 24
6.1.1. **Assistente social** 25
6.1.2. **Enfermagem** 26
6.1.3. **Ginecologia Obstetrícia** 27
6.1.4. **Psicólogo** 28
6.1.5. **Nutricionista** 29
6.1.6. **Técnico de enfermagem** 30
6.1.7. Mastologia 31
7. Estatística de Atendimentos por Município. 32

1. Centro de Especialidade Médicas e CAISM.

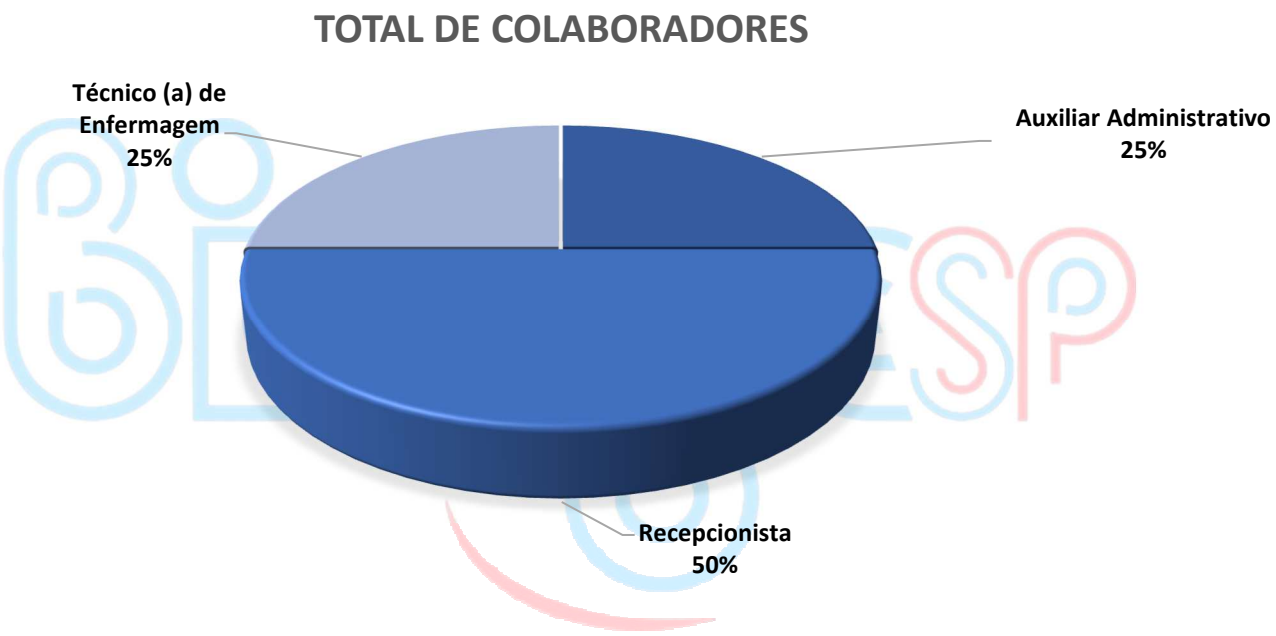
O CEM (centro de especialidade médicas) é uma articulação de pontos de atenção à saúde, que ofertará atenção especializada ambulatorial, organizado por meio de diferentes modelagens organizacionais, de acordo com as linhas de cuidado e redes de atenção, ordenado pela Atenção Básica (AB) e com regulação do acesso.

Com a inauguração do Centro de Especialidades Médicas e o Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher (CAISM), que está localizado na Avenida Humberto de Campos, 70.
Na qual irá possuir as seguintes Especialidades do CEM serão: Cardiologia; dermatologia; neurologia; pediatria; ortopedia; otorrinolaringologia; alergia e imunologia; psiquiatria; oftalmologia; endocrinologia; angiologia (Doenças Vasculares); neurologia e clínica Médica.

Já o CAISM, que fica no segundo andar do prédio, possui as seguintes especialidades: clínica Médica; ginecologia e obstetrícia; psicologia; assistência social; realização de exames (Mastologia, medicina fetal, mamografia, ultrassonografia e Citopatologia), entre outros.

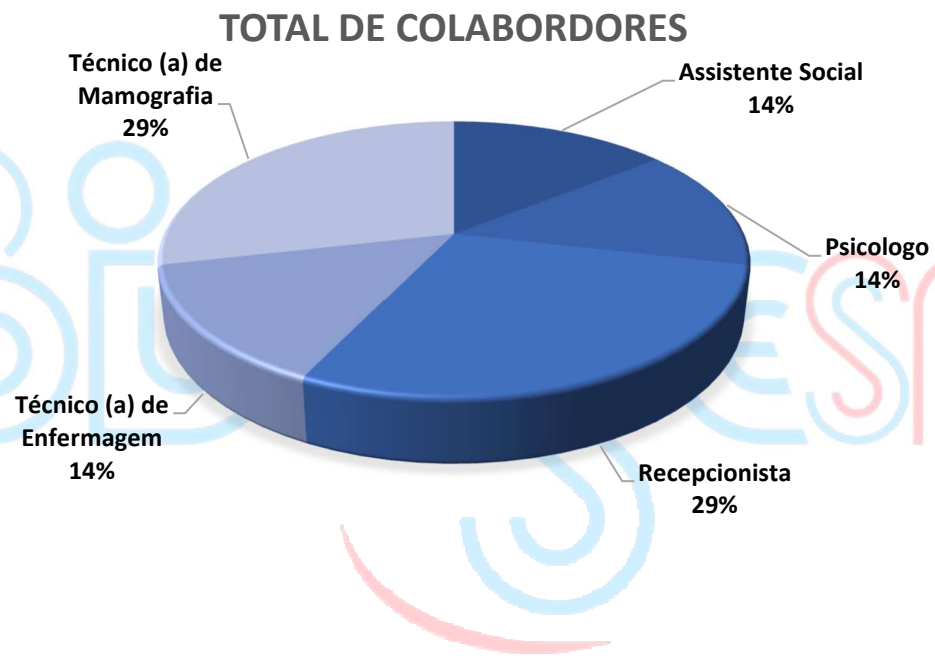
2. Colaboradores CEM – Centro de Especialidades Médicas

FUNÇÕES - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	TOTAL
Auxiliar Administrativo	1
Recepcionista	2
Técnico (a) de Enfermagem	1
Total Geral	**4**



3. Colaboradores CAISM - Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher

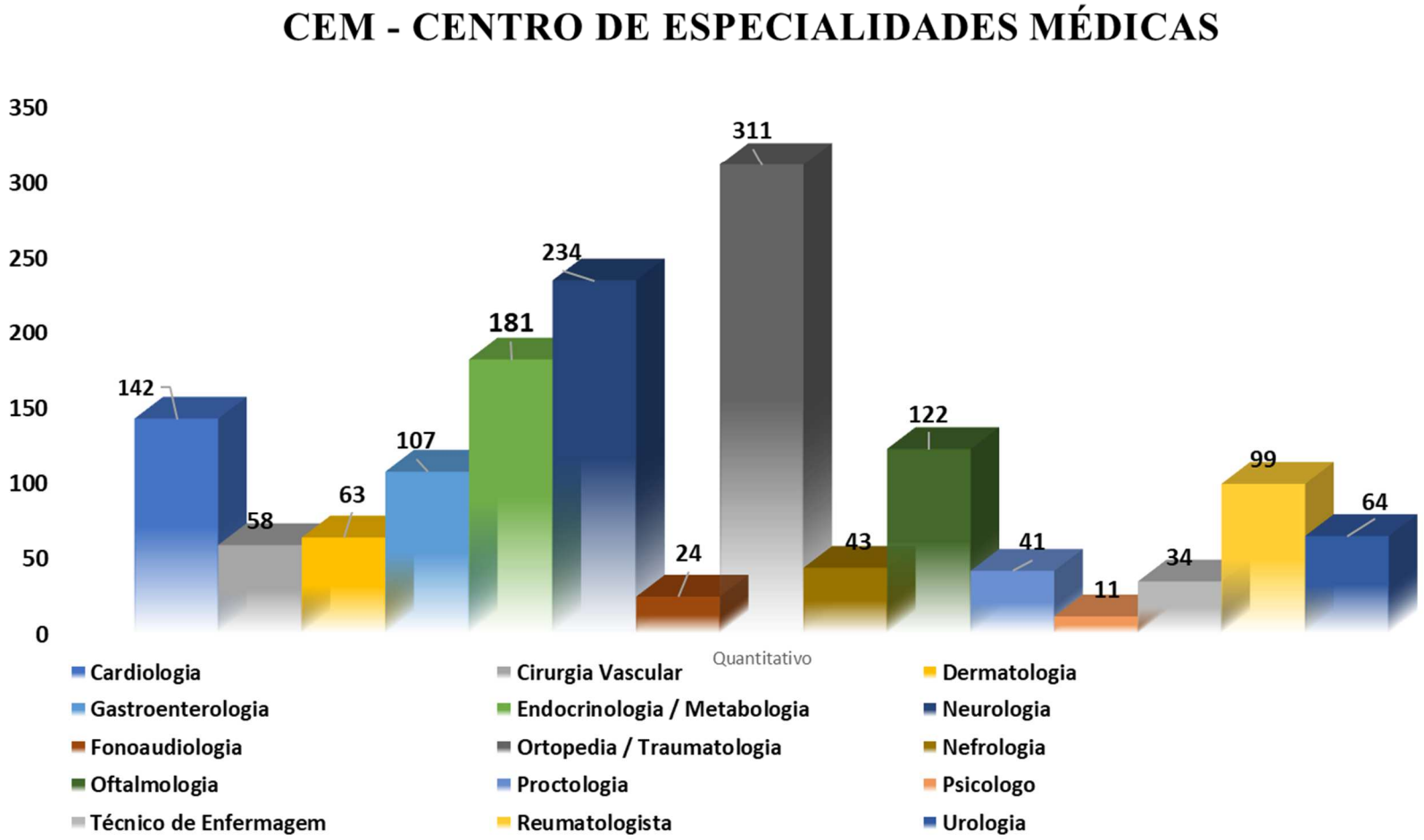
FUNÇÕES - CAISM	TOTAL
Assistente Social	1
Psicologo	1
Recepcionista	2
Técnico (a) de Enfermagem	1
Técnico (a) de Mamografia	2
Total Geral	**7**



4. Centro de Especialidades Médicas.

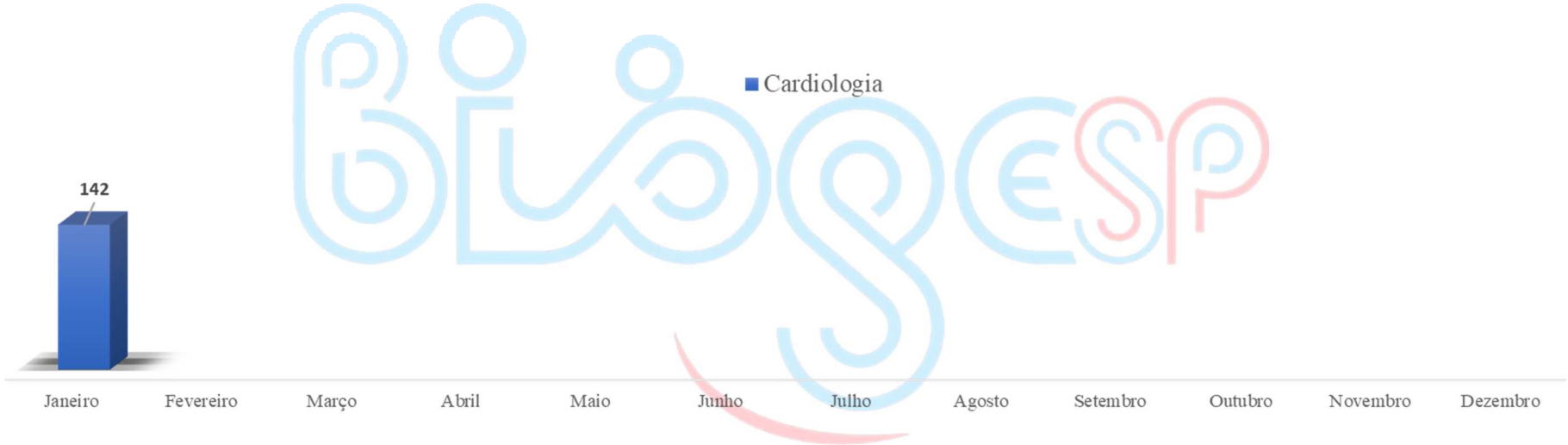
4.1.1. Estatística de Atendimento por Especialidades.

Especialidades	Quantitativo
Cardiologia	142
Cirurgia Vascular	58
Dermatologia	63
Gastroenterologia	107
Endocrinologia / Metabologia	181
Neurologia	234
Fonoaudiologia	24
Ortopedia / Traumatologia	311
Nefrologia	43
Oftalmologia	122
Proctologia	41
Psicologo	11
Técnico de Enfermagem	34
Reumatologista	99
Urologia	64
Total Atendimento	**1534**


CEM - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
350
300
250
200
150
100
50
0
142
58
63
107
181
234
24
311
43
122
41
11
34
99
64
Quantitativo
Cardiologia
Cirurgia Vascular
Dermatologia
Gastroenterologia
Endocrinologia / Metabologia
Neurologia
Fonoaudiologia
Ortopedia / Traumatologia
Nefrologia
Oftalmologia
Proctologia
Psicologo
Técnico de Enfermagem
Reumatologista
Urologia

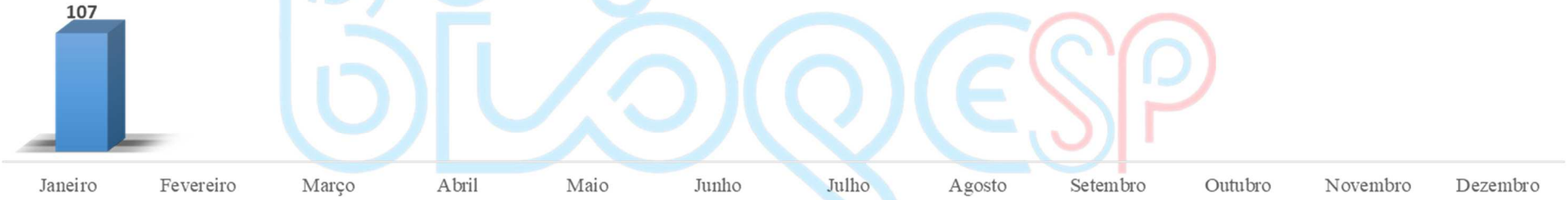
4.1.2. **Cardiologia** é a especialidade médica que se ocupa do diagnóstico e tratamento das doenças que acometem o coração bem como os outros componentes do sistema circulatório. O médico especialista nessa área é o cardiologista.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Cardiologia	142												142	11,8333



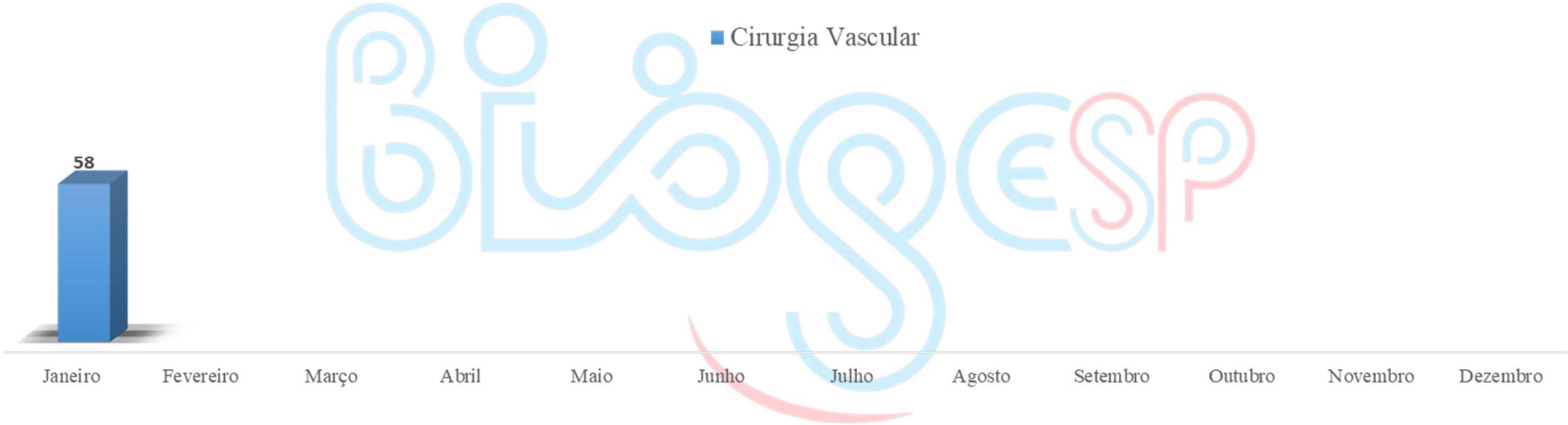
4.1.3. **Gastroenterologia** é a especialidade médica dedicada à prevenção, ao diagnóstico e ao tratamento clínico de várias doenças que afetam glândulas e órgãos do aparelho digestivo (esôfago, estômago, duodeno, intestino delgado, intestino grosso, fígado, pâncreas e vias biliares, reto).

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Gastroenterologia	107												107	8,91667



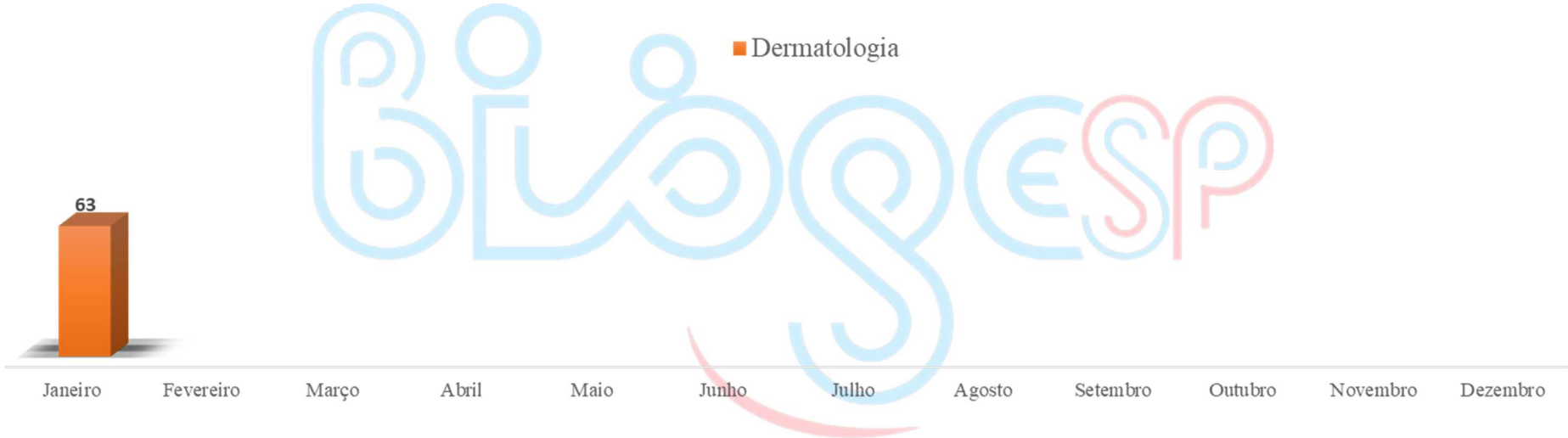
4.1.4. **Cirurgião vascular** realizar a retomada do transporte sanguíneo que deve ser restabelecido, por meio de intervenções. Dentre os problemas que mais precisam de cirurgia vascular, destacam-se as oclusões arteriais, aneurismas, cirurgia de varizes e anastomoses para traumas vasculares.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Cirurgia Vascular	58												58	4,83333



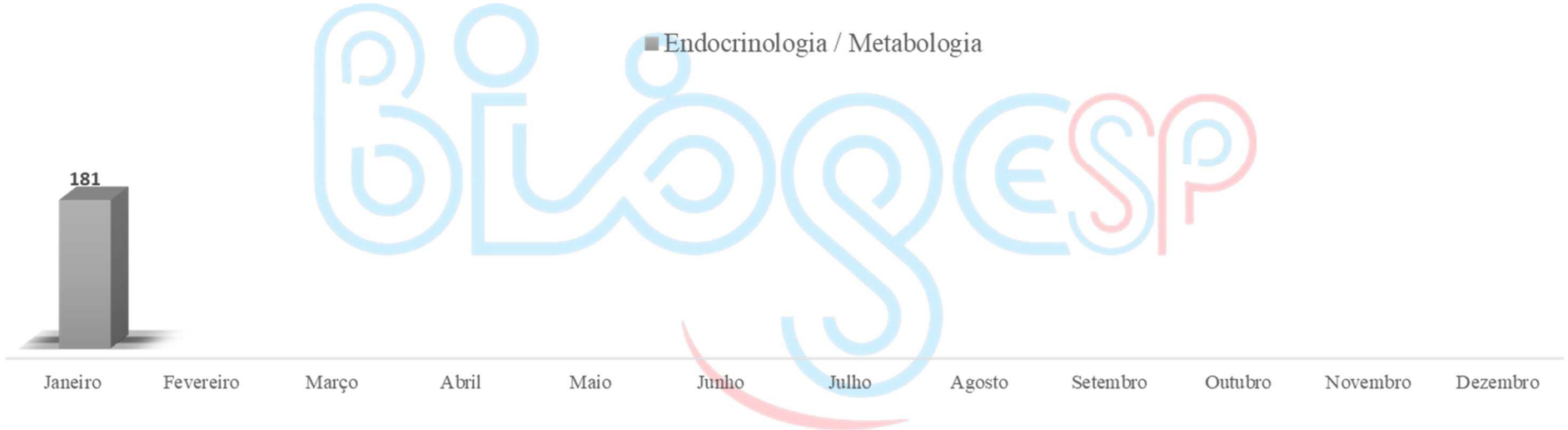
4.1.5. **Dermatologia** é uma especialidade médica cuja área de conhecimento se concentra no diagnóstico, prevenção e tratamento de doenças e afecções relacionadas à pele, pelos, mucosas, cabelo e unhas. É também especialidade indicada para atuação em procedimentos médicos estéticos, cirúrgicos, oncológicos.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Dermatologia	63												63	5,25



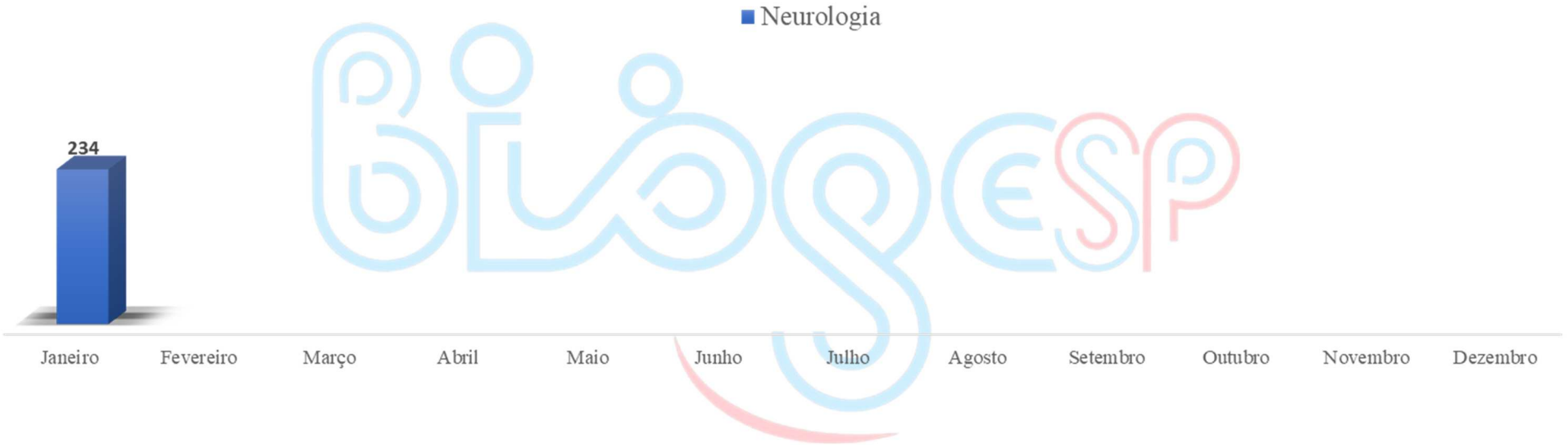
4.1.6. **Endocrinologia** e Metabologia é a especialidade médica que trata desde doenças bastante prevalentes como diabetes, obesidade, distúrbios de tireoide; até outras mais raras como acromegalia e Cushing, entre outras (vejam também uma lista de atividades dos campos de atuação).

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Endocrinologia / Metabologia	181												181	15,0833



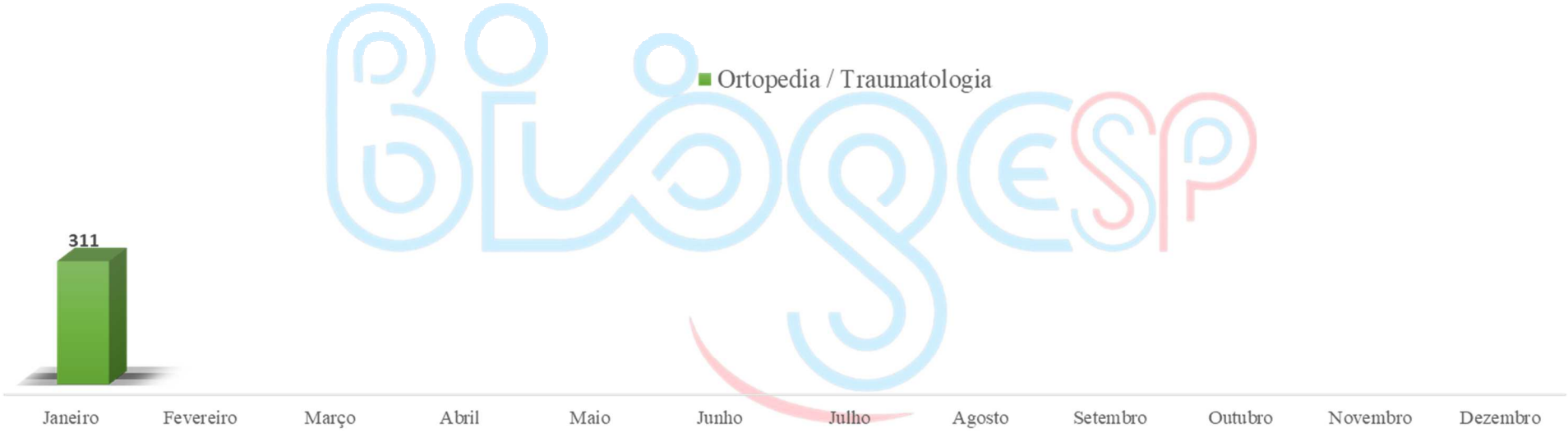
4.1.7. **Neurologia** é a especialidade da medicina que trata das doenças relacionadas com o "sistema nervoso". Este é composto pelo encéfalo (cérebro e suas outras estruturas), medula e nervos periféricos.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Neurologia	234												234	19,5



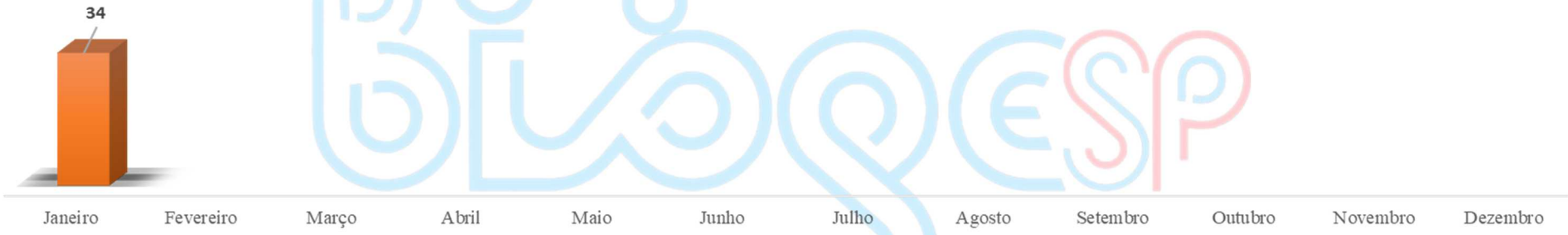
4.1.8. **Ortopedia,** especialista costuma atender principalmente casos de urgência, envolvendo traumatismos causados em músculos e ossos de todo o corpo humano, provocados por impactos imediatos provenientes de fontes externas.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Ortopedia / Traumatologia	311												311	25,9167



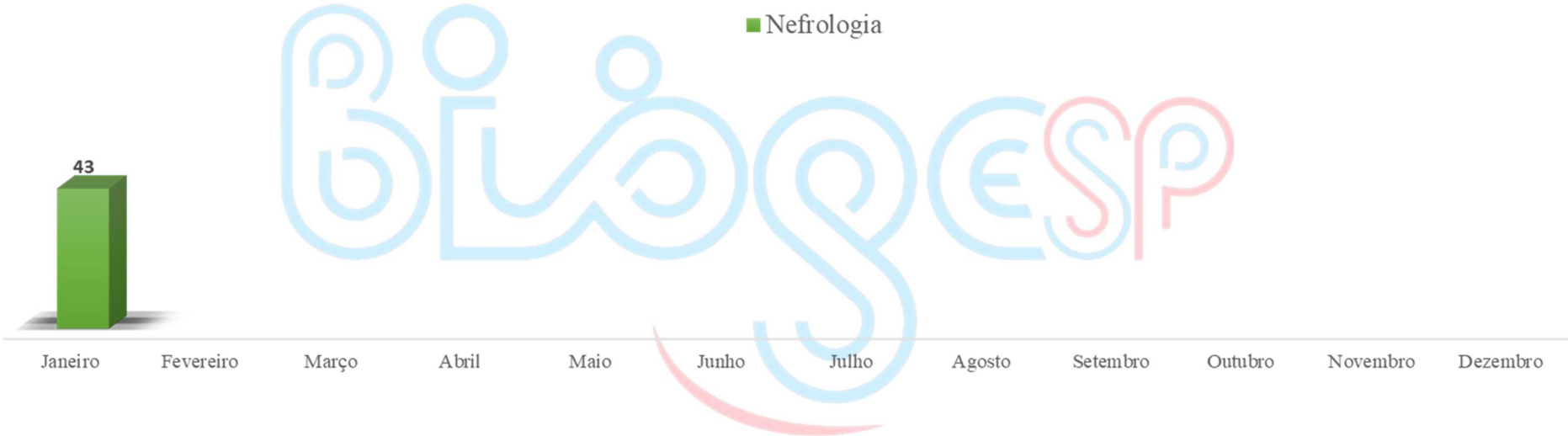
4.1.9. **Enfermagem** está pautado na assistência primária básica de enfermagem, acolhendo os usuários que procuram o serviço, respeitando os preceitos éticos e a biossegurança. Nos atendimentos de Enfermagem são prestados os cuidados e orientações previstos para os casos mais simples (complexidade primária).

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Técnico de Enfermagem	34												34	2,83333



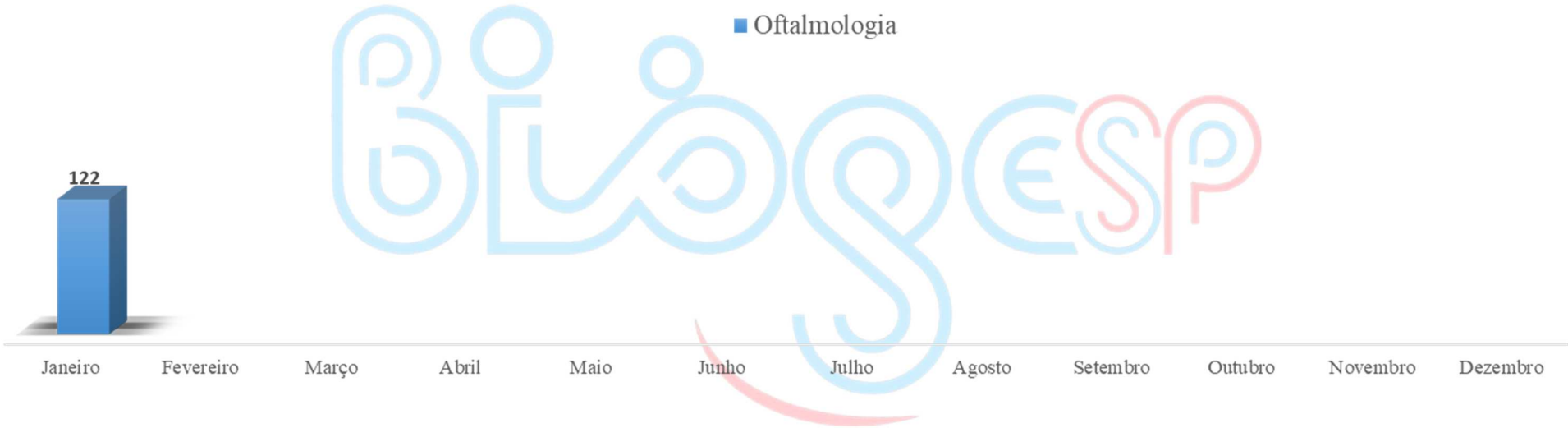
4.1.10. **Nefrologia** é uma especialidade médica dedicada ao diagnóstico e tratamento clínico das doenças do sistema urinário, principalmente relacionadas ao rim. O médico especializado nas doenças do sistema urinário chama-se médico nefrologista.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Nefrologia	43												43	3,58333



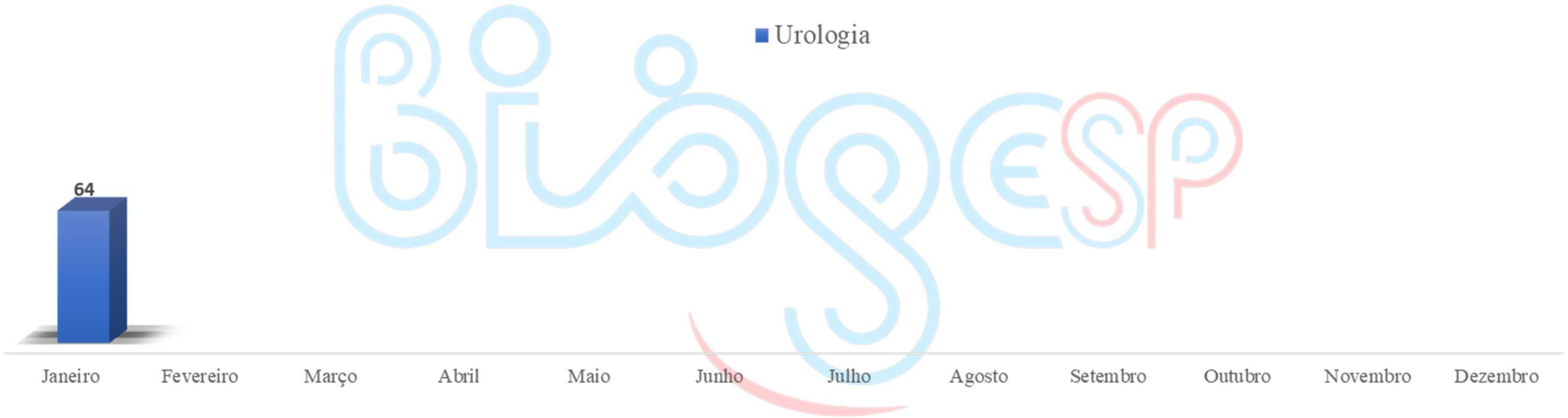
4.1.11. **Oftalmologia** é uma área da medicina com o intuito de diagnosticar, investigando e cuidando de doenças oculares – relacionadas aos olhos – sendo o profissional o médico oftalmologista.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Oftalmologia	122												122	10,1667



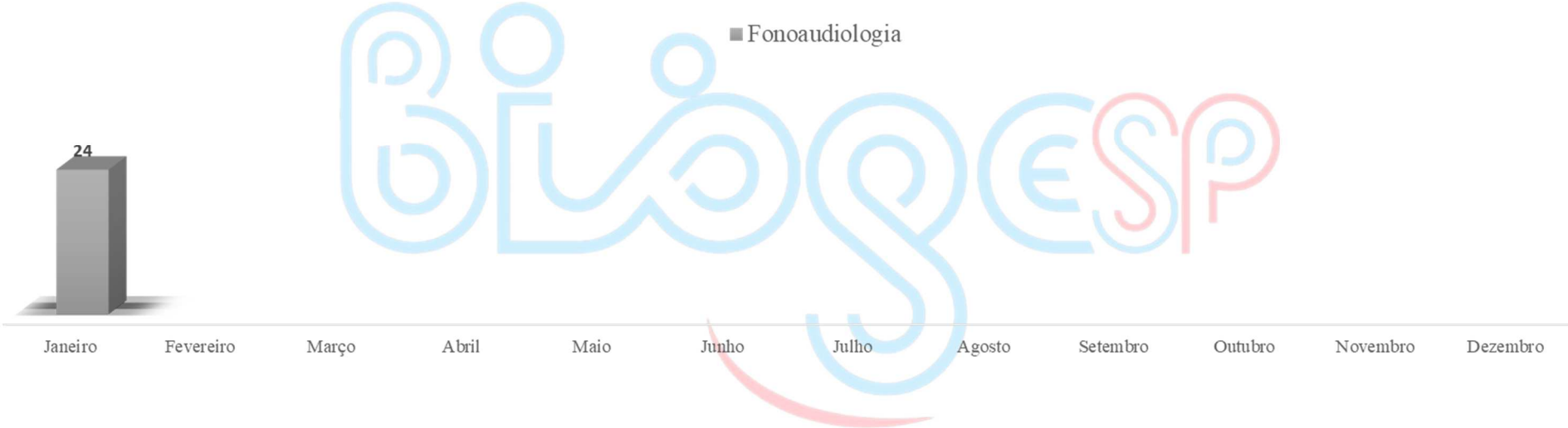
4.1.12. **Urologia** é uma especialidade médica responsável por estudar e tratar doenças que são relacionadas às vias urinárias de homens e mulheres. No caso dos homens, a especialidade ainda se estende no trato do pênis, da próstata e da bolsa escrotal.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Urologia	64												64	5,33333



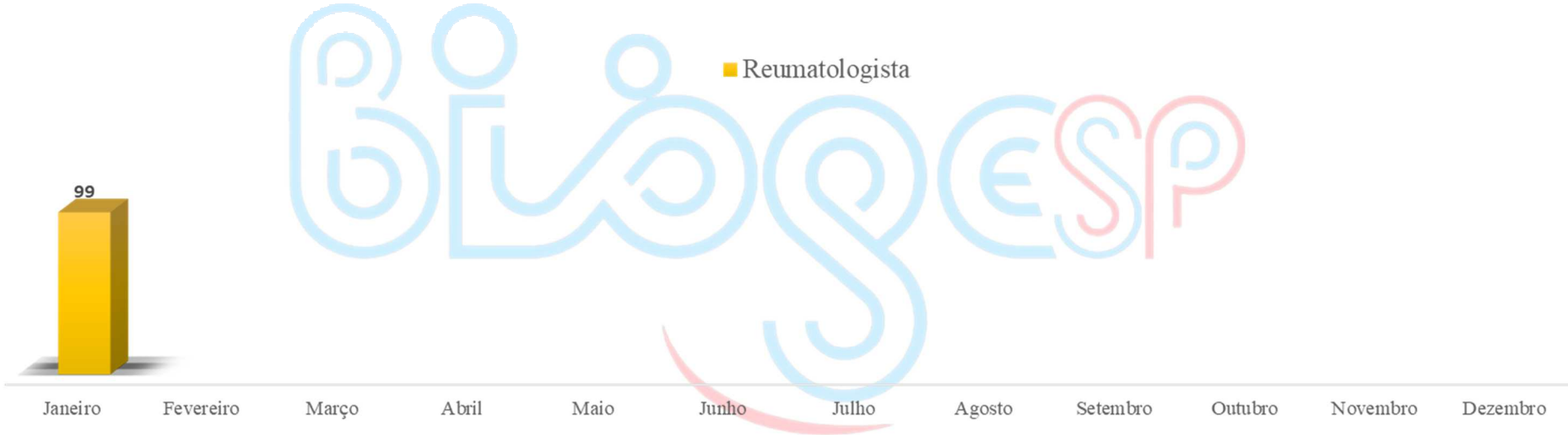
4.1.13. **Fonoaudiologia** é a especialidade que trabalha com os aspectos que envolvem a comunicação oral e escrita. O seu desenvolvimento dá-se desde a infância até a idade adulta. Pessoas com problemas de comunicação (expressão e compreensão) podem ter dificuldades na sua integração social e profissional.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Fonoaudiologia	24												24	2



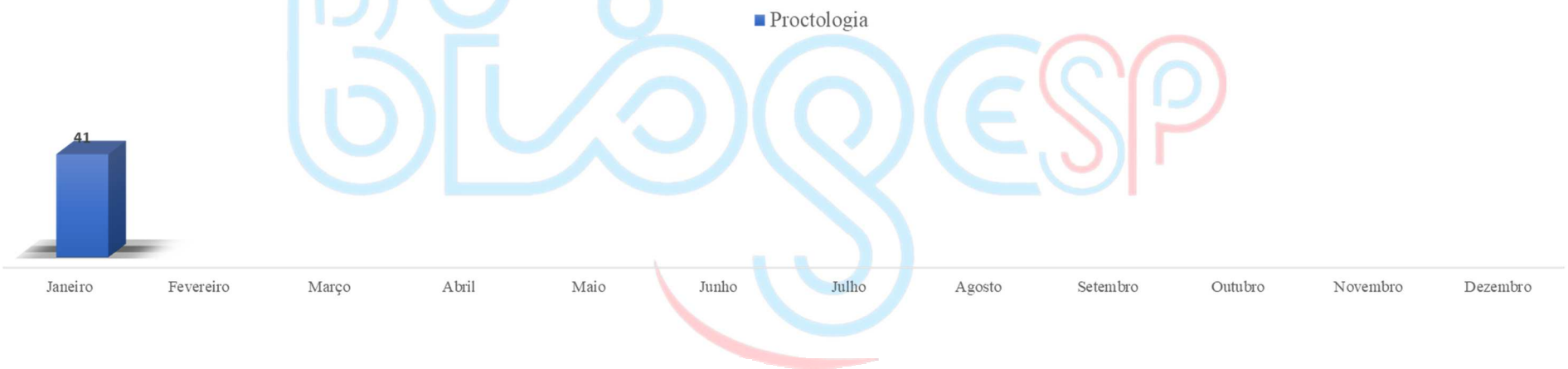
4.1.14. **Reumatologia** é a área do conhecimento médico que se ocupa do estudo das doenças que acometem os tecidos conjuntivos, que incluem as articulações, os ossos, os músculos, os tendões e os ligamentos. Estas patologias são muitas vezes designadas de doenças reumáticas.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Reumatologista	99												99	8,25



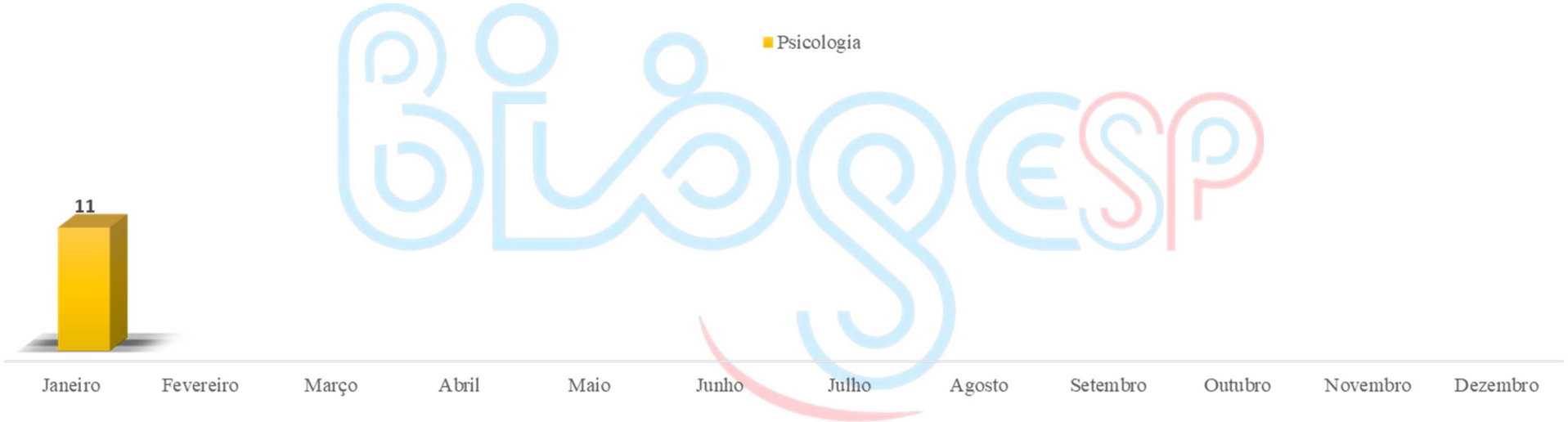
4.1.15. **Proctologia**, também conhecida como coloproctologia, é o ramo da Medicina dedicado a estudar as patologias do intestino grosso, do ânus e do reto. Os médicos proctologistas realizam o estudo das condições do paciente para chegar a um diagnóstico e receitar o tratamento que vai devolver qualidade de vida ao indivíduo. Esses tratamentos podem ser cirúrgicos ou não cirúrgicos.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Proctologia	41												41	3,41667



4.1.16. **Psicologia,** é a ciência que estuda o comportamento e os processos mentais do ser humano, com o objetivo de compreender os sentimentos, emoções, impressões e outras questões relacionadas à pessoa.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Psicologia	11												11	0,91667



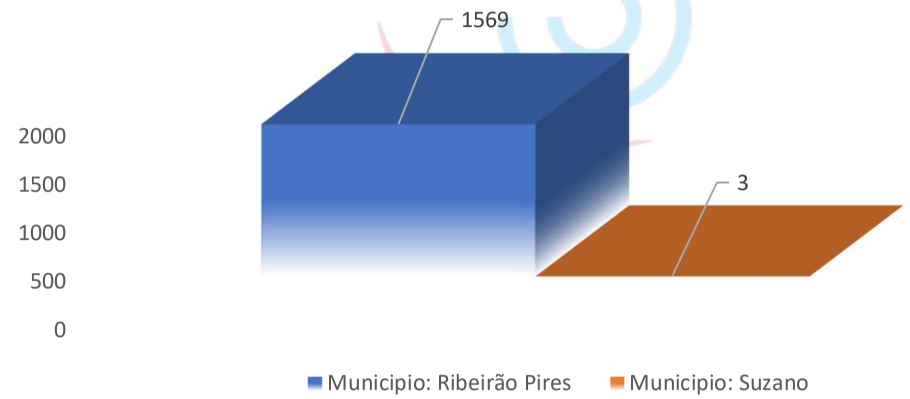
5. Estatística de Atendimentos por Município.

Estatística de Atendimentos por Município

Período: 01/01/2025 à 31/01/2025

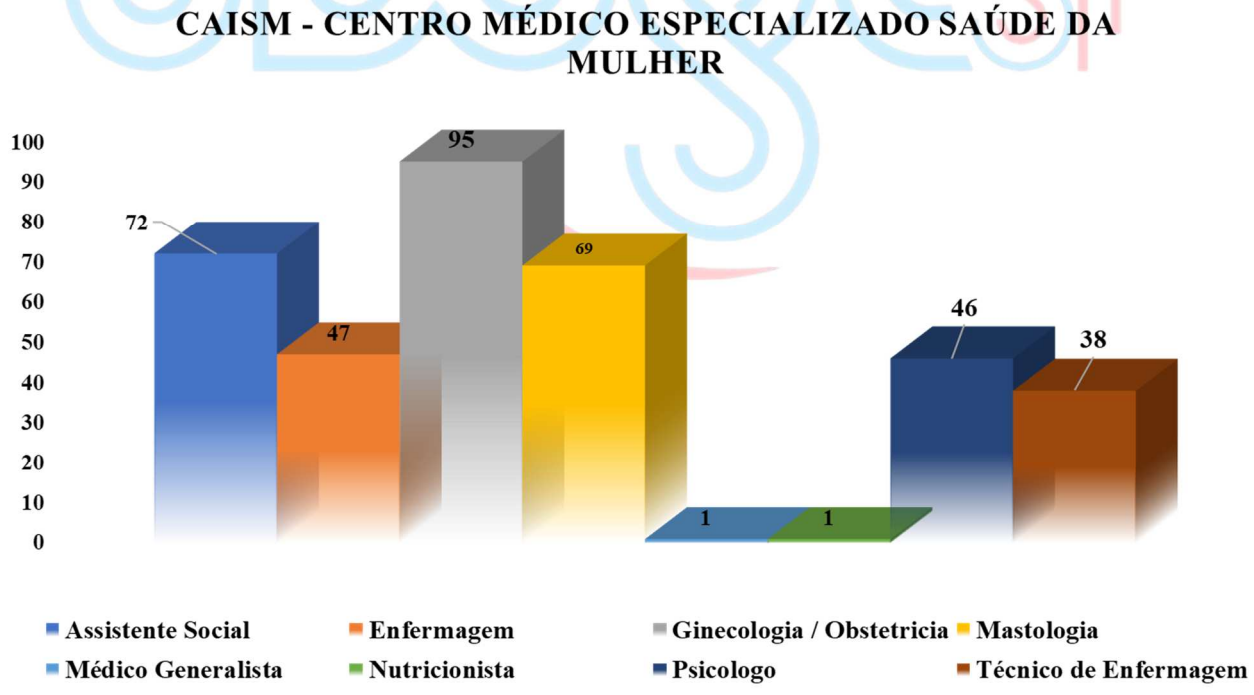
Município:		
	Ribeirão Pires	1531
	Suzano	3

Total de Atendimentos por Município no período: 1534



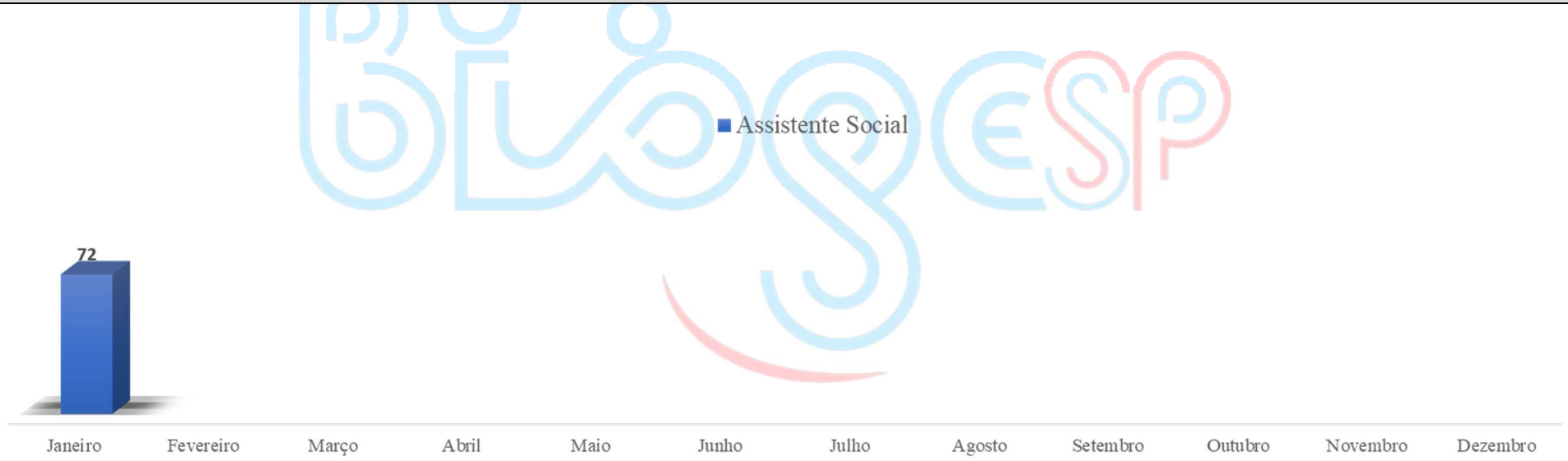
6. CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER (CAISM)

Especialidades	Quantitativo
Assistente Social	72
Enfermagem	47
Ginecologia / Obstetricia	95
Mastologia	69
Médico Generalista	1
Nutricionista	1
Psicologo	46
Técnico de Enfermagem	38
Total Atendimento	**369**



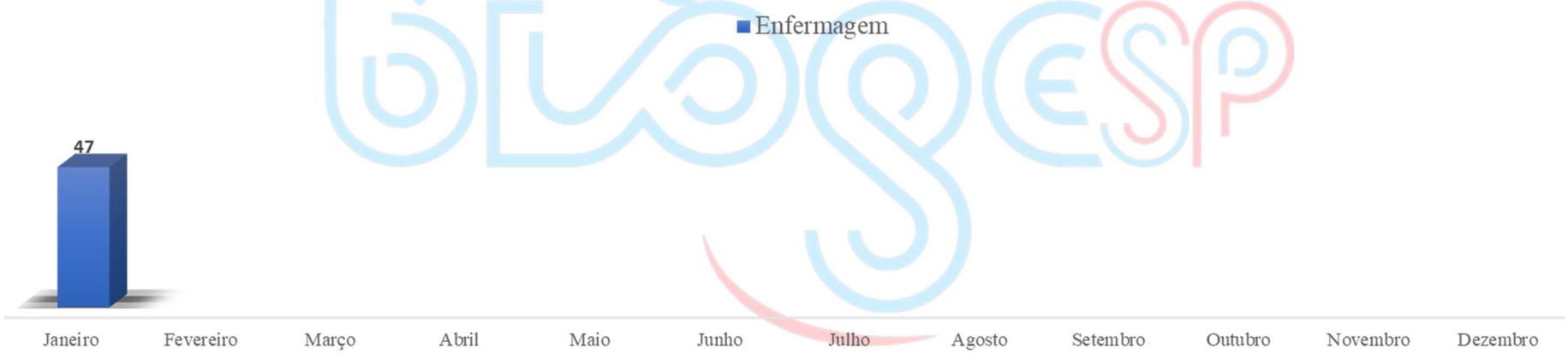
6.1.1. **Assistente social** é um profissional capacitado para trabalhar na promoção do bem-estar social e na garantia dos direitos humanos. Sua atuação se dá principalmente em instituições públicas e privadas que oferecem serviços de assistência social, como hospitais, escolas, organizações não governamentais, entre outras.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Assistente Social	72												72	6



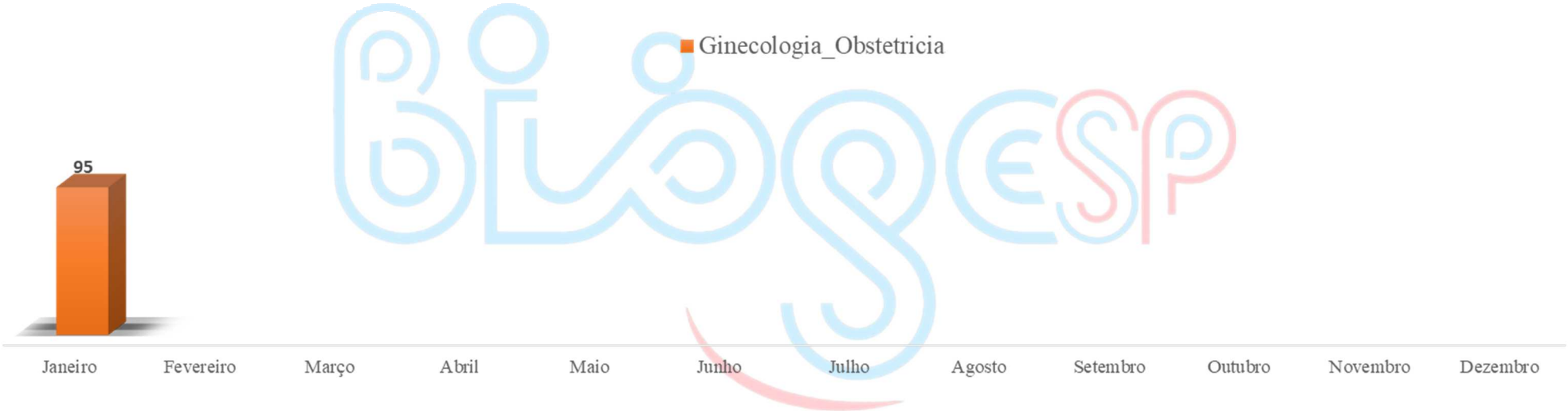
6.1.2. **Enfermagem** está pautado na assistência primária básica de enfermagem, acolhendo os usuários que procuram o serviço, respeitando os preceitos éticos e a biossegurança. Nos atendimentos de Enfermagem são prestados os cuidados e orientações previstos para os casos mais simples (complexidade primária).

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Enfermagem	47												47	3,91667



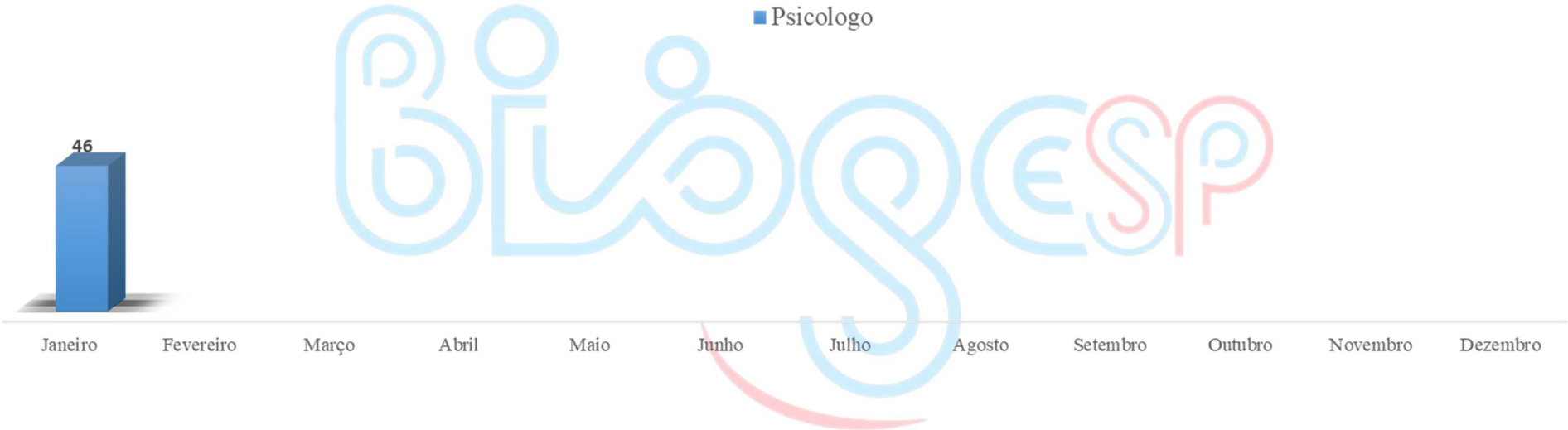
6.1.3. **Ginecologia Obstetrícia** é a formação que lida com as duas especialidades ao mesmo tempo. A Ginecologia é a especialização que, como o nome já diz, estuda o aparelho genital feminino. Já a Obstetrícia é a ciência que estuda a reprodução humana.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Ginecologia_Obstetricia	95												95	7,91667



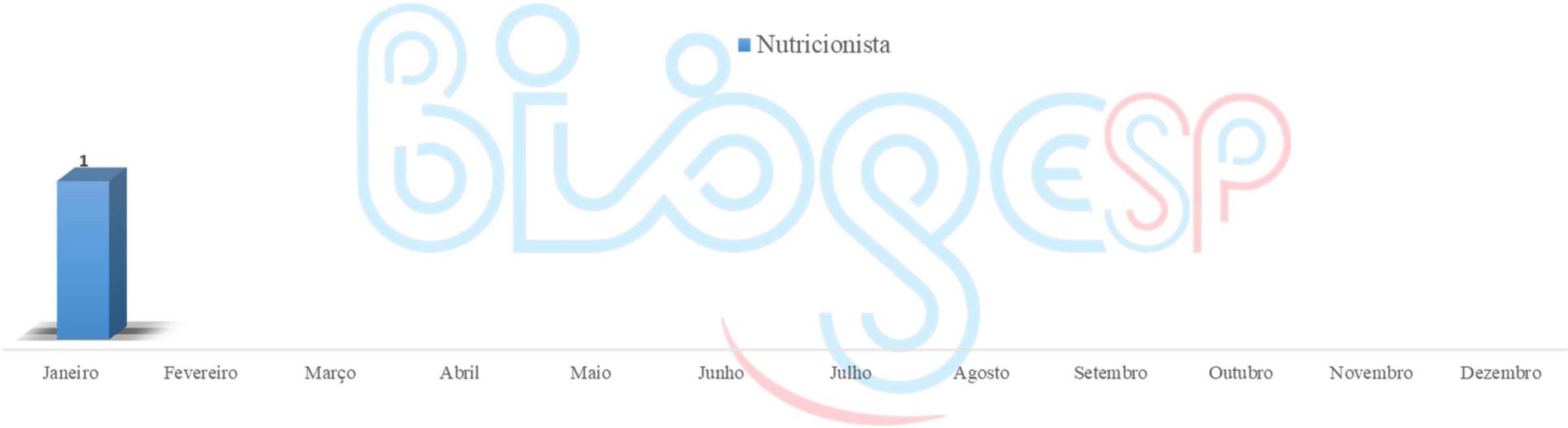
6.1.4. **Psicólogo** é um profissional que se dedica ao estudo e tratamento dos processos mentais e comportamentais humanos. O trabalho de um psicólogo pode ser dividido em diversas áreas, como a psicologia clínica, a psicologia educacional, a psicologia social, a psicologia do trabalho, entre outras.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Psicologo	46												46	3,83333



6.1.5. **Nutricionista** é um profissional da área da saúde especializado em alimentação e nutrição. Sua principal função é auxiliar as pessoas a alcançarem uma alimentação equilibrada e saudável, adequada às suas necessidades individuais.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Nutricionista	1												1	0,08333

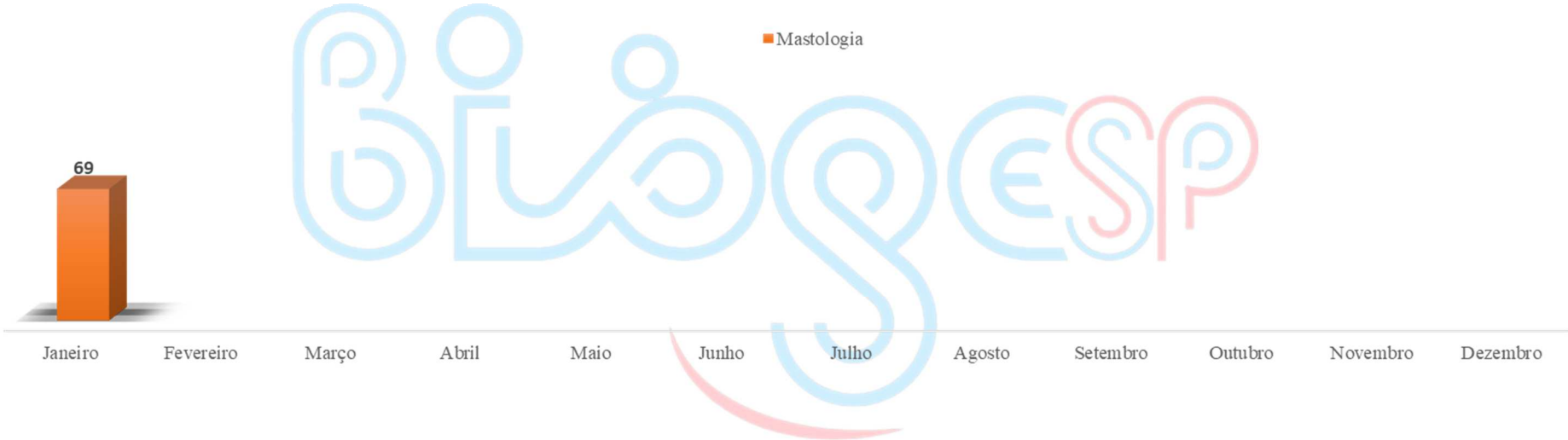


6.1.6. **Técnico de enfermagem** desempenha um papel crucial na equipe de saúde, oferecendo assistência direta aos pacientes em diversos ambientes, como hospitais, clínicas, asilos e consultórios médicos. Suas responsabilidades abrangem uma variedade de tarefas essenciais para garantir o bem-estar dos pacientes e o bom funcionamento das unidades de saúde.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Técnico de Enfermagem	38												38	3,16667

6.1.7. Mastologia é a especialidade médica que cuida da saúde das mamas, estudando, diagnosticando e tratando doenças benignas e malignas.

Especialidade	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
Mastologia	69												69	5,75



7. Estatística de Atendimentos por Município.

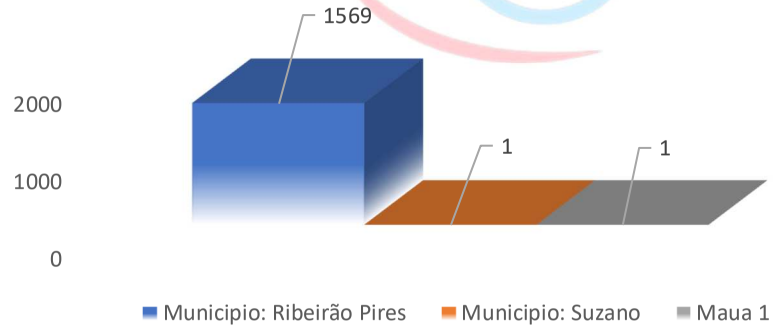
Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher

Estatística de Atendimentos por Município

Período: 01/01/2025 à 31/01/2025

Município:		
	Ribeirão Pires	1569
	Mauá	1
	Suzano	1

Total de Atendimentos por Município no período: **1571**



BIOGESP- Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais.

Inscrito no CNPJ sob o nº 26.702.577/0001-39.

Rua Cardeal Arcoverde, n° 1641 – Sala 93/94 – Pinheiros – São Paulo.

CEP: 05421-001.

Contrato 001/2022, firmado em 04/01/2022, celebrado entre o Município de Estância Turística de Ribeirão Pires, por meio da Secretaria de Saúde e Higiene.