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 AGOSTO/2024
01/08/2024 a 31/08/2024

CAIXA SETEMBRO/2024
01/09/2024 a 30/09/2024

	CONTRATO DE GESTÃO **DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS** **MÊS DE COMPETÊNCIA - AGOSTO/2024**

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 - SETEMBRO/2024**	**R$**	**3.349.593,46**

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS

ORIGEM DOS RECURSOS	**PERÍODO**	**VALORES REPASSADOS**	
MUNICIPAL/ESTADUAL	**01/09/2024 a 30/09/2024**	**R$**	
Repasse Municipal	05/09/2024	R$	675.106,57
Repasse Municipal	20/09/2024	R$	1.308.550,00
Repasse Municipal	26/09/2024	R$	61.575,00
Recurso próprio à titulo de Empréstimo	20/09/2024	R$	15.080,60
Recurso próprio à titulo de Empréstimo	25/09/2024	R$	16.914,77
Recurso próprio à titulo de Empréstimo	19/09/2024	R$	19.000,00
TOTAL		**R$**	**2.096.226,94**

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$**	**785.237,16**
1.1 Remuneração de Pessoal		*R$*	*650.647,83*
1.2 Benefícios		*R$*	*1.180,20*
1.3 Encargos e Contribuições		*R$*	*123.409,13*
1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)		*R$*	*10.000,00*
2. Material de Consumo		**R$**	**4.816,55**
2.1 Suprimentos de Informática		*R$*	*-*
2.2 Material de Escritório		*R$*	*-*
2.3 Combustíveis		*R$*	*2.000,00*
2.4 Material de Limpeza		*R$*	*2.816,55*
2.5 Uniformes		*R$*	*-*
2.6 Gêneros Alimentícios		*R$*	*-*
3. Material de Consumo Assistencial		**R$**	**-**
3.1 Drogas e Medicamentos Diversos		*R$*	*-*
3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos		*R$*	*-*
4. Serviços Terceirizados		**R$**	**1.559.519,61**
4.1 Assessoria Contábil		*R$*	*-*
4.2 Elaboração da Prestação de Contas		*R$*	*-*
4.3 Serviços Médicos		*R$*	*1.242.150,00*
4.4 Assessoria Jurídica		*R$*	*-*
4.5 Serviços de Higienização e Limpeza		*R$*	*50.922,50*
4.6 Vigilância CFTV		*R$*	*-*
4.7 Laboratório		*R$*	*6.449,20*
4.8 Capacitação de RH		*R$*	*-*
4.9 Manutenção Predial e Adequações		*R$*	*9.600,00*
4.10 Manutenção de Equipamentos		*R$*	*-*
4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial		*R$*	*-*
4.12 Investimento		*R$*	*3.563,61*
4.13 Diagnóstico por Imagem		*R$*	*3.108,34*
4.14 Serviço de Informática		*R$*	*8.444,37*
4.15 Serviço de Internet		*R$*	*1.941,59*
4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias		*R$*	*45.000,00*
4.17 Locação de Veículo		*R$*	*3.340,00*
4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise		*R$*	*15.000,00*
4.19 Despesa Indireta		*R$*	*170.000,00*
5. Tarifas Bancárias		**R$**	**93,60**
6. Outras Despesas		**R$**	**-**
TOTAL DAS DESPESAS		**R$**	**2.349.666,92**
Recurso Público não Aplicado		-R$	272.439,98
Saldo do mês Anterior		R$	106.062,78
Valor devido pela Contratante no mês		R$	1.272.366,52
SALDO PARA O MÊS SEGUINTE		**R$**	**34.109,27**

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 acumulado até o presente mês.**	**R$**	**8.133.919,84**

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.

MARCO AURÉLIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

ANEXO I
EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA
COMPETÊNCIA: AGOSTO/2024 - CAIXA: SETEMBRO/2024

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 31/08/2024	**R$**	**106.062,78**			
Repasses do Mês:			**Pagamentos Operacionais:**		
05/09/2024	R$	675.106,57	**1. Pessoal e Reflexo**	**R$**	**785.237,16**
20/09/2024	R$	1.308.550,00	*1.1 Remuneração de Pessoal*	*R$*	*650.647,83*
26/09/2024	R$	61.575,00	*1.2 Benefícios*	*R$*	*1.180,20*
			1.3 Encargos e Contribuições	*R$*	*123.409,13*
			1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)	*R$*	*10.000,00*
			2. Material de Consumo	**R$**	**4.816,55**
			2.1 Suprimentos de Informática	*R$*	*-*
(B) Total Repasse Mensal	**R$**	**2.045.231,57**	*2.2 Material de Escritório*	*R$*	*-*
			2.3 Combustíveis	*R$*	*2.000,00*
Rendimentos:			*2.4 Material de Limpeza*	*R$*	*2.816,55*
Rendimento Santander Conta Max	R$	9,07	*2.5 Uniformes*	*R$*	*-*
resgate CDB	R$	149.482,03	*2.6 Gêneros Alimentícios*	*R$*	*-*
			3. Material de Consumo Assistencial	**R$**	**-**
			3.1 Drogas e Medicamentos Diversos	*R$*	*-*
(C)Total de Rendimentos	**R$**	**149.491,10**	*3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos*	*R$*	*-*
			4. Serviços Terceirizados	**R$**	**1.559.519,61**
Outras receitas:			*4.1 Assessoria Contábil*	*R$*	*-*
Empréstimo de Recurso Próprio da Entidade para pagamento de Impostos e Encargos da Folha de Pagamento	R$	15.080,60	*4.2 Elaboração da Prestação de Contas*	*R$*	*-*
Devolução do valor utilizado para pagamento de Tributos de Contrato UPA no mês anterior	R$	19.000,00	*4.3 Serviços Médicos*	*R$*	*1.242.150,00*
Empréstimo de Recurso Próprio da Entidade para pagamento de Rescisão Ariana S. Oliveira	R$	16.914,77	*4.4 Assessoria Jurídica*	*R$*	*-*
			4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	*R$*	*50.922,50*
			4.6 Vigilância CFTV	*R$*	*-*
(D) Total de outras receitas	**R$**	**50.995,37**	*4.7 Laboratório*	*R$*	*6.449,20*
			4.8 Capacitação de RH	*R$*	*-*
			4.9 Manutenção Predial e Adequações	*R$*	*9.600,00*
			4.10 Manutenção de Equipamentos	*R$*	*-*
			4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial	*R$*	*-*
			4.12 Investimento	*R$*	*3.563,61*
			4.13 Diagnóstico por Imagem	*R$*	*3.108,34*
			4.14 Serviço de Informática	*R$*	*8.444,37*
			4.15 Serviço de Internet	*R$*	*1.941,59*
			4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	*R$*	*45.000,00*
			4.17 Locação de Veículo	*R$*	*3.340,00*
			4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	*R$*	*15.000,00*
			4.19 Despesa Indireta	*R$*	*170.000,00*
			5. Tarifas Bancárias	**R$**	**93,60**
			6. Outras Despesas	**R$**	**-**
			(A) Total de Pagamentos Operacionais	**R$**	**2.349.666,92**
			Saldo disponível em 30/09/2024:		
			Santander Conta Max	R$	2.103,90
			BB Conta Corrente	R$	10,00
			(B) Total saldo disponível	**R$**	**2.113,90**
Resgate(s):	**R$**	**694.549,57**	**Aplicação(ões):**	**R$**	**590.591,62**
TOTAL RECEITA (A+B+C+D)	**R$**	**2.351.780,82**	**TOTAL DESPESAS (A)**	**R$**	**2.349.666,92**

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA **COMPETÊNCIA: AGOSTO/2024 - CAIXA: SETEMBRO/2024**			
EXECUTOR: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS		**CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022**		**EXERCÍCIO(ANO) 2024**
FONTE DE RECURSO	**BANCOS**	**CONTAS BANCÁRIAS**	**AGÊNCIAS**	**CAIXA**
MUNICIPAL	SANTANDER/BANCO DO BRASIL	13.004371-1 / 27552-2	123 / 3043-0	01/09/2024 à 30/09/2024

ITEM	HISTÓRICO	VALOR	
1	Saldo disponível anterior	R$	106.062,78
2	Repasses públicos do período	R$	2.045.231,57
3	Receitas com aplicações financeiras do período	R$	149.491,10
4	Outras receitas do período	R$	50.995,37
5	Total de despesas pagas no período	R$	2.349.666,92
6	Saldo disponível do período	R$	2.113,90
	COMPOSIÇÃO DO SALDO DISPONÍVEL		
7	Santander Conta Max	R$	2.103,90
8	Banco do Brasil Conta Corrente	R$	10,00
	(=) Total saldo disponível	**R$**	**2.113,90**

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.	**Assinatura do Responsável pela Elaboração**	**Assinatura do Executor**

				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS							
RECURSOS		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		
1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros			SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1								
			Período de Competência: AGOSTO/2024 - Caixa: SETEMBRO/2024								
REC	ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR		D/C
1	1	207	FOLHA DE PAGAMENTO - Lista de Comprovantes	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	373.814,00	D
1	2	213	FOLHA - ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	448.933.128-20	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.779,00	D
1	3	214	FOLHA - ALEXANDRA DE PAULA SILVA	341.083.938-05	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	2.618,00	D
1	4	215	FOLHA - ALICE ELOI DA SILVA	282.565.108-70	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	2.571,00	D
1	5	216	FOLHA - CAROLINA FERREIRA	428.590.948-06	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.817,00	D
1	6	217	FOLHA - CAROLINA LEITE SERAFIN	374.505.328-16	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	1.922,00	D
1	7	218	FOLHA - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA	507.798.288-01	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	2.637,00	D
1	8	219	FOLHA - LELIA MONTEIRO FERREIRA	643.760.447-68	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.674,00	D
1	9	220	FOLHA - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	2.566,00	D
1	10	221	FOLHA - MICHELLE BARBOSA DA SILVA VALE	346.234.598-29	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	2.017,00	D
1	11	222	FOLHA - MIRELLA VIEIRA DA SILVA	376.771.808-17	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.406,00	D
1	12	223	FOLHA - ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO	097.092.058-03	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.817,00	D
1	13	224	FOLHA - ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA	288.517.808-62	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	7.734,00	D
1	14	225	FOLHA - SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	261.490.438-43	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	3.271,00	D
1	15	226	FOLHA Repasse - Lista de Comprovantes	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	55.950,00	D
1	16	229	FOLHA Repasse - CAROLINA FERREIRA	428.590.948-06	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	850,00	D
1	17	230	FOLHA Repasse - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA	507.798.288-01	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	1.025,00	D
1	18	231	FOLHA Repasse - LELIA MONTEIRO FERREIRA	643.760.447-68	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	1.025,00	D
1	19	232	FOLHA Repasse - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	850,00	D
1	20	233	FOLHA Repasse - MILLENA LIRA ARAUJO	490.867.508-26	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	1.025,00	D
1	21	234	FOLHA Repasse - ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO	097.092.058-03	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	30/09/2024	R$	850,00	D
1	22	235	FÉRIAS - ALEXANDRA DE PAULA SILVA	341.083.938-05	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	09/09/2024	R$	3.038,95	D
1	23	238	FÉRIAS - DANIELE DA SILVA	473.389.678-65	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	11/09/2024	R$	2.674,90	D
1	24	241	* RESCISÃO - ARIANA SOARES DE OLIVEIRA	359.628.468-69	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	25/09/2024	R$	14.232,50	D
1	25	244	RESCISÃO - BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA	425.716.648-75	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	11.052,36	D
1	26	247	RESCISÃO - BEATRIZ SANTOS BERNARDES	327.644.178-02	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	09/09/2024	R$	13.505,60	D
1	27	250	RESCISÃO - FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA	228.512.988-28	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	20.662,16	D
1	28	253	RESCISÃO - GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA	382.253.398-00	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	9.107,44	D
1	29	256	RESCISÃO - KATIA MIRANDA DA SILVA	298.704.838-60	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	12.773,04	D
1	30	259	RESCISÃO - LELIA MONTEIRO FERREIRA	643.760.447-68	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	12.671,61	D
1	31	262	RESCISÃO - MARIA DE JESUS SANTOS	934.707.703-87	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	09/09/2024	R$	8.725,32	D
1	32	265	RESCISÃO - MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO	124.621.038-05	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	9.989,91	D
1	33	268	RESCISÃO - ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA	288.517.808-62	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	37.194,93	D
1	34	271	RESCISÃO - DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES	479.242.448-83	1. Pessoal e Reflexo	1.1 Remuneração de Pessoal	Folha de Pagamento	03/09/2024	R$	15.801,11	D
1	35	274	FOLHA - FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA (VT)	228.512.988-28	1. Pessoal e Reflexo	1.2 Benefícios	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	386,40	D
1	36	275	FOLHA - GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR (VT)	464.848.058-90	1. Pessoal e Reflexo	1.2 Benefícios	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	203,70	D
1	37	277	FOLHA - JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO (VT)	357.986.188-38	1. Pessoal e Reflexo	1.2 Benefícios	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	203,70	D
1	38	279	FOLHA - JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS (VT)	498.021.498-37	1. Pessoal e Reflexo	1.2 Benefícios	Folha de Pagamento	06/09/2024	R$	386,40	D
1	39	282	* GFD RESCISÓRIO - ARIANA SOARES DE OLIVEIRA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	25/09/2024	R$	2.682,27	D
1	40	284	GFD RESCISÓRIO - BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	2.322,78	D
1	41	286	GFD RESCISÓRIO - BEATRIZ SANTOS BERNARDES	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	12/09/2024	R$	4.438,93	D
1	42	288	GFD RESCISÓRIO - FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	6.396,62	D
1	43	290	GFD RESCISÓRIO - GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$	1.646,88	D

BIOGESP					ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
RECURSOS 1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros		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							
			Período de Competência: AGOSTO/2024 - Caixa: SETEMBRO/2024							
REC	ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR	D/C
1	44	292	GFD RESCISÓRIO - KATIA MIRANDA DA SILVA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$ 2.242,04	D
1	45	294	GFD RESCISÓRIO - LELIA MONTEIRO FERREIRA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$ 2.280,95	D
1	46	296	GFD RESCISÓRIO - MARIA DE JESUS SANTOS	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	12/09/2024	R$ 3.017,60	D
1	47	298	GFD RESCISÓRIO - MARIA DE LOURDES DOS S. QUEROBINO	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$ 3.079,04	D
1	48	300	GFD RESCISÓRIO - ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	19/09/2024	R$ 11.152,22	D
1	49	302	GFD RESCISÓRIO - DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	03/09/2024	R$ 2.825,55	D
1	50	304	DARF FGTS	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	20/09/2024	R$ 35.570,71	D
1	51	306	DARF INSS (Terceiros)	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	20/09/2024	R$ 26.090,37	D
1	52	308	DARF PIS	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Folha de Pagamento	20/09/2024	R$ 4.582,57	D
1	53	313	JMA ADMINISTRAÇÃO LTDA	50.706.429/0001-77	1. Pessoal e Reflexo	1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)	NF 27	09/09/2024	R$ 10.000,00	D
1	54	315	IFOOD BENEFÍCIOS E SERVIÇOS LTDA	33.157.312/0001-62	2. Material de Consumo	2.3 Combustíveis	NF 419733	05/09/2024	R$ 2.000,00	D
1	55	317	PERFORMANCE - SEVEN COM. DE PROD. DESCART. LTDA	24.692.239/0001-38	2. Material de Consumo	2.4 Material de Limpeza	NF 23869	04/09/2024	R$ 2.816,55	D
1	56	325	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	4.12 Investimento	NF 13161	09/09/2024	R$ 300,00	D
1	57	328	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	4.12 Investimento	NF 13658	12/09/2024	R$ 1.901,83	D
1	58	331	STILO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	20.326.460/0001-11	4. Serviços Terceirizados	4.12 Investimento	NF 13665	12/09/2024	R$ 1.361,78	D
1	59	338	DARF 1708 NF 508 - OLAUDO	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.13 Diagnóstico por Imagem	Guia	16/09/2024	R$ 97,50	D
1	60	341	DARF 5952 NF 508 - OLAUDO	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.13 Diagnóstico por Imagem	Guia	16/09/2024	R$ 302,25	D
1	61	343	DARF 1708 NF 514 - OLAUDO	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.13 Diagnóstico por Imagem	Guia	16/09/2024	R$ 660,63	D
1	62	346	DARF 5952 NF 514 - OLAUDO	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.13 Diagnóstico por Imagem	Guia	16/09/2024	R$ 2.047,96	D
1	63	348	DARF 1708 NF 11933 - FIORILLI	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 56,33	D
1	64	351	DARF 5952 NF 11933 - FIORILLI	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 174,61	D
1	65	353	DARF 1708 NF 11932 - FIORILLI	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 88,94	D
1	66	356	DARF 5952 NF 11932 - FIORILLI	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 275,71	D
1	67	358	DARF 1708 NF 1456 - MAKTUB	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 87,75	D
1	68	361	DARF 5952 NF 1456 - MAKTUB	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	Guia	16/09/2024	R$ 272,03	D
1	69	363	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	10.710.409/0001-55	4. Serviços Terceirizados	4.14 Serviço de Informática	NF 9713	06/09/2024	R$ 7.489,00	D
1	70	376	GIGA MAIS FIBRA TELECOMUNICAÇÕES S.A. (Cliente 4720268)	07.714.104/0001-07	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	ago/24	10/09/2024	R$ 143,09	D
1	71	380	* TRANSFERÊNCIA DE RECURSO PARA CONTA UPA - CONTRATO 383/2022 (Pagamento Boleto CEM-CAISM)	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81058 - CEM/CAISM	16/09/2024	R$ 209,80	D
1	72	384	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81059 - HMSL	16/09/2024	R$ 389,70	D
1	73	387	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81061 - Centro	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	74	390	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81062 - Luso	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	75	393	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81063 - Sta Luzia	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	76	396	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81064 - Valentina	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	77	399	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81065 - Vl Sueli	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	78	402	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81066 - Aliança	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	79	405	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81067 - IV Divisão	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	80	408	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81068 - Caçula	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	81	411	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81069 - Ouro Fino	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	82	414	GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME	19.421.083/0001-10	4. Serviços Terceirizados	4.15 Serviço de Internet	Fat. 81070 - Centro Alto	16/09/2024	R$ 119,90	D
1	83	417	DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA	14.700.563/0001-05	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	NF 1990	20/09/2024	R$ 42.232,50	D
1	84	421	DARF 1708 NF 1955 - DK	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	Guia	16/09/2024	R$ 675,00	D
1	85	424	DARF 5952 NF 1955 - DK	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias	Guia	16/09/2024	R$ 2.092,50	D
1	86	426	PANORAMA LOCADORA DE VEICULOS	08.646.501/0001-51	4. Serviços Terceirizados	4.17 Locação de Veículo	Fatura 4501	09/09/2024	R$ 3.340,00	D
1	87	430	VORTEX INOVAÇÃO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA	12.013.848/0001-34	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	NF 65	20/09/2024	R$ 14.077,50	D
1	88	443	DARF 1708 NF 61 - VORTEX	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	Guia	16/09/2024	R$ 225,00	D

BIOGESP				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
RECURSOS 1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros		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						
			Período de Competência: AGOSTO/2024 - Caixa: SETEMBRO/2024						
REC	ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR	D/C
1	89	446	DARF 5952 NF 61 - VORTEX	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise	Guia	16/09/2024	R$ 697,50	D
1	90	448	M3 SERVIÇOS MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE LTDA	42.861.023/0001-30	4. Serviços Terceirizados	4.3 Serviços Médicos	NF 88	20/09/2024	R$ 1.242.150,00	D
1	91	450	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA INOVAR EIREL	13.026.061/0001-70	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	NF 3003	02/09/2024	R$ 1.543,50	D
1	92	462	DARF INSS NF 37 - 4LIMP	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	16/09/2024	R$ 9.240,00	D
1	93	465	GUIA ISSQN NF 37 - 4LIMP	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	13/09/2024	R$ 4.200,00	D
1	94	491	DARF 1708 NF 15 - SIX LABOR	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	16/09/2024	R$ 1.660,00	D
1	95	494	DARF 5952 NF 15 - SIX LABOR	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	16/09/2024	R$ 7.719,00	D
1	96	496	DARF INSS NF 15 - SIX LABOR	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	16/09/2024	R$ 18.260,00	D
1	97	498	GUIA ISSQN - NF 15 - SIX LABOR	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.5 Serviços de Higienização e Limpeza	Guia	13/09/2024	R$ 8.300,00	D
1	98	567	AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA (Rosangela R. Baptista)	01.509.443/0001-75	4. Serviços Terceirizados	4.7 Laboratório	NF 9261	20/09/2024	R$ 6.006,40	D
1	99	569	DARF 1708 NF 9217 - AMMA	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.7 Laboratório	Guia	16/09/2024	R$ 108,00	D
1	100	572	DARF 5952 NF 9217 - AMMA	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.7 Laboratório	Guia	16/09/2024	R$ 334,80	D
1	101	574	DARF INSS NF 10 - DG	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.9 Manutenção Predial e Adequações	Guia	16/09/2024	R$ 6.600,00	D
1	102	577	GUIA ISSQN NF 10 - DG	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.9 Manutenção Predial e Adequações	Guia	13/09/2024	R$ 3.000,00	D
1	103	821	CUSTOS INDIRETOS	26.702.577/0001-39	4. Serviços Terceirizados	4.19 Despesa Indireta	set/24	05/09/2024	R$ 170.000,00	D
1	104	825	TARIFAS BANCÁRIAS	26.702.577/0001-39	5. Tarifas Bancárias	5. Tarifas Bancárias	set/24	02/09/2024	R$ 19,80	D
TOTAL DAS DESPESAS									R$ 2.334.512,52	D

* VALOR DE R$ 19.000,00 DEVOLVIDO PARA A CONTA SANTANDER AG. 0123 C/C 13.004371-1 NO DIA 19/09/2024, CONFORME COMPROVANTE ANEXO.

* VALOR DE R$ 16.914,77: EMPRÉSTIMO DA SEDE PARA PAGAMENTO DE RESCISÃO FUNCIONÁRIA ARIANA SOARES DE OLIVEIRA

* VALOR DE R$ 209,80: PAGO PELA CONTA DA UPA, CONTRATO 383/2022 - VALOR DEVOLVIDO CONFORME COMPROVANTE ANEXO, PÁGINA 383.

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

BIOGESP				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
RECURSOS 1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros		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
			CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (SEDE) - AGÊNCIA 2911 - C/C 030002711-4						
			Período de Competência: AGOSTO/2024 - Caixa: SETEMBRO/2024						
REC	ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. DE CRÉDITO	DATA PAGAMENTO	VALOR
1	1	310	DARF IRRF FOLHA	26.702.577/0001-39	1. Pessoal e Reflexo	1.3 Encargos e Contribuições	Guia	20/09/2024	R$ 15.080,60
TOTAL DAS DESPESAS									R$ 15.080,60

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

7

BIOGESP				ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS					
RECURSOS		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
1 - Concedente 2 - Executor 3 - Outros			BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3043-0 - C/C 27552-2						
			Período de Competência: AGOSTO/2024 - Caixa: SETEMBRO/2024						
REC	ITEM		CREDOR	CNPJ/CPF	NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO)	TIT. DE CRÉDITO	DATA PAGAMENTO	VALOR
1	1	823	TARIFAS BANCÁRIAS	26.702.577/0001-39	5. Tarifas Bancárias	5. Tarifas Bancárias	Tarifas	diversos	R$ 73,80
TOTAL DAS DESPESAS									R$ 73,80
TOTAL DE PAGAMENTOS SANTANDER, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E BANCO DO BRASIL									R$ 2.349.666,92

Ribeirão Pires, 30 de Outubro de 2024.

PRESIDENTE

RELAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS

BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2023 | PROCESSO Nº 264/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 007/2023

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$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar Administrativo	R$ 1.800,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar Administrativo - Faturamento	R$ 1.800,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar de Cozinha	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar de Cozinha	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar de Cozinha - Folguista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Auxiliar de Limpeza	R$ 1.481,56	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Cozinheira	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Enfermeiro (a)	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Enfermeiro (a) Neonatal	R$ 6.200,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Enfermeiro (a) Obstetra	R$ 6.200,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Farmaceutico (a)	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Farmaceutico RT	R$ 3.900,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Fonoaudiologo (a)	R$ 3.200,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Nutricionista	R$ 3.462,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Recepcionista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Recepcionista diárista	R$ 1.550,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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.
Secretaria de Ala	R$ 1.600,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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 Enfermagem	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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 Fármacia	R$ 2.300,00	R$ 200,00	20% - R$282,40	Sim	R$ 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	R$ 2.300,00	R$ 200,00	40% - R$564,80	Sim	R$ 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.

Cargo	Salário	Benefício (Vale Alimentação)	Insalubridade	Benefício (Vale Transporte)	Benefício (Auxílio Creche)	Justificativa
Técnico (a) de Radiologia RT	R$ 3.000,00	R$ 200,00	40% - R$564,80	Sim	R$ 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	40% - R$564,80	Sim	R$ 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	20% - R$282,40	Sim	R$ 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 001/2023 | PROCESSO Nº 264/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 007/2023

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**	2	
AUXILIAR DE COZINHA_NOTURNO	**2**	2	
AUXILIAR DE COZINHA_FOLGUISTA	**1**	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**2**	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO_FATURAMENTO	**1**	0	
SECRETÁRIA DE ALA	**3**	3	
ENFERMEIRO DIURNO	**9**	9	
ENFERMEIRO NOTURNO	**5**	5	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**16**	16	
TECNICOS ENFERMAGEM NOTURNO	**13**	13	
TÉCNICOS DE FÁRMACIA DIURNO	**2**	2	
TÉCNICO DE FARMÁCIA FOLGUISTA_DIURNO	**1**	1	
TÉCNICO DE FARMÁCIA FOLGUISTA_NOTURNO	**1**	1	
TÉCNICOS DE FÁRMACIA NOTURNO	**2**	2	
ENFERMEIRA OBSTETRIZ DIURNO	**2**	2	
ENFERMEIRA OBSTETRIZ NOTURNO	**2**	2	
ENFERMEIRA NEO NOTURNO	**2**	1	
ENFERMEIRA NEO DIURNO	**2**	1	
FARMACEUTICO RT	**1**	1	
FARMACEUTICO DIURNO	**2**	2	
NUTRICIONISTA	**2**	2	
FONOAUDIOLOGO	**1**	1	
TÉCNICOS EM TOMOGRAFIA DIURNO	**2**	2	
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA RT	**1**	1	
TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DIURNO	**1**	2	
TOTAL GLOBAL	**94**	**91**	

BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39			
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2023 | PROCESSO Nº 264/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 007/2023			
Quadro de Vagas.			
Cargo	**Nº Previsto**	**Nº Realizado**	**Justificativa**
CENTRO DE ESPECIALIDADES			
RECEPCIONISTA	**3**	3	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**1**	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	**1**	0	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**1**	1	
TOTAL GLOBAL	**6**	5	
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 001/2023 | PROCESSO Nº 264/2023 CHAMAMENTO PUBLICO Nº 007/2023			
Quadro de Vagas.			
Cargo	**Nº Previsto**	**Nº Realizado**	**Justificativa**
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE			
ENFERMEIRO DIURNO	**10**	10	
FARMACEUTICO	**1**	1	
TÉCNICO DE FARMÁCIA	**3**	2	
NUTRICIONISTA	**1**	0	
RECEPÇÃO	**4**	4	
TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO	**10**	9	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**1**	1	
TOTAL GLOBAL	**30**	27	

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**

08/2024

Cód.	Nome	Função	Local	Admissão
02075	ALINE SOARES YAMASHIRO	Enfermeiro (a) Obstetrico	RIBEIRÃO PIRES	07/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 21/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 04/09/2024		
02079	MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	11/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 25/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 08/09/2024		
02087	NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	Secretário (a) de Ala	RIBEIRÃO PIRES	12/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 26/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 09/09/2024		
02112	THAIS DE SOUSA BITENCOURT	Tecnico de Enfermagem	RIBEIRÃO PIRES	09/08/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 22/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** **Vencimento:**		
02095	GIOVANNA FERREIRA GREGIO	Farmaceutico (a)	RIBEIRÃO PIRES	16/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 29/08/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 13/10/2024		
02096	ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	18/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 31/08/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 15/10/2024		
02100	SILVIA FERREIRA	Enfermeiro(a)	RIBEIRÃO PIRES	24/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 06/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 21/10/2024		
02101	VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	25/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 07/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 22/10/2024		
02111	KESLAYNE GONCALVES CORREA	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	09/08/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 22/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 06/11/2024		

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

08/2024

Cód.	Nome	Função	Local	Admissão
02075	ALINE SOARES YAMASHIRO	Enfermeiro (a) Obstetrico	RIBEIRÃO PIRES	07/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 21/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 04/09/2024		
02079	MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	11/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 25/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 08/09/2024		
02087	NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	Secretário (a) de Ala	RIBEIRÃO PIRES	12/06/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 26/07/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 09/09/2024		
02112	THAIS DE SOUSA BITENCOURT	Tecnico de Enfermagem	RIBEIRÃO PIRES	09/08/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 22/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** **Vencimento:**		
02095	GIOVANNA FERREIRA GREGIO	Farmaceutico (a)	RIBEIRÃO PIRES	16/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 29/08/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 13/10/2024		
02096	ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	18/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 31/08/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 15/10/2024		
02100	SILVIA FERREIRA	Enfermeiro(a)	RIBEIRÃO PIRES	24/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 06/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 21/10/2024		
02101	VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	25/07/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 07/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 22/10/2024		
02111	KESLAYNE GONCALVES CORREA	Recepcionista	RIBEIRÃO PIRES	09/08/2024
	1º Periodo Nº Dias: 45 **Vencimento:** 22/09/2024	**Prorrogação Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 06/11/2024		

FOLHAS DE PONTO

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:01	Adalgiza
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	05:51	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					folga
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	05:52	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	05:51	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:01	Adalgiza
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05:51	12:00	13:00	18:01	Adalgiza
03/08/2024	Sábado	13:30	—	—	23:10	Adalgiza
04/08/2024	Domingo	05:50	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:51	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:03	Adalgiza
09/08/2024	Sexta-feira	17:30	—	—	23:00	Adalgiza
10/08/2024	Sábado	folga				Adalgiza
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	folga				Adalgiza
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:00	Adalgiza
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

03/08 - festival de chocolate, extra
09/08 - festival de chocolate, extra

Data: 11/08/24

Leticia de Sena Andrade
COREN-SP

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Adalgiza A. M. Delbon	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Adriana dos Santos Mozelli**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
17/07/2024	Quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
18/07/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
19/07/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	
20/07/2024	Sábado	--:--	--:--	--:--	--:--	
21/07/2024	Domingo	--:--	--:--	--:--	--:--	
22/07/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
23/07/2024	Terça-feira	08:02	12:00	13:00	17:00	
24/07/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
25/07/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
26/07/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
27/07/2024	Sábado	--:--	--:--	--:--	--:--	
28/07/2024	Domingo	--:--	--:--	--:--	--:--	
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:08	
31/07/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	
01/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
02/08/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	
03/08/2024	Sábado	--:--	--:--	--:--	--:--	
04/08/2024	Domingo	--:--	--:--	--:--	--:--	
05/08/2024	Segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
06/08/2024	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
07/08/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
08/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
09/08/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
10/08/2024	Sábado	--:--	--:--	--:--	--:--	
11/08/2024	Domingo	--:--	--:--	--:--	--:--	
12/08/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
13/08/2024	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	
14/08/2024	Quarta-feira	08:02	12:00	13:00	17:00	
15/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	

Observações.

Data: 15 / 08 / 24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ailana Vieira de Carvalho**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	
02/08/2024	Sexta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	
06/08/2024	Terça-feira	07:02	12:00	13:00	16:03	
07/08/2024	Quarta-feira	07:02	12:00	13:00	16:02	
08/08/2024	Quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:01	
09/08/2024	Sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:03	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	07:01	12:00	13:00	16:05	
13/08/2024	Terça-feira	07:02	12:00	13:00	16:04	
14/08/2024	Quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	
15/08/2024	Quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:03	
Observações:						

Data: 15/08/2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ailana Vieira de Carvalho.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp | HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Alberto Oliveira Santos**		
Cargo:	Técnico(a) Radiologia RT	**CRTR**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
17/07/2024	quarta-feira	08:00	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
18/07/2024	quinta-feira	08:00	___:___	___:___	12:55	Alberto O. Santos
19/07/2024	sexta-feira	08:05	___:___	___:___	12:05	Alberto O. Santos
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	07:55	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
23/07/2024	terça-feira	08:05	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
24/07/2024	quarta-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
25/07/2024	quinta-feira	08:03	___:___	___:___	13:03	Alberto O. Santos
26/07/2024	sexta-feira	08:05	___:___	___:___	12:05	Alberto O. Santos
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	07:55	___:___	___:___	12:55	Alberto O. Santos
30/07/2024	terça-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
31/07/2024	quarta-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
01/08/2024	quinta-feira	08:02	___:___	___:___	13:02	Alberto O. Santos
02/08/2024	sexta-feira	08:00	___:___	___:___	12:00	Alberto O. Santos
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
06/08/2024	terça-feira	08:03	___:___	___:___	13:03	Alberto O. Santos
07/08/2024	quarta-feira	08:06	___:___	___:___	13:06	Alberto O. Santos
08/08/2024	quinta-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
09/08/2024	sexta-feira	08:00	___:___	___:___	12:00	Alberto O. Santos
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	08:10	___:___	___:___	13:10	Alberto O. Santos
13/08/2024	terça-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
14/08/2024	quarta-feira	08:00	___:___	___:___	13:00	Alberto O. Santos
15/08/2024	quinta-feira	08:05	___:___	___:___	13:05	Alberto O. Santos
Observações:						

Data: 15/08/24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Alexandra de Paula Silva**		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:20	12:12	13:12	17:55	ApSILVA
17/07/2024	quarta-feira	07:45	12:15	13:15	17:40	ApSILVA
18/07/2024	quinta-feira	07:35	12:10	13:10	18:15	ApSILVA
19/07/2024	sexta-feira	07:40	12:10	13:10	18:35	ApSILVA
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	07:40	12:30	13:30	17:45	ApSILVA
23/07/2024	terça-feira	07:30	12:12	13:12	18:35	ApSILVA
24/07/2024	quarta-feira	ATESTADO	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	ATESTADO	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	07:45	12:00	13:00	17:40	ApSILVA
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	07:35	12:20	13:20	18:10	ApSILVA
30/07/2024	terça-feira	07:25	12:12	13:12	17:45	ApSILVA
31/07/2024	quarta-feira	07:40	12:45	13:45	18:00	ApSILVA
01/08/2024	quinta-feira	07:45	12:00	13:00	17:35	ApSILVA
02/08/2024	sexta-feira	07:30	12:12	13:12	18:00	ApSILVA
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:00	ApSILVA
06/08/2024	terça-feira	07:55	12:10	13:10	17:02	ApSILVA
07/08/2024	quarta-feira	07:59	12:15	13:15	17:03	ApSILVA
08/08/2024	quinta-feira	07:56	12:20	13:20	16:59	ApSILVA
09/08/2024	sexta-feira	07:54	12:05	13:05	17:10	ApSILVA
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:40	12:15	13:15	17:54	ApSILVA
13/08/2024	terça-feira	07:20	12:40	13:40	17:45	ApSILVA
14/08/2024	quarta-feira	07:30	12:00	13:00	18:20	ApSILVA
15/08/2024	quinta-feira	07:27	12:34	13:39	17:57	ApSILVA

Observações:

24 e 25 - 07 - ATESTADO
05-08 à 09-08 - TREINAMENTO Sede

Data: 15/08/24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Alice Eloi da Silva**		
Cargo:	Cozinheiro (a)	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06 50	14 00	15 00	19 00	Alice Eloi Silva
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06 55	14 01	15 00	19 05	Alice Eloi Silva
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	Declaração de acompanhante				Alice Eloi Silva
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06 54	14 01	15 01	19 01	Alice Eloi Silva
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06 50	14 02	15 02	19 03	Alice Eloi Silva
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	06 54	14 00	15 00	19 04	Alice Eloi Silva
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06 55			12 30	Alice Eloi Silva
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06 51	14 03	15 03	19 01	Alice Eloi Silva

FÉRIAS

Observações:

05/08 → Declaração de acompanhante
13/08 → Declaração de horas de acompanhante.

Data: 15 / 08 / 24

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

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Aline Michele
Técnica de Enfermagem
COREN-SP 001.803.820

Nome Completo:	Aline Michele Santos de Souza		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	COREN	
Local de Trabalho:	USF - LUSO		
Periodo:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	08 05	12 30	13 30	17 03	
01/08/2024	Quinta-feira	07 59	12 30	13 30	17 01	
02/08/2024	Sexta-feira	07 57	12 30	13 30	17 05	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	08 01	12 30	13 30	17 04	
06/08/2024	Terça-feira	07 55	12 30	13 30	17 02	
07/08/2024	Quarta-feira	08 03	12 30	13 30	17 01	
08/08/2024	Quinta-feira	08 02	12 30	13 30	17 06	
09/08/2024	Sexta-feira	07 58	12 30	13 30	17 05	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	08 06	12 30	13 30	17 05	
13/08/2024	Terça-feira	07 57	12 30	13 30	17 06	
14/08/2024	Quarta-feira	08 02	12 30	13 30	17 04	
15/08/2024	Quinta-feira	08 03	12 30	13 30	17 07	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

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:	**ALINE SOARES YAMASHIRO**		
Cargo:	ENFERMEIRA OBST	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	05:52	12:00	13:00	18:09	Aline Y.
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	05:51	11:00	12:00	18:16	Aline Y.
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	05:55	12:30	13:30	18:21	Aline Y.
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	05:53	13:00	14:00	18:51	Aline Y.
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	05:55	12:00	13:00	18:11	Aline Y.
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	folga	___:___	folga	___:___	Aline Y.
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	05:56	11:00	12:00	18:10	Aline Y.
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:53	13:00	14:00	18:12	Aline Y.
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	05:55	12:00	13:00	18:10	Aline Y.
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	05:53	12:30	13:30	18:05	Aline Y.
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	05:55	12:00	13:00	18:11	Aline Y.
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:52	11:30	12:30	20:17	Aline Y.
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	folga	___:___	folga	___:___	Aline Y.
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	05:51	13:00	14:00	18:13	Aline Y.
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	05:52	12:00	13:00	18:11	Aline Y.
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:
23/07/24 - Saída após horário devido procedimento (parto) no final do plantão. Aline Y.
08/08/24 - Saída após horário devido emergência. Aline Y.

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Aline S. Yamashiro.	Jair Martins Santorin Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 602867-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI**		
Cargo:	ENFERMEIRA	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	05:50	14:00	15:00	18:15	amanda
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	05:55	14:00	15:00	18:10	amanda
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	05:47	14:00	15:00	18:05	amanda
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	05:56	13:40	14:10	18:12	amanda
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	05:49	13:40	14:10	18:02	amanda
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	05:52	13:30	14:30	18:08	amanda
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:54	13:40	14:30	18:05	amanda
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	05:48	14:00	15:00	18:13	amanda
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	05:51	14:00	15:00	18:09	amanda
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	amanda
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:53	14:00	15:00	18:15	amanda
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	05:50	14:00	15:00	18:00	amanda
11/08/2024	domingo	11:30	—	—	23:00	amanda
12/08/2024	segunda-feira	05:45	14:00	15:00	18:13	amanda
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	05:49	14:00	15:00	18:06	amanda
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações: dia 11/08 festival do chocolate entrada 11:30 e saída 23:00

Data: 14 / 08 / 2024

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

Leticia de Souza Ha...
COREN-SP: 6...

+32 min BH

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Amanda Cristine Rodrigues Campos**		
Cargo:	Assistente Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:52	12:10	13:10	17:15	
17/07/2024	Quarta-feira	07:56	12:00	13:00	17:30	
18/07/2024	Quinta-feira	07:59	12:30	13:30	17:05	
19/07/2024	Sexta-feira	07:57	12:15	13:15	17:06	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	07:45	12:06	13:06	17:10	
23/07/2024	Terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:05	
24/07/2024	Quarta-feira	07:56	12:30	12:30	17:08	
25/07/2024	Quinta-feira	07:52	12:10	13:10	17:12	
26/07/2024	Sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:20	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	
30/07/2024	Terça-feira	07:52	12:10	13:10	17:18	
31/07/2024	Quarta-feira	07:59	12:05	13:05	17:22	
01/08/2024	Quinta-feira	07:56	12:08	13:08	17:25	
02/08/2024	Sexta-feira	07:52	12:20	13:20	17:15	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	07:53	12:00	13:00	17:10	
06/08/2024	Terça-feira	07:58	12:10	13:10	17:14	
07/08/2024	Quarta-feira	07:54	12:15	13:15	17:16	
08/08/2024	Quinta-feira	07:55	12:06	13:06	17:18	
09/08/2024	Sexta-feira	07:59	12:30	13:30	17:23	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	07:40	12:30	13:30	17:00	
13/08/2024	Terça-feira	07:30	12:00	13:00	17:10	
14/08/2024	Quarta-feira	08:00	12:40	13:40	17:05	
15/08/2024	Quinta-feira	08:05	12:30	13:30	17:00	

Observações:

12 - Treinamento, 13/08, 14/08 e 15/08 - Treinamento na sede.

Data: 15 / 08 / 24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Amanda dos Santos Almeida**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNDIADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Ausência maternidade

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

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

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 612067-ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Amanda Pereira Silva**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	18:00	21:00	22:00	06:01	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:02	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	17:55	21:00	22:00	06:01	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	17:57	22:00	23:00	06:03	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	18:00	21:10	22:10	06:01	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	Folga	Folga	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	18:00	21:10	22:10	06:02	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	17:56	21:00	22:00	06:01	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	18:00	20:00	21:00	06:02	
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	17:58	20:01	21:01	06:01	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	Folga	Folga	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	17:46	20:02	21:02	06:02	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	17:50	20:05	21:05	06:03	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	17:51	20:00	21:00	06:02	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:01	
14/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	quinta-feira	18:00	20:00	21:00	06:02	
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Amanda P. Silva COREN-SP 1493586 - TE	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Holand...

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ana Carolina Queiroz Barboza Vital**		
Cargo:	ENFERMEIRA OBST	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	
17/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
18/07/2024	quinta-feira	06:03	12:00	13:00	18:05	
19/07/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
20/07/2024	sábado	06:00	13:00	14:00	18:10	
21/07/2024	domingo	:	:	:	:	
22/07/2024	segunda-feira	06:00	12:00	13:00	19:05	
23/07/2024	terça-feira	:	:	:	:	
24/07/2024	quarta-feira	folga	folga	folga	folga	
25/07/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
26/07/2024	sexta-feira	06:00	13:00	14:00	18:09	
27/07/2024	sábado	:	:	:	:	
28/07/2024	domingo	06:00	12:00	13:00	18:10	
29/07/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
30/07/2024	terça-feira	06:09	13:00	14:00	18:03	
31/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
01/08/2024	quinta-feira	06:00	12:00	13:00	18:10	
02/08/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
03/08/2024	sábado	06:00	12:00	13:00	18:09	
04/08/2024	domingo	:	:	:	:	
05/08/2024	segunda-feira	06:03	12:00	13:00	18:15	
06/08/2024	terça-feira	:	:	:	:	
07/08/2024	quarta-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	
08/08/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
09/08/2024	sexta-feira	05:55	12:00	13:00	18:07	
10/08/2024	sábado	:	:	:	:	
11/08/2024	domingo	05:59	12:00	13:00	18:10	
12/08/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
13/08/2024	terça-feira	05:57	12:00	13:00	18:09	
14/08/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
15/08/2024	quinta-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	

Observações:

20/07 fiz ponto normal e preciso finalizar pontuação e papéis do ponto.

Data: 15 / 08 / 2024.

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

Leticia de Souza Rolanda
COREN-SP 592967-ENF

+ 1h10 BH

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ana Claudia Garcia Soares da Silva**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNDIADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira	17:51	20:00	21:00	06:02	ana
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:52	20:00	21:01	06:04	ana
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17:54	20:00	21:02	06:08	ana
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	atestado				ana
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	atestado				ana
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	atestado				ana
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	folga				ana
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:55	20:00	21:02	06:09	ana
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:52	20:00	21:01	06:00	ana
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:51	20:00	21:00	06:06	ana
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:54	20:00	21:02	06:02	ana
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:52	20:00	21:01	06:01	ana
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17:54	20:00	21:02	06:03	ana
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	folga				ana
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:52	20:00	21:01	06:04	ana
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:54	20:00	21:00	06:00	ana

Observações:

22.7.24 24.7.24, 26.7.24 atestado médico

Data: 15 / 08 / 24

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 692967-ENF

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
ana claudia g. s da silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - RMSP

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	Ana Cristina Louzada Barros		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF - PARQUE ALIANÇA		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:56	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
17/07/2024	Quarta-feira	07:55	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
18/07/2024	Quinta-feira	07:56	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
19/07/2024	Sexta-feira	07:55	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	07:56	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
23/07/2024	Terça-feira	07:55	12:00	13:00	17:02	Ana Cristina
24/07/2024	Quarta-feira	07:57	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
25/07/2024	Quinta-feira	07:56	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
26/07/2024	Sexta-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	07:55	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
30/07/2024	Terça-feira	07:57	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
31/07/2024	Quarta-feira	07:52	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
01/08/2024	Quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
02/08/2024	Sexta-feira	07:57	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	07:55	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
06/08/2024	Terça-feira	07:57	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
07/08/2024	Quarta-feira	07:55	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
08/08/2024	Quinta-feira	07:57	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
09/08/2024	Sexta-feira	07:58	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	07:56	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
13/08/2024	Terça-feira	07:58	12:00	13:00	17:03	Ana Cristina
14/08/2024	Quarta-feira	07:55	12:00	13:00	17:05	Ana Cristina
15/08/2024	Quinta-feira	07:57	12:00	13:00	17:04	Ana Cristina
Observações:						

Data: 15/08/24

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

Dirigente de Unidade de Saúde
Priscila Quinalia
RG 30.171.157-4

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	18:04	21:20	22:20	06:05	Apg
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:50	22:00	23:00	06:03	Apg
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17:51	20:00	21:00	06:10	Apg
21/07/2024	Domingo	17:52	23:00	00:00	06:05	Apg
22/07/2024	Segunda-feira	17:53	22:15	23:15	06:07	Apg
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	Folga				Apg
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	18:15	20:15	21:15	06:15	Apg
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	18:00	22:20	23:20	06:03	Apg
29/07/2024	Segunda-feira	17:50	23:00	00:00	06:01	Apg
30/07/2024	Terça-feira	17:52	20:30	21:30	06:05	Apg
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:54	23:30	00:30	06:02	Apg
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:50	20:20	21:20	06:01	Apg
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:53	22:00	23:00	06:03	Apg
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:50	21:20	22:20	06:05	Apg
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	18:00	20:15	21:15	06:03	Apg
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	17:59	23:27	00:27	06:02	Apg
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:58	21:00	22:00	06:03	Apg
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:57	20:00	21:00	06:02	Apg

Observações

21/07 → plantão extra
29/07 → plantão extra

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 592867-ENF

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Apg	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BiogeSP / HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
17/07/2024	quarta-feira					
18/07/2024	quinta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
19/07/2024	sexta-feira					
20/07/2024	sábado	folga	folga	folga	folga	Ana Paula Vicente
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	18:00	01:00	02:00	06:00	Ana Paula Vicente
23/07/2024	terça-feira					
24/07/2024	quarta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
25/07/2024	quinta-feira					
26/07/2024	sexta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo	folga	folga	folga	folga	Ana Paula Vicente
29/07/2024	segunda-feira					
30/07/2024	terça-feira	18:00	02:00	03:00	06:00	Ana Paula Vicente
31/07/2024	quarta-feira					
01/08/2024	quinta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
02/08/2024	sexta-feira					
03/08/2024	sábado	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	18:00	01:00	02:00	06:00	Ana Paula Vicente
06/08/2024	terça-feira					
07/08/2024	quarta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
08/08/2024	quinta-feira					
09/08/2024	sexta-feira	18:00	01:00	02:00	06:00	Ana Paula Vicente
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo	folga	folga	folga	folga	Ana Paula Vicente
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira	18:00	00:00	01:00	06:00	Ana Paula Vicente
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	Andréia Fernandes Moreira Roncon		
Cargo:	Recepcionista	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF OURO FINO		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/7/2024	terça-feira	07 01	12 05	13 05	17 01	
17/7/2024	quarta-feira	07 01	12 10	13 10	17 02	
18/7/2024	quinta-feira	07 02	12 05	13 05	17 01	
19/7/2024	sexta-feira	07 01	12 05	13 05	17 03	
20/7/2024	sábado	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
21/7/2024	domingo	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
22/7/2024	segunda-feira	07 02	12 10	13 10	17 02	
23/7/2024	terça-feira	07 01	12 15	13 15	17 01	
24/7/2024	quarta-feira	07 02	12 10	13 10	17 02	
25/7/2024	quinta-feira	07 01	12 05	13 05	17 01	
26/7/2024	sexta-feira	07 02	12 10	13 10	17 02	
27/7/2024	sábado	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
28/7/2024	domingo	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
29/7/2024	segunda-feira	07 01	12 10	13 10	17 01	
30/7/2024	terça-feira	07 02	12 05	13 05	17 02	
31/7/2024	quarta-feira	07 03	12 10	13 10	17 01	
1/8/2024	quinta-feira	07 02	12 15	13 15	17 02	
2/8/2024	sexta-feira	07 01	12 10	13 10	17 01	
3/8/2024	sábado	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
4/8/2024	domingo	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
5/8/2024	segunda-feira	07 02	12 10	13 10	17 01	
6/8/2024	terça-feira	07 01	12 05	13 05	17 02	
7/8/2024	quarta-feira	07 02	12 15	13 15	17 01	
8/8/2024	quinta-feira	07 01	12 10	13 10	16 10	
9/8/2024	sexta-feira	07 02	12 15	13 15	16 05	
10/8/2024	sábado	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
11/8/2024	domingo	___ ___	___ ___	___ ___	___ ___	
12/8/2024	segunda-feira	07 01	12 10	13 10	16 15	
13/8/2024	terça-feira	07 02	12 15	13 15	16 10	
14/8/2024	quarta-feira	07 01	12 05	13 05	16 05	
15/8/2024	quinta-feira	07 02	12 10	13 10	17 02	

Observações:

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador

Andreia F. Fern. Roncon

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Cleia Chimtel
Dirigente de Unidade de Saude

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	07:01	13:00	14:00	16:30	Ariana
02/08/2024	sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:35	Ariana
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:02	Ariana
06/08/2024	terça-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana
07/08/2024	quarta-feira	07:02	13:00	14:00	17:00	Ariana
08/08/2024	quinta-feira	07:01	13:00	14:00	16:30	Ariana
09/08/2024	sexta-feira	07:02	13:00	14:00	16:30	Ariana
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	Ariana
13/08/2024	terça-feira	07:01	13:00	14:00	16:00	Ariana
14/08/2024	quarta-feira	07:02	13:00	14:00	16:30	Ariana
15/08/2024	quinta-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	Ariana

Observações:

16 a 31, Férias

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ariana A. Gonçalves da Silva COREN-SP:697579-Enf	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMS

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA HIDROMINERAL RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Ariana Soares de Oliveira**		
Cargo:	Técnico(a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	Ariana S de Oliveira
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo	falta				
22/07/2024	segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
23/07/2024	terça-feira					
24/07/2024	quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
25/07/2024	quinta-feira					
26/07/2024	sexta-feira					
27/07/2024	sábado	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	17:50	21:00	22:00	00:00	Ariana S de Oliveira
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo	17:50	21:00	22:00	06:00	Ariana S de Oliveira
05/08/2024	segunda-feira					
06/08/2024	terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ariana S de Oliveira
07/08/2024	quarta-feira					
08/08/2024	quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:00	Ariana S de Oliveira
09/08/2024	sexta-feira					
10/08/2024	sábado	falta				
11/08/2024	domingo	17:50	21:00	22:00	06:00	Ariana S de Oliveira
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:00	Ariana S de Oliveira
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:00	Ariana S de Oliveira

Observações:

02.08.24 → Banco de Horas

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ariana S de Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Fernanda Fanelli A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Beatriz Lima Alves Andrade**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	06:50	12:00	13:00	16:10	
17/07/24	quarta-feira	06:58	12:00	13:00	16:15	
18/07/24	quinta-feira	06:59	12:00	13:00	16:08	
19/07/24	sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:05	
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	Atestado				
23/07/24	terça-feira	atestado				
24/07/24	quarta-feira	atestado				
25/07/24	quinta-feira	06:50	12:00	13:00	16:05	
26/07/24	sexta-feira	06:56	12:00	13:00	17:00	
27/07/24	sábado	—				
28/07/24	domingo	—				
29/07/24	segunda-feira	06:50	12:00	13:00	16:30	
30/07/24	terça-feira	06:52	13:30	14:30	16:15	
31/07/24	quarta-feira	06:32	13:20	14:20	16:06	
01/08/24	quinta-feira	07:00	12:15	13:15	16:25	
02/08/24	sexta-feira	06:58	12:10	13:10	16:00	
03/08/24	sábado	—	—	—	—	
04/08/24	domingo	—	—	—	—	
05/08/24	segunda-feira	06:59	12:00	13:00	16:22	
06/08/24	terça-feira	06:58	12:00	13:00	16:08	
07/08/24	quarta-feira	06:59	12:00	13:00	17:00	
08/08/24	quinta-feira	06:45	—	—	10:00	
09/08/24	sexta-feira	Atestado				
10/08/24	sábado	—	—	—	—	
11/08/24	domingo	—	—	—	—	
12/08/24	segunda-feira	06:40	12:00	13:00	16:08	
13/08/24	terça-feira	06:45	12:00	13:00	16:15	
14/08/24	quarta-feira	06:58	12:00	13:00	16:42	
15/08/24	quinta-feira	06:48	12:00	13:00	16:02	

Observações:

dia 09/08 entrei para trabalhar depois fui ao PS e me atestou dois dias

Banco de horas: 6 horas

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15/08/2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Santos Filho Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Beatriz Rosa de Moraes Silva**		
Cargo:	Técnico (a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:00	14:00	15:00	18:40	Beatriz R. M Silva
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	06:00	14:30	15:30	18:00	Beatriz R. M Silva
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	06:00	14:00	15:00	18:00	Beatriz R. M Silva
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	06:10	14:40	15:40	18:00	Beatriz R. M. Silva
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	06:00	14:15	15:15	18:10	Beatriz R. M. Silva
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	Folga				Beatriz R. M Silva
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	06:01	14:00	15:00	18:10	Beatriz R. M Silva
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	06:07	14:40	15:40	18:20	Beatriz R. M. Silva
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06:00	13:35	14:35	18:20	Beatriz R. M Silva
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06:00	13:20	14:20	18:10	Beatriz R. M Silva
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	06:05	13:35	14:35	18:10	Beatriz R. M Silva
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06:00	14:10	15:10	18:05	Beatriz R. M Silva
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06:00	13:35	14:35	18:10	Beatriz R. M Silva
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	Atestado	dor de dia			Beatriz R. M Silva
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	Folga				Beatriz R. M Silva
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06:00	14:15	15:15	18:05	Beatriz R. M Silva
Observações:						

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Beatriz R. M Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

Fernanda Ranolfi A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Beatriz Santos Bernardes**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:50	21:30	22:30	06:15	
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	folga				
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:18	
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:15	
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:18	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	17:50	21:30	22:30	06:10	
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:50	21:30	22:30	06:10	
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:15	
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:50	21:30	22:30	06:10	
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:08	
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17:50	21:30	22:30	06:18	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:10	
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:50	21:30	22:30	06:15	
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:18	
Observações:						

Data: 15/08/24

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 602867-ENF

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

+52 horas

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Beatriz Silverio da Silva
Cargo:	Recepcionista — MATRICULA
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	18 50	22 30	23 30	07 01	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	Folga				
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	18 50	22 30	23 30	07 03	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	18 50	22 30	23 30	07 02	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	18 55	21 40	22 40	07 01	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	18 50	22 30	23 30	07 03	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	18 50	22 30	23 30	07 04	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	18 50	22 30	23 30	07 02	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	Folga				
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	18 55	22 30	23 30	07 01	
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Bruna Aparecida Silva Alves		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF - LUSO		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07 00	13 00	14 00	16 00	Bruna Cp.
17/07/2024	Quarta-feira	07 01	13 00	14 00	15 53	Bruna Cp.
18/07/2024	Quinta-feira		atestado			
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	07 02	13 00	14 00	16 05	Bruna Cp.
24/07/2024	Quarta-feira	07 01	13 00	14 00	16 02	Bruna Cp.
25/07/2024	Quinta-feira	07 03	13 00	14 00	16 05	Bruna Cp.
26/07/2024	Sexta-feira	07 01	13 00	14 00	16 03	Bruna Cp.
27/07/2024	Sábado	- -	- -	- -	- -	
28/07/2024	Domingo	- -	- -	- -	- -	
29/07/2024	Segunda-feira	07 02	13 00	14 00	16 01	Bruna Cp.
30/07/2024	Terça-feira	07 05	13 00	14 00	16 01	Bruna Cp.
31/07/2024	Quarta-feira	07 31	13 00	14 00	17 01	Bruna Cp.
01/08/2024	Quinta-feira	07 32	13 00	14 00	17 02	Bruna Cp.
02/08/2024	Sexta-feira	07 31	13 00	14 00	17 05	Bruna Cp.
03/08/2024	Sábado	- -	- -	- -	- -	
04/08/2024	Domingo	- -	- -	- -	- -	
05/08/2024	Segunda-feira	08 01	13 00	14 00	17 01	Bruna Cp.
06/08/2024	Terça-feira	08 03	13 00	14 00	17 02	Bruna Cp.
07/08/2024	Quarta-feira	08 00	13 00	14 00	17 03	Bruna Cp.
08/08/2024	Quinta-feira	08 04	13 00	14 00	17 04	Bruna Cp.
09/08/2024	Sexta-feira	08 01	13 00	14 00	17 02	Bruna Cp.
10/08/2024	Sábado	- -	- -	- -	- -	
11/08/2024	Domingo	- -	- -	- -	- -	
12/08/2024	Segunda-feira	08 03	13 00	14 00	17 01	Bruna Cp.
13/08/2024	Terça-feira	08 02	13 00	14 00	17 01	Bruna Cp.
14/08/2024	Quarta-feira	08 01	13 00	14 00	17 05	Bruna Cp.
15/08/2024	Quinta-feira	08 01	13 00	14 00	17 04	Bruna Cp.

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Bruna Cp. S. A.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

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

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:40	13:00	14:00	17:15	
17/07/2024	Quarta-feira	07:45	13:00	14:00	18:58	
18/07/2024	Quinta-feira	07:50	13:00	14:00	17:20	
19/07/2024	Sexta-feira	07:45	13:00	14:00	17:10	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	07:52	12:00	13:00	17:07	
23/07/2024	Terça-feira	07:54	12:15	13:15	17:12	
24/07/2024	Quarta-feira	07:50	12:20	13:20	17:09	
25/07/2024	Quinta-feira	07:57	12:15	13:15	17:21	
26/07/2024	Sexta-feira	07:47	12:15	13:15	17:13	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	08:01	12:15	13:15	17:08	
30/07/2024	Terça-feira	07:52	12:15	13:15	17:12	
31/07/2024	Quarta-feira	08:15	12:20	13:15	17:19	
01/08/2024	Quinta-feira	07:55	12:20	13:20	17:16	
02/08/2024	Sexta-feira	07:49	12:15	13:15	17:10	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	08:10	12:30	13:30	17:19	
06/08/2024	Terça-feira	08:05	12:15	13:15	17:01	
07/08/2024	Quarta-feira	08:10	12:45	13:45	16:57	
08/08/2024	Quinta-feira	08:05	12:35	13:35	17:20	
09/08/2024	Sexta-feira	08:09	12:30	13:30	17:24	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	08:10	12:30	13:30	17:19	
13/08/2024	Terça-feira	08:10	12:30	13:30	17:14	
14/08/2024	Quarta-feira	08:07	12:15	13:15	17:30	
15/08/2024	Quinta-feira	08:10	12:30	13:30	17:21	

Observações:

dia 17/07 fiquei até as 18:58 pois estava no ultrasom.

Data: 15 / 08 / 24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:01	13:05	14:03	18:43	Camila Sara
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	06:03	13:03	14:01	18:41	Camila Sara
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	06:01	13:06	14:05	18:08	Camila Sara
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	06:05	13:03	14:01	18:03	Camila Sara
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	06:03	13:05	14:03	18:01	Camila Sara
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	06:07	13:10	14:08	18:09	Camila Sara
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	06:03	13:04	14:01	18:13	Camila Sara
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	06:08	13:03	14:05	18:03	Camila Sara
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	06:03	13:13	14:10	18:01	Camila Sara
02/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	Sábado	folga	___:___	___:___	___:___	Camila Sara
04/08/2024	Domingo	11:30	13:05	14:03	23:25	Camila Sara
05/08/2024	Segunda-feira	06:01	13:15	14:13	18:07	Camila Sara
06/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	Quarta-feira	06:05	13:03	14:01	18:03	Camila Sara
08/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	Sexta-feira	06:03	13:01	14:03	18:26	Camila Sara
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	06:01	13:04	14:02	18:01	Camila Sara
12/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	Terça-feira	06:04	13:05	14:03	18:04	Camila Sara
14/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	Quinta-feira	06:01	13:07	14:05	18:02	Camila Sara

Observações:

SAÍDA APÓS O HORÁRIO devido A QUANTIDADE de PACIENTES e APENAS dois técnicos PARA AS TROCAS da TARDE.

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Camila Sara R. Nunes	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 582867-ENF

+ 1h23 BH

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**CAROLINA FERREIRA**		
Cargo:	ENFERMEIRA	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	06:00	12:30	13:30	18:03	Carolina Ferreira
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	05:58	12:00	13:00	18:05	Carolina Ferreira
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo		Folga			Carolina Ferreira
22/07/2024	segunda-feira					
23/07/2024	terça-feira	05:57	12:20	13:20	18:12	Carolina Ferreira
24/07/2024	quarta-feira					
25/07/2024	quinta-feira	06:00	12:30	13:30	18:00	Carolina Ferreira
26/07/2024	sexta-feira					
27/07/2024	sábado	05:57	13:00	14:00	18:03	Carolina Ferreira
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	05:59	13:10	14:10	18:01	Carolina Ferreira
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	06:00	12:10	13:10	18:10	Carolina Ferreira
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	05:57	13:00	14:00	18:00	Carolina Ferreira
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo		Atestado médico			Carolina Ferreira
05/08/2024	segunda-feira					
06/08/2024	terça-feira	06:00	13:10	14:10	18:00	Carolina Ferreira
07/08/2024	quarta-feira					
08/08/2024	quinta-feira		Atestado médico			Carolina Ferreira
09/08/2024	sexta-feira					
10/08/2024	sábado	05:57	12:40	13:40	18:03	Carolina Ferreira
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	06:00	13:15	14:15	18:00	Carolina Ferreira
13/08/2024	terça-feira					
14/08/2024	quarta-feira	05:58	13:00	14:00	18:03	Carolina Ferreira
15/08/2024	quinta-feira					

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 699.897

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	05 40	13 00	13 59	18 01	Carolina Leite
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	05 45	13 01	14 00	18 02	Carolina
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo	05 51	13 05	14 03	18 01	Carolina
22/07/2024	segunda-feira					
23/07/2024	terça-feira	05 49	13 10	14 09	18 03	Carolina
24/07/2024	quarta-feira					
25/07/2024	quinta-feira	05 55	13 00	13 59	18 01	Carolina
26/07/2024	sexta-feira					
27/07/2024	sábado	Folga	Mensal			Carolina
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	05 55	13 10	13 09	18 01	Carolina
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	05 53	13 00	13 59	18 00	Carolina
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	05 51	13 04	14 02	18 01	Carolina
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo	05 52	13 10	14 09	18 00	Carolina
05/08/2024	segunda-feira					
06/08/2024	terça-feira	05 50	13 00	14 00	18 02	Carolina
07/08/2024	quarta-feira					
08/08/2024	quinta-feira	05 49	13 03	14 02	18 01	Carolina
09/08/2024	sexta-feira					
10/08/2024	sábado	05 45	13 00	14 01	18 03	Carolina
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	Folga	Mensal			Carolina
13/08/2024	terça-feira					
14/08/2024	quarta-feira	05 51	13 02	14 00	18 01	Carolina
15/08/2024	quinta-feira					
Observações:						

Data: 14/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Carolina Leite Serafim	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp | HMS

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**CAROLINE DAIANE DOS SANTOS**
Cargo:	ENFERMEIRA — **COREN**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	17:50	21:00	22:00	05:30	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	17:50	21:00	22:00	06:10	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	17:50	22:00	23:00	06:10	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	17:50	21:00	22:00	05:30	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	17:50	21:00	22:00	06:10	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	folga	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	17:50	21:30	22:30	06:10	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	18:20	21:00	22:00	06:10	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	17:50	22:10	23:00	06:10	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	
14/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	quinta-feira	17:50	22:00	23:00	06:10	

Observações:

Data: 15 / 8 / 24

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

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 602867-ENF

-1h20

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
17/07/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
18/07/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
19/07/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	:	
20/07/2024	Sábado	0 :	:	:	:	
21/07/2024	Domingo	:	:	:	:	
22/07/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	17:00	
23/07/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
24/07/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
25/07/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
26/07/2024	Sexta-feira	Boa de honra		:	:	
27/07/2024	Sábado	:	:	:	:	
28/07/2024	Domingo	:	:	:	:	
29/07/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
30/07/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
31/07/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
01/08/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
02/08/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
03/08/2024	Sábado	:	:	:	:	
04/08/2024	Domingo	:	:	:	:	
05/08/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
06/08/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
07/08/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
08/08/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
09/08/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
10/08/2024	Sábado	:	:	:	:	
11/08/2024	Domingo	:	:	:	:	
12/08/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
13/08/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
14/08/2024	Quarta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	
15/08/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:30	

Observações:

Data: 15/08/24

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

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**CINTIA MARIA LINS DA SILVA**		
Cargo:	ENFERMEIRA OBST	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:09	Cintia
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	17:55	20:00	21:00	06:20	Cintia
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	17:52	21:00	22:00	06:10	Cintia
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	17:58	20:00	21:00	06:05	Cintia
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:08	Cintia
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	FOLGA	___:___	___:___	___:___	Cintia
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	Cintia
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:10	Cintia
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	17:55	20:00	21:00	06:15	Cintia
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	19:20	21:00	22:00	06:05	Cintia
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:10	Cintia
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	17:55	20:00	21:00	06:05	Cintia
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	___:FOLGA	___:___	___:___	___:___	Cintia
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	17:55	20:00	21:00	06:10	Cintia
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:15	Cintia
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Entrada as 19:20 por motivos de doença na família. Ciente

Data: 14 / 08 / 24

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

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 2017-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Cristian Carlos Fernandes**		
Cargo:	Técnico (a) de Radiologia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	06:52	12:01	13:00	17:00	
20/07/2024	Sábado	06:47	12:03	13:02	17:00	
21/07/2024	Domingo	06:49	12:04	13:03	17:00	
22/07/2024	Segunda-feira	06:55	12:02	13:01	17:06	
23/07/2024	Terça-feira	06:59	1 1	1 1	16:03	
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	12:56	1 1	1 1	17:06	
26/07/2024	Sexta-feira	06:57	1 1	1 1	12:00	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	13:00	1 1	1 1	17:02	
03/08/2024	Sábado	06:49	12:02	13:00	17:02	
04/08/2024	Domingo	06:50	12:01	13:00	17:03	
05/08/2024	Segunda-feira	06:53	12:03	13:00	17:01	
06/08/2024	Terça-feira	06:47	12:04	13:00	17:06	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	13:00	1 1	1 1	17:03	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 09/08/24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	05:57	12:00	13:00	18:03	
02/08/2024	sexta-feira	17:30	___:___	___:___	23:20	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	11:30	___:___	___:___	23:00	
05/08/2024	segunda-feira	05:57	13:00	14:00	18:05	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	05:57	12:00	13:00	18:00	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	05:55	13:00	14:00	18:05	
10/08/2024	sábado	13:30	___:___	___:___	23:00	
11/08/2024	domingo	05:57	13:00	14:00	18:03	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	05:57	13:00	14:00	18:03	
14/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	quinta-feira	05:58	13:00	14:00	18:05	

Observações:

02/08 - Extra Lactário do Hospital
04/08 - Extra Lactário do Hospital
10/08 - Extra Lactário do Hospital

Data: 15 / 08 / 24

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

Leticia de Souza Rolando
COREN-SP: 6[illegible] - ENF

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	17:55	20:20	21:22	06:06	Daiane
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:58	21:20	22:22	06:04	Daiane
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17:55	21:30	22:31	06:02	Daiane
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	17:58	22:30	23:31	06:03	Daiane
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:57	20:30	21:32	06:04	Daiane
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	Falta				Daiane
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	atestado				Daiane
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:50	21:40	22:42	06:02	Daiane
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:55	21:30	22:35	06:04	Daiane
02/08/2024	Sexta-feira	17:30	19:30	20:00	23:20	Daiane
03/08/2024	Sábado	17:50	21:40	22:41	06:04	Daiane
04/08/2024	Domingo	11:30	19:30	20:00	23:00	Daiane
05/08/2024	Segunda-feira	17:55	22:40	23:40	06:04	Daiane
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:58	20:30	21:35	06:03	Daiane
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17:55	20:30	21:32	06:04	Daiane
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	17:57	21:40	22:42	06:06	Daiane
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:58	22:49	23:45	06:04	Daiane
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	ATESTADO				Daiane

Observações:

28-07-2024 atestado médico
02-08-2024 EXTRA FESTIVAL
04-08-2024 EXTRA FESTIVAL
15-08-2024 ATESTADO

Data: 15 / 08 / 2024

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

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692657 - E

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Damiana Erisnalda Martins de Lima Reis**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:00	13:00	14:00	18:06	
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:06	
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	05:55	13:00	14:00	18:05	
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	05:58	13:00	14:00	18:03	
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	atestado				
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	05:58	13:00	14:00	18:03	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:05	
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	05:58	13:00	14:00	18:10	
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	05:59	13:00	13:15	13:40	
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	05:55	13:00	14:00	18:01	
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:02	
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:03	
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	05:50	13:00	14:00	18:03	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	06:50	13:00	14:00	18:05	
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06:00	13:00	14:00	18:06	
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06:00	13:00	14:00	18:01	

Observações:

01/08 12H Saída antecipada, consulta

Data: 15 / 08 / 24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 567-ENF

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Daniel Augusto Edvirgem da Silva**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	MELHOR EM CASA (EMAD)		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:55	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
17/07/2024	Quarta-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
18/07/2024	Quinta-feira	06:48	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
19/07/2024	Sexta-feira	06:58	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	06:49	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
23/07/2024	Terça-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
24/07/2024	Quarta-feira	06:48	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
25/07/2024	Quinta-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
26/07/2024	Sexta-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
30/07/2024	Terça-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
31/07/2024	Quarta-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
01/08/2024	Quinta-feira	06:55	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
02/08/2024	Sexta-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
06/08/2024	Terça-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
07/08/2024	Quarta-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
08/08/2024	Quinta-feira	06:58	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
09/08/2024	Sexta-feira	07:00	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	06:58	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
13/08/2024	Terça-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
14/08/2024	Quarta-feira	06:50	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto
15/08/2024	Quinta-feira	06:58	12:30	13:30	16:30	Daniel Augusto

Observações:

Data: 15 / 08 / 2024

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

Oselio Santos de Jesus
Enfermeiro Professor
COREN SP 308 149

JOSELIO SANTOS DE JESUS
COORDENADOR - ENSINO
MATRÍCULA 89.[illegible]-01

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Daniela Silva Marques**		
Cargo:	TÉC. RADIOLOGIA	**CRTR**	33003T
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	11:30			17:01	
17/07/24	quarta-feira	12:00			17:02	
18/07/24	quinta-feira	11:19			17:03	
19/07/24	sexta-feira	12:52			17:01	
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	11:59			17:01	
23/07/24	terça-feira	11:37			17:02	
24/07/24	quarta-feira	12:00			17:01	
25/07/24	quinta-feira	11:45			17:02	
26/07/24	sexta-feira	12:55			17:02	
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	11:59			17:01	
30/07/24	terça-feira	11:52			17:02	
31/07/24	quarta-feira	11:57			17:01	
01/08/24	quinta-feira	11:31			17:02	
02/08/24	sexta-feira	13:00			17:01	
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	12:10			17:01	
06/08/24	terça-feira	11:54			17:02	
07/08/24	quarta-feira	11:56			17:01	
08/08/24	quinta-feira	11:43			17:02	
09/08/24	sexta-feira	13:00			17:01	
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	11:58			17:02	
13/08/24	terça-feira	11:20			17:01	
14/08/24	quarta-feira	11:59			17:02	
15/08/24	quinta-feira	12:00			17:01	

Observações:

Realizado 4h 26 min. EXTRA.

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Soares Jr Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
17/07/2024	Quarta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
18/07/2024	Quinta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
19/07/2024	Sexta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
20/07/2024	Sábado	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
21/07/2024	Domingo	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
22/07/2024	Segunda-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
23/07/2024	Terça-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
24/07/2024	Quarta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
25/07/2024	Quinta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
26/07/2024	Sexta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
27/07/2024	Sábado	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
28/07/2024	Domingo	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
29/07/2024	Segunda-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
30/07/2024	Terça-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
31/07/2024	Quarta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
01/08/2024	Quinta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
02/08/2024	Sexta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
03/08/2024	Sábado	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
04/08/2024	Domingo	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
05/08/2024	Segunda-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
06/08/2024	Terça-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
07/08/2024	Quarta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
08/08/2024	Quinta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
09/08/2024	Sexta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
10/08/2024	Sábado	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
11/08/2024	Domingo	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
12/08/2024	Segunda-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
13/08/2024	Terça-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
14/08/2024	Quarta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	
15/08/2024	Quinta-feira	____ : ____	____ : ____	____ : ____	____ : ____	

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

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

Leticia de Souza Rolanda
COREN-SP 569057-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado		Férias			
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	17:58	20:00	21:00	06:02	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	18:01	20:00	21:00	06:03	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	18:01	20:00	21:00	06:04	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	FOLGA				
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	18:02	20:00	21:00	06:05	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:58	20:00	21:00	06:06	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	18:01	20:00	21:00	06:02	
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	18:02	20:00	21:00	06:06	
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 14 / 08 / 24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	05:53	13:05	14:05	18:20	
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	05:57	13:12	14:12	18:26	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	Folga				
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	05:50	13:02	14:07	18:02	
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	05:51	13:16	14:16	18:09	
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	05:50	13:02	14:02	18:10	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	05:52	12:00	13:00	18:07	
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:51	13:14	14:14	18:05	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05:53	13:17	14:17	18:02	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	Folga				
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:56	13:03	14:03	18:09	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	06:40	13:10	14:10	18:03	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	05:52	13:07	14:07	18:05	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	05:50	13:13	14:13	18:02	
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	05:51	12:19	13:19	18:04	
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 14 / 08 / 24

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

Amanda Raquel A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

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:	**Desiree Cristina dos Santos Alves**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira	17:52	20:00	21:00	06:05	Desiree
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:07	Desiree
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17:57	20:00	21:00	06:06	Desiree
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Desiree
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Desiree
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	17:53	20:00	21:00	06:05	Desiree
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	17:58	21:00	22:00	06:07	Desiree
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:52	20:00	21:00	06:05	Desiree
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:54	20:00	21:00	06:07	Desiree
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:57	21:00	22:00	06:02	Desiree
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:54	20:00	21:00	06:05	Desiree
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:53	21:00	22:00	06:07	Desiree
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:03	Desiree
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	17:52	21:00	22:00	06:10	Desiree
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Desiree
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:52	21:00	22:00	06:03	Desiree

Observações:

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador

Desiree Santos Alves

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - RMS

Letícia de Souza Rolande
COREN-SP: 692867-ENF

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Elaine Barbara Soares Fernandes Junqueira**		
Cargo:	Fonoaudiólogo (a)	**CRFª**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:30	___:___	___:___	13:05	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
17/07/2024	Quarta-feira	07:30	___:___	___:___	13:04	
18/07/2024	Quinta-feira	07:29	___:___	___:___	13:03	
19/07/2024	Sexta-feira	07:51	___:___	___:___	13:03	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
22/07/2024	Segunda-feira	07:58	___:___	___:___	13:01	
23/07/2024	Terça-feira	07:55	___:___	___:___	13:31	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
24/07/2024	Quarta-feira	08:01	___:___	___:___	13:04	
25/07/2024	Quinta-feira	07:30	___:___	___:___	13:40	
26/07/2024	Sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
29/07/2024	Segunda-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
30/07/2024	Terça-feira	07:30	___:___	___:___	13:10	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
31/07/2024	Quarta-feira	07:40	___:___	___:___	13:04	
01/08/2024	Quinta-feira	07:32	___:___	___:___	13:02	
02/08/2024	Sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:40	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
05/08/2024	Segunda-feira	07:45	___:___	___:___	13:03	
06/08/2024	Terça-feira	08:01	___:___	___:___	13:02	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
07/08/2024	Quarta-feira	07:31	___:___	___:___	13:03	
08/08/2024	Quinta-feira	07:58	___:___	___:___	13:45	
09/08/2024	Sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
12/08/2024	Segunda-feira	07:54	___:___	___:___	13:02	
13/08/2024	Terça-feira	07:32	___:___	___:___	13:03	Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323
14/08/2024	Quarta-feira	07:41	___:___	___:___	13:01	
15/08/2024	Quinta-feira	07:51	___:___	___:___	13:45	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Elaine Fernandes Junqueira Fonoaudióloga CRFª 2-16.323	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**ELIDA HELENA BAPTISTA**		
Cargo:	ENFERMEIRA	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	17:50	20:10	21:10	06:15	
17/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
18/07/2024	quinta-feira	17:51	19:30	20:30	06:25	
19/07/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
20/07/2024	sábado	17:52	20:00	21:00	06:31	
21/07/2024	domingo	:	:	:	:	
22/07/2024	segunda-feira	17:50	19:40	20:40	06:24	
23/07/2024	terça-feira	:	:	:	:	
24/07/2024	quarta-feira	17:52	19:50	20:50	06:18	
25/07/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
26/07/2024	sexta-feira	17:55	20:45	21:45	06:15	
27/07/2024	sábado	:	:	:	:	
28/07/2024	domingo	Folga	:	:	:	
29/07/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
30/07/2024	terça-feira	17:56	21:00	22:00	06:17	
31/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
01/08/2024	quinta-feira	17:50	20:30	21:30	06:10	
02/08/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
03/08/2024	sábado	17:51	21:05	22:05	06:09	
04/08/2024	domingo	:	:	:	:	
05/08/2024	segunda-feira	17:50	20:10	21:10	06:18	
06/08/2024	terça-feira	:	:	:	:	
07/08/2024	quarta-feira	17:52	20:30	21:30	06:19	
08/08/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
09/08/2024	sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	
10/08/2024	sábado	:	:	:	:	
11/08/2024	domingo	17:50	21:30	22:30	06:05	
12/08/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
13/08/2024	terça-feira	17:50	21:20	22:20	06:18	
14/08/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
15/08/2024	quinta-feira	17:51	20:30	21:30	06:15	

Observações:

18/07 - Cobertura de Setor
20/07 - Cobertura de Setor
22/07 - Cobertura de Setor.

Data: 15 / 08 / 2024

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

Letícia de Souza Holand
COREN-SP: 692867-E

Elida Helena Baptista
Enfermeira
COREN SP 118.324

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**ELISANGELA DA CUNHA GOMES**		
Cargo:	ENFERMEIRA	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	05:48	12:30	13:25	18:06	
18/07/2024	quinta-feira	09:00	___:___	___:___	17:00	
19/07/2024	sexta-feira	05:50	13:05	14:00	18:08	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	05:55	12:10	13:06	18:10	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	05:53	14:06	15:00	18:05	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	05:45	13:20	14:20	18:06	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	05:55	14:00	14:55	18:06	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	Folga	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:55	12:10	13:00	18:03	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	05:48	13:00	13:50	18:07	
03/08/2024	sábado	14:00	___:___	___:___	23:10	
04/08/2024	domingo	05:51	14:00	15:00	18:18	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:06	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:45	12:30	13:25	18:10	
09/08/2024	sexta-feira	17:30	___:___	___:___	23:00	
10/08/2024	sábado	Folga	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	05:48	13:00	13:58	18:15	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	05:30	12:00	12:59	18:10	
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

18.07.24 Sai hora extra na UBS Central
03.08.24 Extra Festival
09.08.24 Extra Festival

Data: 14 / 08 / 24

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

Leticia de Souza
COREN-SP

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Elisangela de Oliveira Feltran**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira	___ : ___	___ : ___	___ : ___	___ : ___	
17/07/2024	Quarta-feira	___ : ___	___ : ___	___ : ___	___ : ___	
18/07/2024	Quinta-feira	08 : 00	13 : 21	14 : 21	17 : 01	
19/07/2024	Sexta-feira	08 : 00	13 : 00	14 : 00	17 : 02	
20/07/2024	Sábado	// : //	// : //	// : //	// : //	
21/07/2024	Domingo	// : //	// : //	// : //	// : //	
22/07/2024	Segunda-feira	07 : 56	14 : 31	15 : 29	17 : 01	
23/07/2024	Terça-feira	06 : 52	12 : 34	13 : 30	17 : 10	
24/07/2024	Quarta-feira	09 : 44	13 : 13	14 : 07	17 : 01	
25/07/2024	Quinta-feira	07 : 34	___ : ___	___ : ___	15 : 01	
26/07/2024	Sexta-feira	07 : 53	14 : 14	15 : 11	17 : 01	
27/07/2024	Sábado	// : //	// : //	// : //	// : //	
28/07/2024	Domingo	// : //	// : //	// : //	// : //	
29/07/2024	Segunda-feira	07 : 54	14 : 10	15 : 07	17 : 01	
30/07/2024	Terça-feira	07 : 58	14 : 34	15 : 30	17 : 02	
31/07/2024	Quarta-feira	08 : 01	13 : 44	14 : 40	17 : 01	
01/08/2024	Quinta-feira	07 : 55	14 : 44	15 : 41	17 : 01	
02/08/2024	Sexta-feira	08 : 00	13 : 40	14 : 40	17 : 02	
03/08/2024	Sábado	// : //	// : //	// : //	// : //	
04/08/2024	Domingo	// : //	// : //	// : //	// : //	
05/08/2024	Segunda-feira	07 : 59	14 : 44	15 : 40	17 : 01	
06/08/2024	Terça-feira	07 : 58	14 : 30	15 : 29	17 : 02	
07/08/2024	Quarta-feira	07 : 59	14 : 01	14 : 58	17 : 03	
08/08/2024	Quinta-feira	07 : 55	13 : 59	14 : 31	17 : 01	
09/08/2024	Sexta-feira	07 : 58	14 : 45	14 : 35	17 : 02	
10/08/2024	Sábado	// : //	// : //	// : //	// : //	
11/08/2024	Domingo	// : //	// : //	// : //	// : //	
12/08/2024	Segunda-feira	07 : 56	13 : 14	14 : 11	17 : 01	
13/08/2024	Terça-feira	07 : 55	13 : 30	14 : 24	17 : 02	
14/08/2024	Quarta-feira	06 : 46	13 : 28	14 : 18	17 : 03	
15/08/2024	Quinta-feira	07 : 59	14 : 36	15 : 34	17 : 01	

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Elisangela de O. Feltran	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - AMSI

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Elisangela Faustino Lourenço**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:01	12:00	13:00	16:00	Elisangela
17/07/2024	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:00	Elisangela
18/07/2024	quinta-feira	07:02	12:00	13:00	17:00	Elisangela.
19/07/2024	sexta-feira	folga dia D				-
20/07/2024	sábado	sabado				-
21/07/2024	domingo	domingo				-
22/07/2024	segunda-feira	folga dia D				
23/07/2024	terça-feira	07:01	12:00	13:00	16:04	Elisangela.
24/07/2024	quarta-feira	07:02	12:00	13:00	16:06	Elisangela
25/07/2024	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:06	Elisangela
26/07/2024	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	16:07	Elisangela
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	07:02	12:00	13:00	16:00	Elisangela
30/07/2024	terça-feira	07:03	12:00	13:00	16:04	Elisangela
31/07/2024	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:00	Elisangela
01/08/2024	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	17:00	Elisangela
02/08/2024	sexta-feira	08:01	12:00	13:00	17:02	Elisangela.
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela.
06/08/2024	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
07/08/2024	quarta-feira	07:00	12:00	13:00	17:03	Elisangela
08/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela
09/08/2024	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
13/08/2024	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:02	Elisangela
14/08/2024	quarta-feira	Afastado				
15/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	Elisangela.

Observações:

19107 - retirou 8 horas de banco, referente ao dia de campanha de vacinação

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSI

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca		
Cargo:	Enfermeiro (a)	COREN	
Local de Trabalho:	USF- LUSO		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	7 00	13 01	13 58	16 35	
17/07/2024	Quarta-feira	7 01	13 10	14 03	16 33	
18/07/2024	Quinta-feira	7 00	13 00	13 56	16 31	
19/07/2024	Sexta-feira	7 02	13 03	14 00	16 45	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	7 01	13 02	13 59	16 30	
23/07/2024	Terça-feira	7 03	13 01	14 02	16 35	
24/07/2024	Quarta-feira	7 00	13 00	13 57	16 33	
25/07/2024	Quinta-feira	7 01	13 02	14 00	16 37	
26/07/2024	Sexta-feira	7 00	13 00	14 00	16 35	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	7 00	13 01	13 58	16 07	
30/07/2024	Terça-feira	7 02	13 00	14 00	16 10	
31/07/2024	Quarta-feira	7 01	13 10	14 05	16 08	
01/08/2024	Quinta-feira	7 00	13 05	14 01	16 07	
02/08/2024	Sexta-feira	7 01	13 00	13 55	16 05	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	7 00	13 07	14 01	16 05	
06/08/2024	Terça-feira	7 01	13 10	14 00	16 07	
07/08/2024	Quarta-feira	7 00	13 00	13 58	16 03	
08/08/2024	Quinta-feira	7 02	13 05	14 01	16 07	
09/08/2024	Sexta-feira	7 00	13 03	14 00	16 15	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	7 01	13 00	13 57	16 03	
13/08/2024	Terça-feira	7 00	13 07	14 01	16 05	
14/08/2024	Quarta-feira	7 02	13 05	14 00	16 07	
15/08/2024	Quinta-feira	7 00	13 00	13 57	17 05	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca
ENFERMEIRA - COREN/SP 298.514

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
BiogeSP - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Erica Lorraine Camargo Claro Nogueira**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	17:52	20:30	21:30	06:05	Erica
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	folga				Erica
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	folga				Erica
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	17:50	20:30	21:30	06:07	Erica
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:52	20:30	21:30	06:10	Erica
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	atestado				Erica
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	17:50	20:30	21:30	06:08	Erica
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:50	20:30	21:30	06:10	Erica
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:50	20:30	21:30	06:07	Erica
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:51	20:30	21:30	06:03	Erica
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:55	20:30	21:30	06:09	Erica
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:50	20:30	21:30	06:07	Erica
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	folga				Erica
10/08/2024	Sábado	13:30	19:00	20:00	23:00	Erica
11/08/2024	Domingo	17:55	20:30	21:30	06:15	Erica
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:50	20:30	21:30	06:05	Erica
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:58	20:30	21:30	06:07	Erica

Observações:

26/07 atestado
10/08 extra

Data: 15 / 08 / 2024

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

Letícia de Souza Bolan...
COREN-SP: 592867-EN

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Fabiana Regina Lacerda da Rocha**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira		ATESTADO			Fabiana R. L. Rocha
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17 50	20 00	21 00	06 01	Fabiana R. L. Rocha
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17 51	20 30	21 30	06 02	Fabiana R. L. Rocha
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	17 50	21 00	22 00	06 03	Fabiana R. L. Rocha
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	18 00	20 05	21 05	06 02	Fabiana R. L. Rocha
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	17 50	20 00	21 00	06 04	Fabiana R. L. Rocha
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	18 30	21 00	22 00	06 03	Fabiana R. L. Rocha
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17 50	20 00	21 00	06 02	Fabiana R. L. Rocha
31/07/2024	Quarta-feira		Folga			
01/08/2024	Quinta-feira					Fabiana R. L. Rocha
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17 54	20 05	21 05	06 02	Fabiana R. L. Rocha
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17 50	20 30	21 30	06 03	Fabiana R. L. Rocha
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17 50	20 00	21 00	06 02	Fabiana R. L. Rocha
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17 52	20 00	21 00	06 03	Fabiana R. L. Rocha
10/08/2024	Sábado		Folga			
11/08/2024	Domingo					Fabiana R. L. Rocha
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17 53	21 00	22 00	06 04	Fabiana R. L. Rocha
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira		ATESTADO			

Observações:

16/07/24 ATESTADO

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Fabiana R. Lacerda da Rocha	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Rotanda
COREN-SP 632567-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Fabiana Simões Dos Santos**		
Cargo:	TÉC. RADIOLOGIA	**CRTR**	46762T
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/24	terça-feira	08:01			13:02	Fabiana
17/07/24	quarta-feira	08:08			13:04	Fabiana
18/07/24	quinta-feira	08:06			13:10	Fabiana
19/07/24	sexta-feira	08:00			12:06	Fabiana
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	07:57			13:10	Fabiana
23/07/24	terça-feira	07:54			13:30	Fabiana
24/07/24	quarta-feira	08:06			13:13	Fabiana
25/07/24	quinta-feira	08:00			13:15	Fabiana
26/07/24	sexta-feira	08:00			12:00	Fabiana
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	08:01			13:23	Fabiana
30/07/24	terça-feira	07:54			13:10	Fabiana
31/07/24	quarta-feira	07:55			13:03	Fabiana
01/08/24	quinta-feira	07:56			13:00	Fabiana
02/08/24	sexta-feira	08:05			12:18	Fabiana
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	08:00			13:12	Fabiana
06/08/24	terça-feira	08:04			13:00	Fabiana
07/08/24	quarta-feira	07:58			13:05	Fabiana
08/08/24	quinta-feira	07:58			13:01	Fabiana
09/08/24	sexta-feira	08:00			12:00	Fabiana
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	07:42			13:30	Fabiana
13/08/24	terça-feira	08:00			12:55	Fabiana
14/08/24	quarta-feira	08:00			12:50	Fabiana
15/08/24	quinta-feira	08:00			13:00	Fabiana

Realizado 3hs 14 min banco de Hora.

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Fabiana dos Santos	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Fernanda Ranolfi Alves de Oliveira**		
Cargo:	Farmacêutico(a) RT	**CRF**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	08:30	___:___	___:___	14:31	Fernanda
17/07/2024	quarta-feira	08:01	___:___	___:___	15:02	Fernanda
18/07/2024	quinta-feira	08:31	___:___	___:___	14:32	Fernanda
19/07/2024	sexta-feira	08:31	___:___	___:___	14:32	Fernanda
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	08:31	___:___	___:___	14:40	Fernanda
23/07/2024	terça-feira	08:30	___:___	___:___	14:35	Fernanda
24/07/2024	quarta-feira	08:20	___:___	___:___	14:45	Fernanda
25/07/2024	quinta-feira	08:10	___:___	___:___	14:30	Fernanda
26/07/2024	sexta-feira	08:10	___:___	___:___	14:10	Fernanda
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	08:30	___:___	___:___	14:50	Fernanda
30/07/2024	terça-feira	08:20	___:___	___:___	14:21	Fernanda
31/07/2024	quarta-feira	08:05	___:___	___:___	08:10	Fernanda
01/08/2024	quinta-feira	08:10	___:___	___:___	08:15	Fernanda
02/08/2024	sexta-feira	08:15	___:___	___:___	08:20	Fernanda
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	08:10	___:___	___:___	08:15	Fernanda
06/08/2024	terça-feira	08:30	___:___	___:___	14:31	Fernanda
07/08/2024	quarta-feira	08:30	___:___	___:___	14:31	Fernanda
08/08/2024	quinta-feira	08:30	___:___	___:___	08:31	Fernanda
09/08/2024	sexta-feira	08:10	___:___	___:___	14:10	Fernanda
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	08:05	___:___	___:___	14:30	Fernanda
13/08/2024	terça-feira	08:10	___:___	___:___	14:10	Fernanda
14/08/2024	quarta-feira	08:15	___:___	___:___	14:20	Fernanda
15/08/2024	quinta-feira	08:10	___:___	___:___	08:25	Fernanda
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24 .

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

Fernanda Ranolfi Alves de Oliveira
Farmacêutica
CRF 78.531

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

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Gabriela de Oliveira Barros		
Cargo:	Recepcionista	MATRICULA	
Local de Trabalho:	USF - OURO FINO		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/7/2024	terça-feira	8:05	13:10	14:10	17:05	Gabriela Barros
17/7/2024	quarta-feira	8:03	13:00	14:00	17:03	Gabriela Barros
18/7/2024	quinta-feira	8:00	13:15	14:15	17:00	Gabriela Barros
19/7/2024	sexta-feira	8:02	13:08	14:08	17:02	Gabriela Barros
20/7/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/7/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/7/2024	segunda-feira	8:01	13:09	14:09	17:01	Gabriela Barros
23/7/2024	terça-feira	8:04	13:20	14:20	17:04	Gabriela Barros
24/7/2024	quarta-feira	8:00	13:04	14:04	17:00	Gabriela Barros
25/7/2024	quinta-feira	8:05	13:03	14:03	17:05	Gabriela Barros
26/7/2024	sexta-feira	8:01	13:13	14:13	17:01	Gabriela Barros
27/7/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/7/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/7/2024	segunda-feira	8:00	13:07	14:07	17:00	Gabriela Barros
30/7/2024	terça-feira	8:03	13:05	14:05	17:03	Gabriela Barros
31/7/2024	quarta-feira	8:01	13:00	14:00	17:01	Gabriela Barros
1/8/2024	quinta-feira	8:00	13:09	14:09	17:00	Gabriela Barros
2/8/2024	sexta-feira	8:06	13:12	14:12	17:06	Gabriela Barros
3/8/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
4/8/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/8/2024	segunda-feira	8:00	13:13	14:13	17:00	Gabriela Barros
6/8/2024	terça-feira	8:04	13:06	14:06	17:04	Gabriela Barros
7/8/2024	quarta-feira	8:01	13:02	14:02	17:01	Gabriela Barros
8/8/2024	quinta-feira	8:02	13:00	14:00	17:02	Gabriela Barros
9/8/2024	sexta-feira	8:00	13:05	14:05	17:00	Gabriela Barros
10/8/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/8/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/8/2024	segunda-feira	8:06	13:12	14:12	17:06	Gabriela Barros
13/8/2024	terça-feira	8:01	13:04	14:04	17:01	Gabriela Barros
14/8/2024	quarta-feira	8:00	13:10	14:10	17:00	Gabriela Barros
15/8/2024	quinta-feira	8:02	13:04	14:04	17:02	Gabriela Barros

Observações:

Data 15/08/2024

Assinatura do Colaborador

Gabriela Oliveira Barros

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Maria Chmiel
Dirigente de Unidade de Saúde

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	17:55	21:00	22:00	06:05	
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	17:54	21:00	22:00	06:03	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	17:58	21:00	22:00	06:03	
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:08	
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	FOLGA				
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:05	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	ATESTADO				
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	17:55	21:00	22:00	06:06	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	17:50	21:00	22:00	06:03	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	17:55	21:00	22:00	06:10	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	FOLGA				
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	FOLGA				
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:05	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	17:48	21:00	22:00	06:10	
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	17:49	21:00	22:00	06:05	
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Data: 14/08/24

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

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

Controle de Presença:

Nome Completo:	**Geovana Silveira Baltazar**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - IV DIVISÃO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	terça-feira	07:31	13:00	14:00	17:01	Giovana
17/07/2024	quarta-feira	07:31	13:00	14:00	17:02	Giovana
18/07/2024	quinta-feira	07:33	13:00	14:00	17:02	Giovana
19/07/2024	sexta-feira	07:31	13:00	14:00	17:03	Giovana
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	07:32	13:00	14:00	17:02	Giovana
23/07/2024	terça-feira	07:31	13:00	14:00	17:01	Giovana
24/07/2024	quarta-feira	07:31	13:00	14:00	17:01	Giovana
25/07/2024	quinta-feira	07:33	13:00	14:00	17:03	Giovana
26/07/2024	sexta-feira	07:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
30/07/2024	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
31/07/2024	quarta-feira	Atestado				
01/08/2024	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
02/08/2024	sexta-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
06/08/2024	terça-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
07/08/2024	quarta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
08/08/2024	quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
09/08/2024	sexta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Giovana
13/08/2024	terça-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Giovana
14/08/2024	quarta-feira	08:04	13:00	14:00	17:04	Giovana
15/08/2024	quinta-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Giovana
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

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

Controle de Presença:

Nome Completo:	Giovanna Ferreira Grégio		
Cargo:	Farmacêutica	CRF	
Local de Trabalho:	USF - VILA SUELI		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	08 00	13 00	14 00	17 00	Giovanna F. Grégio
17/07/2024	quarta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
18/07/2024	quinta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
19/07/2024	sexta-feira	08 00	12 10	13 10	17 00	Giovanna F. Grégio
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
23/07/2024	terça-feira	08 00	12 10	13 10	17 00	Giovanna F. Grégio
24/07/2024	quarta-feira	08 00	12 15	13 15	17 00	Giovanna F. Grégio
25/07/2024	quinta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
26/07/2024	sexta-feira	08 00	12 10	13 10	17 00	Giovanna F. Grégio
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
30/07/2024	terça-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
31/07/2024	quarta-feira	08 00	12 15	13 15	17 00	Giovanna F. Grégio
01/08/2024	quinta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
02/08/2024	sexta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
06/08/2024	terça-feira	08 00	12 05	13 05	17 00	Giovanna F. Grégio
07/08/2024	quarta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
08/08/2024	quinta-feira	08 00	12 10	13 10	17 00	Giovanna F. Grégio
09/08/2024	sexta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
13/08/2024	terça-feira	08 00	12 10	13 10	17 00	Giovanna F. Grégio
14/08/2024	quarta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio
15/08/2024	quinta-feira	08 00	12 00	13 00	17 00	Giovanna F. Grégio

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Glaucia Aline Dias Neves**		
Cargo:	Téc. de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	06:31	12:00	13:00	18:09	Glaucia
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	06:25	13:00	14:00	18:05	Glaucia
20/07/2024	sábado	Folga	Folga	Folga	Folga	Glaucia
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	06:30	12:30	13:30	18:06	Glaucia
23/07/2024	terça-feira					
24/07/2024	quarta-feira	06:01	12:00	13:00	18:03	Glaucia
25/07/2024	quinta-feira					
26/07/2024	sexta-feira	06:25	13:00	14:00	18:09	Glaucia
27/07/2024	sábado	06:30	13:30	14:30	18:08	Glaucia
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	06:01	12:00	13:00	18:05	Glaucia
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	06:00	12:00	13:00	18:05	Glaucia
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Glaucia
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo	12:00			16:00	Glaucia
05/08/2024	segunda-feira	06:10	13:00	14:00	18:03	Glaucia
06/08/2024	terça-feira					
07/08/2024	quarta-feira	06:03	12:00	13:00	18:01	Glaucia
08/08/2024	quinta-feira					
09/08/2024	sexta-feira	06:01	12:00	12:58	18:03	Glaucia
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo	Folga	Folga	Folga	Folga	Glaucia
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira	06:00	12:00	13:00	18:20	Glaucia
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira					

Observações:

OBS: 05/08
Permanece das 12:00 às 16:00 (extra)

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Glaucia Aline	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp | HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 1607867 ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Helen Lopes de Campos**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
17/07/2024	Quarta-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
18/07/2024	Quinta-feira	07:03	13:00	14:00	16:00	Helen
19/07/2024	Sexta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
23/07/2024	Terça-feira	07:03	13:00	14:00	16:00	Helen
24/07/2024	Quarta-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
25/07/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
26/07/2024	Sexta-feira	07:01	13:00	14:00	16:00	Helen
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	07:01	13:00	14:00	16:00	Helen
30/07/2024	Terça-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
31/07/2024	Quarta-feira	07:03	13:00	14:00	16:00	Helen
01/08/2024	Quinta-feira	07:04	13:00	14:00	16:00	Helen
02/08/2024	Sexta-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
06/08/2024	Terça-feira	07:01	13:00	14:00	16:00	Helen
07/08/2024	Quarta-feira	07:03	13:00	14:00	16:00	Helen
08/08/2024	Quinta-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
09/08/2024	Sexta-feira	07:03	13:00	14:00	16:00	Helen
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
13/08/2024	Terça-feira	07:02	13:00	14:00	16:00	Helen
14/08/2024	Quarta-feira	07:01	13:00	14:00	16:00	Helen
15/08/2024	Quinta-feira	07:00	13:00	14:00	16:00	Helen
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI**
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM — **COREN**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:10	
17/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
18/07/2024	quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
19/07/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
20/07/2024	sábado	05:51	13:00	14:00	18:10	
21/07/2024	domingo	:	:	:	:	
22/07/2024	segunda-feira	05:52	13:00	14:00	18:05	
23/07/2024	terça-feira	:	:	:	:	
24/07/2024	quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:10	
25/07/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
26/07/2024	sexta-feira	05:55	13:00	14:00	18:05	
27/07/2024	sábado	12:00	- : -	- : -	22:00	
28/07/2024	domingo	:	Folga	:	:	
29/07/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
30/07/2024	terça-feira	:	Banco de Horas	:	:	
31/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
01/08/2024	quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
02/08/2024	sexta-feira	17:30	:	:	22:20	
03/08/2024	sábado	05:50	13:00	14:00	18:05	
04/08/2024	domingo	: /	:	:	:	
05/08/2024	segunda-feira	05:55	13:00	14:00	18:10	
06/08/2024	terça-feira	11:00	- : -	- : -	18:20	
07/08/2024	quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:10	
08/08/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
09/08/2024	sexta-feira	:	Folga	:	:	
10/08/2024	sábado	13:30	- : -	- : -	23:00	
11/08/2024	domingo	05:50	13:00	14:00	18:05	
12/08/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
13/08/2024	terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
14/08/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
15/08/2024	quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:10	

Observações:

27/07/24: Extra - Evento Shether moto clube / 06/08/24: Extra - Remoção de paciente
30/07/24: Banco de Horas / 10/08/24: Extra - festa do chocolate
02/08/24: Extra - Festa do chocolate

Data: 15 / 08 /24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Isabel Cristina Hernandes Prandi	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692067-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Isabela Pacheco Euclides de Jesus		
Cargo:	Recepção	MATRICULA	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	07 00	12 10	13 10	19 00	
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	07 00	- -	- -	12 30	atestado
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	07 00	12 00	13 00	19 00	
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	atestado		atestado		atestado
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	06 50	12 05	13 05	19 01	
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	06 50	13 10	14 10	19 03	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	07 05	13 10	14 10	19 02	
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	atestado		atestado		atestado
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	07 00	13 30	14 30	19 01	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	07 00	14 00	15 00	19 00	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	06 58	12 30	13 30	19 00	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	07 00	13 00	14 00	18 30	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	atestado		atestado		atestado
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	atestado		atestado		atestado
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	atestado		atestado		atestado
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Data: 08 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	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
CEP 05421-001

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA**		
Cargo:	AUX. ADMINISTRATIVO	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
17/07/2024	quarta-feira	07:55	12:20	13:20	17:40	
18/07/2024	quinta-feira	08:01	12:10	13:10	17:00	
19/07/2024	sexta-feira	07:58	12:00	13:00	17:30	
20/07/2024	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
21/07/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
22/07/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	18:00	
23/07/2024	terça-feira	07:55	12:20	13:20	17:15	
24/07/2024	quarta-feira	07:58	12:10	13:10	17:40	
25/07/2024	quinta-feira	08:05	12:40	13:40	17:15	
26/07/2024	sexta-feira	07:55	13:00	14:00	17:40	
27/07/2024	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
28/07/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
29/07/2024	segunda-feira	08:00	12:10	13:10	17:10	
30/07/2024	terça-feira	08:05	12:40	13:40	17:30	
31/07/2024	quarta-feira	07:58	12:50	13:50	18:00	
01/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:30	
02/08/2024	sexta-feira	07:55	12:20	13:20	15:40	
03/08/2024	sábado	13:30	—:—	—:—	23:10	
04/08/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
05/08/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:10	
06/08/2024	terça-feira	08:05	12:30	13:30	17:00	
07/08/2024	quarta-feira	07:58	12:40	13:40	17:30	
08/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:40	
09/08/2024	sexta-feira	07:58	12:30	13:30	18:00	
10/08/2024	sábado	—:—	—:—	—:—	—:—	
11/08/2024	domingo	—:—	—:—	—:—	—:—	
12/08/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:05	
13/08/2024	terça-feira	08:02	12:30	13:30	17:10	
14/08/2024	quarta-feira	07:58	12:00	13:00	17:30	
15/08/2024	quinta-feira	08:00	12:20	13:20	17:05	

Observações:
03/08 Extra Festival do Chocolate

Data: 15 / 08 / 24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Jéssica Albissu do Nascimento**		
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - JARDIM CAÇULA		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	06:53	12:03	13:03	16:06	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
17/07/2024	quarta-feira	06:57	12:05	13:05	16:05	
18/07/2024	quinta-feira	06:58	12:07	13:07	16:09	
19/07/2024	sexta-feira	06:55	12:09	13:09	16:07	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	06:58	12:02	13:02	16:05	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
23/07/2024	terça-feira	06:53	12:08	13:08	16:07	
24/07/2024	quarta-feira	06:54	12:03	13:03	16:02	
25/07/2024	quinta-feira	06:57	12:09	13:09	16:09	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
26/07/2024	sexta-feira	06:55	12:06	13:06	16:03	
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	06:51	12:07	13:07	16:04	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
30/07/2024	terça-feira	06:59	12:09	13:09	16:08	
31/07/2024	quarta-feira	06:55	12:08	13:08	16:10	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
01/08/2024	quinta-feira	06:57	12:03	13:03	16:05	
02/08/2024	sexta-feira	06:53	12:05	13:05	16:02	
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	06:53	12:09	13:09	16:09	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
06/08/2024	terça-feira	06:59	09:00			
07/08/2024	quarta-feira	06:53	12:03	13:03	18:10	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
08/08/2024	quinta-feira	06:54	12:05	13:05	16:08	
09/08/2024	sexta-feira	06:57	12:09	13:09	16:07	
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	06:53	12:03	13:03	16:09	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
13/08/2024	terça-feira	06:58	12:08	13:08	16:08	
14/08/2024	quarta-feira	06:53	12:07	13:07	16:10	Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE
15/08/2024	quinta-feira	09:30	12:05	13:05	16:05	

Observações:

07/08 - Intercorrencia
06/08 - Atestado
15/08 - Atestado

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / AMSS

Camila C. M. Lima
Diretora de Unidade

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Jéssica Cardoso de Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**Matricula**	
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
17/07/24	quarta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
18/07/24	quinta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
19/07/24	sexta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
23/07/24	terça-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
24/07/24	quarta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
25/07/24	quinta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
26/07/24	sexta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
30/07/24	terça-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
31/07/24	quarta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
01/08/24	quinta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
02/08/24	sexta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
06/08/24	terça-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
07/08/24	quarta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
08/08/24	quinta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
09/08/24	sexta-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
13/08/24	terça-feira	Férias	=	=	=	Jéssica Oliveira
14/08/24	quarta-feira	07:49	13:20	14:14	17:01	Jéssica Oliveira
15/08/24	quinta-feira	08:18	13:10	14:05	17:02	Jéssica Oliveira

Observações:

Férias 15/07 a 14/07.

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Jéssica Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp HMSI

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Jhonny Augusto Santana dos Santos Ferreira**		
Cargo:	Assistente Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	07:51	12:25	13:25	17:10	
01/08/2024	Quinta-feira	07:56	12:00	13:00	17:15	
02/08/2024	Sexta-feira	07:59	12:00	13:00	17:05	
03/08/2024	Sábado	13:30	___:___	___:___	19:00	
04/08/2024	Domingo	13:00	___:___	___:___	18:00	
05/08/2024	Segunda-feira	07:58	12:04	13:04	17:07	
06/08/2024	Terça-feira	07:55	12:30	13:30	17:05	
07/08/2024	Quarta-feira	07:59	12:40	13:40	17:07	
08/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:15	13:15	17:02	
09/08/2024	Sexta-feira	07:56	12:35	13:35	17:10	
10/08/2024	Sábado	14:00	___:___	___:___	20:30	
11/08/2024	Domingo	13:30	___:___	___:___	15:30	
12/08/2024	Segunda-feira	07:58	12:13	13:13	17:15	
13/08/2024	Terça-feira	07:53	12:32	13:32	17:03	
14/08/2024	Quarta-feira	07:54	12:09	13:09	17:07	
15/08/2024	Quinta-feira	07:59	12:00	13:00	17:08	

Observações:

02/08/2024 - Hora extra Festival de chocolate das 17:30 as 22:30;
09/08/2024 - Festival de chocolate das 17:30 as 22:30;

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	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:	**Joyce Cristina Alves Domingos**		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Hospital e Maternidade São Lucas		
Período:	**16 de Junho à 15 de Agosto de 2024**		

Junho		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07 : 40	12 : 00	13 : 00	17 : 00	
17/07/2024	Quarta-feira	07 : 57	12 : 30	13 : 30	17 : 45	
18/07/2024	Quinta-feira	07 : 29	12 : 32	13 : 32	17 : 00	Joyce
19/07/2024	Sexta-feira	08 : 00	12 : 00	13 : 00	17 : 00	
20/07/2024	Sábado	---	---	---	---	
21/07/2024	Domingo	---	---	---	---	
22/07/2024	Segunda-feira	08 : 00	12 : 30	13 : 30	17 : 00	
23/07/2024	Terça-feira	08 : 00	11 : 20	12 : 20	17 : 00	Joyce
24/07/2024	Quarta-feira	08 : 00	12 : 45	13 : 45	17 : 00	
25/07/2024	Quinta-feira	08 : 00	11 : 40	12 : 40	17 : 00	
26/07/2024	Sexta-feira	07 : 59	12 : 40	13 : 50	17 : 00	
27/07/2024	Sábado	---	---	---	---	
28/07/2024	Domingo	---	---	---	---	
29/07/2024	Segunda-feira	08 : 02	11 : 35	12 : 35	17 : 00	
30/07/2024	Terça-feira	08 : 00	12 : 30	13 : 30	17 : 00	Joyce
31/07/2024	Quarta-feira	07 : 40	12 : 00	13 : 00	17 : 00	
01/08/2024	Quinta-feira	07 : 55	12 : 45	13 : 45	16 : 56	
02/08/2024	Sexta-feira	08 : 00	11 : 40	12 : 40	17 : 00	
03/08/2024	Sábado	---	---	---	---	
04/08/2024	Domingo	---	---	---	---	
05/08/2024	Segunda-feira	07 : 59	12 : 55	13 : 55	17 : 00	
06/08/2024	Terça-feira	08 : 00	12 : 00	13 : 00	17 : 00	Joyce
07/08/2024	Quarta-feira	07 : 50	13 : 00	14 : 00	17 : 00	
08/08/2024	Quinta-feira	07 : 57	11 : 30	12 : 30	17 : 00	
09/08/2024	Sexta-feira	08 : 00	12 : 50	13 : 50	17 : 00	
10/08/2024	Sábado	---	---	---	---	
11/08/2024	Domingo	---	---	---	---	
12/08/2024	Segunda-feira	07 : 57	11 : 40	12 : 40	17 : 00	
13/08/2024	Terça-feira	07 : 59	12 : 55	13 : 55	17 : 00	Joyce
14/08/2024	Quarta-feira	08 : 00	12 : 40	13 : 40	17 : 00	
15/08/2024	Quinta-feira	07 : 55	12 : 50	13 : 50	17 : 00	

Observações:

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Joyce Cristina Alves Domingos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / AMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Julia Setsumi Fugita**		
Cargo:	Farmaceutico (a)	**CRF**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05 55	13 20	14 20	18 10	Júlia
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05 55	13 10	14 10	18 00	Júlia
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	06 00	13 00	14 00	18 00	Júlia
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	06 00	13 30	14 30	18 30	Júlia
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	Folga				Júlia
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	07 00	13 00	14 00	19 00	Júlia
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	06 00	13 20	14 20	18 00	Júlia
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	06 30	13 30	14 30	18 30	Júlia
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Julia S. Fugita	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp | HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Juliana de Oliveira Figueiredo**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - OURO FINO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira	06:55	12:15	13:00	17:01	
17/07/2024	Quarta-feira	06:49	12:03	13:00	17:00	
18/07/2024	Quinta-feira	06:50	12:35	13:00	18:40	
19/07/2024	Sexta-feira	06:50	12:20	13:00	17:05	
20/07/2024	Sábado	—	—	—	—	
21/07/2024	Domingo	—	—	—	—	
22/07/2024	Segunda-feira	06:50	12:25	13:00	17:05	
23/07/2024	Terça-feira	06:55	12:10	13:00	17:01	
24/07/2024	Quarta-feira	06:53	12:30	13:10	17:03	
25/07/2024	Quinta-feira	06:51	12:17	13:00	17:04	
26/07/2024	Sexta-feira	06:48	12:27	13:00	17:01	
27/07/2024	Sábado	—	—	—	—	
28/07/2024	Domingo	—	—	—	—	
29/07/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	17:05	
30/07/2024	Terça-feira	06:52	12:17	13:00	17:02	
31/07/2024	Quarta-feira	06:50	12:25	13:00	17:00	
01/08/2024	Quinta-feira	06:49	12:00	13:00	17:01	
02/08/2024	Sexta-feira	06:58	12:00	13:00	17:00	
03/08/2024	Sábado	—	—	—	—	
04/08/2024	Domingo	—	—	—	—	
05/08/2024	Segunda-feira	06:53	12:00	13:00	17:01	
06/08/2024	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	17:05	
07/08/2024	Quarta-feira	06:53	12:00	13:00	17:00	
08/08/2024	Quinta-feira	06:52	12:00	12:20	17:00	
09/08/2024	Sexta-feira	06:56	12:00	13:00	17:03	
10/08/2024	Sábado	—	—	—	—	
11/08/2024	Domingo	—	—	—	—	
12/08/2024	Segunda-feira	06:55	12:15	13:00	17:00	
13/08/2024	Terça-feira	06:54	12:00	13:00	17:00	
14/08/2024	Quarta-feira	07:57	12:00	13:00	17:01	
15/08/2024	Quinta-feira	07:59	13:00	14:00	17:00	
Observações:						

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Figueiredo	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSE

Clélia Chmiel
Dirigente de Unidade de Saúde

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Kamila Pereira de Almeida Coelho**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Centro de especialidades médicas		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/24	terça-feira	06:50	12:14	13:15	16:04	
17/07/24	quarta-feira	06:47	12:07	13:04	16:09	
18/07/24	quinta-feira	06:50	12:39	13:40	16:10	
19/07/24	sexta-feira	06:50	12:05	13:06	16:08	
20/07/24	sábado	—	—	—	—	
21/07/24	domingo	—	—	—	—	
22/07/24	segunda-feira	06:55	12:25	13:22	16:05	
23/07/24	terça-feira	06:43	12:13	13:14	16:10	
24/07/24	quarta-feira	10:35	12:05	13:06	17:01	
25/07/24	quinta-feira	06:56	12:05	13:04	16:00	
26/07/24	sexta-feira	06:50	12:13	13:12	16:11	
27/07/24	sábado	—	—	—	—	
28/07/24	domingo	—	—	—	—	
29/07/24	segunda-feira	06:45	12:56	13:55	16:24	
30/07/24	terça-feira	06:55	12:05	13:05	16:18	
31/07/24	quarta-feira	06:46	12:07	13:06	16:01	
01/08/24	quinta-feira	06:51	12:03	13:05	16:07	
02/08/24	sexta-feira	06:55	12:04	13:06	16:22	
03/08/24	sábado	—	—	—	—	
04/08/24	domingo	—	—	—	—	
05/08/24	segunda-feira	06:50	13:05	14:06	16:03	
06/08/24	terça-feira	06:55	12:05	13:07	16:07	
07/08/24	quarta-feira	10:44	12:20	13:21	17:00	
08/08/24	quinta-feira	06:50	12:23	13:21	17:00	
09/08/24	sexta-feira	06:46	12:05	13:08	16:10	
10/08/24	sábado	—	—	—	—	
11/08/24	domingo	—	—	—	—	
12/08/24	segunda-feira	06:48	12:01	13:00	16:01	
13/08/24	terça-feira	06:50	09:15	—	—	
14/08/24	quarta-feira	—	—	—	—	
15/08/24	quinta-feira	06:50	12:21	13:25	16:00	

Observações:

14/07 - médico dos filhos
07/08 - médico filho
13 e 14/08 - atestado

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 16 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	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:	Karin Marcelo Fabre		
Cargo:	Téc. de enfermagem	COREN	1372372
Local de Trabalho:	Centro de especialidades médicas		
Período:	16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Karin
17/07/24	quarta-feira	07:47	13:00	14:00	17:00	Karin
18/07/24	quinta-feira	07:51	13:00	14:00	17:00	Karin
19/07/24	sexta-feira	07:48	13:00	14:00	17:00	Karin
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	07:00	13:12	14:12	16:50	Karin
23/07/24	terça-feira	07:46	13:00	14:00	17:15	Karin
24/07/24	quarta-feira	07:50	13:05	14:05	17:00	Karin
25/07/24	quinta-feira	07:46	13:00	14:00	17:00	Karin
26/07/24	sexta-feira	07:50	13:10	14:10	17:00	Karin
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	07:45	13:40	14:40	17:00	Karin
30/07/24	terça-feira	07:41	13:20	14:20	17:00	Karin
31/07/24	quarta-feira	07:47	13:00	14:00	17:00	Karin
01/08/24	quinta-feira	07:51	13:00	14:00	17:00	Karin
02/08/24	sexta-feira	07:48	13:15	14:15	17:00	Karin
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	07:49	13:04	14:04	17:00	Karin
06/08/24	terça-feira	07:52	13:08	14:08	17:06	Karin
07/08/24	quarta-feira	07:49	13:00	14:00	17:00	Karin
08/08/24	quinta-feira	07:50	13:00	14:00	17:00	Karin
09/08/24	sexta-feira	07:47	13:00	14:00	17:00	Karin
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	07:52	13:00	14:00	17:00	Karin
13/08/24	terça-feira	07:45	13:10	14:10	17:00	Karin
14/08/24	quarta-feira	07:44	13:20	14:20	17:00	Karin
15/08/24	quinta-feira	07:48	13:05	14:20	17:00	Karin

Observações:

Banco de horas - 5 Horas e 35 minutos

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Liliane Aparecida dos Santos
Diretoria de Enfermagem
COREN-SP 440738-ENF

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karin M. Fabre	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira	ATESTADO				
17/07/2024	Quarta-feira	ATESTADO				
18/07/2024	Quinta-feira	08 00	15 00	16 00	17 02	Karina
19/07/2024	Sexta-feira	07 58	12 00	13 00	17 05	Karina
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	07 59	12 00	13 00	17 03	Karina
23/07/2024	Terça-feira	08 00	14 00	15 00	17 50	Karina
24/07/2024	Quarta-feira	07 56	13 00	14 00	17 00	Karina
25/07/2024	Quinta-feira	08 00	12 00	13 00	17 06	Karina
26/07/2024	Sexta-feira	07 59	12 00	13 00	17 02	Karina
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	07 56	11 30	12 30	17 02	Karina
30/07/2024	Terça-feira	08 00	14 00	15 00	17 07	Karina
31/07/2024	Quarta-feira	07 59	12 00	13 00	17 22	Karina
01/08/2024	Quinta-feira	11 42			14 40	Karina
02/08/2024	Sexta-feira	11 50			16 30	Karina
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	11 50			14 36	Karina
06/08/2024	Terça-feira	10 00			11 30	Karina
07/08/2024	Quarta-feira	banco de		horas		Karina
08/08/2024	Quinta-feira	banco de		horas		Karina
09/08/2024	Sexta-feira	banco de		horas		Karina
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	08 00			12 00	Karina
13/08/2024	Terça-feira	banco	de horas			Karina
14/08/2024	Quarta-feira	banco	de horas			Karina
15/08/2024	Quinta-feira	banco	de horas			Karina

Observações:

01, 02 /08 banco de horas.
05, 06 /08 banco de horas.
07, 08, 09 /08 banco de horas.
12 a 15/08 banco de horas.

Data: 12 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Karina Kaori M. Walvekim

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:	**Karla Cristina Leite Serafim**		
Cargo:	Auxiliar de Cozinha	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
17/07/2024	Quarta-feira	17:50	22:10	23:10	06:00	Karla
18/07/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
19/07/2024	Sexta-feira	17:55	22:30	23:30	06:00	Karla
20/07/2024	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
21/07/2024	Domingo	17:49	23:00	00:00	06:01	Karla
22/07/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
23/07/2024	Terça-feira	17:50	23:30	00:30	06:00	Karla
24/07/2024	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
25/07/2024	Quinta-feira	17:49	22:45	23:45	06:01	Karla
26/07/2024	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
27/07/2024	Sábado	folga	mensal	__:__	__:__	Karla
28/07/2024	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
29/07/2024	Segunda-feira	17:55	22:35	23:35	06:00	Karla
30/07/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
31/07/2024	Quarta-feira	17:48	22:40	23:40	06:00	Karla
01/08/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
02/08/2024	Sexta-feira	17:50	22:10	23:10	06:01	Karla
03/08/2024	Sábado	__:__	__:__	__:__	__:__	
04/08/2024	Domingo	folga	mensal	__:__	__:__	Karla
05/08/2024	Segunda-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
06/08/2024	Terça-feira	17:50	22:20	23:20	06:00	Karla
07/08/2024	Quarta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
08/08/2024	Quinta-feira	17:52	22:30	23:30	06:00	Karla
09/08/2024	Sexta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
10/08/2024	Sábado	17:50	22:10	23:10	06:01	Karla
11/08/2024	Domingo	__:__	__:__	__:__	__:__	
12/08/2024	Segunda-feira	17:52	22:00	23:00	06:00	Karla
13/08/2024	Terça-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	
14/08/2024	Quarta-feira	17:49	22:45	23:45	06:00	Karla
15/08/2024	Quinta-feira	__:__	__:__	__:__	__:__	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karla Cristina Leite Serafim	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:57	13:01	14:01	17:15	Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820
17/07/2024	quarta-feira	07:49	13:10	14:10	17:20	
18/07/2024	quinta-feira	07:53	13:05	14:05	17:21	
19/07/2024	sexta-feira	07:55	13:01	14:01	17:15	
20/07/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
21/07/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
22/07/2024	segunda-feira	07:55	13:05	14:05	17:30	
23/07/2024	terça-feira	07:57	13:10	14:10	17:31	
24/07/2024	quarta-feira	07:54	13:01	14:01	17:32	Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820
25/07/2024	quinta-feira	07:53	13:04	14:04	17:30	
26/07/2024	sexta-feira	07:55	13:10	14:10	17:25	
27/07/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
28/07/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
29/07/2024	segunda-feira	07:52	13:05	14:05	17:31	
30/07/2024	terça-feira	07:55	13:01	14:01	17:27	
31/07/2024	quarta-feira	07:56	13:10	14:10	17:08	Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820
01/08/2024	quinta-feira	07:48	13:20	14:20	17:28	
02/08/2024	sexta-feira	07:50	13:30	14:30	17:13	
03/08/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
04/08/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
05/08/2024	segunda-feira	07:54	13:02	14:01	17:20	
06/08/2024	terça-feira	07:45	13:05	14:05	17:15	
07/08/2024	quarta-feira	07:43	13:20	14:20	17:05	Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820
08/08/2024	quinta-feira	07:50	13:01	14:01	17:10	
09/08/2024	sexta-feira	07:41	13:03	14:02	17:19	
10/08/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
11/08/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
12/08/2024	segunda-feira	07:45	13:05	14:05	17:26	
13/08/2024	terça-feira	07:48	13:15	14:15	17:15	
14/08/2024	quarta-feira	07:50	13:05	14:05	17:06	Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820
15/08/2024	quinta-feira	07:50	13:07	14:07	17:10	

Observações:

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Karla de O Cornelio Nutricionista CRN-3: 31820	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - MMSL

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Kassia de Sibia Santos		
Cargo:	Enfermeira	COREN	
Local de Trabalho:	UBS CENTRO ALTO		
Periodo:	16 de Julho de 2024 á 15 de Agosto de 2024		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	08 01	12 00	13 00	17 01	Kauo
15/08/2024	Quinta-feira	08 02	12 00	13 00	17 02	Kauo

Observações

Férias até o dia 13/08/2024.

Data: 15/08/2024

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Katia Miranda da Silva**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	ATESTADO				Katia Miranda
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	17:55	20:00	21:00		
20/07/2024	Sábado				06:05	Katia Miranda
21/07/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00		
22/07/2024	Segunda-feira				06:01	Katia Miranda
23/07/2024	Terça-feira	FALTA				Katia Miranda
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	FOLGA				Katia Miranda
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	17:55	21:00	22:00		
28/07/2024	Domingo				06:03	Katia Miranda
29/07/2024	Segunda-feira	17:50	20:00	21:00		
30/07/2024	Terça-feira				06:05	Katia Miranda
31/07/2024	Quarta-feira	FALTA				Katia Miranda
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	17:55	20:00	21:00		
03/08/2024	Sábado				06:04	Katia Miranda
04/08/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00		
05/08/2024	Segunda-feira				06:03	Katia Miranda
06/08/2024	Terça-feira	17:55	20:00	21:00		
07/08/2024	Quarta-feira				06:05	Katia Miranda
08/08/2024	Quinta-feira	Folga				Katia Miranda
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:55	20:00	21:00		
11/08/2024	Domingo				06:04	Katia Miranda
12/08/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00		
13/08/2024	Terça-feira				06:05	Katia Miranda
14/08/2024	Quarta-feira	18:00	20:00	21:00		
15/08/2024	Quinta-feira				06:04	Katia Miranda

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Katia miranda da Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Miranda
COREN-SP 693887-ENF

BIOGESP

Controle de Presença:

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Kay Francis Rodrigues**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - PARQUE ALIANÇA		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	06:40	13:00	14:00	17:05	Kayf
17/07/2024	quarta-feira	07:55	13:00	14:00	17:03	Kayf
18/07/2024	quinta-feira	08:03	13:00	14:00	17:05	Kayf
19/07/2024	sexta-feira	06:45	13:00	14:00	17:03	Kayf
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	07:55	13:00	14:00	17:05	Kayf
23/07/2024	terça-feira	08:05	13:00	14:00	17:10	Kayf
24/07/2024	quarta-feira	08:03	13:00	14:00	17:05	Kayf
25/07/2024	quinta-feira	07:50	13:00	14:00	17:07	Kayf
26/07/2024	sexta-feira	07:57	13:00	14:00	17:03	Kayf
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	07:58	13:00	14:00	17:05	Kayf
30/07/2024	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:06	Kayf
31/07/2024	quarta-feira	08:03	13:00	14:00	17:03	Kayf
01/08/2024	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:10	Kayf
02/08/2024	sexta-feira	07:57	13:00	14:00	17:03	Kayf
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	07:55	13:00	14:00	17:05	Kayf
06/08/2024	terça-feira	07:58	13:00	14:00	17:03	Kayf
07/08/2024	quarta-feira	07:56	13:00	14:00	17:10	Kayf
08/08/2024	quinta-feira	08:05	13:00	14:00	17:05	Kayf
09/08/2024	sexta-feira	08:07	13:00	14:00	17:10	Kayf
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:58	13:00	14:00	17:05	Kayf
13/08/2024	terça-feira	06:57	13:00	14:00	16:15	Kayf
14/08/2024	quarta-feira	06:55	13:00	14:00	16:05	Kayf
15/08/2024	quinta-feira	06:50	13:00	14:00	16:10	Kayf
Observações:						

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
384.609 Kay Francis COREN-SP 384.609-EF	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSI

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

Dirigente de Unidade de Saúde
Priscila Quinalia
RG 30.171.157-4

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Keslayne Gonçalves Correa**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF - OURO FINO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/7/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/7/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/7/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/7/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/7/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/7/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/7/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/7/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/7/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/7/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/7/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/7/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/7/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/7/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/7/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/7/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
1/8/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
2/8/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
3/8/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
4/8/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/8/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
6/8/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
7/8/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
8/8/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
9/8/2024	Sexta-feira	07:55	13:02	14:02	17:00	Keslayne
10/8/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/8/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/8/2024	Segunda-feira	07:59	13:15	14:15	17:00	Keslayne
13/8/2024	Terça-feira	07:57	13:20	14:20	17:00	Keslayne
14/8/2024	Quarta-feira	07:54	13:05	14:05	17:00	Keslayne
15/8/2024	Quinta-feira	07:50	13:12	14:12	17:00	Keslayne

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Keslayne

Cleria Chiriel
Diretora de Unidade de Saúde

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Larissa Bouças Cavalcante**		
Cargo:	Nutricionista	**CRN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
16/07/2024	terça-feira	07:57	13:01	14:01	17:15	Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943
17/07/2024	quarta-feira	07:49	13:10	14:10	17:20	
18/07/2024	quinta-feira	07:53	13:05	14:05	17:21	
19/07/2024	sexta-feira	07:55	13:01	14:01	17:15	
20/07/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
21/07/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
22/07/2024	segunda-feira	07:55	13:05	14:05	17:30	
23/07/2024	terça-feira	07:57	13:10	14:10	17:31	
24/07/2024	quarta-feira	07:54	13:01	14:01	17:32	Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943
25/07/2024	quinta-feira	07:53	13:04	14:04	17:30	
26/07/2024	sexta-feira	07:55	13:10	14:10	17:25	
27/07/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
28/07/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
29/07/2024	segunda-feira	07:52	13:05	14:05	17:31	
30/07/2024	terça-feira	07:55	13:01	14:01	17:27	
31/07/2024	quarta-feira	07:56	13:10	14:10	17:08	
01/08/2024	quinta-feira	07:48	13:20	14:20	17:28	Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943
02/08/2024	sexta-feira	07:50	13:30	14:31	17:13	
03/08/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
04/08/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
05/08/2024	segunda-feira	07:54	13:02	14:01	17:20	
06/08/2024	terça-feira	07:45	13:05	14:05	17:15	
07/08/2024	quarta-feira	07:43	13:20	14:20	17:05	
08/08/2024	quinta-feira	07:50	13:01	14:01	17:10	Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943
09/08/2024	sexta-feira	07:41	13:03	14:02	17:19	
10/08/2024	sábado	- -	- -	- -	- -	FDS
11/08/2024	domingo	- -	- -	- -	- -	FDS
12/08/2024	segunda-feira	07:45	13:05	14:05	17:26	
13/08/2024	terça-feira	07:48	13:15	14:15	17:15	
14/08/2024	quarta-feira	07:50	13:05	14:05	17:06	Larissa Bouças Cavalcante Nutricionista CRN-3: 58943
15/08/2024	quinta-feira	07:50	13:07	14:07	17:10	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Larissa de Souza Silva**		
Cargo:	Psicóloga	**CRP**	06/169285
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:00h	
17/07/24	quarta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
18/07/24	quinta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
19/07/24	sexta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
20/07/24	sábado	-	-	-	-	
21/07/24	domingo	-	-	-	-	
22/07/24	segunda-feira	07:00h	,	,	11:00h	
23/07/24	terça-feira	07:00h	12:00h	12:15h	14:00h	
24/07/24	quarta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
25/07/24	quinta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
26/07/24	sexta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	14:30h	
27/07/24	sábado	/	-	-	-	
28/07/24	domingo	/	-	-	-	
29/07/24	segunda-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:00h	
30/07/24	terça-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
31/07/24	quarta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	14:00h	
01/08/24	quinta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:30h	
02/08/24	sexta-feira	07:00h	12:00h	12:15h	13:00h	
03/08/24	sábado	/	/	-	-	
04/08/24	domingo	/	-	-	-	
05/08/24	segunda-feira	07:30h	13:00h	13:15h	14:00h	
06/08/24	terça-feira	08:00h	13:00h	13:15h	14:30h	
07/08/24	quarta-feira	12:00h	/	/	17:00h	
08/08/24	quinta-feira	08:00h	12:00h	12:15h	14:30h	
09/08/24	sexta-feira	08:00h	12:00h	12:15h	14:00h	
10/08/24	sábado	/	/	-	-	
11/08/24	domingo	/	/	-	-	
12/08/24	segunda-feira	07:30h	12:00h	12:15h	14:00h	
13/08/24	terça-feira	07:30h	12:00h	12:15h	14:00h	
14/08/24	quarta-feira	11:00h	-	-	17:00h	
15/08/24	quinta-feira					

Observações:

22/07 → Saída mais cedo para ir ao medico - atestado.
15/08/24 - Compensação de horas.

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 14 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Larissa de S. Silva	Iair Martins Affonso Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Laura Nadja Abrantes Costa**		
Cargo:	Téc. de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	05:58	12:10	13:10	18:02	Laura
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	05:57	13:10	14:10	18:05	Laura
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	05:50	12:30	13:30	18:12	Laura
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	Laura
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	05:52	12:30	13:30	18:15	Laura
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:folga	___:___	___:___	___:___	Laura
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	Laura
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:15	Laura
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	06:01	13:30	14:30	18:01	Laura
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	05:53	12:00	13:00	18:25	Laura
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:folga	___:___	___:___	___:___	Laura
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:56	—:—	—:—	12:30	Laura
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	05:50	12:00	13:00	18:15	Laura
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:01	Laura
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	05:58	12:00	13:00	18:10	Laura
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

08/08 - Entregue Atestado do menor Davi Abrantes ao Cavalheiro (filho) para a Amanda do RH para justificativa das horas.

Data: 14 / 08 / 24

Leticia de Souza Lourenço
COREN-SP [illegible]

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Lelia Monteiro Ferreira**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00		Lferreira
18/07/2024	Quinta-feira				06:10	Lferreira
19/07/2024	Sexta-feira	17:50	20:30	21:30		Lferreira
20/07/2024	Sábado				06:14	Lferreira
21/07/2024	Domingo	17:50	20:00	21:00		Lferreira
22/07/2024	Segunda-feira				06:10	Lferreira
23/07/2024	Terça-feira	18:00	20:30	21:30		Lferreira
24/07/2024	Quarta-feira				06:05	Lferreira
25/07/2024	Quinta-feira	17:50	20:00	21:00		Lferreira
26/07/2024	Sexta-feira				06:03	Lferreira
27/07/2024	Sábado	17:58	21:00	22:00		Lferreira
28/07/2024	Domingo				06:15	Lferreira
29/07/2024	Segunda-feira	17:50	20:00	21:00		Lferreira
30/07/2024	Terça-feira				06:05	Lferreira
31/07/2024	Quarta-feira	18:00	21:00	22:00		Lferreira
01/08/2024	Quinta-feira				06:12	Lferreira
02/08/2024	Sexta-feira	ATESTADO				Lferreira
03/08/2024	Sábado					Lferreira
04/08/2024	Domingo	FOLGA				Lferreira
05/08/2024	Segunda-feira					Lferreira
06/08/2024	Terça-feira	17:55	20:00	21:00		Lferreira
07/08/2024	Quarta-feira				06:02	Lferreira
08/08/2024	Quinta-feira	18:00	20:00	21:00		Lferreira
09/08/2024	Sexta-feira				06:10	Lferreira
10/08/2024	Sábado	17:55	20:00	21:00	06:02	Lferreira
11/08/2024	Domingo	11:30	—	—	23:00	Lferreira
12/08/2024	Segunda-feira	17:50	20:30	21:30		Lferreira
13/08/2024	Terça-feira				06:15	Lferreira
14/08/2024	Quarta-feira	17:55	20:00	21:00		Lferreira
15/08/2024	Quinta-feira				06:10	Lferreira

Observações:

11/08 - EXTRA FESTIVAL CHOCOLATE
13/08 - Saída aguardando passar plantão.

Leticia da Silva Holanda
COREN-SP 692867-ENF

Data: 14 / 08 / 2024

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Ligia Aparecida Della Noce**		
Cargo:	Técnico (a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	18:00	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap Della Noce
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap Della Noce
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	17:55	21:00	22:00	06:30	Ligia Ap. Della Noce
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	FOLGA				Ligia Ap. Della Noce
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:02	Ligia Ap. Della Noce
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	17:55	21:05	22:05	06:01	Ligia Ap Della Noce
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:50	21:02	22:02	06:00	Ligia Ap. Della Noce
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:00	Ligia Ap. Della Noce
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ligia Ap. Della Noce
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:30	Ligia Ap. Della Noce
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	FOLGA				Ligia Ap. Della Noce
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:50	21:00	22:00	06:10	Ligia Ap. Della Noce
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Ligia Ap Della Noce
Observações:						

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Ligia Ap. Della Noce	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Fernanda Ranolfi A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	17:50	20:00	21:00	06:03	Lmfesus
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	17:51	20:20	21:20	06:05	Lmfesus.
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	17:52	20:10	21:10	06:03	Lmfesus
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	17:53	20:30	21:30	06:05	Lmfesus.
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	17:51	21:00	22:00	06:04	Lmfesus.
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	17:51	20:00	21:00	06:03	Lmfesus
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira		FOLGA			Lmfesus.
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	17:51	20:30	21:30	06:05	Lmfesus
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	17:55	20:35	21:35	06:07	Lmfesus.
03/08/2024	Sábado	13:20	—	—	23:10	Lmfesus.
04/08/2024	Domingo	/	FOLGA			Lmfesus
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	17:51	20:30	21:30	06:05	Lmfesus.
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	17:51	20:35	21:35	06:10	Lmfesus.
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:50	20:00	21:00	06:05	Lmfesus.
11/08/2024	Domingo	11:30	—	—	23:00	Lmfesus
12/08/2024	Segunda-feira	17:59	20:00	21:00	06:05	Lmfesus.
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	17:52	21:00	22:00	06:09	Lmfesus
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

03/08/24 - Extra do festival do chocolate.
11/08/24 - Extra do festival do chocolate.

Data: 14 / 08 / 24

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

Leticia de Souza Eolanda
COREN-SP 692867-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:02	Lina Gouveia
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	05:52	12:00	13:00	18:05	Lina Gouveia
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:10	Lina Gouveia
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	05:51	12:00	13:00	18:06	Lina Gouveia
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	Folga				Lina Gouveia
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	05:52	12:00	13:00	18:10	Lina Gouveia
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	05:50	12:00	13:00	18:11	Lina Gouveia
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	05:51	12:00	13:00	18:07	Lina Gouveia
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	05:52	12:00	13:00	18:10	Lina Gouveia
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06:00	12:00	13:00	18:02	Lina Gouveia
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	Lina Gouveia
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	05:55	12:00	13:00	18:04	Lina Gouveia
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:02	Lina Gouveia
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	Folga				Lina Gouveia
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	Lina Gouveia
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	Lina Gouveia

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Lina Carolina Silva Gouveia	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 572067-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Livia Silva Bertonzin
Cargo:	Secretária de Ala — MATRICULA
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:55	12:13	13:13	17:05	
17/07/2024	Quarta-feira	07:59	12:42	13:42	17:02	
18/07/2024	Quinta-feira	08:01	12:01	13:01	18:40	
19/07/2024	Sexta-feira	08:10	12:29	13:29	17:01	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	07:59	12:01	13:01	17:02	
23/07/2024	Terça-feira	08:01	12:13	13:13	18:25	
24/07/2024	Quarta-feira	08:02	12:24	13:24	17:01	
25/07/2024	Quinta-feira	07:55	12:32	13:32	17:02	
26/07/2024	Sexta-feira	07:58	12:45	13:45	17:01	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	07:58	12:29	13:29	17:05	
30/07/2024	Terça-feira	07:59	12:01	13:01	17:02	
31/07/2024	Quarta-feira	08:05	12:09	13:09	17:01	
01/08/2024	Quinta-feira	07:57	12:24	13:24	17:02	
02/08/2024	Sexta-feira	07:54	12:39	13:39	17:01	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	11:30			23:30	
05/08/2024	Segunda-feira	07:59	12:03	13:03	17:08	
06/08/2024	Terça-feira	07:58	12:31	13:31	17:05	
07/08/2024	Quarta-feira	08:02	12:54	13:54	17:03	
08/08/2024	Quinta-feira	08:01	12:15	13:15	17:01	
09/08/2024	Sexta-feira	08:07	12:17	13:17	17:04	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	07:58	12:01	13:01	17:01	
13/08/2024	Terça-feira	07:59	12:23	13:23	17:02	
14/08/2024	Quarta-feira	07:58	12:14	13:14	17:05	
15/08/2024	Quinta-feira	07:56	13:59	14:59	17:01	

Observações:
04/08/24 - Extra do festival do Chocolate.

Data: 15 / 08 / 24

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

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Lourdes da Silva Oliveira**
Cargo:	Recepcionista — **MATRICULA**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Periodo:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06 50	14 00	15 00	19 06	Lourdes
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	06 50	14 00	15 00	19 04	Lourdes
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	06 53	14 00	15 00	19 03	Lourdes
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	06 54	14 00	15 00	19 04	Lourdes
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira.	06 54	14 00	15 00	19 05	Lourdes
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA
27/07/2024	Sábado	06 50	14 00	15 00	19 06	Lourdes - hora. Extra.
28/07/2024	Domingo	06 50	14 00	15 00	19 07	Lourdes
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	06 50	14 00	15 00	19 05	Lourdes
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06 50	14 00	15 00	19 06	Lourdes
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06 50	14 00	15 00	19 05	Lourdes
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	06 50	15 00	16 00	19 06	Lourdes
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06 50	14 00	15 00	19 05	Lourdes
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06 50	14 00	15 00	19 06	Lourdes
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06 50	14 00	15 00	19 06	Lourdes
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06 50	14 00	15 00	19 05	Lourdes

Observações:

Hora extra Periodo noturno 11/08/24 19:00 às 07:00

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Lourdes S Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**LUCAS BUDZIAK**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	06:00	13:00	18:00	18:10	Lucas
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	08:00	13:00	18:00	18:10	Lucas
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	06:00	13:00	18:00	18:10	Lucas
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	06:00	13:00	18:00	18:10	Lucas
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	FOLGA	___:___	___:___	FOLGA	Lucas
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	06:00	13:00	18:00	18:20	Lucas
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	06:00	13:00	18:00	18:20	Lucas
14/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	quinta-feira	06:00	13:00	18:00	18:00	Lucas
Observações:						

Data: 15 / 8 / 24

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

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 572967-ENF

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Lucas Ripolli Rocca**		
Cargo:	Técnico(a) de Radiologia	**CRTR**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	15:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
17/07/2024	quarta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
18/07/2024	quinta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
19/07/2024	sexta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	15:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
23/07/2024	terça-feira	15:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
24/07/2024	quarta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
25/07/2024	quinta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
26/07/2024	sexta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	8:00	___:___	___:___	12:00	LRR.
03/08/2024	sábado	7:00	___:___	___:___	17:00	LRR.
04/08/2024	domingo	7:00	___:___	___:___	17:00	LRR.
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	7:00	___:___	___:___	19:00	LRR.
08/08/2024	quinta-feira	7:00	___:___	___:___	13:00	LRR.
09/08/2024	sexta-feira	7:00	___:___	___:___	13:00	LRR.
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	15:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
13/08/2024	terça-feira	15:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
14/08/2024	quarta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
15/08/2024	quinta-feira	17:00	___:___	___:___	21:00	LRR.
Observações:						

Data: 15 / 8 / 24

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

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:	**Marcia Simões Vidal de Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:51	12:00	13:00	19:01	Marcia
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	06:50	12:00	13:00	19:03	Marcia
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	FOLGA M				Marcia
21/07/2024	Domingo	06:52	13:30	14:30	19:02	Marcia
22/07/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Marcia
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:04	Marcia
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	06:50	12:30	13:30	19:01	Marcia
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	06:51	12:00	13:00	19:05	Marcia
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	06:50	12:00	13:00	19:03	Marcia
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06:50	12:00	13:00	19:02	Marcia
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	FOLGA M				Marcia
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Marcia
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06:50	12:00	13:00	19:04	Marcia
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06:50	12:00	13:00	19:01	Marcia
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	06:55	12:30	13:30	19:03	Marcia
12/08/2024	Segunda-feira	18:50	21:00	22:00	07:02	Marcia
13/08/2024	Terça-feira	FOLGA M				Marcia
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06:50	12:00	13:00	19:05	Marcia

Observações:

21/07/2024 EXTRA
12/08/2024 EXTRA NOTURNO das 19:00 as 7:00

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Marcia Simões Vidal de Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

RIBEIRÃO PIRES

Controle de Presença:

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	06:55	12:00	13:00	16:35	+ BHC.
15/08/2024	quinta-feira	06:59	12:00	13:00	16:02	+

FÉRIAS

Observações:

30 mm BHC. 14.8.24.

Data: 15 / 8 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria Alice G Garcia	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Gloria Chmiel
Dirigente de Unidade de Saúde

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Maria de Jesus Santos**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - IVDIVISÃO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	Férias				
17/07/2024	Quarta-feira	Férias				
18/07/2024	Quinta-feira	Férias				
19/07/2024	Sexta-feira	Férias				
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	Férias				
23/07/2024	Terça-feira	Férias				
24/07/2024	Quarta-feira	Férias				
25/07/2024	Quinta-feira	Férias				
26/07/2024	Sexta-feira	Férias				
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	Férias				
30/07/2024	Terça-feira	Férias				
31/07/2024	Quarta-feira	atestado				
01/08/2024	Quinta-feira	07:00	11:00	12:00	16:30	
02/08/2024	Sexta-feira	08:00	13:00	14:00	17:02	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	08:03	13:00	14:00	17:02	
06/08/2024	Terça-feira	08:01	13:00	14:00	17:03	
07/08/2024	Quarta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	
08/08/2024	Quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	
09/08/2024	Sexta-feira	08:02	13:00	14:00	17:03	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	08:01	13:00	14:00	17:02	
13/08/2024	Terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	
14/08/2024	Quarta-feira	08:03	13:00	14:00	17:01	
15/08/2024	Quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:02	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria de Jesus Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Maria de Lourdes dos Santos Querubino**		
Cargo:	Técnico (a) de Farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:25	Maria
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:25	Maria
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	05:50	14:00	15:00	18:40	Maria
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	05:45	12:00	13:00	18:15	Maria
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:20	Maria
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	05:50	12:00	13:00	18:15	Maria
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	05:50	12:00	13:00	18:15	Maria
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:15	Maria
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:18	Maria
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	05:80	12:00	13:00	18:20	Maria
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:20	Maria
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	05:50	12:00	13:00	18:20	Maria
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	Folga				Maria
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	05:55	12:00	13:00	18:15	Maria
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	Banco	Horas			
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

14.08.24. Banco de Horas.

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Maria de Lourdes Santos Querubino	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Fernanda Nanci A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA**		
Cargo:	ENFERMEIRA	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
17/07/2024	quarta-feira					
18/07/2024	quinta-feira	05:55	13:00	14:00	18:06	
19/07/2024	sexta-feira					
20/07/2024	sábado	05:50	13:00	14:00	18:10	
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
23/07/2024	terça-feira					
24/07/2024	quarta-feira	05:50	13:00	14:00	18:03	
25/07/2024	quinta-feira					
26/07/2024	sexta-feira	05:55	13:00	14:00	18:02	
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo	folga				
29/07/2024	segunda-feira					
30/07/2024	terça-feira	05:55	13:00	14:00	18:02	
31/07/2024	quarta-feira					
01/08/2024	quinta-feira	05:55	13:00	14:00	18:02	
02/08/2024	sexta-feira					
03/08/2024	sábado	05:50	13:00	14:00	18:03	
04/08/2024	domingo	11:30			23:00	
05/08/2024	segunda-feira	05:55	13:00	14:00	18:05	
06/08/2024	terça-feira					
07/08/2024	quarta-feira	05:55	13:00	14:00	18:03	
08/08/2024	quinta-feira					
09/08/2024	sexta-feira	05:50	13:00	14:00	18:02	
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo	folga				
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira	05:50	13:00	14:00	18:04	
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira	05:50	13:00	14:00	18:02	

Observações:

04/08, extra festival do chocolate

Leticia de Santana Bolan
COREN-SP

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
	Jair Martins Antonim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp / AMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Maria Roseli da Silva**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Roseli
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:05	Maria Roseli
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	17:55	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	17:50	21:00	22:00	06:03	Maria Rosel
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	17:55	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	FOLGA				Maria Rosel
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	17:53	21:00	22:00	06:07	Maria Rosel
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	17:54	21:00	22:00	06:10	Maria Rosel
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	17:55	21:00	22:00	06:05	Mª Rosli
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	17:54	21:00	22:00	06:07	Maria Rosel
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	17:55	21:00	22:00	06:08	Maria Rosel
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:53	21:00	22:00	06:05	Maria Rosel
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	FOLGA				Maria Rosel
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:03	Maria Rosel
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 14/08/24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 476867-ENF

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

Biogesp

RIBEIRAO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Maria Vanusia de Souza		
Cargo:	Técnico de Enfermagem	COREN	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	17:50	20:10	21:10	06:10	Mª Vanusia
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	17:50	20:30	21:30	06:14	Mª Vanusia
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	17:50	20:00	21:00	06:10	Mª Vanusia
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:FOLGA		___:___	___:___	Mª Vanusia
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Mª Vanusia
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	Mª Vanusia
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Mª Vanusia
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	Mª Vanusia
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	17:50	20:00	21:00	06:03	Mª Vanusia
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	17:55	20:10	21:10	06:05	Mª Vanusia
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	17:50	20:00	21:00	06:02	Mª Vanusia
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	17:50	20:00	21:00	06:03	Mª Vanusia
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	___:FOLGA		___:___	___:___	Mª Vanusia
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	17:50	20:30	21:30	06:20	Maria Vanusia
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	17:50	20:15	21:15	06:05	Mª Vanusia
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

ATESTADO

Observações:

Dia 12/08 saida as 06:20, motivo Tirando papeis de gravidez do parto.

Data: 14/08/24

Assinatura do Colaborador

Maria Vanusia de Souza

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 492867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Mariuza Prado dos Santos**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	18 50	22 20	23 20	06 55	
17/07/2024	Quarta-feira	18 50	22 17	23 17	06 57	
18/07/2024	Quinta-feira	18 50	22 14	23 15	06 57	
19/07/2024	Sexta-feira	18 50	22 14	23 15	06 57	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	18 50	22 31	23 00	07 18	
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	18 50	22 00	23 00	06 56	
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	18 50	22 00	23 00	07 01	
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	18 50	22 00	23 00	07 01	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	Folga				
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	18 50	22 00	23 00	07 01	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	18 50	22 00	23 00	07 01	
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	18 50	22 10	23 10	07 01	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	18 50	22 13	23 13	07 01	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	18 50	22 00	23 00	07 01	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	Folga				
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	18 50	22 13	23 13	07 01	
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	18 50	22 00	23 00	06 55	
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Mariuza Prado dos Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSI

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Marta Regina da Silva Passos**
Cargo:	Enfermeiro (a) Neonatologista — **COREN**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:57	12:00	13:00	18:05	Marta
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05:46	13:00	14:00	18:10	Marta
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	05:47	13:00	14:00	18:10	Marta
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:51	13:00	14:00	18:10	Marta
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	05:50	13:00	13:30	18:05	Marta
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	05:55	13:00	14:00	18:00	Marta.
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	folga	folga	folga	folga	Marta.
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	05:59	13:00	14:00	18:00	Marta
15/08/2024	Quinta-feira					

Férias

Observações:

No dia 08/08 fiz apenas 30 min de almoço, pois uma técnica estava de folga e a outra técnica precisou ir embora por problemas pessoais.

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Marta Regina Passos.	Jair Martins Ribeiro Diretor Técnico Administrativo Biogesp - MMSL

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 632867-ENF

Biogesp

Controle de Presença:

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Mayara da Silva Souza**
Cargo:	Técnico(a) de Enfermagem / **COREN**
Local de Trabalho:	USF - SANTA LUZIA
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:35	12:00	13:00	17:00	
17/07/2024	quarta-feira	07:42	12:01	13:02	17:00	
18/07/2024	quinta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	
19/07/2024	sexta-feira	07:31	12:00	13:00	17:00	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	
23/07/2024	terça-feira	07:32	12:00	13:00	17:00	
24/07/2024	quarta-feira	07:31	12:00	13:01	17:00	
25/07/2024	quinta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
26/07/2024	sexta-feira	07:01	12:00	13:00	17:00	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
30/07/2024	terça-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	
31/07/2024	quarta-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	
01/08/2024	quinta-feira	07:35	12:00	13:00	17:00	
02/08/2024	sexta-feira	07:31	12:00	13:00	17:00	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	07:01	12:01	13:00	17:00	
06/08/2024	terça-feira	08:00	12:00	13:01	17:00	
07/08/2024	quarta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
08/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
09/08/2024	sexta-feira	07:00	12:00	13:00	17:00	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:00	12:00	13:01	17:00	
13/08/2024	terça-feira	07:30	12:00	13:00	17:00	
14/08/2024	qúarta-feira	07:00	12:00	13:00	14:30	
15/08/2024	quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	

Observações:

Data: 15/08/24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	06:00	12:00	13:00	18:10	
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	05:50	13:00	14:00	18:05	
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	06:00	13:00	14:00	18:15	
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	05:55	12:00	13:00	18:10	
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	06:00	12:30	13:30	18:05	
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	05:52	12:00	13:00	18:04	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira		folga	folga		
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:05	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	Atestado		Atestado.		Atestado.
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	06:00	12:30	13:30	18:15	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	06:00	13:00	14:00	18:15	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	05:50	12:20	13:20	18:10	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira		folga	folga		
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	05:50	12:00	13:00	18:15	
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 14/08/24.

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
MAYARA Moretti.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo BiogesD - HMSL

Letícia de Souza Rolando
COREN-SP 2867-FN

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	06:55	12:00	13:00	19:05	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	folga	folga	folga	folga	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	06:50	13:00	14:00	19:03	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	06:55	13:00	14:00	19:00	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	06:50	12:00	13:00	19:04	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	06:52	13:00	14:00	19:05	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	06:51	13:00	14:00	19:03	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	06:50	13:00	14:00	19:04	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	06:53	13:00	14:00	19:02	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	06:52	13:00	14:00	19:00	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	06:50	13:00	14:00	19:05	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	folga	folga	folga	folga	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	06:50	13:00	14:00	19:03	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	06:50	12:30	13:30	19:05	
15/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**MILLENA LIRA ARAUJO**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	Atestado	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	05:59	12:00	13:00	18:02	Millena Lira
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	Atestado	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	05:54	12:10	13:10	17:55	Millena Lira
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	05:53	13:00	14:00	18:00	Millena Lira
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	06:00	12:00	13:00	18:03	Millena Lira
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	folga	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:55	12:00	13:00	18:00	Millena Lira
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	06:53	12:00	13:00	18:07	Millena Lira
03/08/2024	sábado	13:30	—	—	23:10	Millena Lira
04/08/2024	domingo	folga	___:___	___:___	___:___	Millena Lira
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	05:54	13:00	14:00	18:04	Millena Lira
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:52	12:00	13:00	18:01	Millena Lira
09/08/2024	sexta-feira	17:30	—	—	23:00	Millena Lira
10/08/2024	sábado	06:00	12:00	13:00	18:06	Millena Lira
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	05:59	13:00	14:00	18:20	Millena Lira
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	05:54	12:00	13:00	18:10	Millena Lira
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

03/08 → festival do chocolate
09/08 → festival do chocolate

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Millena L. Araújo	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Fabiano
COREN-SP

+10 min BH

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	17:50	21:00	22:00	06:08	mirella V.
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	17:50	20:50	21:50	06:18	mirella V.
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	17:50	21:00	22:00	06:15	mirella V.
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	17:50	20:50	21:50	06:15	mirella V.
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	18:00	21:00	22:00	06:17	mirella V.
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	folga				mirella V.
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	17:55	21:00	22:00	06:15	mirella V.
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	17:59	21:00	22:00	06:15	mirella V.
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	17:56	20:50	21:50	06:08	mirella V.
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	17:55	21:00	22:00	06:10	mirella V.
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	17:57	21:00	22:00	06:15	mirella V.
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	folga				mirella V.
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	17:50	21:00	22:00	07:10	mirella V.
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	17:50	21:00	22:00	06:07	mirella V.
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	17:59	21:00	22:00	06:05	mirella V.
15/08/2024	Quinta-feira					
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
mirella V. da Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - AMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Nathaly Bruna Costa Matos Barros**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	05:52	12:05	13:05	18:13	
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	05:50	12:01	13:01	18:05	
19/07/2024	Sexta-feira	07:00	—	—	13:00	
20/07/2024	Sábado	05:51	12:03	13:03	18:10	
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	FOLGA				
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	05:50	12:12	13:12	18:07	
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	05:51	12:02	13:02	18:05	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	05:52	13:30	14:30	18:09	
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	05:54	12:16	13:16	18:05	
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	05:52	12:35	13:35	18:07	
02/08/2024	Sexta-feira	17:30	20:00	21:00	23:14	
03/08/2024	Sábado	05:55	12:30	13:30	18:10	
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	FOLGA				
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	05:50	12:34	13:34	18:05	
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	05:50	12:00	13:00	18:10	
10/08/2024	Sábado	13:30	19:00	20:00	23:00	
11/08/2024	Domingo	05:52	12:23	13:23	18:05	
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	05:54	12:01	13:01	18:05	
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	05:51	12:00	13:00	18:03	

Observações:

19/07 → extra UBS.
02/08 → extra festival
11/08 → extra festival

Data: 15 / 08 / 24

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

Leticia de Souza Rolando
COREN-SP: 581897-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Nayara Cristina Ribas Silva Barbosa**		
Cargo:	Secretária de Ala	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:50	12:30	13:30	17:21	nay
17/07/2024	Quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:35	nay
18/07/2024	Quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:40	nay
19/07/2024	Sexta-feira	07:40	12:30	13:30	17:20	nay
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira		12:00	13:00	17:01	nay
23/07/2024	Terça-feira	07:40	12:00	13:00	17:20	nay
24/07/2024	Quarta-feira	07:45	12:00	13:00	17:30	nay
25/07/2024	Quinta-feira	07:40	12:00	13:00	17:15	nay
26/07/2024	Sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	nay
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:10	nay
30/07/2024	Terça-feira	07:55	13:00	14:00	17:10	nay
31/07/2024	Quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:55	nay
01/08/2024	Quinta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	nay
02/08/2024	Sexta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	nay
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:35	nay
06/08/2024	Terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	nay
07/08/2024	Quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:20	nay
08/08/2024	Quinta-feira	07:45	12:00	13:00	17:30	nay
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	07:45	12:30	13:30	17:10	nay
13/08/2024	Terça-feira	08:01	12:00	13:00	17:35	nay
14/08/2024	Quarta-feira	08:04	12:00	13:00	17:10	nay
15/08/2024	Quinta-feira	08:10	12:30	13:30	17:40	nay

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	06 57	13 02	14 00	19 03	
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	06 54	13 15	14 10	19 01	
20/07/2024	sábado	— —			— —	
21/07/2024	domingo	— —	folga Mensal		— —	
22/07/2024	segunda-feira					
23/07/2024	terça-feira	06 57	13 10	14 09	18 59	
24/07/2024	quarta-feira					
25/07/2024	quinta-feira	06 59	13 00	14 00	18 59	
26/07/2024	sexta-feira					
27/07/2024	sábado	06 56	13 00	14 00	18 56	
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	06 53	13 10	14 09	18 55	
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	06 57	Atestado pela unidade			
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	06 53	14 04	15 01	19 02	
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo	06 59	13 00	14 00	19 00	
05/08/2024	segunda-feira					
06/08/2024	terça-feira	06 53	13 01	14 00	18 58	
07/08/2024	quarta-feira					
08/08/2024	quinta-feira	06 58	13 03	14 02	18 59	
09/08/2024	sexta-feira					
10/08/2024	sábado	06 57	13 00	14 00	19 00	
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	06 56	13 00	14 00	18 58	
13/08/2024	terça-feira					
14/08/2024	quarta-feira	06 53	13 10	14 06	18 59	
15/08/2024	quinta-feira	— —	— —	— —	— —	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Nilda M. J. Santos	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:00	12:50	13:50	18:15	Dantas
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	07:00	12:45	13:45	18:10	Dantas
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	06:00	12:40	13:40	18:10	Dantas
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	07:00	12:45	13:45	19:00	Dantas
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	07:00	12:50	13:50	19:05	Dantas
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	06:00	12:50	13:50	18:00	Dantas
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	Folga				Dantas
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	07:00	12:45	13:45	18:15	Dantas
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06:00	12:50	13:50	18:10	Dantas
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06:00	12:00	13:00	18:00	Dantas
04/08/2024	Domingo	/				
05/08/2024	Segunda-feira	07:00	12:50	13:50	19:03	Dantas
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06:00	12:40	13:40	18:05	Dantas
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	Folga				Dantas
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	07:03	15:00	16:00	19:05	Dantas
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06:02	13:25	14:25	18:10	Dantas
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	07:05	13:05	14:05	19:10	Dantas
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Pamela de Sousa Dantas	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Amanda Rodolfi A. de Oliveira
Farmacêutica
CRF 73.531

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Patricia da Silva Fideles**		
Cargo:		**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
Observações:						

Data: ____ / ____ / ____

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Priscila Joyce Ferraz**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	Quinta-feira	18:55	21:00	22:00	06:55	

Feriado

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Raquel Fernanda T. Cordeiro**		
Cargo:	Assistente social	**CRESS**	63899
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	7:47	1200	1300	15:00	
17/07/24	quarta-feira	7:03	1200	1300	15:15	
18/07/24	quinta-feira	7:37	1200	1300	14:23	
19/07/24	sexta-feira	7:25	1200	1300	15:31	
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	7:22	1200	1300	15:31	
23/07/24	terça-feira	7:20	1200	1300	15:35	
24/07/24	quarta-feira	7:11	1200	1300	16:21	
25/07/24	quinta-feira	7:31	1200	1300	15:00	
26/07/24	sexta-feira	Banco de Horas	—	—	—	
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	7:15	1200	1300	1400	
30/07/24	terça-feira	7:36	1200	1300	1500	
31/07/24	quarta-feira	7:03	1200	1300	16:00	
01/08/24	quinta-feira	7:47	1200	1300	1500	
02/08/24	sexta-feira	7:48	1200	1300	13:45	
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	7:51	1200	1300	15:24	
06/08/24	terça-feira	7:53	1200	1300	14:15	
07/08/24	quarta-feira	7:03	1200	1300	16:13	
08/08/24	quinta-feira	7:51	1200	1300	15:21	
09/08/24	sexta-feira	7:53	1200	1300	14:33	
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	7:52	1200	1300	14:30	
13/08/24	terça-feira	7:47	1200	1300	15:01	
14/08/24	quarta-feira	7:15	1200	1300	16:03	
15/08/24	quinta-feira	7:49	1200	1300	15:18	

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 16 / 08 / 2024

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

BIOGESP

Controle de Presença:

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 Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:02	12:00	13:00	16:05	Raquel
17/07/2024	quarta-feira	07:02	12:00	13:00	16:05	Raquel
18/07/2024	quinta-feira	07:03	12:00	13:00	16:03	Raquel
19/07/2024	sexta-feira	07:03	12:00	13:00	16:04	Raquel
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	07:02	12:00	13:00	16:05	Raquel
23/07/2024	terça-feira	07:02	12:00	13:00	16:04	Raquel
24/07/2024	quarta-feira	07:01	12:00	13:00	16:03	Raquel
25/07/2024	quinta-feira	07:02	12:00	13:00	16:03	Raquel
26/07/2024	sexta-feira	07:03	12:00			
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	07:03	12:00	13:00	16:05	Raquel
30/07/2024	terça-feira	07:03	12:00	13:00	16:03	Raquel
31/07/2024	quarta-feira	07:02	12:00	13:00	16:03	Raquel
01/08/2024	quinta-feira	07:01	12:00	13:00	16:02	Raquel
02/08/2024	sexta-feira	07:02	12:00	13:00	16:02	Raquel
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	07:02	12:00	13:00	16:03	Raquel
06/08/2024	terça-feira	07:03	12:00	13:00	16:03	Raquel
07/08/2024	quarta-feira	07:03	12:00	13:00	16:03	Raquel
08/08/2024	quinta-feira	07:03	12:00	13:00	16:04	Raquel
09/08/2024	sexta-feira	07:04	12:00	13:00	16:04	Raquel
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira		atestado			
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira					
Observações:						

Data: 09 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
R Cardoso	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSI

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rayssa dos Santos Silva
Cargo:	Recepcionista — MATRICULA
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:58	13:10	14:10	17:00	
17/07/2024	Quarta-feira	08:00	13:12	14:12	17:00	
18/07/2024	Quinta-feira	07:55	13:10	14:10	17:00	
19/07/2024	Sexta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	07:08	13:15	14:15	17:00	
23/07/2024	Terça-feira	07:12	13:20	14:20	17:00	
24/07/2024	Quarta-feira	07:06	13:12	14:12	17:00	
25/07/2024	Quinta-feira	07:05	13:00	14:00	17:00	
26/07/2024	Sexta-feira	07:18	13:15	14:15	17:00	
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	07:10	13:15	14:15	17:00	
30/07/2024	Terça-feira	07:05	13:20	14:20	17:00	
31/07/2024	Quarta-feira	07:08	13:18	14:18	17:00	
01/08/2024	Quinta-feira	07:05	13:30	14:30	17:00	
02/08/2024	Sexta-feira	07:12	13:30	14:30	17:00	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	07:12	13:20	14:20	17:00	
06/08/2024	Terça-feira	07:10	13:30	14:30	17:00	
07/08/2024	Quarta-feira	07:30	13:20	14:20	17:00	
08/08/2024	Quinta-feira	07:02	13:15	14:15	17:00	
09/08/2024	Sexta-feira	07:30	13:30	14:30	17:00	
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	07:38	13:20	14:20	17:00	
13/08/2024	Terça-feira	07:12	13:10	14:10	17:00	
14/08/2024	Quarta-feira	07:22	13:20	14:20	17:00	
15/08/2024	Quinta-feira	07:20	13:22	14:22	17:00	

Observações:

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador

Rayssa dos Santos Silva

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp / HMSL

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	05:59	12:00	13:00	18:05	Renata Rodrigues
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	falta				Renata Rodrigues
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	05:59	13:00	14:00	18:05	Renata Rodrigues
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	05:59	13:00	14:00	18:05	Renata Rodrigues
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	folga				Renata Rodrigues
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	05:58	13:00	14:00	18:07	Renata Rodrigues
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	folga				Renata Rodrigues
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	05:59	13:00	14:00	18:06	Renata Rodrigues
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Leticia de Souza Miranda
COREN-SP. 6[illegible]

Data: 14/08/2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Renata Rodrigues	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp | HMSL

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Roseli terezinha Faria**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	UBS - CENTRO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	08:02	12:00	13:00	17:01	
17/07/2024	Quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	08:02	12:00	13:00	17:00	
23/07/2024	Terça-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
24/07/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
25/07/2024	Quinta-feira	08:02	12:00	13:00	17:01	
26/07/2024	Sexta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
30/07/2024	Terça-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
31/07/2024	Quarta-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	
01/08/2024	Quinta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
06/08/2024	Terça-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	
07/08/2024	Quarta-feira	08:01	12:00	13:00	17:00	
08/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	
09/08/2024	Sexta-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	08:02	12:00	13:00	17:02	
13/08/2024	Terça-feira	08:01	12:00	13:00	17:01	
14/08/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
15/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:01	

Observações:

OBS

18/07 e 19/07 atestado, dia 02/08 folga do Dia D.

Data: 15/08/24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira					
17/07/2024	quarta-feira	18 00	21 00	22 00	06 00	Rosely F. Araujo
18/07/2024	quinta-feira					
19/07/2024	sexta-feira	18 00	21 20	22 20	06 00	Rosely F. Araujo
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo	folga		folga		Rosely F. Araujo
22/07/2024	segunda-feira					
23/07/2024	terça-feira	Atestado				Rosely F. Araujo
24/07/2024	quarta-feira					
25/07/2024	quinta-feira	18 00	22 00	23 00	06 00	Rosely F. Araujo
26/07/2024	sexta-feira					
27/07/2024	sábado	18 00	23 00	00 00	06 00	Rosely F. Araujo
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	folga		folga		Rosely F. Araujo
30/07/2024	terça-feira					
31/07/2024	quarta-feira	Atestado				Rosely F. Araujo
01/08/2024	quinta-feira					
02/08/2024	sexta-feira	18 00	22 00	23 00	06 00	Rosely F. Araujo
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo	18 00	21 00	22 00	06 00	Rosely F. Araujo
05/08/2024	segunda-feira					
06/08/2024	terça-feira	18 00	21 00	22 00	06 00	Rosely F. Araujo
07/08/2024	quarta-feira					
08/08/2024	quinta-feira	18 00	22 00	23 00	06 00	Rosely F. Araujo
09/08/2024	sexta-feira					
10/08/2024	sábado	folga		folga		Rosely F. Araujo
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	18 00	23 00	00 00	06 00	Rosely F. Araujo
13/08/2024	terça-feira					
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira	18 00	21 00	22 00	06 00	Rosely F. Araujo
Observações:						

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rosely Francisco Araujo.	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA**		
Cargo:	ENFERMEIRA OBST	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	Atestado	:	:	:	Rozilda
17/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
18/07/2024	quinta-feira	Atestado	:	:	:	Rozilda
19/07/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
20/07/2024	sábado	Atestado	:	:	:	Rozilda
21/07/2024	domingo	:	:	:	:	
22/07/2024	segunda-feira	17:50	20:05	21:05	06:10	Rozilda
23/07/2024	terça-feira	:	:	:	:	
24/07/2024	quarta-feira	17:50	20:05	21:05	06:15	Rozilda
25/07/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
26/07/2024	sexta-feira	17:58	20:10	21:10	06:10	Rozilda
27/07/2024	sábado	:	:	:	:	
28/07/2024	domingo	17:50	20:05	21:05	06:15	Rozilda
29/07/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
30/07/2024	terça-feira	18:01	21:10	22:10	06:10	Rozilda
31/07/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
01/08/2024	quinta-feira	17:50	20:05	21:05	06:10	Rozilda
02/08/2024	sexta-feira	:	:	:	:	
03/08/2024	sábado	Folga	:	:	:	Rozilda
04/08/2024	domingo	:	:	:	:	
05/08/2024	segunda-feira	Folga	:	:	:	Rozilda
06/08/2024	terça-feira	:	:	:	:	
07/08/2024	quarta-feira	Banco de horas	:	:	:	Rozilda
08/08/2024	quinta-feira	:	:	:	:	
09/08/2024	sexta-feira	17:55	21:05	22:05	06:30	Rozilda
10/08/2024	sábado	:	:	:	:	
11/08/2024	domingo	Licença nojo	:	:	:	Rozilda
12/08/2024	segunda-feira	:	:	:	:	
13/08/2024	terça-feira	Licença nojo	:	:	:	Rozilda
14/08/2024	quarta-feira	:	:	:	:	
15/08/2024	quinta-feira	Banco de horas	:	:	:	Rozilda

Observações:

Dias 16, 18, 20 - Atestado
Dias 07, 15, 24 Folga
Dias 11 até 13 Licença nojo
Plantão do dia 09/08 - Saída às 06:30, devido o fato que tive procedimento e após o parto tive que realizar a parte burocrático

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rozilda Pereira Teixeira COREN-SP 277733-ENF Obstetra	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 1953867-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	Rute |Lins de Carvalho Laurentino
Cargo:	Recepcionista — MATRICULA
Locais de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira	06 53	12 30	13 30	19 01	Rute
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira	06 51	12 00	13 00	19 05	Rute
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo	06 54	12 00	13 00	19 01	Rute
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	06 51	12 00	13 00	19 02	Rute
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira	06 50	12 30	13 30	19 01	Rute
26/07/2024	Sexta-feira	18 50	21 00	22 00	07 01	Rute
27/07/2024	Sábado	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Rute
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	06 58	12 00	13 00	19 01	Rute
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	06 53	12 00	13 00	19 01	Rute
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	06 55	12 00	13 00	19 01	Rute
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	Rute
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	06 53	12 00	13 00	19 00	Rute
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	06 58	12 30	13 30	19 01	Rute
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sábado	06 55	12 00	13 00	19 03	Rute
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	06 50	12 00	13 00	19 01	Rute
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	06 55	12 00	13 00	19 05	Rute
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

Hora extra período noturno 26/07/24

Data: 14/08/24

Assinatura do Colaborador

Rute Lins de Carvalho L.

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	06:55	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	06:54	13:00	14:00	19:03	Rute Trajano da Silva
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	06:57	12:00	13:00	19:04	Rute Trajano da Silva
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	06:59	12:00	13:00	19:05	Rute Trajano da Silva
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	06:58	13:00	14:00	19:06	Rute Trajano da Silva
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	06:59	13:25	14:25	19:02	Rute Trajano da Silva
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	06:58	13:00	14:00	19:03	Rute Trajano da Silva
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Rute Trajano da Silva
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	06:59	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	06:58	13:00	14:00	19:06	Rute Trajano da Silva
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	06:57	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	06:58	13:00	14:00	19:06	Rute Trajano da Silva
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06:59	13:00	14:00	19:03	Rute Trajano da Silva
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	06:57	13:00	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06:58	12:30	13:300	19:03	Rute Trajano da Silva
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	06:55	13:30	14:00	19:05	Rute Trajano da Silva

Observações:

Hora extra Período noturno 30/07/24 19:00 às 07:00

Data: 15 / 08 / 2024

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Rute Trajano da Silva	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

CONTROLE DE PRESENÇA

	Sandra dos Santos Silva
Recepcionista	MATRICULA
HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS	
16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024	

		Primeiro Periodo		Segundo Periodo		Assinatura
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saida	
[illegible]/07/2024	Terça-feira					
[illegible]/07/2024	Quarta-feira	18 55	21 00	22 00	07 00	
[illegible]/07/2024	Quinta-feira					
[illegible]/07/2024	Sexta-feira	18 55	21 00	22 00	07 00	
[illegible]/07/2024	Sabado					
21/07/2024	Domingo	19 05	21 00	22 00	07 05	
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira	18 50	21 00	22 00	07 00	
24/07/2024	Quarta-feira	18 50	21 00	22 00	07 05	
25/07/2024	Quinta-feira	18 50	21 00	22 00	07 00	
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado	falsa	mensal	falsa	mensal	
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira	19 00	21 00	22 00	07 00	
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira	19 00	21 00	22 00	07 00	
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira	18 50	21 00	22 00	07 00	
03/08/2024	Sabado					
04/08/2024	Domingo	18 50	21 00	22 00	06 50	
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira	18 55	21 00	22 00	06 55	
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira	19 05	21 00	22 00	07 05	
09/08/2024	Sexta-feira					
10/08/2024	Sabado	19 00	21 00	22 00	07 00	
11/08/2024	Domingo					
12/08/2024	Segunda-feira	19 00	21 00	22 00	07 00	
13/08/2024	Terça-feira					
14/08/2024	Quarta-feira	19 00	21 00	22 00	07 00	
15/08/2024	Quinta-feira					

Observações:

24-07-2024 - Realizado banco de horas - 32 hs.

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSL

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	Quarta-feira	05:59	12:01	13:01	18:09	
18/07/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	Sexta-feira	folga	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	05:54	12:07	13:07	18:04	
22/07/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	Terça-feira	05:56	12:02	13:02	18:08	
24/07/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	Quinta-feira	05:59	12:11	13:11	18:06	
26/07/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	Sábado	folga	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	05:55	12:03	13:03	18:09	
30/07/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	Quarta-feira	05:57	12:05	13:05	18:03	
01/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	Sexta-feira	05:51	12:13	13:13	18:07	
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	05:58	12:50	13:50	18:05	
05/08/2024	Segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	Terça-feira	05:56	12:01	13:01	18:09	
07/08/2024	Quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	Quinta-feira	05:59	12:06	13:06	18:02	
09/08/2024	Sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	Sábado	05:51	12:38	13:38	18:08	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	05:53	12:22	13:22	18:03	
13/08/2024	Terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	Quarta-feira	05:52	12:04	13:04	18:10	
15/08/2024	Quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador

Sarah Arruda

Assinatura Biogesp

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Miranda
COREN-SP: 646867 ENF

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	6:00	___:___	___:___	10:00	
20/07/2024	sábado	7:00	12:10	13:10	17:00	
21/07/2024	domingo	7:02	12:08	13:08	17:04	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	12:40	___:___	___:___	17:03	
25/07/2024	quinta-feira	6:50	12:10	13:10	17:03	
26/07/2024	sexta-feira	6:00	___:___	___:___	12:15	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	6:50	12:10	13:10	17:03	
30/07/2024	terça-feira	16:00	___:___	___:___	21:10	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	15:50	___:___	___:___	21:00	
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	7:45	___:___	___:___	12:20	
10/08/2024	sábado	6:40	12:13	13:13	17:16	
11/08/2024	domingo	6:45	12:17	13:17	17:00	
12/08/2024	segunda-feira	12:45	___:___	___:___	17:00	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	6:50	12:08	13:08	17:02	
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
Observações:						

Data: 14/08/2024

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Silvia Ferreira**		
Cargo:	Enfermeiro(a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	USF - SANTA LUZIA		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/7/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/7/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/7/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/7/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/7/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/7/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/7/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/7/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/7/2024	quarta-feira	06:00	14:30	15:30	18:00	
25/7/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/7/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/7/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/7/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/7/2024	segunda-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
30/7/2024	terça-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
31/7/2024	quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	
1/8/2024	quinta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
2/8/2024	sexta-feira	08:00	13:00	14:00	17:00	
3/8/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
4/8/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
5/8/2024	segunda-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
6/8/2024	terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
7/8/2024	quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
8/8/2024	quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
9/8/2024	sexta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
10/8/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/8/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/8/2024	segunda-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
13/8/2024	terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	
14/8/2024	quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:10	
15/8/2024	quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	

Observações

Data: 15/08/24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Simone Rosa de Oliveira**		
Cargo:	Téc. de enfermagem	**COREN**	969247
Local de Trabalho:	CAISM		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	Férias	—	—	—	Simone
17/07/24	quarta-feira	Férias	—	—	—	Simone
18/07/24	quinta-feira	Férias	—	—	—	Simone
19/07/24	sexta-feira	Férias	—	—	—	Simone
20/07/24	sábado					
21/07/24	domingo					
22/07/24	segunda-feira	Férias	—	—	—	Simone
23/07/24	terça-feira	Férias	—	—	—	Simone
24/07/24	quarta-feira	Férias	—	—	—	Simone
25/07/24	quinta-feira	Férias	—	—	—	Simone
26/07/24	sexta-feira	Férias	—	—	—	Simone
27/07/24	sábado					
28/07/24	domingo					
29/07/24	segunda-feira	Férias	—	—	—	Simone
30/07/24	terça-feira	Férias	—	—	—	Simone
31/07/24	quarta-feira	Férias	—	—	—	Simone
01/08/24	quinta-feira	Férias	—	—	—	Simone
02/08/24	sexta-feira	Férias	—	—	—	Simone
03/08/24	sábado					
04/08/24	domingo					
05/08/24	segunda-feira	Férias	—	—	—	Simone
06/08/24	terça-feira	Férias	—	—	—	Simone
07/08/24	quarta-feira	Férias	—	—	—	Simone
08/08/24	quinta-feira	Férias	—	—	—	Simone
09/08/24	sexta-feira	Férias	—	—	—	Simone
10/08/24	sábado					
11/08/24	domingo					
12/08/24	segunda-feira	Férias	—	—	—	Simone
13/08/24	terça-feira	Férias	—	—	—	Simone
14/08/24	quarta-feira	06:46	12:15	13:15	16:10	Simone
15/08/24	quinta-feira	06:51	12:05	13:07	16:00	Simone

Observações:

Liliane Aparecida dos Santos
Diretora de Enfermagem
COREN-SP 446738-ENF

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 16 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Simone Rosa de Oliveira	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSE

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**STELLA MARIA MAZZEO LOPEZ REIS**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	17:55	20:00	21:00	06:01	Stella M.
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	17:57	20:00	21:00	06:04	Stella M.
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	18:01	20:00	21:00	06:10	Stella M.
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	18:04	20:00	21:00	06:07	Stella M.
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	17:58	20:00	21:00	06:02	Stella M.
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	18:03	20:00	21:00	06:09	Stella M.
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	FOLGA	___:___	___:___	Stella M.
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	17:59	20:00	21:00	06:03	Stella M.
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	17:56	20:00	21:00	06:08	Stella M.
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	FOLGA	___:___	___:___	Stella M.
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	18:06	20:00	21:00	06:11	Stella M.
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	18:10	20:00	21:00	06:12	Stella M.
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	___:___	Atestado	___:___	___:___	Stella M.
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	Atestado	___:___	___:___	Stella M.
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	___:___	Atestado	___:___	___:___	Stella M.
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Leticia de Souza Miranda
COREN-SP 569867-ENF

Data: 14 / 08 / 24

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Stella Rocha Dos Santos Oliveira**		
Cargo:	Auxiliar administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	Centro de especialidades médicas		
Período:	**16 de Julho de 2024 a 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Periodo**		
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	Assinatura:
16/07/24	terça-feira	7:30	13:20	14:24	17:20	Stella R Santos
17/07/24	quarta-feira	7:00	13:11	14:10	17:01	Stella R Santos
18/07/24	quinta-feira	7:30	13:10	14:10	17:02	Stella R Santos
19/07/24	sexta-feira	7:31	13:10	14:10		Stella R Santos
20/07/24	sábado	—	—	—	—	Stella R Santos
21/07/24	domingo	—	—	—	—	Stella R Santos
22/07/24	segunda-feira	7:30	13:20	14:20	17:03	Stella R Santos
23/07/24	terça-feira	7:28	13:20	14:20	17:20	Stella R Santos
24/07/24	quarta-feira	6:40	12:10	13:10	17:00	Stella R Santos
25/07/24	quinta-feira	10:00	13:10	14:10	17:10	Stella R Santos
26/07/24	sexta-feira	7:00	12:20	13:20	17:02	Stella R Santos
27/07/24	sábado	—	—	—	—	Stella R Santos
28/07/24	domingo	—	—	—	—	Stella R Santos
29/07/24	segunda-feira	7:00	13:00	14:00	17:01	Stella R Santos
30/07/24	terça-feira	7:00	12:20	13:20	17:02	Stella R Santos
31/07/24	quarta-feira	7:30	13:20	14:20	17:01	Stella R Santos
01/08/24	quinta-feira	7:00	12:20	13:20	17:05	Stella R Santos
02/08/24	sexta-feira	7:30	12:40	13:40	17:01	Stella R Santos
03/08/24	sábado	—	—	—	—	Stella R Santos
04/08/24	domingo	—	—	—	—	Stella R Santos
05/08/24	segunda-feira	7:30	12:20	13:20	17:01	Stella R Santos
06/08/24	terça-feira	7:31	12:20	13:20	17:02	Stella R Santos
07/08/24	quarta-feira	8:00	12:20	13:20	17:03	Stella R Santos
08/08/24	quinta-feira	7:00	13:10	14:10	17:02	Stella R Santos
09/08/24	sexta-feira	7:33	12:20	13:20	17:02	Stella R Santos
10/08/24	sábado	—	—	—	—	Stella R Santos
11/08/24	domingo	—	—	—	—	Stella R Santos
12/08/24	segunda-feira	7:30	12:08	13:08	17:05	Stella R Santos
13/08/24	terça-feira	7:00	12:10	13:10	17:02	Stella R Santos
14/08/24	quarta-feira	7:30	12:10	13:10	17:01	Stella R Santos
15/08/24	quinta-feira	7:00	12:20	13:20	17:00	Stella R Santos

Observações:

25/07 entrei as 10 pois estava na reunião da manhã ficha ajustada na folha.

15 horas feitas a mais

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 16 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Stella R Santos	Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp / HMSL

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

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

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	06:50	13:11	14:11	19:00	Talita
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

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

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3819-6165
CEP 05421-001

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Thaina Sava Alves da Silva**		
Cargo:	Enfermeiro (a)	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	17:52	20:30	21:30	06:06	Thaina Sava
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira	17:51	21:00	22:00	06:05	Thaina Sava
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado	Folga	Folga	Folga	Folga	Thaina Sava
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Thaina Sava
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira	17:52	20:00	21:00	06:06	Thaina Sava
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira	17:51	21:00	22:00	06:05	Thaina Sava
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo	17:53	20:00	21:00	06:06	Thaina Sava
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira	17:51	21:00	22:00	06:05	Thaina Sava
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira	17:52	21:00	22:00	06:06	Thaina Sava
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado	17:56	21:30	22:30	06:05	Thaina Sava
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira	17:52	20:00	21:00	06:06	Thaina Sava
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira	17:51	20:30	21:30	06:09	Thaina Sava
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	Folga	Folga	Folga	Folga	Thaina Sava
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	17:52	21:00	22:00	06:05	Thaina Sava
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	17:51	20:00	21:00	06:04	Thaina Sava
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	17:53	21:00	22:00	06:03	Thaina Sava
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 582867-ENF

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

CONTROLE DE PRESENÇA

Nome Completo:	**Thais de Sousa Bitencourt**		
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Agosto_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira					
17/07/2024	Quarta-feira					
18/07/2024	Quinta-feira					
19/07/2024	Sexta-feira					
20/07/2024	Sábado					
21/07/2024	Domingo					
22/07/2024	Segunda-feira					
23/07/2024	Terça-feira					
24/07/2024	Quarta-feira					
25/07/2024	Quinta-feira					
26/07/2024	Sexta-feira					
27/07/2024	Sábado					
28/07/2024	Domingo					
29/07/2024	Segunda-feira					
30/07/2024	Terça-feira					
31/07/2024	Quarta-feira					
01/08/2024	Quinta-feira					
02/08/2024	Sexta-feira					
03/08/2024	Sábado					
04/08/2024	Domingo					
05/08/2024	Segunda-feira					
06/08/2024	Terça-feira					
07/08/2024	Quarta-feira					
08/08/2024	Quinta-feira					
09/08/2024	Sexta-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	RSousa
10/08/2024	Sábado					
11/08/2024	Domingo	06:00	12:00	13:00	18:00	RSousa
12/08/2024	Segunda-feira					
13/08/2024	Terça-feira	06:00	12:00	13:00	18:00	RSousa
14/08/2024	Quarta-feira					
15/08/2024	Quinta-feira	Folga				RSousa

Admitida em 09/08.

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

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

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

CONTROLE DE PRESENÇA

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

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	06 55	12 58	13 56	18 59	Valdilene
17/07/2024	quarta-feira					
18/07/2024	quinta-feira	06 55	12 57	13 58	18 57	Valdilene
19/07/2024	sexta-feira					
20/07/2024	sábado	06 56	12 58	13 57	18 56	Valdilene
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	06 58	12 59	13 59	18 59	Valdilene
23/07/2024	terça-feira					
24/07/2024	quarta-feira	folga	folga	folga	folga	Valdilene
25/07/2024	quinta-feira					
26/07/2024	sexta-feira	06 57	12 58	13 57	18 58	Valdilene
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo	06 58	12 56	13 56	18 56	Valdilene
29/07/2024	segunda-feira					
30/07/2024	terça-feira	06 57	12 57	13 57	18 58	Valdilene
31/07/2024	quarta-feira					
01/08/2024	quinta-feira	06 58	12 56	13 56	18 57	Valdilene
02/08/2024	sexta-feira					
03/08/2024	sábado	06 57	12 58	13 59	18 56	Valdilene
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	06 58	12 57	13 56	18 57	Valdilene
06/08/2024	terça-feira					
07/08/2024	quarta-feira	06 57	12 58	13 57	18 57	Valdilene
08/08/2024	quinta-feira					
09/08/2024	sexta-feira	06 58	12 58	13 58	18 59	Valdilene
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo	06 58	12 56	13 58	18 54	Valdilene
12/08/2024	segunda-feira					
13/08/2024	terça-feira	folga	folga	folga	folga	Valdilene
14/08/2024	quarta-feira					
15/08/2024	quinta-feira	06 57	12 58	13 58	18 59	Valdilene

Observações:

Data: 15/08/24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**VALKIRIA SOARES DE SOUZA**
Cargo:	Técnico (a) de Enfermagem — **COREN**
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	17:53	20:00	21:00	06:07	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	17:58	20:10	21:10	06:10	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	17:51	20:25	21:25	06:05	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	17:53	20:00	21:00	06:08	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	17:58	20:15	21:15	06:05	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___ FOLGA		___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	17:51	20:00	21:00	06:10	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	17:55	20:30	21:30	06:08	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	17:52	20:10	21:10	06:05	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	17:59	20:00	21:00	06:08	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	___:___ FOLGA		___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	17:52	20:00	21:00	06:07	
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	17:57	20:15	21:15	06:11	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	17:55	20:00	21:00	06:08	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	17:56	20:10	21:10	06:05	
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14/08/24

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Vanessa Fatima Brasileiro Bezerra**		
Cargo:	Técnico (a) de farmácia	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF - LUSO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	Terça-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
17/07/2024	Quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
18/07/2024	Quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
19/07/2024	Sexta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
20/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	Segunda-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
23/07/2024	Terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
24/07/2024	Quarta-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
25/07/2024	Quinta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
26/07/2024	Sexta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
27/07/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	Segunda-feira	08:20	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
30/07/2024	Terça-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
31/07/2024	Quarta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
01/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
02/08/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
03/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	Segunda-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
06/08/2024	Terça-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
07/08/2024	Quarta-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
08/08/2024	Quinta-feira	07:40	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
09/08/2024	Sexta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
10/08/2024	Sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	Domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	Segunda-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
13/08/2024	Terça-feira	07:50	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
14/08/2024	Quarta-feira	07:55	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.
15/08/2024	Quinta-feira	08:00	12:00	13:00	17:00	Vanessa L. B. Bezerra.

Observações:

Data: 15/08/24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Vilma Beatriz Mazzeo Lopez**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	07:35	11:12	12:12	17:01	
26/07/2024	sexta-feira	07:41	11:33	12:33	17:02	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	07:52	11:41	12:41	17:03	
30/07/2024	terça-feira	08:00	11:15	12:15	17:01	
31/07/2024	quarta-feira	07:59	12:01	13:01	17:21	
01/08/2024	quinta-feira	08:03	11:33	12:33	17:07	
02/08/2024	sexta-feira	07:53	11:40	12:40	17:08	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	08:08	11:32	12:26	17:10	
06/08/2024	terça-feira	07:54	12:20	13:20	17:07	
07/08/2024	quarta-feira	08:00	12:26	13:25	19:00	
08/08/2024	quinta-feira	07:58	11:17	12:17	15:46	(declaração)
09/08/2024	sexta-feira	07:54	11:36	12:36	17:06	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:50	11:15	12:15	17:02	
13/08/2024	terça-feira	08:03	13:10	14:10	17:05	
14/08/2024	quarta-feira	07:52	12:10	13:10	18:45	
15/08/2024	quinta-feira	07:58	14:15	15:15	17:05	

Observações:

dia 08/08/24 - declaração de horas

Data: 15/08/24

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

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

Controle de Presença:

Nome Completo:	**Vilma Santos de Oliveira**		
Cargo:	Recepcionista	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	USF - IV DIVISÃO		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

Julho_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:30	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O
17/07/2024	quarta-feira	08:00	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
18/07/2024	quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:00	Vilma S de O
19/07/2024	sexta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
20/07/2024	sábado					
21/07/2024	domingo					
22/07/2024	segunda-feira	08:00	13:00	14:00	17:35	Vilma S de O
23/07/2024	terça-feira	08:02	13:00	14:00	17:05	Vilma S de O
24/07/2024	quarta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O
25/07/2024	quinta-feira	08:02	13:00	14:00	17:05	Vilma S de O.
26/07/2024	sexta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O.
27/07/2024	sábado					
28/07/2024	domingo					
29/07/2024	segunda-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
30/07/2024	terça-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O.
31/07/2024	quarta-feira	08:02	13:00	14:00	17:03	Vilma S de O
01/08/2024	quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
02/08/2024	sexta-feira	08:02	13:00	14:00	17:05	Vilma S de O
03/08/2024	sábado					
04/08/2024	domingo					
05/08/2024	segunda-feira	08:01	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
06/08/2024	terça-feira	08:01	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O
07/08/2024	quarta-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O.
08/08/2024	quinta-feira	Declaração de horas.				
09/08/2024	sexta-feira	08:01	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O
10/08/2024	sábado					
11/08/2024	domingo					
12/08/2024	segunda-feira	08:02	13:00	14:00	17:02	Vilma S de O.
13/08/2024	terça-feira	08:01	13:00	14:00	17:03	Vilma S de O.
14/08/2024	quarta-feira	08:03	13:00	14:00	17:01	Vilma S de O
15/08/2024	quinta-feira	08:01	13:00	14:00	17:03	Vilma S de O
Observações:						

Data: 15 / 08 / 24

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

Biogesp

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**WILLIAN CESAR SILVA ALVES**		
Cargo:	TÉC. DE ENFERMAGEM	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	05:50	12:05	13:05	18:10	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	05:55	13:01	14:01	18:05	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	05:58	12:35	13:35	18:07	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	05:58	12:00	13:00	18:10	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	06:05	12:10	13:10	18:05	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	05:49	12:30	13:30	18:13	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	06:03	12:05	13:05	18:08	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	05:59	12:03	13:03	18:07	
01/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
02/08/2024	sexta-feira	06:02	12:10	13:10	18:03	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	05:55	13:10	14:10	18:15	
05/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
06/08/2024	terça-feira	06:00	12:05	13:05	18:05	
07/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
08/08/2024	quinta-feira	05:50	12:08	13:08	18:10	
09/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
10/08/2024	sábado	06:08	13:15	14:15	18:10	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	05:57	12:03	13:03	18:05	
13/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
14/08/2024	quarta-feira	FOLGA	FOLGA	FOLGA	FOLGA	
15/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	

Observações:

Data: 14 / 08 / 24

Leticia de Sou... Aplanda
COREN-SP ... Téc. Enf.

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

+8 min B+

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:	**WILLIANS MACIEL**		
Cargo:	ENFERMEIRO	**COREN**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 de Agosto de 2024**		

JULHO_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
17/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
18/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
19/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
23/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
24/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
30/07/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
31/07/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
01/08/2024	quinta-feira	06:00	14:00	15:00	18:02	Williams
02/08/2024	sexta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
03/08/2024	sábado	05:58	13:00	14:00	18:00	Williams
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	06:00	14:00	15:00	18:00	Williams
06/08/2024	terça-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
07/08/2024	quarta-feira	06:00	14:00	15:00	18:01	Williams
08/08/2024	quinta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
09/08/2024	sexta-feira	05:55	13:00	14:00	18:00	Williams
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	05:55	14:00	15:00	18:05	Williams
12/08/2024	segunda-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
13/08/2024	terça-feira	05:50	14:00	15:00	18:00	Williams
14/08/2024	quarta-feira	___:___	___:___	___:___	___:___	
15/08/2024	quinta-feira	13:05	14:00	15:00	18:01	Williams

Férias

Observações:

Dia 13/08/2024 BH - 06:00 AS 10:00 hs

Data: 15/08/24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp
Williams Maciel	Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp / HMSL

Leticia de Fátima Holanda
COREN-SP 492867-ENF

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

Nome Completo:	**Alexandra de Paula Silva**		
Cargo:	Auxiliar Administrativo	**MATRICULA**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

Julho_2024		**Primeiro Período**		**Segundo Período**		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:20	12:12	13:12	17:55	ApSILVA
17/07/2024	quarta-feira	07:45	12:15	13:15	17:40	ApSILVA
18/07/2024	quinta-feira	07:35	12:10	13:10	18:15	ApSILVA
19/07/2024	sexta-feira	07:40	12:10	13:10	18:35	ApSILVA
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
22/07/2024	segunda-feira	07:40	12:30	13:30	17:45	ApSILVA
23/07/2024	terça-feira	07:30	12:12	13:12	18:35	ApSILVA
24/07/2024	quarta-feira	ATESTADO	___:___	___:___	___:___	
25/07/2024	quinta-feira	ATESTADO	___:___	___:___	___:___	
26/07/2024	sexta-feira	07:45	12:00	13:00	17:40	ApSILVA
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
29/07/2024	segunda-feira	07:35	12:20	13:20	18:10	ApSILVA
30/07/2024	terça-feira	07:25	12:12	13:12	17:45	ApSILVA
31/07/2024	quarta-feira	07:40	12:45	13:45	18:00	ApSILVA
01/08/2024	quinta-feira	07:45	12:00	13:00	17:35	ApSILVA
02/08/2024	sexta-feira	07:30	12:12	13:12	18:00	ApSILVA
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
05/08/2024	segunda-feira	07:58	12:00	13:00	17:00	ApSILVA
06/08/2024	terça-feira	07:55	12:10	13:10	17:02	ApSILVA
07/08/2024	quarta-feira	07:59	12:15	13:15	17:03	ApSILVA
08/08/2024	quinta-feira	07:56	12:20	13:20	16:59	ApSILVA
09/08/2024	sexta-feira	07:54	12:05	13:05	17:10	ApSILVA
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	
12/08/2024	segunda-feira	07:40	12:15	13:15	17:54	ApSILVA
13/08/2024	terça-feira	07:20	12:40	13:40	17:45	ApSILVA
14/08/2024	quarta-feira	07:30	12:00	13:00	18:20	ApSILVA
15/08/2024	quinta-feira	07:27	12:34	13:39	17:57	ApSILVA

Observações:

24 e 25-07 - ATESTADO
05-08 à 09-08 - TREINAMENTO Sede

Data: 15/08/24

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

BIOGESP

CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

Nome Completo:	**Elaine Barbara Soares Fernandes Junqueira**		
Cargo:	Fonoaudiologa	**CRF**	
Local de Trabalho:	HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS		
Período:	**16 de Julho de 2024 à 15 Agosto de 2024**		

JULHO_2024		Primeiro Período		Segundo Período		Assinatura:
		Entrada	Intervalo	Retorno	Saída	
16/07/2024	terça-feira	07:30	___:___	___:___	13:05	
17/07/2024	quarta-feira	07:30	___:___	___:___	13:04	
18/07/2024	quinta-feira	07:29	___:___	___:___	13:35	
19/07/2024	sexta-feira	07:51	___:___	___:___	13:03	
20/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
21/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
22/07/2024	segunda-feira	07:58	___:___	___:___	13:01	
23/07/2024	terça-feira	07:55	___:___	___:___	13:31	
24/07/2024	quarta-feira	08:01	___:___	___:___	13:04	
25/07/2024	quinta-feira	07:30	___:___	___:___	13:33	
26/07/2024	sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
27/07/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
28/07/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
29/07/2024	segunda-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
30/07/2024	terça-feira	07:30	___:___	___:___	13:10	
31/07/2024	quarta-feira	07:40	___:___	___:___	13:04	
01/08/2024	quinta-feira	07:32	___:___	___:___	13:35	
02/08/2024	sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:40	
03/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
04/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
05/08/2024	segunda-feira	07:45	___:___	___:___	13:03	
06/08/2024	terça-feira	08:01	___:___	___:___	13:02	
07/08/2024	quarta-feira	07:31	___:___	___:___	13:03	
08/08/2024	quinta-feira	07:58	___:___	___:___	13:32	
09/08/2024	sexta-feira	07:31	___:___	___:___	13:01	
10/08/2024	sábado	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
11/08/2024	domingo	___:___	___:___	___:___	___:___	FDS
12/08/2024	segunda-feira	07:54	___:___	___:___	13:02	
13/08/2024	terça-feira	07:32	___:___	___:___	13:03	
14/08/2024	quarta-feira	07:41	___:___	___:___	13:01	
15/08/2024	quinta-feira	07:51	___:___	___:___	13:31	

Observações:

Data: 15 / 08 / 24

Assinatura do Colaborador	Assinatura Biogesp

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01993 ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	13,13	52,52	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,42	40.00%HN=60:00m	14,34	13,88	
1838	Horas Extras 90%	12,30	90.00%	27,25	340,63	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,25	
7502	Arredondamento per.anter.					0,72
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.989,43		257,55
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.424,63		12,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.989,43	2.989,43	239,15		2.424,63	3.189,68	270,68
						Valor Líquido	**2.919,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00878 ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,47
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.782,70	211,70
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01035 AILANA VIEIRA DE CARVALHO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,31	
7502	Arredondamento per.anter.					0,18
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.986,41	349,41
						Valor Líquido	**2.637,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01044 ALBERTO OLIVEIRA SANTOS — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.412,00	1.129,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,40	
7502	Arredondamento per.anter.					0,77
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.129,60		396,95
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.564,80		153,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	4.129,60	4.129,60	330,36		3.564,80	4.330,00	551,00
						Valor Líquido	**3.779,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01767 ALEXANDRA DE PAULA SILVA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 06/06/2023 **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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	14,65	58,60	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1838	Horas Extras 90%	20,00	90.00%	19,78	395,60	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	10,90	228,90	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,50	
7502	Arredondamento per.anter.					0,19
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		108,00
8115	VT não utilizado					32,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.536,60		207,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.536,60	2.536,60	202,92			2.966,00	348,00
						Valor Líquido	**2.618,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01664 ALICE ELOI DA SILVA — 5132-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,41	
7502	Arredondamento per.anter.					0,58

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 08/2024

9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.782,81	211,81
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01607 ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,31	
7502	Arredondamento per.anter.					0,18
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.986,41	349,41
						Valor Líquido	**2.637,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02075 ALINE SOARES YAMASHIRO — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,29	
7502	Arredondamento per.anter.					0,94
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.482,40		726,35
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.566,46		634,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	6.482,40	6.482,40	518,59		5.566,46	6.989,07	1.362,07
						Valor Líquido	**5.627,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01988 AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	19,14	76,56	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	23,23	9,29	
1838	Horas Extras 90%	11,30	90.00%	44,14	507,61	

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 08/2024

2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,03	
7502	Arredondamento per.anter.					0,03
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.775,86		487,43
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.909,25		216,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.775,86	4.775,86	382,06		3.909,25	5.282,27	704,27
						Valor Líquido	**4.578,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01148 AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,48	
7502	Arredondamento per.anter.					0,88
8101	Vale Transporte	6,00		2.500,00		150,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.782,40		232,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.500,00	2.782,40	2.782,40	222,59			3.186,58	383,58
						Valor Líquido	**2.803,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01066 AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/06/2022 **Afast desde:** 28/05/2024 / 6-Licença Maternidade **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.864,80	2.864,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,23	
7502	Arredondamento per.anter.					0,44
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.864,80		242,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.864,80	2.864,80	229,18			2.865,03	243,03
						Valor Líquido	**2.622,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01465 AMANDA PEREIRA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 02/11/2022 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,78	
7502	Arredondamento per.anter.					0,99

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 08/2024

9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.815,66	409,66
						Valor Líquido	**3.406,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01635 ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 15/03/2023 **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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,74	
7502	Arredondamento per.anter.					0,39
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.482,40		726,35
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.566,46		634,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	6.482,40	6.482,40	518,59		5.566,46	6.989,52	1.361,52
						Valor Líquido	**5.628,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01469 ANA CLAUDIA GARCIA SOARES DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 24/11/2022 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,23	1.672,56	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,55	
7502	Arredondamento per.anter.					0,33
8115	VT não utilizado					38,80
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.854,96		638,51
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	4.837,27		434,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.854,96	5.854,96	468,39		4.837,27	6.361,89	1.111,89
						Valor Líquido	**5.250,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01769 ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	

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 08/2024

4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,59	
7502	Arredondamento per.anter.					0,46
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.986,69	349,69
						Valor Líquido	**2.637,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01158 ANA PAULA GOMES — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	21,17	84,68	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,23	1.672,56	
1002	Adicional Jornada Noturna	14,00	40.00%HN=60:00m	23,23	130,09	
1838	Horas Extras 90%	10,00	90.00%	44,14	441,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,92	
7502	Arredondamento per.anter.					0,97
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.511,13		730,37
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.780,76		693,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	6.511,13	6.511,13	520,89		5.780,76	6.712,05	1.425,05
						Valor Líquido	**5.287,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01872 ANA PAULA VICENTE PEREIRA — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 20/09/2023 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,88
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			2.891,58	303,58
						Valor Líquido	**2.588,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01947 ANDREIA FERNANDES MORERIRA RONCON — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 22/12/2023 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,54	
7502	Arredondamento per.anter.					0,91
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.236,64	237,64
						Valor Líquido	**1.999,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01731 ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,51	
7502	Arredondamento per.anter.					0,36
8101	Vale Transporte					203,70
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.586,61	769,61
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01830 ARIANA SOARES DE OLIVEIRA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 06/07/2023 **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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	10,00	130,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,19	
7502	Arredondamento per.anter.					0,78
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		130,00

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 08/2024

9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	4.251,45	539,45
						Valor Líquido	**3.712,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00946 BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	19,70	413,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,39	
7502	Arredondamento per.anter.					0,26
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					98,50
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.446,49	335,49
						Valor Líquido	**2.111,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01609 BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA — 5152-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 08/02/2023 **Cargo:**3974 Auxiliar 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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	20,00	260,00	
7502	Arredondamento per.anter.					0,17
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					20,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.042,40	369,40
						Valor Líquido	**2.673,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01153 BEATRIZ SANTOS BERNARDES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/08/2022 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	

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 08/2024

4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,25	
7502	Arredondamento per.anter.					0,46
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.941,23	535,23
						Valor Líquido	**3.406,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01147 BEATRIZ SILVERIO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,83	
7502	Arredondamento per.anter.					0,09
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					48,50
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			2.892,29	351,29
						Valor Líquido	**2.541,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00873 BRUNA APARECIDA SILVA ALVES — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/03/2022 **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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,77
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		108,00
8115	VT não utilizado					38,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.082,40		166,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.082,40	2.082,40	166,59			2.408,80	313,80
						Valor Líquido	**2.095,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00852 CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 18/02/2022 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
4348	Credito Vale Transporte	7,00	Junho/2024	9,70	67,90	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,11	
7502	Arredondamento per.anter.					0,88
8101	Vale Transporte	6,00		1.600,00		96,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.882,40		148,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.600,00	1.882,40	1.882,40	150,59			2.354,11	245,11
						Valor Líquido	**2.109,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02066 CAMILA SARA RONCON NUNES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	11,82	47,28	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	14,34	5,74	
1838	Horas Extras 90%	11,30	90.00%	27,25	313,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,89	
7502	Arredondamento per.anter.					0,72
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.948,80		252,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.948,80	2.948,80	235,90			3.285,49	379,49
						Valor Líquido	**2.906,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01927 CAROLINA FERREIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,69	
7502	Arredondamento per.anter.					0,54

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 08/2024

9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.383,09	566,09
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01766 CAROLINA LEITE SERAFIN — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,29	
7502	Arredondamento per.anter.					0,06
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.158,79	236,79
						Valor Líquido	**1.922,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00940 CAROLINE DAIANE DOS SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 06/04/2022 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,23	1.672,56	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,22
8101	Vale Transporte					126,10
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.854,96		638,51
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.026,86		486,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.854,96	5.854,96	468,39		5.026,86	6.181,22	1.251,22
						Valor Líquido	**4.930,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00884 CAROLINE RODRIGUES DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	

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 08/2024

2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,93	
7502	Arredondamento per.anter.					0,53
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		203,70
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.588,46		156,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.588,46	4.893,41	765,41
						Valor Líquido	**4.128,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01399 CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ 4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 19/09/2022 **Afast desde:** 22/05/2024 / 2-Doença **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01062 CINTIA MARIA LINS DA SILVA 2235-45 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,01	2.592,72	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,80	
7502	Arredondamento per.anter.					0,35
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	8.166,27		1.349,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	7.786,02	9.075,12	726,00		8.166,27	9.275,92	2.258,92
						Valor Líquido	**7.017,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01467 CRISTIAN CARLOS FERNANDES 3241-15 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	1.129,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,90	
7502	Arredondamento per.anter.					0,85
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.429,60		310,37
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.864,80		48,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.429,60	3.429,60	274,36		2.864,80	3.630,50	359,50
						Valor Líquido	**3.271,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00925 DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	24,91	99,64	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	3,25	40.00%HN=60:00m	14,34	18,64	
1838	Horas Extras 90%	24,00	90.00%	27,25	654,00	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
4348	Credito Vale Transporte	3,00	Agosto/2024	18,40	55,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,64	
7502	Arredondamento per.anter.					0,54
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.354,68		301,38
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.789,88		39,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.354,68	3.354,68	268,37		2.789,88	3.849,72	479,72
						Valor Líquido	**3.370,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01889 DAIANE DE OLIVEIRA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	16,12	64,48	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,25	40.00%HN=60:00m	14,34	12,91	
1838	Horas Extras 90%	15,30	90.00%	27,25	422,38	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,80	
7502	Arredondamento per.anter.					0,32
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.114,65		394,86
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.340,61		119,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	4.114,65	4.114,65	329,17		3.340,61	4.621,83	514,83
						Valor Líquido	**4.107,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00837 DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	

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 08/2024

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,37	
7502	Arredondamento per.anter.					0,14
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
8115	VT não utilizado					19,40
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.908,87	356,87
						Valor Líquido	**2.552,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02040 DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,19	
7502	Arredondamento per.anter.					0,06
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.986,29	349,29
						Valor Líquido	**2.637,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00865 DANIELA SILVA MARQUES — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 17/02/2022 **Cargo:**3650 Tecnico (a) de Mamografia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.000,00	3.000,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.412,00	1.129,60	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,37
8101	Vale Transporte	6,00		3.000,00		180,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.129,60		396,95
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.564,80		153,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	4.129,60	4.129,60	330,36		3.564,80	4.533,60	730,60
						Valor Líquido	**3.803,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01154 DANIELE DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 02/08/2022 **Afast desde:** 03/05/2024 / 6-Licença Maternidade **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	74,19	74,19	
0101	Salario Maternidade	30,00	dias	2.864,80	2.772,39	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		6,45	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	45,55	9,11	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		9,88	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,51	
7502	Arredondamento per.anter.					0,03
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.855,69		241,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.855,69	2.855,69	228,45			2.872,53	241,53
						Valor Líquido	**2.631,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01479 DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	10,00	130,00	
7502	Arredondamento per.anter.					0,33
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		130,00
8384	Desc Auxilio Creche		Julho/2024			9,88
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.944,88	548,88
						Valor Líquido	**3.396,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02068 DAVI DA SILVA SOUZA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,35	
7502	Arredondamento per.anter.					0,72
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.021,95	349,95
						Valor Líquido	**2.672,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00872 ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIRA — 2238-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 09/03/2022 **Cargo:**2446 Fonoaudiologa

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.200,00	3.200,00	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	5,46	21,84	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1838	Horas Extras 90%	2,30	90.00%	59,01	147,53	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	18,40	386,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,44	
7502	Arredondamento per.anter.					0,07
8101	Vale Transporte	6,00		3.200,00		192,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.651,77		337,03
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.935,56		58,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.651,77	3.651,77	292,14		2.935,56	4.544,99	587,99
						Valor Líquido	**3.957,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00924 ELIDA HELENA BAPTISTA — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,01	2.592,72	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,84	
7502	Arredondamento per.anter.					0,66
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.787,09		1.245,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	7.786,02	9.075,12	726,00		7.787,09	9.275,96	2.154,96
						Valor Líquido	**7.121,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01770 ELISANGELA DA CUNHA GOMES — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	27,42	109,68	
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 08/2024

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,42	40.00%HN=60:00m	19,00	18,39	
1838	Horas Extras 90%	20,00	90.00%	36,10	722,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,14	
6301	Base Inss-Sal.outr.empre.			5.453,34		
7502	Arredondamento per.anter.					0,58
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	2.332,68		326,57
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.467,67		342,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	2.332,68	5.032,47	402,59		4.467,67	5.232,61	669,61
						Valor Líquido	**4.563,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02096 ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 18/07/2024 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,43	
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado		Junho/2024			109,00
8115	VT não utilizado		Agosto/2024			239,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.236,53	585,53
						Valor Líquido	**1.651,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01991 ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 06/02/2024 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	20,60	432,60	
4348	Credito Vale Transporte	11,00	Agosto/2024	20,60	239,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		234,00
8115	VT não utilizado					20,60
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	5.054,84	820,84
						Valor Líquido	**4.234,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01033 ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 04/05/2022 **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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	
7502	Arredondamento per.anter.					0,89
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.382,44	566,44
						Valor Líquido	**3.816,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00840 ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	8,79	35,16	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	14,34	5,74	
1838	Horas Extras 90%	8,30	90.00%	27,25	231,63	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,63	
7502	Arredondamento per.anter.					0,09
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		135,80
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.887,41		365,30
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.322,61		116,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.887,41	3.887,41	310,99		3.322,61	4.223,84	627,84
						Valor Líquido	**3.596,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00903 FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	

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 08/2024

6103	Adiant.Arredond.liq.per.					0,94	
7502	Arredondamento per.anter.						0,15
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88			332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08			76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.815,82	408,82
						Valor Líquido	**3.407,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01608 FABIANA SIMOES DOS SANTOS — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 02/02/2023 **Cargo:**3650 Tecnico (a) de Mamografia

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.000,00	3.000,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.412,00	1.129,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,72	
7502	Arredondamento per.anter.					0,09
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.129,60		396,95
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.564,80		153,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.000,00	4.129,60	4.129,60	330,36		3.564,80	4.330,32	550,32
						Valor Líquido	**3.780,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00875 FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/03/2022 **Cargo:**3598 Farmaceutico (o) RT

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	4.500,00	4.500,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,20	
7502	Arredondamento per.anter.					0,90
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.782,40		488,35
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.104,46		260,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
4.500,00	4.782,40	4.782,40	382,59		4.104,46	5.288,98	749,98
						Valor Líquido	**4.539,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00898 GABRIELA OLIVEIRA BARROS — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,04	

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 08/2024

7502	Arredondamento per.anter.					0,71
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.032,44	144,44
						Valor Líquido	**1.888,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01873 GENI SOBRINHA NETA MARQUES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 13/09/2023 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,48	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.815,36	409,36
						Valor Líquido	**3.406,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01881 GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,43	
7502	Arredondamento per.anter.					0,90
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.782,83	221,83
						Valor Líquido	**2.561,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02095 GIOVANNA FERREIRA GREGIO — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,31	
7502	Arredondamento per.anter.					0,16
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35

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 08/2024

9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.382,71	565,71
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01865 GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 05/09/2023 **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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	4,04	16,16	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		193,55	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.366,45	273,29	
1838	Horas Extras 90%	4,00	90.00%	27,25	109,00	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,89	
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.					0,19
8101	Vale Transporte	6,00		2.225,81		126,10
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.550,07		208,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.550,07	2.550,07	204,00			3.028,69	492,69
						Valor Líquido	**2.536,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00951 HELEN LOPES DE CAMPOS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,44	
7502	Arredondamento per.anter.					0,61
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.782,84	211,84
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00838 ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	23,69	94,76	

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 08/2024

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,25	40.00%HN=60:00m	14,34	12,91	
1838	Horas Extras 90%	23,00	90.00%	27,25	626,75	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Agosto/204	18,40	36,80	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	18,40	18,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.316,82		296,83
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.752,02		36,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.316,82	3.316,82	265,34		2.752,02	3.811,38	472,38
						Valor Líquido	**3.339,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01023 ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,36	
7502	Arredondamento per.anter.					0,93
8115	VT não utilizado					126,10
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.032,76	270,76
						Valor Líquido	**1.762,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00830 JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	6,41	25,64	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,17	40.00%HN=60:00m	10,41	4,87	
1838	Horas Extras 90%	8,30	90.00%	19,78	168,13	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	19,70	413,70	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	19,70	19,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,28	
7502	Arredondamento per.anter.					0,61
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		108,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.281,04		184,11

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.281,04	2.281,04	182,48			2.914,72	292,72
						Valor Líquido	**2.622,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00841 JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,71	
7502	Arredondamento per.anter.					0,88
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.783,11	212,11
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00843 JESSICA CARDOSO DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 18/02/2022 **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	50,00	900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		116,13	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	819,87	163,97	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,95	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.122,69		90,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.122,69	1.063,97	85,11			1.181,05	91,05
						Valor Líquido	**1.090,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01260 JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREIRA — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	34,56	138,24	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	17,41	6,96	
1838	Horas Extras 90%	28,00	90.00%	33,08	926,24	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,27	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.553,84		456,35
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.989,04		234,76

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	4.553,84	4.553,84	364,30		3.989,04	4.754,11	691,11
						Valor Líquido	**4.063,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01747 JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,47
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.082,40		166,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.082,40	2.082,40	166,59			2.282,70	166,70
						Valor Líquido	**2.116,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01428 JULIA SETSUMI FUGITA — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,26	
7502	Arredondamento per.anter.					0,48
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.588,46		156,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.588,46	4.382,66	561,66
						Valor Líquido	**3.821,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01939 JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,78	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.588,46		156,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.588,46	4.383,18	561,18
						Valor Líquido	**3.822,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00930 KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	10,00	210,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,35
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					10,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.549,08	247,08
						Valor Líquido	**2.302,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01032 KARIN MARCELO FABRE — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,03
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.986,26	349,26
						Valor Líquido	**2.637,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02065 KARINA KAORI MURAYAMA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	6,00	Julho/2024	9,70	58,20	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Agosto/2024	9,70	19,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,47	
7502	Arredondamento per.anter.					0,14

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 08/2024

8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.236,57	246,57
						Valor Líquido	**1.990,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01866 KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
4348	Credito Vale Transporte	13,00		9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,08	
7502	Arredondamento per.anter.					0,84
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			2.891,54	303,54
						Valor Líquido	**2.588,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01071 KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO — 2237-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	14,40	302,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,74	
7502	Arredondamento per.anter.					0,78
8101	Vale Transporte	6,00		3.642,00		218,52
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.924,40		369,74
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.359,60		122,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.642,00	3.924,40	3.924,40	313,95		3.359,60	4.427,54	711,54
						Valor Líquido	**3.716,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00825 KAROLAINE APARECIDA SILVA — 4110-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 03/02/2022 **Cargo:**3346 Assistente administrativo II

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	

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 **08/2024**

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	18,40	386,40	
4348	Credito Vale Transporte	7,00	Agosto/2024	18,40	128,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,40
8101	Vale Transporte	6,00		3.200,00		128,80
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.482,40		316,70
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.917,60		56,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.482,40	3.482,40	278,59		2.917,60	4.504,10	502,10
						Valor Líquido	**4.002,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00883 KASSIA DE SIBIA SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/03/2022 **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	125,81	2.264,58	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		116,13	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	819,87	163,97	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		177,90	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,32
8101	Vale Transporte					127,40
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.903,23		303,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.903,23	2.428,55	194,28			2.926,44	431,44
						Valor Líquido	**2.495,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01874 KATIA MIRANDA DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 19/09/2023 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,46	
7002	Falta do mês anterior	2,00	23 e 31	76,67		153,34
7201	Desconto DSR p/Faltas	2,00		76,67		153,34
7502	Arredondamento per.anter.					0,19
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.308,20		295,80
9201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.633,22		28,05

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.308,20	3.308,20	264,65		2.633,22	4.121,72	630,72
						Valor Líquido	**3.491,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01773 KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALHO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,56	
7502	Arredondamento per.anter.					0,41
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.382,96	565,96
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02111 KESLAYNE GONCALVES CORREA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 09/08/2024 **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	50,00	1.150,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		148,39	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.047,61	209,52	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
4348	Credito Vale Transporte	16,00	Agosto/2024	9,70	155,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
8101	Vale Transporte	6,00		1.150,00		69,00
9101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.359,52		101,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.359,52	1.359,52	108,76			1.866,96	170,96
						Valor Líquido	**1.696,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00876 LARISSA BOUCAS CAVALCANTE — 2237-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/03/2022 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,05	
7502	Arredondamento per.anter.					0,21
8101	Vale Transporte	6,00		3.642,00		203,70
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.924,40		369,74

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 08/2024

9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.359,60			122,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.642,00	3.924,40	3.924,40	313,95		3.359,60	4.328,15	696,15
						Valor Líquido	**3.632,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01043 LARISSA DE SOUZA SILVA 2515-10 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 09/05/2022 **Cargo:**0688 Psicologo(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	103,23	1.961,37	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		122,58	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	865,42	173,08	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	10,00	210,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,31	
7502	Arredondamento per.anter.					0,81
8101	Vale Transporte	6,00		1.961,37		117,68
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.991,73		231,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.991,73	2.134,45	170,75			2.467,34	350,34
						Valor Líquido	**2.117,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00917 LAURA NADJA ABRANTES COSTA 3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,10	
7502	Arredondamento per.anter.					0,95
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.214,98	347,98
						Valor Líquido	**2.867,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01875 LELIA MONTEIRO FERREIRA 3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 15/09/2023 **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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	11,82	47,28	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	

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 08/2024

1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	14,34	5,74	
1838	Horas Extras 90%	11,30	90.00%	27,25	313,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,70	
7502	Arredondamento per.anter.					0,38
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.981,28		376,57
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.416,48		131,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.981,28	3.981,28	318,50		3.416,48	4.181,98	507,98
						Valor Líquido	**3.674,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01067 LIGIA APARECIDA DELLA NOCE — 5211-30 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,52	
7502	Arredondamento per.anter.					0,15
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.903,10		54,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		2.903,10	4.247,88	512,88
						Valor Líquido	**3.735,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00834 LILIAN MOREIRA DE JESUS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	8,83	35,32	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,17	40.00%HN=60:00m	14,34	6,71	
1838	Horas Extras 90%	8,30	90.00%	27,25	231,63	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Agosto/2024	18,40	36,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,08	
7502	Arredondamento per.anter.					0,06
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.888,54		365,44

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 08/2024

9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.323,74		117,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.888,54	3.888,54	311,08		3.323,74	4.364,62	620,62
						Valor Líquido	**3.744,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00860 LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,99	
7502	Arredondamento per.anter.					0,84
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.383,39	566,39
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01953 LIVIA SILVA BERTONZIN — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	8,61	34,44	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	10,45	4,18	
1838	Horas Extras 90%	11,30	90.00%	19,86	228,39	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	28,50	598,50	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	28,50	28,50	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,16	
7502	Arredondamento per.anter.					0,31
8101	Vale Transporte	6,00		1.600,00		96,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.149,41		172,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.600,00	2.149,41	2.149,41	171,95			2.976,57	268,57
						Valor Líquido	**2.708,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00850 LOURDES DA SILVA OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	13,23	52,92	
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 08/2024

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	7,00	40.00%HN=60:00m	10,18	28,50	
1838	Horas Extras 90%	17,00	90.00%	19,34	328,78	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	18,40	18,40	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	18,40	18,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,43	
7502	Arredondamento per.anter.					0,38
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.242,60		180,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.242,60	2.242,60	179,40			2.719,03	274,03
						Valor Líquido	**2.445,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01174 LUCAS BUDZIAK DOURADO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	8,40	109,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
7502	Arredondamento per.anter.					0,47
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		109,20
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.891,90	320,90
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00829 LUCAS RIPOLI ROCCA — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	1.129,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,46	
7502	Arredondamento per.anter.					0,41
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.429,60		310,37
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.864,80		48,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.429,60	3.429,60	274,36		2.864,80	3.630,06	359,06
						Valor Líquido	**3.271,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00849 MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	19,47	77,88	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	8,00	40.00%HN=60:00m	10,18	32,58	
1838	Horas Extras 90%	25,30	90.00%	19,34	493,17	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Agosto/2024	9,70	19,40	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,07	
7502	Arredondamento per.anter.					0,62
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.436,03		198,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.436,03	2.436,03	194,88			3.097,68	291,68
						Valor Líquido	**2.806,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00885 MARIA ALICE GARCIA DE LIMA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/03/2022 **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	125,81	2.264,58	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		116,13	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	819,87	163,97	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	21,80	457,80	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,80	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
8101	Vale Transporte	6,00		2.264,58		135,87
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.844,99		300,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.844,99	2.428,55	194,28			3.003,28	437,28
						Valor Líquido	**2.566,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01171 MARIA DE JESUS SANTOS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	28,10	590,10	

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 08/2024

6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,29
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					28,10
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.372,62	377,62
						Valor Líquido	**2.995,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01146 MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO — 5211-30 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 12/07/2022 **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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,79	
7502	Arredondamento per.anter.					0,96
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.909,29	338,29
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00899 MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	19,14	76,56	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,00	40.00%HN=60:00m	23,23	9,29	
1838	Horas Extras 90%	11,30	90.00%	44,14	507,61	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,43	
7502	Arredondamento per.anter.					0,14
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.775,86		487,43
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.211,06		284,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.775,86	4.775,86	382,06		4.211,06	4.976,29	772,29
						Valor Líquido	**4.204,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02036 MARIA ROSELI DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 06/04/2024 **Cargo:**4138 Enfermeiro

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 08/2024

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,23	1.672,56	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	10,00	130,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,32	
7502	Arredondamento per.anter.					0,25
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		130,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.854,96		638,51
9201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.216,45		538,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.854,96	5.854,96	468,39		5.216,45	6.185,28	1.307,28
						Valor Líquido	**4.878,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00832 MARIA VANUSIA DE SOUZA 3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	25,90	336,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,65	
7502	Arredondamento per.anter.					0,96
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					103,60
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	4.152,23	651,23
						Valor Líquido	**3.501,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00947 MARIUZA PRADO DOS SANTOS 4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,64	
7502	Arredondamento per.anter.					0,30
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			2.766,00	210,00
						Valor Líquido	**2.556,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00854 MARTA REGINA DA SILVA PASSOS — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,87	
7502	Arredondamento per.anter.					0,28
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.482,40		726,35
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.376,87		582,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	6.482,40	6.482,40	518,59		5.376,87	6.683,27	1.309,27
						Valor Líquido	**5.374,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01412 MAYARA DA SILVA SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,33	
7502	Arredondamento per.anter.					0,50
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.782,73	211,73
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01070 MAYARA MORETTI DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,81	
7502	Arredondamento per.anter.					0,66
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
8115	VT não utilizado					9,70
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.215,69	347,69
						Valor Líquido	**2.868,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02079 MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	3,05	12,20	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,25	40.00%HN=60:00m	10,18	5,09	
1838	Horas Extras 90%	4,00	90.00%	19,34	77,36	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,09	
7502	Arredondamento per.anter.					0,69
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.927,05		152,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.927,05	1.927,05	154,16			2.262,94	245,94
						Valor Líquido	**2.017,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00839 MILLENA LIRA ARAUJO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0502	DSR-Desc.Semanal Variavel	4,00	média variáveis	14,54	58,16	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	1,92	40.00%HN=60:00m	14,34	11,01	
1838	Horas Extras 90%	14,00	90.00%	27,25	381,50	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,78	
7502	Arredondamento per.anter.					0,39
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.033,07		262,78
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.468,27		15,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.033,07	3.033,07	242,64		2.468,27	3.233,85	278,85
						Valor Líquido	**2.955,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01821 MIRELLA VIEIRA DA SILVA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	

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 08/2024

4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,54	
7502	Arredondamento per.anter.					0,75
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.941,52	535,52
						Valor Líquido	**3.406,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00859 NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	31,84	127,36	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	2,25	40.00%HN=60:00m	23,23	20,91	
1838	Horas Extras 90%	19,00	90.00%	44,14	838,66	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
4348	Credito Vale Transporte	2,00	Agosto/2024	18,40	36,80	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	18,40	18,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,98	
7502	Arredondamento per.anter.					0,94
8101	Vale Transporte	6,00		3.900,00		234,00
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.169,33		542,52
9201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.604,53		373,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.169,33	5.169,33	413,54		4.604,53	5.664,71	1.150,71
						Valor Líquido	**4.514,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02087 NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA — 4241-25 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.550,00	1.550,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	20,00	420,00	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Agosto/2024	20,00	260,00	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,48	
7502	Arredondamento per.anter.					0,53
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			3.019,26	237,26
						Valor Líquido	**2.782,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01877 NILDA MARIA DA SILVA SANTOS — 5132-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	11,80	153,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,03	
7502	Arredondamento per.anter.					0,80
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
8115	VT não utilizado					11,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.935,83	361,83
						Valor Líquido	**2.574,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00929 PAMELA DE SOUSA DANTAS — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,58	
7502	Arredondamento per.anter.					0,81
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.689,36	566,36
						Valor Líquido	**4.123,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01775 PATRICIA DA SILVA FIDELES — 5143-20 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/06/2023 **Afast desde:** 07/07/2024 / 2-Doença **Cargo:**1696 Aux. de Limpeza

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00847 PRISCILA JOYCE FERRAZ — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 17/02/2022 **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	50,00	850,00	

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 08/2024

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		109,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	774,32	154,86	
1001	Adicional Noturno	98,71	40.00%(hN=60:00)	10,18	401,95	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,03	
7502	Arredondamento per.anter.					0,92
8101	Vale Transporte	6,00		850,00		51,00
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.003,00		136,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	3.003,00	1.406,81	112,54			1.642,62	188,62
						Valor Líquido	**1.454,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01970 RAQUEL FERNANDA TAUYL CORDEIRO 2516-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 24/01/2024 **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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,49	
7502	Arredondamento per.anter.					0,99
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.482,40		316,70
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.917,60		56,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.200,00	3.482,40	3.482,40	278,59		2.917,60	3.682,89	373,89
						Valor Líquido	**3.309,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00667 RAQUEL GENTIL CARDOSO 3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 22/01/2022 **Afast desde:** 12/08/2024 / 2-Doença **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	74,19	816,09	
0103	Salario Aux. Doença	15,00	dias/média= 39,20	2.904,00	1.405,16	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		70,97	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	501,03	100,21	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,15	
7502	Arredondamento per.anter.					0,03
8115	VT não utilizado					128,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,46		187,75

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.321,46	2.321,46	185,71			2.392,58	316,58
						Valor Líquido	**2.076,00**

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
01606 RAYSSA DOS SANTOS SILVA 4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 23/02/2023 **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 08/2024

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,39	
7502	Arredondamento per.anter.					0,76
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.236,49	237,49
						Valor Líquido	**1.999,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01890 RENATA RODRIGUES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	18,40	239,20	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,71	
7002	Falta do mês anterior	1,00	19	76,67		76,67
7201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		76,67		76,67
7502	Arredondamento per.anter.					0,14
8101	Vale Transporte	6,00		2.223,33		133,40
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.429,06		197,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.429,06	2.429,06	194,32			3.022,31	484,31
						Valor Líquido	**2.538,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01822 ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 17/07/2023 **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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,41	
7502	Arredondamento per.anter.					0,26
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.382,81	565,81
						Valor Líquido	**3.817,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01883 ROSELY FRANCISCO ARAUJO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
4348	Credito Vale Transporte	12,00	Setembro/2024	9,70	116,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,48	
7502	Arredondamento per.anter.					0,14
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
8115	VT não utilizado					19,40
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			2.882,24	322,24
						Valor Líquido	**2.560,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01061 ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/06/2022 **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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	36,01	2.592,72	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		612,76	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,74	
7502	Arredondamento per.anter.					0,32
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.787,09		1.245,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
6.200,00	7.786,02	9.075,12	726,00		7.787,09	9.888,62	2.154,62
						Valor Líquido	**7.734,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01876 RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	12,31	49,24	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	8,00	40.00%HN=60:00m	10,18	32,58	
1838	Horas Extras 90%	15,30	90.00%	19,34	299,77	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	

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 08/2024

4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,44	
7502	Arredondamento per.anter.					0,86
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.213,99		178,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.213,99	2.213,99	177,11			2.559,93	271,93
						Valor Líquido	**2.288,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00848 RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	4,00	média variáveis	8,05	32,20	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1002	Adicional Jornada Noturna	8,25	40.00%HN=60:00m	10,18	33,59	
1838	Horas Extras 90%	9,30	90.00%	19,34	183,73	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Agosto/2024	9,70	9,70	
4348	Credito Vale Transporte	1,00	Julho/2024	9,70	9,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,84	
7502	Arredondamento per.anter.					0,07
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.081,92		166,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.081,92	2.081,92	166,55			2.428,26	259,26
						Valor Líquido	**2.169,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01846 SANDRA DOS SANTOS SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	10,18	732,96	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,47	
7502	Arredondamento per.anter.					0,61
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,36		209,70

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.565,36	2.565,36	205,22			3.198,31	303,31
						Valor Líquido	**2.895,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01987 SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,64	
7502	Arredondamento per.anter.					0,49
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.617,60	4.383,04	566,04
						Valor Líquido	**3.817,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01468 SILMARA CLEMENTINO DE MOURA — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	80,00	s/sal. mínimo	1.412,00	1.129,60	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,14	
7502	Arredondamento per.anter.					0,09
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.429,60		310,37
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.864,80		48,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.429,60	3.429,60	274,36		2.864,80	3.629,74	358,74
						Valor Líquido	**3.271,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02100 SILVIA FERREIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,32	
7502	Arredondamento per.anter.					0,98
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.182,40		404,35
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.398,87		128,39

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	4.182,40	4.182,40	334,59		3.398,87	4.382,72	533,72
						Valor Líquido	**3.849,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01029 SIMONE ROSA DE OLIVEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 22/01/2022 **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

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	819,87	163,97	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		177,90	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	18,40	386,40	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,11	
7502	Arredondamento per.anter.					0,11
8101	Vale Transporte	6,00		1.335,42		80,13
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.991,44		144,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.991,44	1.499,39	119,95			2.179,93	224,93
						Valor Líquido	**1.955,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00938 STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 08/04/2022 **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	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,12	
7502	Arredondamento per.anter.					0,37
8101	Vale Transporte	6,00		1.800,00		108,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.082,40		166,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.800,00	2.082,40	2.082,40	166,59			2.792,60	274,60
						Valor Líquido	**2.518,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00846 TALITA GALINDO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 18/02/2022 **Cargo:**0027 Recepcionista

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	18,00	Dia(s)	50,00	900,00	
0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		116,13	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	819,87	163,97	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,39	

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 08/2024

7502	Arredondamento per.anter.					0,95
8101	Vale Transporte	6,00		900,00		54,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.135,17		90,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	2.135,17	1.063,97	85,11			1.306,59	145,59
						Valor Líquido	**1.161,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01978 THAINA SAVA ALVES DA SILVA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 01/02/2024 **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	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	23,23	1.672,56	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,77	
7502	Arredondamento per.anter.					0,21
8101	Vale Transporte					126,10
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.854,96		638,51
9201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.026,86		486,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00	5.854,96	5.854,96	468,39		5.026,86	6.488,21	1.251,21
						Valor Líquido	**5.237,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01986 VALDILENE LINS DE CARVALHO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,98	
7502	Arredondamento per.anter.					0,75
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.159,48	237,48
						Valor Líquido	**1.922,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01063 VALKIRIA SOARES DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	

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 08/2024

0701	Adicional Cesta Básica		s/valor fixo		200,00	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.412,00	282,40	
1001	Adicional Noturno	180,00	40.00%(hN=60:00)	14,34	1.032,48	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,69	
7502	Arredondamento per.anter.					0,90
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.614,88		332,60
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.050,08		76,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	3.614,88	3.614,88	289,19		3.050,08	3.815,57	409,57
						Valor Líquido	**3.406,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01748 VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 16/05/2023 **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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00		19,70	413,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,67	
7502	Arredondamento per.anter.					0,92
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		138,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			3.503,15	350,15
						Valor Líquido	**3.153,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02101 VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 25/07/2024 **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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	11,80	247,80	
4352	Reembolso Valores		Auxilo Creche Jul/24		71,49	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,76	
7502	Arredondamento per.anter.					0,10
8101	Vale Transporte	6,00		1.550,00		93,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.658,83	236,83
						Valor Líquido	**2.422,00**

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 08/2024

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01030 VILMA SANTOS DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	21,00	Setembro/2024	9,70	203,70	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,30	
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	1.832,40		143,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			2.236,40	247,40
						Valor Líquido	**1.989,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00928 WILLIAN CESAR SILVA ALVES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

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	1.412,00	282,40	
4348	Credito Vale Transporte	13,00	Setembro/2024	9,70	126,10	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,42	
7502	Arredondamento per.anter.					0,59
8101	Vale Transporte	6,00		2.300,00		126,10
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,40		211,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
2.300,00	2.582,40	2.582,40	206,59			2.908,92	337,92
						Valor Líquido	**2.571,00**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01034 WILLIANS MACIEL — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES

Funcionário desde: 04/05/2022 **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	1.412,00	282,40	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		306,38	
6103	Adiant.Arredond.liq.per.				0,89	
6301	Base Inss-Sal.outr.empre.			7.786,02		
7502	Arredondamento per.anter.					0,47
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.617,60		161,20

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 08/2024

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.900,00		4.182,40	334,59		3.617,60	4.689,67	161,67
						Valor Líquido	**4.528,00**

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
08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	429.927.678-75			2.919,00
ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	183.640.908-79			2.571,00
AILANA VIEIRA DE CARVALHO	478.219.338-64			2.637,00
ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	448.933.128-20			3.779,00
ALEXANDRA DE PAULA SILVA	341.083.938-05			2.618,00
ALICE ELOI DA SILVA	282.565.108-70			2.571,00
ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	482.882.778-10			2.637,00
ALINE SOARES YAMASHIRO	346.397.328-64			5.627,00
AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	280.297.178-65			4.578,00
AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	384.658.478-94			2.803,00
AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	503.044.768-70			2.622,00
AMANDA PEREIRA SILVA	355.397.518-09			3.406,00
ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	402.484.358-33			5.628,00
ANA CLAUDIA GARCIA SOARES DA SILVA	290.177.388-55			5.250,00
ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	155.337.048-17			2.637,00
ANA PAULA GOMES	440.370.388-70	3372	020198516	5.287,00
ANA PAULA VICENTE PEREIRA	234.303.238-60			2.588,00
ANDREIA FERNANDES MOREIRA RONCON	300.966.668-38			1.999,00
ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	328.205.968-00			3.817,00
ARIANA SOARES DE OLIVEIRA	359.628.468-69			3.712,00
BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	390.797.798-06			2.111,00
BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA	425.716.648-75			2.673,00
BEATRIZ SANTOS BERNARDES	327.644.178-02			3.406,00
BEATRIZ SILVERIO DA SILVA	132.542.188-09	0691	74240-7	2.541,00
BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	446.453.398-18			2.095,00
CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	417.209.148-26			2.109,00
CAMILA SARA RONCON NUNES	528.875.018-10			2.906,00
CAROLINA FERREIRA	428.590.948-06			3.817,00
CAROLINA LEITE SERAFIN	374.505.328-16			1.922,00
CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	427.180.218-29			4.930,00
CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	354.679.228-90			4.128,00
CINTIA MARIA LINS DA SILVA	291.997.188-39			7.017,00
CRISTIAN CARLOS FERNANDES	288.295.768-83			3.271,00
DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	320.857.318-99			3.370,00
DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	475.613.078-02	2974	2097761-8	4.107,00
DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	224.556.658-01			2.552,00
DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA	507.798.288-01			2.637,00
DANIELA SILVA MARQUES	219.532.708-16			3.803,00
DANIELE DA SILVA	473.389.678-65	2986	1014691-5	2.631,00
DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	381.730.048-46			3.396,00
DAVI DA SILVA SOUZA	461.395.968-31			2.672,00
ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR	321.067.718-27			3.957,00
ELIDA HELENA BAPTISTA	214.909.198-48			7.121,00
ELISANGELA DA CUNHA GOMES	183.635.618-86			4.563,00
ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	267.210.798-01			1.651,00
			Transporte:	**155.072,00**

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
08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	248.687.858-00			4.234,00
ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA	061.978.568-32	0270	01016536-5	3.816,00
ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA	480.194.928-28			3.596,00
FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA	254.612.298-32			3.407,00
FABIANA SIMOES DOS SANTOS	435.621.808-61	4779	01029984-4	3.780,00
FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA	228.512.988-28			4.539,00
GABRIELA OLIVEIRA BARROS	400.979.998-65			1.888,00
GENI SOBRINHA NETA MARQUES	131.687.478-82			3.406,00
GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	464.848.058-90	2979	03001076-0	2.561,00
GIOVANNA FERREIRA GREGIO	389.645.558-30			3.817,00
GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA	382.253.398-00			2.536,00
HELEN LOPES DE CAMPOS	254.643.428-42			2.571,00
ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	155.969.658-39			3.339,00
ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	464.438.298-16			1.762,00
JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	432.090.328-58			2.622,00
JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	357.986.188-38			2.571,00
JESSICA CARDOSO DE OLIVEIRA	457.448.488-86			1.090,00
JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI	398.808.368-20			4.063,00
JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	498.021.498-37			2.116,00
JULIA SETSUMI FUGITA	369.136.438-10			3.821,00
JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	331.901.758-61	2986	03010847-4	3.822,00
KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	373.590.728-83			2.302,00
KARIN MARCELO FABRE	441.610.028-07			2.637,00
KARINA KAORI MURAYAMA	405.771.298-48			1.990,00
KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	348.823.148-86			2.588,00
KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	066.536.636-12			3.716,00
KAROLAINE APARECIDA SILVA	440.968.348-90			4.002,00
KASSIA DE SIBIA SANTOS	406.636.678-36			2.495,00
KATIA MIRANDA DA SILVA	298.704.838-60			3.491,00
KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALH	005.914.218-95	0196	05002138-9	3.817,00
KESLAYNE GONCALVES CORREA	467.772.448-24			1.696,00
LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	431.004.958-37			3.632,00
LARISSA DE SOUZA SILVA	439.156.468-81			2.117,00
LAURA NADJA ABRANTES COSTA	445.796.948-64			2.867,00
LELIA MONTEIRO FERREIRA	643.760.447-68			3.674,00
LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	350.204.098-20			3.735,00
LILIAN MOREIRA DE JESUS	272.077.778-17			3.744,00
LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	354.724.708-03			3.817,00
LIVIA SILVA BERTONZIN	489.304.608-01			2.708,00
LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	172.405.018-41			2.445,00
LUCAS BUDZIAK DOURADO	434.016.388-07	2961	01037340-2	2.571,00
LUCAS RIPOLI ROCCA	468.755.958-18			3.271,00
MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	292.604.498-47			2.806,00
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	077.899.948-32			2.566,00
			Transporte:	**289.116,00**

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
08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MARIA DE JESUS SANTOS	934.707.703-87			2.995,00
MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO	124.621.038-05			2.571,00
MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	072.557.398-81			4.204,00
MARIA ROSELI DA SILVA	749.847.564-20			4.878,00
MARIA VANUSIA DE SOUZA	145.218.698-74			3.501,00
MARIUZA PRADO DOS SANTOS	072.674.908-75			2.556,00
MARTA REGINA DA SILVA PASSOS	260.336.358-17			5.374,00
MAYARA DA SILVA SOUZA	378.429.428-62	3268	01094832-6	2.571,00
MAYARA MORETTI DA SILVA	444.349.028-06			2.868,00
MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE	346.234.598-29			2.017,00
MILLENA LIRA ARAUJO	490.867.508-26			2.955,00
MIRELLA VIEIRA DA SILVA	376.771.808-17	2980	02077402-1	3.406,00
NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	487.589.078-82			4.514,00
NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	438.121.688-12	3200	010955822-8	2.782,00
NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	180.190.678-50			2.574,00
PAMELA DE SOUSA DANTAS	426.107.368-43			4.123,00
PRISCILA JOYCE FERRAZ	312.935.848-00			1.454,00
RAQUEL FERNANDA TAUYL CORDEIRO	192.449.298-99			3.309,00
RAQUEL GENTIL CARDOSO	140.176.428-29			2.076,00
RAYSSA DOS SANTOS SILVA	425.589.148-63	0196	01039332-1	1.999,00
RENATA RODRIGUES	224.503.698-05	0109	1092976-0	2.538,00
ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO	097.092.058-03			3.817,00
ROSELY FRANCISCO ARAUJO	219.465.148-96	4609	01081700-8	2.560,00
ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA	288.517.808-62			7.734,00
RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO	315.080.708-57			2.288,00
RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA	880.609.504-87			2.169,00
SANDRA DOS SANTOS SILVA	392.301.098-27			2.895,00
SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	513.157.128-65			3.817,00
SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	261.490.438-43			3.271,00
SILVIA FERREIRA	226.431.518-01	0196	01041394-8	3.849,00
SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	192.732.348-79			1.955,00
STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	372.989.498-61			2.518,00
TALITA GALINDO DA SILVA	418.134.548-33			1.161,00
THAINA SAVA ALVES DA SILVA	464.313.748-78			5.237,00
VALDILENE LINS DE CARVALHO	061.118.148-77			1.922,00
VALKIRIA SOARES DE SOUZA	926.297.334-91			3.406,00
VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	314.513.218-05			3.153,00
VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	431.279.278-00			2.422,00
VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	262.308.518-81			1.989,00
WILLIAN CESAR SILVA ALVES	411.088.018-11			2.571,00
WILLIANS MACIEL	318.649.058-83			4.528,00
			Total:	**417.643,00**

Total de pagamentos através de banco: **0,00**

Total geral: **417.643,00**

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: **06/09/2024** Data de Pagamento Final: **06/09/2024**

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$
900004862	1	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	06/09/2024	CC	2.919,00
900004863	2	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	06/09/2024	CC	2.571,00
900004864	3	AILANA VIEIRA DE CARVALHO	06/09/2024	CC	2.637,00
900004865	4	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	06/09/2024	CC	2.637,00
900004866	5	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	06/09/2024	CC	2.622,00
900004867	6	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	06/09/2024	CC	4.578,00
900004868	7	AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	06/09/2024	CC	2.803,00
900004869	8	AMANDA PEREIRA SILVA	06/09/2024	CC	3.406,00
900004870	9	ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	06/09/2024	CC	5.628,00
900004871	10	ANA CLAUDIA GARCIA SOARES DA SILVA	06/09/2024	CC	5.250,00
900004872	11	ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	06/09/2024	CC	2.637,00
900004873	12	ANA PAULA GOMES	06/09/2024	CC	5.287,00
900004875	14	ANA PAULA VICENTE PEREIRA	06/09/2024	CC	2.588,00
900004876	15	ANDREIA FERNANDES MOREIRA RONCONANDREIA	06/09/2024	CC	1.999,00
900004877	16	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	06/09/2024	CC	3.817,00
900004878	17	ARIANA SOARES DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	3.712,00

900004879	18	BEATRIZ SANTOS BERNARDES	06/09/2024	CC	3.406,00
900004880	19	BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	06/09/2024	CC	2.111,00
900004881	20	BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA	06/09/2024	CC	2.673,00
900004882	21	BEATRIZ SILVERIODA SILVA	06/09/2024	CC	2.541,00
900004883	22	BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	06/09/2024	CC	2.095,00
900004884	23	CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	06/09/2024	CC	2.109,00
900004885	24	CAMILA SARA RONCON NUNES	06/09/2024	CC	2.906,00
900004886	25	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	06/09/2024	CC	4.930,00
900004887	26	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	06/09/2024	CC	4.128,00
900004888	27	CINTIA MARIA LINS DA SILVA	06/09/2024	CC	7.017,00
900004889	28	CRISTIAN CARLOS FERNANDES	06/09/2024	CC	3.271,00
900004890	29	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	06/09/2024	CC	3.370,00
900004891	30	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	06/09/2024	CC	4.107,00
900004892	31	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	06/09/2024	CC	2.552,00
900004894	33	DANIELE DA SILVA	06/09/2024	CC	2.631,00
900004895	34	DANIELA SILVA MARQUES	06/09/2024	CC	3.803,00
900004896	35	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	06/09/2024	CC	3.396,00
900004897	36	DAVI DA SILVA SOUZA	06/09/2024	CC	2.672,00
900004899	38	ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR	06/09/2024	CC	3.957,00
900004900	39	ELIDA HELENA BAPTISTA	06/09/2024	CC	7.121,00
900004901	40	ELISANGELA CUNHA GOMES E SILVA	06/09/2024	CC	4.563,00
900004902	41	ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	06/09/2024	CC	4.234,00
900004903	42	ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA	06/09/2024	CC	3.816,00
900004904	43	ERICA LORRAINE CLARO NOGUEIRA	06/09/2024	CC	3.596,00

900004905	44	FABIANA REGINA LACERDA	06/09/2024	CC	3.407,00
900004906	45	FABIANA SIMOES DOS SANTOS	06/09/2024	CC	3.780,00
900004907	46	FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	4.539,00
900004908	47	GABRIELA OLIVEIRA BARROS	06/09/2024	CC	1.888,00
900004909	48	GENI SOBRINHA NETA MARQUES	06/09/2024	CC	3.406,00
900004910	49	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	06/09/2024	CC	2.561,00
900004911	50	GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA	06/09/2024	CC	2.536,00
900004912	51	HELEN LOPES DE CAMPOS	06/09/2024	CC	2.571,00
900004913	52	ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	06/09/2024	CC	3.339,00
900004914	53	ISABELA PACHECO EUCLIDES DE JESUS	06/09/2024	CC	1.762,00
900004915	54	JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	06/09/2024	CC	2.622,00
900004916	55	JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	06/09/2024	CC	2.571,00
900004917	56	JESSICA CARDOSO DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	1.090,00
900004918	57	JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI	06/09/2024	CC	4.063,00
900004919	58	JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	06/09/2024	CC	2.116,00
900004920	59	JULIA SETSUMI FUGITA	06/09/2024	CC	3.821,00
900004921	60	JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	06/09/2024	CC	3.822,00
900004922	61	KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	06/09/2024	CC	2.302,00
900004923	62	KARIN MARCELO FABRE	06/09/2024	CC	2.637,00
900004924	63	KARINA KAORI MURAYAMA WALEVEIN	06/09/2024	CC	1.990,00
900004925	64	KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	06/09/2024	CC	3.716,00
900004926	65	KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	06/09/2024	CC	2.588,00
900004927	66	KAROLAINE APARECIDA SILVA	06/09/2024	CC	4.002,00
900004928	67	KASSIA DE SIBIA SANTOS	06/09/2024	CC	2.495,00

900004929	68	KATIA MIRANDA DA SILVA	06/09/2024	CC	3.491,00
900004930	69	KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO	06/09/2024	CC	3.817,00
900004932	71	LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	06/09/2024	CC	3.632,00
900004933	72	LARISSA DE SOUZA SILVA	06/09/2024	CC	2.117,00
900004934	73	LAURA NADJA ABRANTES COSTA	06/09/2024	CC	2.867,00
900004936	75	LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	06/09/2024	CC	3.735,00
900004937	76	LILIAN MOREIRA DE JESUS	06/09/2024	CC	3.744,00
900004938	77	LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	06/09/2024	CC	3.817,00
900004939	78	LIVIA SILVA BERTONZIN	06/09/2024	CC	2.708,00
900004940	79	LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	06/09/2024	CC	2.445,00
900004941	80	LUCAS BUDZIAK DOURADO	06/09/2024	CC	2.571,00
900004942	81	LUCAS RIPOLI ROCCA	06/09/2024	CC	3.271,00
900004944	83	MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	2.806,00
900004945	84	MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	06/09/2024	CC	4.204,00
900004946	85	MARIA DE JESUS SANTOS	06/09/2024	CC	2.995,00
900004947	86	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO	06/09/2024	CC	2.571,00
900004948	87	MARIA ROSELI DA SILVA	06/09/2024	CC	4.878,00
900004949	88	MARIA VANUSIA DE SOUZA	06/09/2024	CC	3.501,00
900004950	89	MARIUZA PRADO DOS SANTOS	06/09/2024	CC	2.556,00
900004951	90	MARTA REGINA DA SILVA	06/09/2024	CC	5.374,00
900004952	91	MAYARA MORETTI DA SILVA	06/09/2024	CC	2.868,00
900004953	92	MAYARA DA SILVA SOUZA	06/09/2024	CC	2.571,00
900004954	93	MILLENA LIRA ARAUJO	06/09/2024	CC	2.955,00
900004955	94	NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	06/09/2024	CC	4.514,00

900004956	95	NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	06/09/2024	CC	2.574,00
900004957	96	PAMELA DE SOUSA DANTAS	06/09/2024	CC	4.123,00
900004958	97	PRISCILA JOYCE FERRAZ	06/09/2024	CC	1.454,00
900004959	98	RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO	06/09/2024	CC	3.309,00
900004960	99	RAQUEL GENTIL CARDOSO	06/09/2024	CC	2.076,00
900004961	100	RAYSSA DOS SANTOS SILVA	06/09/2024	CC	1.999,00
900004962	101	RENATA RODRIGUES MARINHO	06/09/2024	CC	2.538,00
900004963	102	ROSELY FRANCISCO ARAUJO	06/09/2024	CC	2.560,00
900004964	103	RUTE LINS DE CARVALHO	06/09/2024	CC	2.288,00
900004965	104	RUTE TRAJANO DA SILVA	06/09/2024	CC	2.169,00
900004966	105	SANDRA DOS SANTOS SILVA	06/09/2024	CC	2.895,00
900004967	106	SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	3.817,00
900004968	107	SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	1.955,00
900004970	109	STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	06/09/2024	CC	2.518,00
900004971	110	TALITA GALINDO DA SILVA	06/09/2024	CC	1.161,00
900004972	111	THAINA SAVA ALVES DA SILVA	06/09/2024	CC	5.237,00
900004973	112	VALDILENE LINS DE CARVALHO	06/09/2024	CC	1.922,00
900004975	114	VALKIRIA FERNANDES DE SOUZA	06/09/2024	CC	3.406,00
900004976	115	VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	06/09/2024	CC	3.153,00
900004977	116	VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	06/09/2024	CC	1.989,00
900004978	117	WILLIAM CESAR SILVA ALVES	06/09/2024	CC	2.571,00
900004979	118	WILLIANS MACIEL	06/09/2024	CC	4.528,00
900004980	119	ALINE SOARES YAMASHIRO	06/09/2024	CC	5.627,00
900004981	120	NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA	06/09/2024	CC	2.782,00
900004984	123	ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	06/09/2024	CC	1.651,00

900004985	124	GIOVANNA FERREIRA	06/09/2024	CC	3.817,00
900004986	125	SILVIA FERREIRA	06/09/2024	CC	3.849,00
900004987	126	VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	06/09/2024	CC	2.422,00
900004988	127	KESLAYNE GONCALVES CORREA	06/09/2024	CC	1.696,00

Total Compromissos: **117**

Valor Total: **R$ 373.814,00**

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:** 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Titularidade TED Outra Titularidade	**Finalidade** Pagamento de Salários	**Histórico** FOPAG AGO
Insituição / ISPB 0077 / 00416968 - BANCO INTER	**Agência** 0001	**Nº da Conta** 000303004908
Favorecido ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	**CPF** 448.933.128-20	**Valor** 3.779,00
Status CONFIRMADO		

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência STR	**2ª Via**

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **A37662B673CAC441556A77C**
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: 2987

Nº da Conta: 02061646-5

Favorecido: ALEXANDRA DE PAULA SILVA

Valor: 2.618,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2987 02061646-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5D3413274675**
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$ 2.571,00

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
28256510870

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
E90400888202409061310YN687472508

Data/Hora da transação
06/09/2024 - 10:10:29

Código de autenticação
IBE06C7AF5FD4822B455A9C

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: 1.922,00

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: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5E3413274675**
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: 1.922,00

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: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5E3413274675**
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: 2.637,00

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: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5E3413274675**
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: 01040165-5

Favorecido: LELIA MONTEIRO FERREIRA

Valor: 3.674,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01040165-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5F3413274675**
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$ 2.566,00

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
07789994832

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
E90400888202409061310YN687516167

Data/Hora da transação
06/09/2024 - 10:10:28

Código de autenticação
IBE06A3FCEC3C4958480E89

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: 2.017,00

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: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5F3413274675**
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: 3.406,00

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: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76264861C5F3413274675**
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: 2047

Nº da Conta: 01022915-5

Favorecido: ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO

Valor: 3.817,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2047 01022915-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B8626486135634132746 75**
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: 3200

Nº da Conta: 01093838-5

Favorecido: ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA

Valor: 7.734,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3200 01093838-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B86264861357341327467 5**
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:** 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Titularidade TED Outra Titularidade	**Finalidade** Crédito em Conta Poupança	**Histórico** FOPAG AGO
Insituição / ISPB 0001 / 00000000 - BANCO DO BRASIL S.A.	**Agência** 0869	**Nº da Conta** 000000195170
Favorecido SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	**CPF** 261.490.438-43	**Valor** 3.271,00
Status CONFIRMADO		

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência
STR

2ª Via

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **96C66766834A8349536A81B**
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

Resultado da Busca

Convênio:	**0033-0123-008304123371**	Empresa:	**BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC**

Critérios de Busca

Data de Pagamento Inicial:	**30/09/2024**	Data de Pagamento Final:	**30/09/2024**
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$
900004989	1	ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	30/09/2024	CC	1.025,00
900004990	2	AILANA VIEIRA DE CARVALHO	30/09/2024	CC	1.025,00
900004991	3	ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	30/09/2024	CC	1.025,00
900004992	4	AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	30/09/2024	CC	1.025,00
900004993	5	AMANDA PEREIRA SILVA	30/09/2024	CC	1.025,00
900004994	6	ANA CLAUDIA GARCIA SOARES DA SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900004995	7	ANA PAULA GOMES	30/09/2024	CC	850,00
900004996	8	ANA PAULA SOUSA PEREIRA	30/09/2024	CC	1.025,00
900004997	9	ARIANA ANTONIA GONCALVES DA SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900004998	10	BEATRIZ SANTOS BERNARDES	30/09/2024	CC	1.025,00
900004999	11	CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	30/09/2024	CC	850,00
900005000	12	CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900005001	13	DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	30/09/2024	CC	1.025,00
900005002	14	DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005003	15	DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	30/09/2024	CC	1.025,00
900005004	17	DANIELE DA SILVA	30/09/2024	CC	1.025,00

900005005	18	DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005006	19	DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES	30/09/2024	CC	1.025,00
900005007	20	ELISANGELA CUNHA GOMES E SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900005008	21	ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	30/09/2024	CC	850,00
900005009	22	ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA	30/09/2024	CC	850,00
900005010	23	ERICA LORRAINE CLARO NOGUEIRA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005011	24	FABIANA REGINA LACERDA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005012	25	GENI SOBRINHA NETA MARQUES	30/09/2024	CC	1.025,00
900005013	26	GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	30/09/2024	CC	1.025,00
900005014	27	GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005015	28	HELEN LOPES DE CAMPOS	30/09/2024	CC	1.025,00
900005016	29	ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	30/09/2024	CC	1.025,00
900005017	30	JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	30/09/2024	CC	1.025,00
900005018	31	JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	30/09/2024	CC	850,00
900005019	32	KARIN MARCELO FABRE	30/09/2024	CC	1.025,00
900005020	33	KASSIA DE SIBIA SANTOS	30/09/2024	CC	850,00
900005021	34	KATIA MIRANDA DA SILVA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005022	35	KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO	30/09/2024	CC	850,00
900005023	36	LAURA NADJA ABRANTES COSTA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005025	38	LILIAN MOREIRA DE JESUS	30/09/2024	CC	1.025,00
900005026	39	LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	30/09/2024	CC	850,00
900005027	40	LUCAS BUDZIAK DOURADO	30/09/2024	CC	1.025,00
900005028	41	MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	30/09/2024	CC	850,00
900005029	42	MARIA DE JESUS SANTOS	30/09/2024	CC	1.025,00

900005030	43	MARIA ROSELI DA SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900005031	44	MARIA VANUSIA DE SOUZA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005032	45	MAYARA MORETTI DA SILVA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005033	46	MAYARA DA SILVA SOUZA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005035	48	NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	30/09/2024	CC	850,00
900005036	49	RAQUEL GENTIL CARDOSO	30/09/2024	CC	1.025,00
900005038	51	SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	30/09/2024	CC	850,00
900005039	52	SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005040	53	STELLA MARIA MAZZEO LOPEZ REIS	30/09/2024	CC	1.025,00
900005041	54	VALKIRIA FERNANDES DE SOUZA	30/09/2024	CC	1.025,00
900005042	55	WILLIAM CESAR SILVA ALVES	30/09/2024	CC	1.025,00
900005043	56	WILLIANS MACIEL	30/09/2024	CC	850,00
900005044	57	ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	30/09/2024	CC	1.025,00
900005045	58	CAMILA SARA RONCON NUNES	30/09/2024	CC	1.025,00
900005046	59	RENATA RODRIGUES MARINHO	30/09/2024	CC	1.025,00
900005047	60	AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	30/09/2024	CC	850,00
900005048	61	THAINA SAVA ALVES DA SILVA	30/09/2024	CC	850,00
900005049	62	SILVIA FERREIRA	30/09/2024	CC	850,00

Total Compromissos: **58**

Valor Total: **R$ 55.950,00**

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:** 13004371-1

Conta Corrente de Destino

Titularidade TED Outra Titularidade	**Finalidade** Pagamento de Salários	**Histórico** REP FEDER
Insituição / ISPB 0341 / 60701190 - ITAU UNIBANCO S.A.	**Agência** 0691	**Nº da Conta** 000000727424
Favorecido CAROLINA FERREIRA	**CPF** 428.590.948-06	**Valor** 850,00
Status CONFIRMADO		

Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

Tipo de transferência
STR

2ª Via

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: **30/09/2024**
Autenticação Bancária: **5366674A73BC8557557C864**
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: 1.025,00

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: **30/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76466861A58641C894615**
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: 01040165-5

Favorecido: LELIA MONTEIRO FERREIRA

Valor: 1.025,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01040165-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **30/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76466861A58641C894615**
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
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
E90400888202409301536YN733808491

Data/Hora da transação
30/09/2024 - 12:36:27

Código de autenticação
IBE06BB15D19CC6D548E6B1

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: **30/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76466861A58641C894615**
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: 2047

Nº da Conta: 01022915-5

Favorecido: ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO

Valor: 850,00

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2047 01022915-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **30/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B76466861A57641C894615**
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
ALEXANDRA DE PAULA SILVA	34108393	00805		1767

Cargo: 0040 Aux. Administrativo — Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/06/2023 A: 05/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/09/2024 A: 10/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.800,00	282,40	417,78	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	83,34	1.666,80	
4204	Férias	10,00	gozadas mês seguinte	83,34	833,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.666,80	555,60	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	833,40	277,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2222.4 mês atual	177,79		
5901	F.G.T.S.		1111.2 mês seguint	88,89		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.222,40		178,83
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.111,20		83,34
9203	IRF s/ Férias	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.692,25		32,48
					3.333,60	294,65
					Valor Líquido	3.038,95

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$ 3.038,95 (TRES MIL, TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS********** **********) a ser paga adiantadamente.

Ribeirão Pires, 09 de Setembro de 2024
Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASSOC. DE GESTAO E ... SOCI
BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
26.702.577/0001-39

ALEXANDRA DE PAULA SILVA

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$ 3.038,95
(TRES MIL, TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA 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.

Ribeirão Pires, 09 de Setembro de 2024
Local e data

ALEXANDRA DE PAULA SILVA

Cálculo de Médias (Férias 1º Gozo)

05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOC	São Paulo SP 05407-002
Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94	Fone: (11)3030-1833 Fax:
26.702.577/0001-39	administracao@biogesp.com.br

Nome: ALEXANDRA DE PAULA SILVA **Admissão:** 06/06/2023 **Período Aquisitivo:** 06/06/2023 **à** 05/06/2024 **09/2024**

Mai/2024	Abr/2024	Mar/2024	Fev/2024	Jan/2024	Dez/2023	Nov/2023	Out/2023	Set/2023	Ago/2023	Jul/2023	Jun/2023
502 - DSR-Desc.Semanal Variavel											
166,14	152,16	243,36	117,08	175,62							
1002 - Adicional Jornada Noturna em REAIS											
		24,98									
1002 - Adicional Jornada Noturna em QTDE. DE HORAS DECIMAIS											
		6,00									
1838 - Horas Extras 90% em REAIS											
692,30	989,00	989,00	731,86	731,86							
1838 - Horas Extras 90% em QTDE. DE HORAS DECIMAIS											
35,00	50,00	50,00	37,00	37,00							

Outros Eventos	**854,36**
Tarefas	**0,00**
Horas Extras	**4.134,02**
Jornadas Not.	**24,98**
TOTAL	**5.013,36**
Média	**417,78**

Média exigida pelo sindicato (Período Aquisitivo) = 417,78

Remuneração para Fins Rescisórios (Campo 21)	
Médias	417,78
Salário + Adicionais	0,00
Campo 21	**0,00**

Assinatura do Funcionário: ALEXANDRA DE PAULA SILVA

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: 2987

Nº da Conta: 02061646-5

Favorecido: ALEXANDRA DE PAULA SILVA

Valor: 3.038,95

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2987 02061646-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **09/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B66266861B5634136746A5**
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
DANIELE DA SILVA	61573	00413		1154

Cargo: 1273 Tecnico de Enfermagem — Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/08/2022 A: 01/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/09/2024 A: 15/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
1,0	2.300,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	86,08	1.291,20	
4204	Férias	15,00	gozadas mês seguinte	86,08	1.291,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.291,20	430,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.291,20	430,40	
4215	Ferias em Dobro	15,00	gozadas neste mês	86,08	1.291,20	
4215	Ferias em Dobro	15,00	gozadas mês seguinte	86,08	1.291,20	
4216	1/3 Ferias em Dobro		gozadas neste mês	1.291,20	430,40	
4216	1/3 Ferias em Dobro		gozadas mês seguinte	1.291,20	430,40	
5901	F.G.T.S.	8,00	1721.6 mês atual	137,72		
5901	F.G.T.S.		1721.6 mês seguint	137,72		
8335	Adiantamento de Férias					3.101,54
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.721,60		133,76
					6.886,40	4.211,50
					Valor Líquido	2.674,90

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$ 2.674,90 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS****** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

DANIELE DA SILVA

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$ 2.674,90
(DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA 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

DANIELE DA SILVA

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
DANIELE DA SILVA	61573	00413		1154

Cargo: 1273 Tecnico de Enfermagem

Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/08/2022 A: 01/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/09/2024 A: 15/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
1,0	2.300,00	282,40	0,00	**1-Mensal**

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.721,60		133,76
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	6.321,60		842,44
					6.886,40	4.211,50
					Valor Líquido	2.674,90

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$ 2.674,90 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA CENTAVOS****** **********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

DANIELE DA SILVA

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$ 2.674,90
(DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA 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

DANIELE DA SILVA

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: 2986

Nº da Conta: 01014691-5

Favorecido: DANIELE DA SILVA

Valor: 2.674,90

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2986 01014691-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **11/09/2024**
Autenticação Bancária: **2B7666B861B864418464625**
Canal: **Internet Banking**

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				
20717808828	ARIANA SOARES DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua República Dominicana, 124					Parque das Américas
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Mauá	SP	09351-040	078545	00321 SP	359.628.468-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/06/1988	ANGELA MARIA SOARES ARAUJO				

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
2.300,00	06/07/2023	16/09/2024	16/09/2024	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
000.012.183.86270-1	62.448.543/0001-23 - SIND. DOS FARMACEUTICOS EST. SP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.226,72	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 150,61	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 96,00 Horas a 40,00%	R$ 550,66
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 9/12 avos	R$ 2.711,16	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R$ 602,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/07/23 a 05/07/24	R$ 3.614,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.506,20	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 3.614,88
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 301,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 301,24	95 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 361,50
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.941,59**

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$ 152,33	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 260,30
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,19
115.2 VT não utilizado	R$ 60,00	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 93,33	115.4 Desc Auxilio Creche	R$ 142,94
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 709,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 14.232,50**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20717808828	11 Nome ARIANA SOARES DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 078545 00321 SP	18 CPF 359.628.468-69	19 Data de Nascimento 10/06/1988	20 Nome da Mãe ANGELA MARIA SOARES ARAUJO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 06/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 16/09/2024	26 Data do Afastamento 16/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.012.183.86270-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SIND. DOS FARMACEUTICOS EST. SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 14.232,50 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 2982

Nº da Conta: 02072467-7

Favorecido: ARIANA SOARES DE OLIVEIRA

Valor: 14.232,50

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2982 02072467-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **25/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B8626A861A5F54143B4665**
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			
16164988609	BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Agostinho Cardoso, 370, casa 03				Vila Figueiredo
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Rio Grande da Serra	SP	09450-000	006052 00369 SP	425.716.648-75
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/09/1994	PATRICIA ROSA			

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
2.300,00	08/02/2023	10/09/2024	10/09/2024	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 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 766,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 94,13	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$ 44,16	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.736,03	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R$ 1.540,35
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/02/23 a 07/02/24	R$ 2.582,40	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.447,60	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.604,05
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 217,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 220,05	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 103,01
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 260,40	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.615,88**

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$ 75,60	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 154,59
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 VT não utilizado	R$ 200,00
115.2 Desc. Cesta Basica	R$ 133,33			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 563,52**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.052,36**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16164988609	11 Nome BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 006052 00369 SP	18 CPF 425.716.648-75	19 Data de Nascimento 02/09/1994	20 Nome da Mãe PATRICIA ROSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024	26 Data do Afastamento 10/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 11.052,36 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 2015

Nº da Conta: 01031058-8

Favorecido: BEATRIZ ROSA DE MORAES SILVA

Valor: 11.052,36

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2015 01031058-8

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185F4413B946A5**
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			
20920393173	BEATRIZ SANTOS BERNARDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua do Embaixador,05 F				Roncon
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09410-650	029614 00369 SP	327.644.178-02
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/09/1983	AURICLÉIA 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
2.300,00	01/08/2022	02/09/2024	02/09/2024	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 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 153,34	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 12,00 Horas a 40,00%	R$ 68,83
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$ 495,95	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.409,92	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R$ 383,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/23 a 31/07/24	R$ 3.614,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.460,90	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 3.614,88
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 301,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 383,90	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 495,95
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 723,00	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 14.125,52**

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$ 92,46	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 224,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,25
115.2 VT não utilizado	R$ 116,40	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 186,66	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 619,92**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.505,60**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20920393173	11 Nome BEATRIZ SANTOS BERNARDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 029614 00369 SP	18 CPF 327.644.178-02	19 Data de Nascimento 23/09/1983	20 Nome da Mãe AURICLÉIA DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data do Afastamento 02/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 13.505,60 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 01038414-1

Favorecido: BEATRIZ SANTOS BERNARDES

Valor: 13.505,60

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01038414-1

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **09/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B66266861B5734136746A5**
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				
13352522897	FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Gérson Giotto, 319					Jardim São Judas
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Mauá	SP	09360-690	58301	00287 SP	228.512.988-28
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
11/12/1987	MARIZE RANOLFI ALVES				

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
4.500,00	01/03/2022	09/09/2024	09/09/2024	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 09 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.350,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 84,72	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$ 18,61
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 3.188,27	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 06/12 avos	R$ 2.391,15
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/03/23 a 29/02/24	R$ 4.782,40	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.656,87	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 4.782,40
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 797,06	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 797,06	95 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 956,46
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 21.805,00**

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$ 107,94	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 377,05
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 27,18	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,20
115.2 VT não utilizado	R$ 276,00	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 140,00	115.4 Desc Auxilio Creche	R$ 214,47
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.142,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.662,16**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 13352522897	11 Nome FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 58301 00287 SP	18 CPF 228.512.988-28	19 Data de Nascimento 11/12/1987	20 Nome da Mãe MARIZE RANOLFI ALVES

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/03/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2024	26 Data do Afastamento 09/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 20.662,16 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 01093914-4

Favorecido: FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVE

Valor: 20.662,16

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01093914-4

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185D4413B946A5**
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				
20312512745	GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Gibraltar, 265					Santa Luzia
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09432-340	11812	00321 SP	382.253.398-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
25/10/1989	ALZIRA DE FATIMA DIAS NEVES				

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
2.300,00	05/09/2023	09/09/2024	09/09/2024	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 06 dias Salário (líquido de 3 faltas e DSR)	R$ 460,02	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 75,31	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 9,50 Horas a 90,00 %	R$ 258,88	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 151,71	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 18,61
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.728,55	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/09/23 a 04/09/24	R$ 2.592,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 937,07	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.592,83
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 216,07	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 218,36	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 44,51
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 259,29	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.554,04**

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$ 74,28	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 153,83
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,89
115.2 VT não utilizado	R$ 77,60	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 140,00	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 446,60**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.107,44**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20312512745	11 Nome GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 11812 00321 SP	18 CPF 382.253.398-00	19 Data de Nascimento 25/10/1989	20 Nome da Mãe ALZIRA DE FATIMA DIAS NEVES

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2024	26 Data do Afastamento 09/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 9.107,44 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 4599

Nº da Conta: 01036316-9

Favorecido: GLAUCIA ALINE DIAS DE SOUZA

Valor: 9.107,44

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 4599 01036316-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185E4413B946A5**
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
13520453931	KATIA MIRANDA DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Doutor Luiz Camargo Aranha, 162	Jardim Aracy

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Mauá	SP	09350-230	2987048 03860 SP	298.704.838-60

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
23/10/1981	PEDRINA MARTA 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
2.300,00	19/09/2023	11/09/2024	11/09/2024	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 11 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 843,37	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 103,55	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 66,00 Horas a 40,00%	R$ 378,58
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$ 47,70	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 22,75
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.409,92	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	R$ 3.614,88
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.305,37	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 3.614,88
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 301,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 301,24	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 127,17
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 361,50	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.432,15**

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$ 113,85	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 224,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,46
115.2 Desc. Cesta Basica	R$ 126,66	115.3 Desc Auxilio Creche	R$ 193,99	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 659,11**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.773,04**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 13520453931	11 Nome KATIA MIRANDA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2987048 03860 SP	18 CPF 298.704.838-60	19 Data de Nascimento 23/10/1981	20 Nome da Mãe PEDRINA MARTA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 11/09/2024	26 Data do Afastamento 11/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 12.773,04 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 01061712-1

Favorecido: KATIA MIRANDA DA SILVA

Valor: 12.773,04

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 4609 01061712-1

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185E4413B946A5**
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
10752348180	LELIA MONTEIRO FERREIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Francisco Tometich, 106	Ponte Seca

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09412-190	71935 00557 SP	643.760.447-68

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
03/08/1961	NEIDE DA SILVA MONTEIRO

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
2.300,00	15/09/2023	09/09/2024	09/09/2024	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 09 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 690,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 84,72	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 54,00 Horas a 40,00%	R$ 309,74
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$ 9,54	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.430,27	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 12/12 avos	R$ 3.645,41
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.316,40	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 3.645,41
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 303,78	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 303,78	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 19,08
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 364,53	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.122,69**

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$ 83,48	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 226,90
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,70
115.2 Desc. Cesta Basica	R$ 140,00			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 451,08**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12.671,61**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 10752348180	11 Nome LELIA MONTEIRO FERREIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 71935 00557 SP	18 CPF 643.760.447-68	19 Data de Nascimento 03/08/1961	20 Nome da Mãe NEIDE DA SILVA MONTEIRO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 15/09/2023	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2024	26 Data do Afastamento 09/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 12.671,61 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 01040165-5

Favorecido: LELIA MONTEIRO FERREIRA

Valor: 12.671,61

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01040165-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185D4413B946A5**
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				
13268586774	MARIA DE JESUS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua Ângelo Scudeler, 178					Vila Nossa Senhora das Vitória
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
Mauá	SP	09360-150	91864 18042 PI		934.707.703-87
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
25/12/1978	MARIA IRENE DA CONCEICAO				

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
2.300,00	01/09/2022	02/09/2024	02/09/2024	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 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 153,34	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 18,83	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$ 343,30	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.734,18	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/09/23 a 31/08/24	R$ 2.601,27	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 940,41	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.601,27
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 216,77	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 219,97	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 343,30
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 520,26	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.692,90**

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$ 64,40	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 154,40
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,12
115.2 VT não utilizado	R$ 562,00	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 186,66	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 967,58**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.725,32**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 13268586774	11 Nome MARIA DE JESUS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 91864 18042 PI	18 CPF 934.707.703-87	19 Data de Nascimento 25/12/1978	20 Nome da Mãe MARIA IRENE DA CONCEICAO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data do Afastamento 02/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 8.725,32 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 3200

Nº da Conta: 01099798-6

Favorecido: MARIA DE JESUS SANTOS

Valor: 8.725,32

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3200 01099798-6

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **09/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B66266861A5F34136746A5**
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
17043920424	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Fartura,00240	Pouso Alegre

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09440-040	38474 00089 SP	124.621.038-05

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14/03/1968	MARIA DE LOURDES MELO 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
2.300,00	12/07/2022	09/09/2024	09/09/2024	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 09 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 690,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 84,72	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$ 12,72	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.721,60	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R$ 433,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/07/23 a 11/07/24	R$ 2.633,10	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.094,49	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.582,40
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 430,40	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 216,79	95.1 Pagto Banco de Horas	R$ 25,43
95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 516,48	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.441,76**

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$ 60,96	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 172,50
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,79
115.2 VT não utilizado	R$ 77,60	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 140,00	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 451,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.989,91**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 17043920424	11 Nome MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUEROBINO		
17 CTPS (nº, série, UF) 38474 00089 SP	18 CPF 124.621.038-05	19 Data de Nascimento 14/03/1968	20 Nome da Mãe MARIA DE LOURDES MELO DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 12/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/09/2024	26 Data do Afastamento 09/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 9.989,91 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 01007678-9

Favorecido: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS QUE

Valor: 9.989,91

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 0196 01007678-9

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185E4413B946A5**
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
12869629461	ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Oswaldo Cruz,191	Vila Bocaina

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Mauá	SP	09310-630	47374 00058 BA	288.517.808-62

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
08/10/1977	DURVALINA PEREIRA TEIXEIRA

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
6.200,00	01/06/2022	10/09/2024	10/09/2024	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 10 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 2.066,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 94,13	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 60,00 Horas a 40,00%	R$ 864,24
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 8/12 avos	R$ 6.050,08	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R$ 2.268,75
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/06/23 a 31/05/24	R$ 9.075,12	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 4.285,46	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 9.075,12
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 1.512,52	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 1.512,52	91 Reembolso Creche	R$ 204,25
95.1 Adicional Cesta Básica	R$ 66,67	95.2 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 1.815,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 38.890,56**

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$ 261,82	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 877,57
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 422,17	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,74
115.2 Desc. Cesta Basica	R$ 133,33			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 1.695,63**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 37.194,93**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 12869629461	11 Nome ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 47374 00058 BA	18 CPF 288.517.808-62	19 Data de Nascimento 08/10/1977	20 Nome da Mãe DURVALINA PEREIRA TEIXEIRA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/06/2022	25 Data do Aviso Prévio 10/09/2024	26 Data do Afastamento 10/09/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 914.021.150.90675-9	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 37.194,93 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 3200

Nº da Conta: 01093838-5

Favorecido: ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA

Valor: 37.194,93

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3200 01093838-5

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **19/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626486185F4413B946A5**
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
20419289741	DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua Primeiro de Junho, 130	Suíssa

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Ribeirão Pires	SP	09423-000	4792424 04883 SP	479.242.448-83

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
22/10/1996	SANDRA CRISTINA 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
2.300,00	02/06/2023	29/08/2024	29/08/2024	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
000.012.183.86270-1	62.448.543/0001-23 - SIND. DOS FARMACEUTICOS EST. SP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 2.151,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 264,18	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 168,39 Horas a 40,00%	R$ 965,89
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 8/12 avos	R$ 2.409,92	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R$ 903,75
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/06/23 a 01/06/24	R$ 3.614,88	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.606,62	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 3.614,88
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 301,24	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 301,24	95 Aviso Ind. Lei 12506/11	R$ 361,50
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 16.495,61**

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$ 288,19	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 224,15
114.1 IRRF	R$ 31,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Arredondamento per.anter.	R$ 0,93
115.2 Desc. Banco de Horas	R$ 136,77	115.3 Desc. Cesta Basica	R$ 12,90	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 694,50**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 15.801,11**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 26.702.577/0001-39	02 Razão Social/Nome BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 20419289741	11 Nome DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 4792424 04883 SP	18 CPF 479.242.448-83	19 Data de Nascimento 22/10/1996	20 Nome da Mãe SANDRA CRISTINA DOS SANTOS

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 29/08/2024	26 Data do Afastamento 29/08/2024	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.012.183.86270-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SIND. DOS FARMACEUTICOS EST. SP			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 15.801,11 , o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

/ , de de .

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
130.078.638-80

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, art 7º da Constituição Federal/1988).

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: 2988

Nº da Conta: 02059375-8

Favorecido: DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALV

Valor: 15.801,11

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2988 02059375-8

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **03/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B8626A86145B3413474645**
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: 3112

Nº da Conta: 01093914-4

Favorecido: FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVE

Valor: 386,40

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3112 01093914-4

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626A86179E3413564675**
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)

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
PÚBLICOS E SOCIAIS
Inscrição no CNPJ. N.º
26.702.577/0001-39
contato@biogesp.org.br

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE DESCONTO RETROATIVO DE VALE TRANSPORTE

Eu, **Giovana Silveira Baltazar**, **RG. 39.211.855-5, CPF 464.848.058-90**, declaro ter ciência que o valor do desconto do vale transporte referente ao mês de setembro de 2024, no importe de 6% sobre o custo do transporte mensal, conforme o artigo 4ª, parágrafo único da Lei 7418/1985, será realizado no mês de outubro de 2024 (salário referência setembro de 2024), por não ter o referido desconto ocorrido na data correta.

Ribeirão Pires, 06 de setembro de 2024

Giovana S. Baltazar

GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR

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: 2979

Nº da Conta: 03001076-0

Favorecido: GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR

Valor: 203,70

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2979 03001076-0

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626A86179E3413564675**
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)

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
PÚBLICOS E SOCIAIS
Inscrição no CNPJ. N.º
26.702.577/0001-39
contato@biogesp.org.br

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE DESCONTO RETROATIVO DE VALE TRANSPORTE

Eu, **Jéssica Albissu do Nascimento**, **RG. 40.464.485-5, CPF 357.986.188-38**, declaro ter ciência que o valor do desconto do vale transporte referente ao mês de setembro de 2024, no importe de 6% sobre o custo do transporte mensal, conforme o artigo 4ª, parágrafo único da Lei 7418/1985, será realizado no mês de outubro de 2024 (salário referência setembro de 2024), por não ter o referido desconto ocorrido na data correta.

Ribeirão Pires, 06 de setembro de 2024

Jéssica Albissu do Nascimento
COREN-SP-1701545-TE

JÉSSICA ALBISSU DO NASCIMENTO

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: 3268

Nº da Conta: 01086600-2

Favorecido: JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO

Valor: 203,70

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 3268 01086600-2

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626A86179F3413564675**
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)

ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS
PÚBLICOS E SOCIAIS
Inscrição no CNPJ. N.º
26.702.577/0001-39
contato@biogesp.org.br

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE DESCONTO RETROATIVO DE VALE TRANSPORTE

Eu, **Joyce Cristina Alves Domingos**, **RG. 53.410.260-8, CPF 498.021.498-37**, declaro ter ciência que o valor do desconto do vale transporte referente ao mês de setembro de 2024, no importe de 6% sobre o custo do transporte mensal, conforme o artigo 4ª, parágrafo único da Lei 7418/1985, será realizado no mês de outubro de 2024 (salário referência setembro de 2024), por não ter o referido desconto ocorrido na data correta.

Ribeirão Pires, 06 de setembro de 2024

Joyce Cristina A. Domingos

JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS

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: 2961

Nº da Conta: 02050763-7

Favorecido: JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS

Valor: 386,40

Informações Adicionais

Tipo de Transferência: Conta Corrente **para** Conta Corrente

Conta Origem Informada: 0123 13004371-1

Conta Destino Informada: 2961 02050763-7

2ª via

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **06/09/2024**
Autenticação Bancária: **3B9626A86179F3413564675**
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)

GUIAS E COMPROVANTES DE PAGAMENTOS DE TRIBUTOS

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124092028835818-0	20/09/2024 09:47	25/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.682,27

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	713,32	1.968,95	0,00	2.682,27
Total Geral:		**0,00**	**713,32**	**1.968,95**	**0,00**	**2.682,27**

Data de geração da Guia: 20/09/2024 às 09:48:00 - 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/1611e5669efd4b49a9cf294f7374c9fd52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FCFB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1611e5669efd4b49a9cf294f7374c9fd

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.682,27

Identificação do pagamento
ae64a2242df7474aa37b956face79be2

Informação para o pagador
0124092028835818-020/09/2024 09:47

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
25/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.682,27

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
E90400888202409251951YN544566605

Data/Hora da transação
25/09/2024 - 16:51:38

Código de autenticação
IBE06E286536CAD0C44DFB1

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091728559760-4	17/09/2024 15:12	19/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.322,78

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	466,03	1.856,75	0,00	2.322,78
Total Geral:		**0,00**	**466,03**	**1.856,75**	**0,00**	**2.322,78**

Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 15:14:10 - 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/3321185e63894a74abc0a3a7fa8f327f52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630400CE

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3321185e63894a74abc0a3a7fa8f327f

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.322,78

Identificação do pagamento
f85be0879ea7428b942a81dce2b8c611

Informação para o pagador
0124091728559760-417/09/2024 15:12

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.322,78

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
E904008882024091913 39YN268051502

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE06A750BABE80DC40CEA4

GFD - Guia do FGTS Digital

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
1	0124091228008259-1	12/09/2024 10:44

Pagar este documento até
13/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
4.438,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	662,54	3.544,90	231,49	4.438,93
Total Geral:		**0,00**	**662,54**	**3.544,90**	**231,49**	**4.438,93**

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 10:45:22 - 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/15a3940cc43744caa151e8930c141d0c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D560

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/15a3940cc43744caa151e8930c141d0c

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.438,93

Identificação do pagamento
07618b2d45c14b8583f8bb92b9c556bc

Informação para o pagador
0124091228008259-112/09/2024 10:44

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
13/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 4.438,93

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
E904008882024091215555YN989718548

Data/Hora da transação
12/09/2024 - 12:55:03

Código de autenticação
IBE060E265AA5730E4776B9

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091728554393-8	17/09/2024 13:39	19/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

6.396,62

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	892,70	5.503,92	0,00	6.396,62
Total Geral:		**0,00**	**892,70**	**5.503,92**	**0,00**	**6.396,62**

Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 13:40:34 - 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/1d9689acdbe447228645038f6a1fdf3052040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D91C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1d9689acdbe447228645038f6a1fdf30

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 6.396,62

Identificação do pagamento
2cba2d043a134ff7b64848081e3d015f

Informação para o pagador
0124091728554393-817/09/2024 13:39

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 6.396,62

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
E90400888202409191339YN267526880

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE068F291DD0457E4F1493

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091728557583-0	17/09/2024 14:17	19/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.646,88

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	462,96	1.183,92	0,00	1.646,88
Total Geral:		**0,00**	**462,96**	**1.183,92**	**0,00**	**1.646,88**

Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 14:18:29 - 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/aaa4aba3f4f8438aa5c4818a6cbb387c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044B92

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aaa4aba3f4f8438aa5c4818a6cbb387c

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.646,88

Identificação do pagamento
8b6b9cdab13a44f8975fec65ab608d31

Informação para o pagador
0124091728557583-017/09/2024 14:17

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 1.646,88

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
E90400888202409191339YN267778323

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE06941F15F48B704AF589

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091828647821-6	18/09/2024 11:52	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.242,04

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	655,01	1.587,03	0,00	2.242,04
Total Geral:		**0,00**	**655,01**	**1.587,03**	**0,00**	**2.242,04**

Data de geração da Guia: 18/09/2024 às 11:54:05 - 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/add4c77dffb2474bb19b4b0df06387b0520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630484EA

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/add4c77dffb2474bb19b4b0df06387b0

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.242,04

Identificação do pagamento
0da18fa7155441c9b7df512fc3df3b4b

Informação para o pagador
0124091828647821-618/09/2024 11:52

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
20/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.242,04

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
E90400888202409191339YN267963755

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE06716774F6BF3841ED9E

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091728559616-0	17/09/2024 14:29	19/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.280,95

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	628,55	1.652,40	0,00	2.280,95
Total Geral:		**0,00**	**628,55**	**1.652,40**	**0,00**	**2.280,95**

Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 14:30:47 - 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/43fb9fa904944b9bbd773a88af95baee5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048922

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/43fb9fa904944b9bbd773a88af95baee

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.280,95

Identificação do pagamento
d54a528196564854943268051ce7ad62

Informação para o pagador
0124091728559616-017/09/2024 14:29

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.280,95

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
E904008882024091913 39YN267420446

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE06EC4E8A88A3C74BBCAF

GFD - Guia do FGTS Digital

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
1	0124091228009521-9	12/09/2024 10:46

Pagar este documento até
13/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
3.017,60

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	474,49	2.385,76	157,35	3.017,60
Total Geral:		**0,00**	**474,49**	**2.385,76**	**157,35**	**3.017,60**

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 10:47:30 - 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/6168e64619024c8c8f3ec7fb2a24d157520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A94B

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6168e64619024c8c8f3ec7fb2a24d157

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.017,60

Identificação do pagamento
e93fa38ac90841a3b4a36e4af8e67564

Informação para o pagador
01240912280095 21-912/09/2024 10:46

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
13/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 3.017,60

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
E90400888202409121555YN989657025

Data/Hora da transação
12/09/2024 - 12:55:03

Código de autenticação
IBE063BE37DF538264B6AB3

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124091728559769-8	17/09/2024 15:14	19/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.079,04

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	485,09	2.593,95	0,00	3.079,04
Total Geral:		**0,00**	**485,09**	**2.593,95**	**0,00**	**3.079,04**

Data de geração da Guia: 17/09/2024 às 15:16:16 - 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/c6cdfda90d854004a9539a668f93daf55204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630407D7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c6cdfda90d854004a9539a668f93daf5

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.079,04

Identificação do pagamento
cd85900cda124e649fc8efb6c8f3920c

Informação para o pagador
012409172855976 9-817/09/2024 15:14

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 3.079,04

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
E90400888202409191339YN267611878

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE061F2BBEF2732048869E

GFD - Guia do FGTS Digital

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
1	0124091828640334-8	18/09/2024 11:20

Pagar este documento até
19/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
11.152,22

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	1	0,00	1.718,21	9.434,01	0,00	11.152,22
Total Geral:		**0,00**	**1.718,21**	**9.434,01**	**0,00**	**11.152,22**

Data de geração da Guia: 18/09/2024 às 11:21:31 - 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/307fd98cd39f4fa4b71c5d4e4c8ac28f52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046C90

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/307fd98cd39f4fa4b71c5d4e4c8ac28f

300

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 11.152,22

Identificação do pagamento
64bc1a01c6e14730b70ed9e83d1b88d4

Informação para o pagador
01240918286403 34-818/09/2024 11:20

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 11.152,22

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
E90400888202409191339YN268228530

Data/Hora da transação
19/09/2024 - 10:39:44

Código de autenticação
IBE066E3ACC0BCBC54B678D

GFD - Guia do FGTS Digital

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	Pagar este documento até
1	0124090225951238-0	02/09/2024 17:50	06/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.825,55

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	1	0,00	794,57	2.030,98	0,00	2.825,55
Total Geral:		**0,00**	**794,57**	**2.030,98**	**0,00**	**2.825,55**

Data de geração da Guia: 02/09/2024 às 17:51:38 - 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/2e536776460c4656bf05217bb6a79f6552040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042BFC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2e536776460c4656bf05217bb6a79f65

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.825,55

Identificação do pagamento
ad9fc33397394edeb531b65f00285532

Informação para o pagador
0124090225951238-002/09/2024 17:50

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
06/09/2024

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 2.825,55

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
E90400888202409031912YN544238986

Data/Hora da transação
03/09/2024 - 16:12:57

Código de autenticação
IBE0616F94015B288474C92

GFD - Guia do FGTS Digital

HUBS/CAISM - C

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	Pagar este documento até
1	0124091227966816-2	12/09/2024 09:02	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

35.570,71

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	131	35.570,71	0,00	0,00	0,00	35.570,71
Total Geral:		**35.570,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.570,71**

Data de geração da Guia: 12/09/2024 às 09:04:06 - 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/aa976d61fc5d42ec8700c4127ac60d4552040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047346

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/aa976d61fc5d42ec8700c4127ac60d45

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 35.570,71

Tipo de transferência
pix-copia-cola

Identificação do pagamento
919f744041474702a9a5b61aa238d54c

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/09/2024

Dados do recebedor

Para
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ
00.******/****-04

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do pagamento

Vencimento
20/09/2024

Validade após o vencimento
0 dias

Valor original
R$ 35.570,71

Devedor
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

CPF/CNPJ
26.******/****-39

Informações adicionais

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202409202245273426413 26

Data e hora da transação
20/09/2024 - 19:45:58

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0639D871E91B18486DAA

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24262.8101998-3

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265374157

Pagar este documento até
20/09/2024

Valor Total do Documento
26.090,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	11.245,85			11.245,85
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	899,67			899,67
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	4.498,34			4.498,34
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	6.747,51			6.747,51
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	2.699,00			2.699,00
	Totais	**26.090,37**			**26.090,37**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 18/09/2024 11:46:34

85870000260 2 90370385242 8 64071624262 9 81019983785 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000260 2 | 90370385242 8 | 64071624262 9 | 81019983785 4

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24262.8101998-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 26.090,37

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	20/09/2024	R$ 26.090,37	R$ 26.090,37

858700002602.903703852428.640716242629.810199837854

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24262.8101998-3	20/09/2024	R$ 26.090,37

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000260-2 90370385242-8 64071624262-9 81019983785-4	20/09/2024 19:47:20	IBE7B60B3DE0FC049FFA6E1

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

UBS/ CAISM - CEM - DAB

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
Agosto/2024	25/09/2024	07.16.24260.2768844-5

Pagar este documento até
25/09/2024

Valor Total do Documento
4.582,57

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264936856

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:08/2024 Vencimento:25/09/2024	4.582,57			4.582,57
	Totais	**4.582,57**			**4.582,57**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/09/2024 15:02:37

85800000045 3 82570385242 2 69071624260 9 27688445679 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000045 3 | 82570385242 2 | 69071624260 9 | 27688445679 2

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24260.2768844-5
Pagar até: 25/09/2024
Valor: 4.582,57

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	20/09/2024	R$ 4.582,57	R$ 4.582,57

858000000453.825703852422.690716242609.276884456792

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24260.2768844-5	25/09/2024	R$ 4.582,57

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85800000045-3 82570385242-2 69071624260-9 27688445679-2	20/09/2024 19:48:06	IBE21D3CF9ED5704BA88039

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

[redacted]

CNPJ
26.702.577/0001-39

Razão Social
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24260.2763980-0

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264936856

Valor Total do Documento
15.080,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	15.080,60			15.080,60
	Totais	**15.080,60**			**15.080,60**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/09/2024 15:01:37

85850000150 5 80600385242 3 64071624260 2 27639800659 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000150 5 | 80600385242 3 | 64071624260 2 | 27639800659 0

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24260.2763980-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 15.080,60

Pague com o PIX

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858500001505 806003852423 640716242602 276398006590
Data do pagamento:	20/09/2024
Número do documento:	07162426027639800
Valor total:	15.080,60

Nome:	BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO
Conta de débito:	2911 / 003 / 00002711-4

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/09/2024
Data/hora da operação:	20/09/2024 19:25:04

Código da operação:	000089394
Chave de segurança:	RSZUGLJR68QA3WQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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: 2024000
00000027
Código Verificação
K2CK-DGJS

MUNICÍPIO DE TERESÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
03/09/2024 08:21:19

Período de Competência
09/2024

Município de Prestação do Serviço
Teresópolis - RJ

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
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 [19CB11]

Visualizado em: 03/09/2024 08:21:20
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 27

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
09/09/2024

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
E90400888202409092015268557545O1

Data e hora da transação
09/09/2024 - 17:15:47

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE0677CD2F9A2963446CBA

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 do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Repasse - NF-R

Série: **R1** Nota No.: **419733** Emissão: **05/09/2024**

EMITENTE

Razão Social/Nome: **IFOOD BENEFICIOS E SERVIÇOS LTDA.**

CPF/CNPJ: **33.157.312/0001-62** Inscrição Municipal: **0000145284**

Endereço: **AVENIDA DOS AUTONOMISTAS, 1496 - -BLOCO-B,3º ANDAR, PARTE - Indl. Autonomistas - 06020012**

Município: **Osasco** UF: **SP**

Email: **MARCELODEPAULAGOMES@GMAIL.COM** Fone: **(11)34988402**

RECEPTOR

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO E GESTAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**

CPF/CNPJ: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:

Endereço: **R RUA CARDEAL ARCOVERDE, 1641 - Salas 93 e 94 - Pinheiros - 05407002**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

Email: **tributos7@jmlcontabil.com.br** Fone: **(11)30301833**

DISCRIMINAÇÃO

SERVICO RECARGA IFOOD BENEFICIOS.|Vencimento da Cobranca: 06/09/2024 | Nota Fiscal emitida de acordo com o Regime Especial objeto do Processo | Administrativo No. 11.037/2020, que autoriza que o valor total da nota | contemple o valor recebido pelo iFood Beneficios para a realizacao dos | servicos de administracao em geral e o valor recebido para | disponibilizacao dos beneficios ao consumidor na plataforma. A base de | calculo do ISS devido e o valor recebido pelos servicos de administracao | em geral, quando aplicavel. |Saldo Livre: R$ 2.000,00

IMPOSTOS ADICIONAIS - Lei 12.741/2012 (Os valores informados são de responsabilidade exclusiva do emissor)

INSS (R$): 0,00 IRRF (R$): 0,00 CSLL (R$): 0,00 COFINS (R$): 0,00 PIS/PASEP (R$): 0,00

Referência: **9/2024**	Valor da Nota: **2.000,00**	Valor do Repasse: **2.000,00**

Código de autenticidade: **YWSAIMRS**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://www.nfe.osasco.sp.gov.br

Nota Fiscal de Repasse (NF-R) emitida em 05/09/2024 às 17:59:50 conforme Decreto N. 13.377 de 03 de junho de 2022.

Regime Especial - Proc. N. 10066/2022

A emissão desta nota de repasse não desobriga o prestador de serviço de emitir o recibo ou nota fiscal ao tomador, tampouco do recolhimento do imposto devido.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 2.000,00

Tipo de transferência
pix-copia-cola

Identificação do pagamento
83cd69aa97b14ae5b5565347232aba29

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
05/09/2024

Dados do recebedor

Para
Zoop Tecnologia E Meios De Pagamento Ltda

CNPJ
19.***.***/****-32

Chave
15240aab-3e42-4cb5-b9ee-18b9d9018af8

Instituição
ZOOP MEIOS DE PAGAMENTO

Informações do pagamento

Expiração do pagamento
06/09/2024 - 17:11

Valor original
R$ 2.000,00

Informação para o pagador
IFOODBRBENEFITS

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CNPJ
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202409052012266496086O4

Data e hora da transação
05/09/2024 - 17:13:02

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06A29FEA364C1042E59F

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)

Nº 063/2024

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Projeto: Prefeitura Municipal da Estância Turistica de Ribeirão Pires
Solicitante: Jair Martins Amorim
Departamento: Direção
Data: 12/08/2024
Projeto: 001/2022

Favorecido: SEVEN COMÉRCIO DE PRODUTOS DESCARTÁVEIS LTDA
Nota Fiscal: 23.869 Série: 0
Valor: R$ 2.816,55
Data Emissão: 05/08/2024

Data	Descrição	Transporte	Combustível	Pedágio	Refeição	Hospedagem	Outros	Total
05/08/2024	PAPEL TOALHA						R$ 2.816,55	R$ 2.816,55
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
Subtotal							R$ 2.816,55	R$ 2.816,55
							Subtotal	R$ 2.816,55
							Adiantamentos	
							TOTAL	R$ 2.816,55

Anexos:

NOTA FISCAL + BOLETO

Assinatura Solicitante	Diretor Financeiro	Diretor Presidente
Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL		

Performance
Higiene Profissional

São Paulo, segunda-feira, 5 de agosto de 2024

À BIOGESP

A/C GUILHERME

A **Performance Higiene**, através da empresa **Elite Professional Melhoramentos**, temos como foco o atendimento contínuo com as melhores soluções para os nossos clientes finais, colaboradores e usuários no mercado profissional de higiene pessoal e de ambientes.

Atuamos com alto padrão de qualidade de produtos e uma linha completa de dispensers práticos, eficientes e modernos, junto da pontualidade na entrega e dos serviços de pós-venda, nos canais de atendimento tecnológicos que proporcionam mais agilidade para você e sua empresa.

Reforçamos ainda que a equipe comercial da Performance Higiene está à disposição para mais esclarecimentos e eventuais dúvidas através dos nossos canais de atendimento, Whatss; (11) 94715-2297, (11) 4330-0606.

PROPOSTA COMERCIAL Nº 177119 05/08/2024

Cliente: **BIOGESP**
A/C Sr(a): GUILHERME
Telefone: 16 99323-3478
E-mail: NFE@BIOGESP.COM.BR

RELAÇÃO DE PRODUTOS

Código	Descrição	Unid.	Quant.	R$ Unit.	R$ Total
LTB28	TOALHA BOBINA AUTO CORTE PERFORMANCE 6X200MTS FS	CX	15	187,77	2.816,55
Valor Total					**R$ 2.816,55**

CONDIÇÕES COMERCIAIS

Valores contidos no Anexo 1 desta proposta;
Pedido mínimo: R$ 150,00;
Prazo de entrega: 2 dias úteis;
Instalação: Executada por nossa equipe altamente qualificada;
Manutenção: Programação mensal de pós-venda ao cliente;
Treinamento: Incluso;
Garantia dos produtos: Troca válida no recebimento;
Sistema comodato: Incluso sem custo adicional;

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

30 DDL

VALIDADE DA PROPOSTA

10 Dias a partir da data de envio

MM & PRIMO COM. REPRESENTAÇÃO LTDA.
Rua Prof. Joaquim C. Freitas, 542 - Jd. São Gonçalo - 13220-330 - Várzea Paulista
Tel: 0800 109667 - Fone/Fax: (0XX11) 4606-2242
mmprimo@mmprimo.com.br

SÃO PAULO, 05 DE AGOSTO 2024.

A/C

BIOGESP – ASSOCIÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO.

Papel toalha cx com 06 rolos de 200 metros cada, marca Elite.
Caixa com 06 x 200 metros cada cx.

PREÇO: R$ 229,00 x 15 cxs = R$ 3.435,00

TOTAL: R$ 3. 435,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: DEZESSETE DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: QUATRO DIAS.

ATENCIOSAMENTE,
ANTONIO CARLOS.

Ribeirão Preto, 05 de Agosto de 2024.

A/C: BIOGESP
P
PAPEL TOLAH EM ROLO CX COM 06 ROLO DE 200 METRO CADA, ELITE
Unidade: Caixa com 06 rolos de 200 metros: R$ 199,00

Valor Unitário: R$ 212,00
Quantidade: 15 cx.
Valor Total: R$ 3.180,00

Valor Total: R$ 3.180,00

Cond. Pagto.: 21 DDL
Prazo de entrega: 03 dias úteis
Frete: CIF

Atenciosamente,

Vandreia.
Representante Comercial.
Fone: 16 - 632-8336

RECEBEMOS DE SEVEN COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTÁVEIS - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Chave:3524 0824 6922 3900 0138 5500 0000 0238 6910 0092 1180	NF-e Nº 23869 SÉRIE 0
06/08/24	Marcos Jaime	

Performance
Higiene Profissional

SEVEN COMÉRCIO DE PRODUTOS DESCARTÁVEIS - LTDA
RUA JOAQUIM CASEMIRO, 310
PLANALTO - SÃO BERNARDO DO CAMPO / SP
CEP 09890-050
FONE: (11) 4330-0606

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23869
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0824 6922 3900 0138 5500 0000 0238 6910 0092 1180

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241686714037

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
635.896.993.112		24.692.239/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVIÇOS			26.702.577/ 0001-39	05/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
RUA CUNHA GAGO, 700		PINHEIROS	05421-001	05/08/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA
Sao Paulo	SP	16 99323-3478	ISENTO	10:31

DADOS DA FATURA

Nº	VALOR	VENCIMENTO
23869/1	2.816,55	04/09/2024

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
2816,55	0,00	0,00	0,00	2816,55

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	2816,55

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEVEN COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM CASEMIRO - 09890050	Sao Bernardo do Campo	SP	635896993112

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CX			7,900	7,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS (%)
LTB28	TOALHA BOBINA AUTO CORTE PERFORMANCE 6X200MTS FS	48182000	060	5405	CX	15,00	187,77	2.816,55	2.816,55	0,00	0,00

Atesto a execução do seviço
e/ ou fornecimento,
referente a presente
nota fiscal em 12/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Rua: Renato Andreoli, 138, CENTRO, RIBEIRÃO PIRES/SP - CEP 09402-500	

Bradesco **237-2**

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL						Vencimento **04/09/2024**
Cedente **SEVEN Comercio de Produtos Descartaveis - LTDA**				CPF / CNPJ **24692239000138**		Agência / Código do Cedente **2734 / 23456-7**
Endereço Cedente / Sacador Avalista						
Data de Emissão 05/08/2024	Número Documento 23869	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/08/2024		Carteira / Nosso Número 09 / 00136181-6
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **2.816,55**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

SR. CAIXA:

- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
- APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

APÓS 7 DIAS VENCIDO, ESTE TÍTULO SERÁ ENVIADO A PROTESTO EM CARTÓRIO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVIÇOS** CPF / CNPJ: **26702577000139**
Endereço: **RUA CUNHA GAGO, 700, PINHEIROS, Sao Paulo/SP - CEP 05421001**
Sacador / Avalista:

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23792.73408 90000.013616 81002.345601 2 98290000281655**

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BANCO POSTAL						Vencimento 04/09/2024
Cedente **SEVEN Comercio de Produtos Descartaveis - LTDA**				CPF / CNPJ **24692239000138**		Agência / Código do Cedente **2734 / 23456-7**
Data de Emissão 05/08/2024	Número Documento 23869	Espécie Doc DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/08/2024		Carteira / Nosso Número 09 / 00136181-6
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento **2.816,55**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

SR. CAIXA:

- APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%
- APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA

APÓS 7 DIAS VENCIDO, ESTE TÍTULO SERÁ ENVIADO A PROTESTO EM CARTÓRIO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVIÇOS** CPF / CNPJ: **26702577000139**
Endereço: **RUA CUNHA GAGO, 700, PINHEIROS, Sao Paulo/SP - CEP 05421001**
Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

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:	04/09/2024
Vencimento:	04/09/2024
Instituição Financeira Destinatária:	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nome do Beneficiário Original:	PERFORMANCE HIGIENE
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	24.692.239/0001-38
Nosso Número:	00000000000000136181
Nome do Pagador Original:	BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCA
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:	2.816,55
Valor a Pagar:	2.816,55

Data/Hora da Transação: **04/09/2024 - 16:50h**

Número de Autenticação da Instituição Financeira Favorecida: **01242481650241290017133**

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

13161

Data e Hora da Emissão	30/08/2024 15:15:18	Competência	30/8/2024	Código de Verificação	MDGUUJMHI
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:	adm.jair@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

ASSESSORIA EM DOCUMENTAÇÕES REALIZADAS

LAUDO PCD
VALOR: R$ 300,00
VENCIMENTO: 09/09/2024

FUNCIONÁRIO (A): KARLA DE OLIVEIRA CORNÉLIO

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$	300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	300,00
(-) 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	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	300,00	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.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 01178.267678 39910.010006 1 98340000030000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/09/2024**
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 30/08/2024	Núm. do documento NF13161		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 157 / 00011782 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **300,00**
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 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 01178.267678 39910.010006 1 98340000030000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **09/09/2024**
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 30/08/2024	Núm. do documento NF13161		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 157 / 00011782 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **300,00**
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 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

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	09/09/2024	R$ 300,00	R$ 300,00

34191.57007.01178.267678.39910.010006.1.98340000030000

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 20.326.460/0001-11
Razão Social Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	Nome Fantasia Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 09/09/2024	Valor Nominal 300,00	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 09/09/2024 17:12:26	Autenticação IBE4A3CF55276EC4EF6A8A8	

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)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

13658

Data e Hora da Emissão	05/09/2024 13:13:27	Competência	5/9/2024	Código de Verificação	6FYC4DFMT
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:	adm.jair@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS REF. A ASSESSORIA EM EXAMES REALIZADOS EM AGO/2024

PROJETO: HMSL CEM

VALOR TOTAL: R$ 1.901,83

VENCIMENTO: 12/09/2024

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$	1.901,83	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.901,83
(-) 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	1.901,83
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.901,83	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 01212.087678 39910.010006 1 98370000190183**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **12/09/2024**
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 05/09/2024	Núm. do documento NFE13658	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/09/2024	Nosso Número 157 / 00012120 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.901,83**
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 01212.087678 39910.010006 1 98370000190183**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **12/09/2024**
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 05/09/2024	Núm. do documento NFE13658	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/09/2024	Nosso Número 157 / 00012120 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.901,83**
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

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	12/09/2024	R$ 1.901,83	R$ 1.901,83

34191.57007.01212.087678.39910.010006.1.98370000190183

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 20.326.460/0001-11
Razão Social Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	Nome Fantasia Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 12/09/2024	Valor Nominal 1.901,83	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 12/09/2024 18:24:11	Autenticação IBEFDEBCF126FD741ACA120	

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)

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

13665

Data e Hora da Emissão	05/09/2024 13:31:54	Competência	5/9/2024	Código de Verificação	DVCZZAR9J
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:	adm.jair@biogesp.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO REFERENTE A ASSESSORIA EM VIDAS ATIVAS COMPET. AGOSTO /2024
137 VIDAS ATIVAS (R$ 9,94 VALOR UNITARIO) - R$ 1.361,78
PROJETO: HMSL/CEM - CAISM/UBS
VENCIMENTO: 12/09/2024

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$	1.361,78	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.361,78
(-) 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	1.361,78
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.361,78	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 01211.907678 39910.010006 9 98370000136178**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2024**
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 05/09/2024	Núm. do documento NF13665		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/09/2024	Nosso Número 157 / 00012119 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.361,78**
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 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 01211.907678 39910.010006 9 98370000136178**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **12/09/2024**
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 05/09/2024	Núm. do documento NF13665		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/09/2024	Nosso Número 157 / 00012119 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.361,78**
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 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

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	12/09/2024	R$ 1.361,78	R$ 1.361,78

34191.57007.01211.907678.39910.010006.9.98370000136178

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 20.326.460/0001-11
Razão Social Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	Nome Fantasia Beneficiário Original STILO SEGURANCA OCUPACIONAL	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 12/09/2024	Valor Nominal 1.361,78	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 12/09/2024 18:25:29	Autenticação IBE9D19815B24DE4F788E5E	

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)

RELATÓRIO DE VIDAS ATIVAS - HMSL/CEM CAISM/UBS - AGOSTO 2024

Nome	Unidade	Setor	Cargo	Dt.Admissão	Dt.Demissão	Situação
ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/03/2024		Ativo
ADRIANA DOS SANTOS MOZELLI	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/03/2022		Ativo
AILANA VIEIRA DE CARVALHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	04/05/2022		Ativo
ALBERTO OLIVEIRA SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RADIOLOGIA	Tecnico (a) em Radiologia RT	19/05/2022		Ativo
ALEXANDRA DE PAULA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	06/06/2023		Ativo
ALICE ELOI DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Cozinheira	07/05/2023		Ativo
ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	08/02/2023		Ativo
ALINE SOARES YAMASHIRO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a) Obstetra	07/06/2024		Ativo
AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	08/02/2024		Ativo
AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	14/07/2022		Ativo
AMANDA DOS SANTOS ALMEIDA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/06/2022		Ativo
AMANDA PEREIRA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/11/2022		Ativo
ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL	HMSL/CEM - CAISM/UBS	CENTRO OBSTETRICO	Enfermeiro(a) Obstetra	15/03/2023		Ativo
ANA CLAUDIA GARCIA SOARES DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	24/11/2022		Ativo
ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	SAUDE	Tec. de Farmácia	19/06/2023		Ativo
ANA PAULA GOMES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	09/08/2022		Ativo
ANA PAULA VICENTE PEREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Auxiliar de Cozinha	20/09/2023		Ativo
ANDREIA FERNANDES MOREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	22/12/2023		Ativo
ARIANA ANTONIA GONÇALVES DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	03/05/2023		Ativo
ARIANA SOARES DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	tecnico(a) de farmacia	06/07/2023		Ativo
BEATRIZ LIMA ALVES ANDRADE	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	11/04/2022		Ativo
BEATRIZ ROSA DE MOREAES SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Auxiliar de Farmacia	08/02/2023		Ativo
BEATRIZ SANTOS BERNARDES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/08/2022		Ativo
BEATRIZ SILVERIO DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	14/07/2022		Ativo
BRUNA APARECIDA SILVA ALVES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	01/03/2022		Ativo
CAMILA CRISTINA DA SILVA SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	18/02/2022		Ativo
CAMILA SARA RONCON NUNES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	23/05/2024		Ativo
CAROLINA FERREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	08/11/2023		Ativo
CAROLINA LEITE SERAFIM	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Auxiliar de Cozinha	06/06/2023		Ativo
CAROLINE DAIANE DOS SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	06/04/2022		Ativo
CAROLINE RODRIGUES DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	01/03/2022		Ativo
CELESTE NOVAES FERREIRA QUEIROZ	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	19/09/2022		Ativo
CINTIA MARIA LINS DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a) Obstetra	02/06/2023		Ativo
CLAUDIA VALERIA BRAGA FEITOZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/07/2024	01/08/2024	Inativo
CRISTIAN CARLOS FERNANDES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RADIOLOGIA	Tecnico(a) em Radiologia	14/11/2022		Ativo
DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/04/2022		Ativo
DAIANE DE OLIVEIRA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	06/10/2023		Ativo
DAMIANA ERISNALDA MARTINS DE LIMA REIS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	17/02/2022		Ativo
DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	12/04/2024		Ativo
DANIELA SILVA MARQUES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RADIOLOGIA	Tecnico (a) de Mamografia	17/02/2022		Ativo

DANIELE DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/08/2022		Ativo
DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/12/2022		Ativo
DESIRÉE CRISTINA DOS SANTOS ALVES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/06/2023	30/08/2024	Inativo
DAVI DA SILVA SOUZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	tecnico(a) de farmacia	22/05/2024		Ativo
ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Fonoaudiólogo	Fonoaudiologa	09/03/2022		Ativo
ELIDA HELENA BAPTISTA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	MATERNIDADE	Enfermeiro (a) neonatal	01/04/2022		Ativo
ELISANGELA CUNHA GOMES E SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	15/06/2023		Ativo
ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	18/07/2024		Ativo
ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	06/02/2024		Ativo
ELIZABETH RENATA GLADECHEFF FONSECA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	04/05/2022		Ativo
ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	17/02/2022		Ativo
FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/03/2022		Ativo
FABIANA SIMOES DOS SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RADIOLOGIA	Tecnico (a) de Mamografia	02/02/2023		Ativo
FERNANDA RANOLFI ALVES DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Farmaceutico (o) RT	01/03/2022		Ativo
GABRIELA OLIVEIRA BARROS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	13/03/2022		Ativo
GENI SOBRINHA NETA MARQUES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	13/09/2023		Ativo
GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/10/2023		Ativo
GIOVANNA FERREIRA GREGIO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Farmaceutico (a)	16/07/2024		Ativo
GLAUCIA ALINE DIAS NEVES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	05/09/2023		Ativo
HELEN LOPES DE CAMPOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	12/04/2022		Ativo
ISABEL CRISTINA HERNANDES PRANDI	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	17/02/2022		Ativo
ISABELA PACHECO DE JESUS OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	01/05/2022		Ativo
JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	SECRETÁRIA DE ALA	Secretário (a) de Ala	03/02/2022		Ativo
JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	16/02/2022		Ativo
JESSICA CARDOSO DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	18/02/2022		Ativo
JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	10/08/2021		Ativo
JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	10/05/2023		Ativo
JULIA SETSUMI FUGITA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Farmaceutico (a)	18/10/2022		Ativo
JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	07/11/2023		Ativo
KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	11/04/2022		Ativo
KARIN MARCELO FABRE	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	04/05/2022		Ativo
KARINA KAORI MURAYAMA WALEVEIN	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	21/05/2024		Ativo
KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Auxiliar de Cozinha	03/09/2023		Ativo
KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Nutrição	Nutricionista	01/06/2022		Ativo
KAROLAINE APARECIDA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	03/02/2022		Ativo
KASSIA DE SIBIA SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	01/03/2022		Ativo
KATIA MIRANDA DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	19/09/2023		Ativo
KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	12/06/2023		Ativo
KESLAYNE GONÇALVES CORREA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	09/08/2024		Ativo
LARISSA BOUCAS CAVALCANTE	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Nutrição	Nutricionista	01/03/2022		Ativo
LARISSA DE SOUZA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Psicologia	Psicologo(a)	09/05/2022		Ativo
LAURA NADJA ABRANTES CARVALHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/04/2022		Ativo
LELIA MONTEIRO FERREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	15/09/2023		Ativo
LIGIA APARECIDA DELLA NOCE	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Auxiliar de Farmacia	13/06/2022		Ativo
LILIAN MOREIRA DE JESUS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	16/02/2022		Ativo
LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	17/02/2022		Ativo
LÍVIA SILVA BERTONZIN	HMSL/CEM - CAISM/UBS	SECRETÁRIA DE ALA	Secretário (a) de Ala	02/01/2024		Ativo

LOURDES DA SILVA OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	17/02/2022		Ativo
LUCAS BUDZIAK CARVALHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/09/2022		Ativo
LUCAS RIPOLI ROCCA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RADIOLOGIA	Tecnico(a) em Radiologia	09/02/2022		Ativo
MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	17/02/2022		Ativo
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	01/03/2022		Ativo
MARIA DE JESUS SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/09/2022		Ativo
MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Auxiliar de Farmacia	12/07/2022		Ativo
MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	01/03/2022		Ativo
MARIA ROSELI DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	06/04/2024		Ativo
MARIA VANUSIA DE SOUZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	16/02/2022		Ativo
MARIUZA PRADO DOS SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	13/04/2022		Ativo
MARTA REGINA DA SILVA PASSOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	MATERNIDADE	Enfermeiro (a) neonatal	16/02/2022		Ativo
MAYARA DA SILVA SOUZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	04/10/2022		Ativo
MAYARA MORETTI DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/06/2022		Ativo
MICHELLE BARBOSA DA SILVA VALE	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	11/06/2024		Ativo
MILLENA LIRA ARAUJO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	16/02/2022		Ativo
MIRELLA VIEIRA DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	tecnico(a) de farmacia	15/07/2023		Ativo
NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	15/02/2022		Ativo
NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	SECRETÁRIA DE ALA	Secretário (a) de Ala	12/06/2024		Ativo
NILDA MARIA DA SILVA SANTOS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Cozinheira	05/09/2023		Ativo
PAMELA DE SOUSA DANTAS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Farmácia	Farmaceutico (a)	08/04/2022		Ativo
PATRICIA DA SILVA FIDELES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	LIMPEZA	Serviços Gerais	01/06/2023		Ativo
PRISCILA JOYCE FERRAZ	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	17/02/2022		Ativo
RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	21/08/2024		Ativo
RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Assistente Social	Assistente Social	24/01/2024		Ativo
RAQUEL GENTIL CARDOSO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	22/01/2022		Ativo
RAYSSA DOS SANTOS SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	23/02/2023		Ativo
RENATA RODRIGUES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	05/10/2023		Ativo
ROSELI TEREZINHA FARIA FRANCO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	17/07/2023		Ativo
ROSELY FRANCISCO ARAUJO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Auxiliar de Cozinha	02/10/2023		Ativo
ROZILDA PEREIRA TEIXEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ULTRASSOM	Enfermeiro(a) Obstetra	01/06/2022		Ativo
RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	15/09/2023		Ativo
RUTE TRAJANO DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	17/02/2022		Ativo
SANDRA DOS SANTOS SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	13/08/2023		Ativo
SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	12/02/2024		Ativo
SILMARA CLEMENTINO DE MOURA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Radiologia / Tomografia	Tecnico (a) de Tomografia	03/11/2022		Ativo
SILVIA FERREIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	24/07/2024		Ativo
SIMONE ROSA DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	22/01/2022		Ativo
STELLA MARIA MAZZEO LOPEZ REIS	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/11/2023	20/08/2024	Inativo
STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	ADMINISTRATIVO	Aux. Administrativo	08/04/2022		Ativo
TALITA GALINDO DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	18/02/2022		Ativo
THAINA SAVA ALVES DA SILVA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	01/02/2024		Ativo
THAIS DE SOUSA BITENCOURT	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	09/08/2024	19/08/2024	Inativo
VALDILENE LINS DE CARVALHO	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Cozinha	Auxiliar de Cozinha	08/02/2024		Ativo
VALKIRIA SOARES DE SOUZA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	02/06/2022		Ativo
VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	SAUDE	Tec. de Farmácia	16/05/2023		Ativo
VILMA BEATRIZ MAZZEO LOPEZ	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	25/07/2024		Ativo

VILMA SANTOS DE OLIVEIRA	HMSL/CEM - CAISM/UBS	RECEPÇÃO	Recepcionista	01/05/2022	Ativo
WILLIAM CESAR SILVA ALVES	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Técnico (a) de Enfermagem	01/04/2022	Ativo
WILLIANS MACIEL	HMSL/CEM - CAISM/UBS	Enfermaria	Enfermeiro(a)	04/05/2022	Ativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240806u36420160000307

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000508	06/08/2024 14:58:54	ZXFW-XCGY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.420.160/0003-07** Inscrição Municipal: **7.468.749-2**
Nome/Razão Social: **OLAUDO TELERRADIOLOGIA LTDA**
Endereço: **R DR ZUQUIM 586 - SANTANA - CEP: 02035-020**
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: **26.702.577/0001-39** Nome/Razão Social: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICO...**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETÊNCIA: 07/2024

VENCIMENTO: 30/08/2024

Depósito Bancário:
BANCO ABC (246)
Agência 00019
C/C 2302587-7
CNPJ 36.420.160/0003-07"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	97,50	65,00	195,00	42,25

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	6.500,00	2,00%	130,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4256705-2

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **97,50**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	97,50			97,50
	Totais	**97,50**			**97,50**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:11:03

85820000000 7 97500385242 2 64071624256 4 42567052172 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 97500385242 2 | 64071624256 4 | 42567052172 9

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4256705-2
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 97,50

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	16/09/2024	R$ 97,50	R$ 97,50

858200000007.975003852422.640716242564.425670521729

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4256705-2	20/09/2024	R$ 97,50

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85820000000-7 97500385242-2 64071624256-4 42567052172-9	16/09/2024 11:44:13	IBE2995B038EF9A4780AA5D

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4303449-0

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **302,25**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	302,25			302,25
	Totais	**302,25**			**302,25**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:20:02

85880000003 2 02250385242 3 64071624256 4 43034490249 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 02250385242 3 | 64071624256 4 | 43034490249 5

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4303449-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 302,25

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	16/09/2024	R$ 302,25	R$ 302,25

858800000032.022503852423.640716242564.430344902495

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4303449-0	20/09/2024	R$ 302,25

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85880000003-2 02250385242-3 64071624256-4 43034490249-5	16/09/2024 11:43:34	IBECA57FBDE749E4BA18E25

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)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240808u36420160000307

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000514	08/08/2024 15:35:43	QL7J-VJRJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.420.160/0003-07** Inscrição Municipal: **7.468.749-2**
Nome/Razão Social: **OLAUDO TELERRADIOLOGIA LTDA**
Endereço: **R DR ZUQUIM 586 - SANTANA - CEP: 02035-020**
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 EM TELERRADIOLOGIA
COMPETÊNCIA: 07/2024

VENCIMENTO: 30/08/2024

Depósito Bancário:
BANCO ABC (246)
Agência 00019
C/C 2302587-7
CNPJ 36.420.160/0003-07"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 44.042,20

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	660,63	440,42	1.321,27	286,27

Código do Serviço
04140 - Radiot., quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	44.042,20	2,00%	880,84	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: 10/09/2024;

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4258725-8

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **660,63**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	660,63			660,63
	Totais	**660,63**			**660,63**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:11:26

85870000006 5 60630385242 6 64071624256 4 42587258096 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 | 60630385242 6 | 64071624256 4 | 42587258096 3

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4258725-8
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 660,63

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	16/09/2024	R$ 660,63	R$ 660,63

858700000065.606303852426.640716242564.425872580963

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4258725-8	20/09/2024	R$ 660,63

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000006-5 60630385242-6 64071624256-4 42587258096-3	16/09/2024 11:42:45	IBE4E578BC8CDF849FD8A10

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4304673-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

2.047,96

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	2.047,96			2.047,96
	Totais	**2.047,96**			**2.047,96**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:20:16

85830000020 3 47960385242 4 64071624256 4 43046730020 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000020 3 | 47960385242 4 | 64071624256 4 | 43046730020 5

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4304673-0
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	2.047,96

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	16/09/2024	R$ 2.047,96	R$ 2.047,96

858300000203.479603852424.640716242564.430467300205

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4304673-0	20/09/2024	R$ 2.047,96

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85830000020-3 47960385242-4 64071624256-4 43046730020-5	16/09/2024 11:44:51	IBE515F78048D6345EFB040

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)

P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11933

Código de Verificação de Autenticidade
S9AO0XFC3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2024 às 13:59:20

Chave de Acesso
1IHVICFKR7V1AEHVKJIZ9NXFAINZVPW3

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
134812	**A**	**RPS**	**08/08/2024**	**08/08/2024**

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
1.0	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.	3755.0	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 **11933** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S9AO0XFC3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4266414-7

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **56,33**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	56,33			56,33
	Totais	**56,33**			**56,33**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:12:57

85880000000 8 56330385242 9 64071624256 4 42664147898 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 56330385242 9 | 64071624256 4 | 42664147898 3

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4266414-7
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 56,33

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	16/09/2024	R$ 56,33	R$ 56,33

858800000008.563303852429.640716242564.426641478983

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4266414-7	20/09/2024	R$ 56,33

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85880000000-8 56330385242-9 64071624256-4 42664147898-3	16/09/2024 12:00:59	IBE9EB5CB87E72A450EA00A

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4318120-4

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

174,61

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	174,61			174,61
	Totais	**174,61**			**174,61**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:22:52

85860000001 2 74610385242 8 64071624256 4 43181204290 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 74610385242 8 | 64071624256 4 | 43181204290 0

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4318120-4
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	174,61

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	16/09/2024	R$ 174,61	R$ 174,61

858600000012.746103852428.640716242564.431812042900

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4318120-4	20/09/2024	R$ 174,61

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85860000001-2 74610385242-8 64071624256-4 43181204290-0	16/09/2024 12:02:57	IBE1B1577F3D39C4B3D8A97

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)

P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11932

Código de Verificação de Autenticidade
I3TE1BTUQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2024 às 13:59:18

Chave de Acesso
SU0VHHCU4SRRGT0P4BT3F6G2E8ICWXE

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
134811	**A**	**RPS**	**08/08/2024**	**08/08/2024**

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
1.0	UN	Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para 09 UBS em Ribeirao Pires, conforme contrato N 04/2023.	5929.2	R$ 5.929,20

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$ 5.929,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.929,20**	**R$ 118,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.929,20 x 0,00%)	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 38,54	**R$ 177,88**	**R$ 0,00**	**R$ 88,94**	**R$ 59,29**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.564,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$797,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$160,09 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11932** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I3TE1BTUQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4265045-6

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **88,94**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	88,94			88,94
	Totais	**88,94**			**88,94**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:12:42

85880000000 8 88940385242 3 64071624256 4 42650456971 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 88940385242 3 | 64071624256 4 | 42650456971 5

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4265045-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 88,94

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	16/09/2024	R$ 88,94	R$ 88,94

858800000008.889403852423.640716242564.426504569715

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4265045-6	20/09/2024	R$ 88,94

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85880000000-8 88940385242-3 64071624256-4 42650456971-5	16/09/2024 12:02:23	IBED582B59E8EF84E4F9C9D

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4316513-6

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **275,71**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	275,71			275,71
	Totais	**275,71**			**275,71**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:22:33

85850000002 9 75710385242 3 64071624256 4 43165136069 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 75710385242 3 | 64071624256 4 | 43165136069 8

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4316513-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 275,71

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	16/09/2024	R$ 275,71	R$ 275,71

858500000029.757103852423.640716242564.431651360698

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4316513-6	20/09/2024	R$ 275,71

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85850000002-9 75710385242-3 64071624256-4 43165136069-8	16/09/2024 12:01:47	IBE10A3544D65F24183A99C

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)

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: 1456

Data e Hora da Emissão	20/08/2024 14:59:02	Competência	20/8/2024	Código de Verificação	GEAZ3SXJS
Número do RPS	1228	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: 08/2024
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 B047CD

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.

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4260364-4

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

87,75

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	87,75			87,75
	Totais	**87,75**			**87,75**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:11:46

85810000000 5 87750385242 1 64071624256 4 42603644214 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 87750385242 1 | 64071624256 4 | 42603644214 2

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4260364-4
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 87,75

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	16/09/2024	R$ 87,75	R$ 87,75

858100000005.877503852421.640716242564.426036442142

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4260364-4	20/09/2024	R$ 87,75

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85810000000-5 87750385242-1 64071624256-4 42603644214-2	16/09/2024 11:50:49	IBED6619B4C3EDE4849B321

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4307788-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

272,03

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	272,03			272,03
	Totais	**272,03**			**272,03**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:20:54

85820000002 3 72030385242 8 64071624256 4 43077881299 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 72030385242 8 | 64071624256 4 | 43077881299 2

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4307788-1
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 272,03

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	16/09/2024	R$ 272,03	R$ 272,03

858200000023.720303852428.640716242564.430778812992

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4307788-1	20/09/2024	R$ 272,03

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85820000002-3 72030385242-8 64071624256-4 43077881299-2	16/09/2024 11:49:55	IBE5B142B0D67144755BE82

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)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7458	9713	04/09/2024

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 AGOSTO DE 2024|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: QIDE-TFOJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 7.489,00

Vencimento
06/09/2024

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc.care
REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD
AGOSTO DE 2024 NFES 9713

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 149,78 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409011 00302.196019 4 98310000748900

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 04/09/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409011 00302.196019 4 98310000748900**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **06/09/2024**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55			Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 04/09/2024	Nr. do Documento: 100302196		Espécie Doc: DV	Aceite: N		Nosso Número: 107104090100302196
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **7.489,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 149,78 e juros de 1,00% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Biogesp Assoc De Gestao E Execucao De Servicos Publicos E Sociais - CNPJ 26.702.577/0001-39						
Sacador/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
Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda	06/09/2024	R$ 7.489,00	R$ 7.489,00

40390.00007.10710.409011.00302.196019.4.98310000748900

Instituição Financeira Favorecida 403 - CORA SCFI	CPF/CNPJ Beneficiário Final 10.710.409/0001-55	Beneficiário final Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CPF/CNPJ Beneficiário Original 10.710.409/0001-55	Razão Social Beneficiário Original Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda	Nome Fantasia Beneficiário Original Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39	Nome Pagador Original Biogesp Assoc De Gestao E Execucao De Servicos Pub	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39
Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI	Data de Vencimento 06/09/2024	Valor Nominal 7.489,00
Valor Pago 0,00	Encargos 0,00	Desconto 0,00
Valor Total a Cobrar 0,00	Data / hora da transação: 06/09/2024 16:39:18	Autenticação IBEC0D34B61D13F4BC2B68F

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)

Nº 094/2024

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Projeto: Prefeitura Municipal da Estância Turistica de Ribeirão Pires
Solicitante: Jair Martins Amorim
Departamento: Direção
Data: 04/09/2024
Projeto: 001/2024

Favorecido: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA
Nota Fiscal: 9713 Série: 0
Valor: R$ 7.489,00
Data Emissão: 04/09/2024

Data	Descrição	Transporte	Combustivel	Pedágio	Refeição	Hospedagem	Outros	Total
04/09/2024	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA						R$ 7.489,00	R$ 7.489,00
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
	Subtotal						R$ 7.489,00	R$ 7.489,00
							Subtotal	R$ 7.489,00
							Adiantamentos	
							TOTAL	R$ 7.489,00

Anexos:
NOTA FISCAL /BOLETO BANCÁRIO/ RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS/CERTIFICADO DO FGTS/ CND MUNICIPAL/ CND ESTADUAL/ CND FEDERAL/ CND TRABALHISTA

Assinatura Solicitante	Diretor Financeiro	Diretor Presidente
Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - IHMSL		

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
7458	9713	04/09/2024

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 AGOSTO DE 2024|Trib aprox R$: 1.007,27 Federal e 292,82 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	7.489,00	7.489,00

Atesto a execução do serviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 04/09/24

Adm. Jair Martins Amorim

Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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 Líquido
	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: QIDE-TFOJ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Digitalizado com CamScanner

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;

Acompanhamento de envio de arquivos de faturamento do SUS;

Farmácia orientação sobre livro de psicotrópico;

Correções de regras de faturamento.

REF 8/2024

Ribeirão Pires/SP, 4 de setembro de 2024.

Evelise Cristine Leao

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

ZapSign fe7711e4-cf25-4846-b15b-1bd8b7157771. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020

Digitalizado com CamScanner

ZapSign By Truora **Relatório de Assinaturas**

Datas e horários em UTC-0300 (America/Sao_Paulo)
Última atualização em 04 Setembro 2024, 11:27

RELATÓRIO DE ATIVIDADES BIOGESP.pdf

Documento número fe7711e4-cf25-4846-b15b-1bd8b7157771

Assinaturas

EVELISE CRISTINE LEAO
Assinado

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 104.28.63.187 / Geolocalização: -22.339178, -49.066777
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 17_6_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/17.6 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: Setembro 04, 2024, 11:27:43
E-mail: evelise@sinconecta.com (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Telefone: + 5514996308559
ZapSign Token: 03a7a4ec-****-****-****-509da94a13ea

Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO

ICP Brasil

Hash do documento original (SHA256):
a615d5a252dbad53452ca9674faf6f39d142ffa300826701ca5f48729f2a1ffe

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=fe7711e4-cf25-4846-b15b-1bd8b7157771

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento de identificação fe7711e4-cf25-4846-b15b-1bd8b7157771, conforme os Termos de Uso da ZapSign em zapsign.com.br

ZapSign By Truora

Digitalizado com CamScanner

Voltar Imprimir

CAIXA
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:17/08/2024 a 15/09/2024

Certificação Número: 2024081700581714769705

Informação obtida em 20/08/2024 13:43:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Digitalizado com CamScanner

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 MUNICIPAIS

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 71568/2024

CRC	**434335 Crc Original: 434335 Situação: Ativo**
Razao Social/Nome	**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**
CNPJ / CPF	**10.710.409/0001-55**
Inscrição Estadual/RG	
Endereco	**17016-230 - RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44 SALA 710B**
Bairro	**JD. ESTORIL 4 Cidade BAURU Estado SP**

***Consulta realizada pelo CNPJ raíz**

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 à totalidade dos tributos/créditos municipais da pessoa física/jurídica (CPF/CNPJ) acima identificada. 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.

Certidão gerada em: 17/06/2024 e atualizada em: 17/06/2024

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 2350032

Número da Certidão: 71568/2024 **Chave validação:**XYTQA-EWKOP

Controle: 434335

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

Digitalizado com CamScanner

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	24070027589-29
Data e hora da emissão	01/07/2024 17:17:10
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**

Digitalizado com CamScanner

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: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA
CNPJ: 10.710.409/0001-55

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 15:14:04 do dia 05/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/10/2024.
Código de controle da certidão: **E97A.2ECD.03B9.1E82**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Digitalizado com CamScanner

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.710.409/0001-55
Certidão nº: 42611808/2024
Expedição: 17/06/2024, às 16:39:37
Validade: 14/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.710.409/0001-55, 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.º 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.

Digitalizado com CamScanner

Imprimir Baixar PDF

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: 10.710.409/0001-55

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 10/09/2024 às 12:56:40

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir 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: 1BF2D385.430F4E65.955B400F.E0051CB3

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nome: BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO
CNPJ: 26.702.577/0001-39
Código do Cliente: 4720268
Endereço: RUA DIAMANTINO DE OLIVEIRA, 110, NAO_INFORMADO, PASTORIL, RIBEIRÃO PIRES - SP - CEP: 09400420
Mês de Referência: 08/2024
Código da Fatura: 36114590

10/09/2024

143,09

Descrição da Sua Fatura

Descrição	Valor (R$)
Serviços Contratados	
Lançamento Total	143,09
Total a pagar	**143,09**

Sua fatura também está disponível no nosso App e nosso canal Web

Mensagem para você

Recibo do Pagador

Santander | **033** | 03399.23187 11300.000046 32152.601012 9 98350000014309

Beneficiário
GIGA MAIS FIBRA TELECOMUNICAÇÕES S.A. CNPJ: 07.714.104/0001-07
PC PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 148, ANDAR 3 E 4, CENTRO, Carmo - RJ - CEP: 28640000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
	DUPLICATA_MERCANTIL		**CNPJ: 07.714.104/0001-07**

Importante: Para detalhamento dos serviços prestados, acesse **"gigamaisfibra.com.br"** e clique em **"Central do Assinante"**. Logo em seguida informe o seu CPF/CNPJ e senha. Dúvidas, ligue para **103 53.** Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês.
Após **10/09/2024**, Cobrar Multa de R$ **2,862.**
Após **10/09/2024**, Cobrar Juros de R$ **0.05** por dia de Atraso.

Data de Vencimento **10/09/2024**
Agência / Código do Beneficiário **3216/2318113**
Carteira / Nosso Número **101/4321526.0**
(=) Valor do Documento **143,09**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS** **26.702.577/0001-39**
RUA DIAMANTINO DE OLIVEIRA, 110, NAO_INFORMADO, PASTORIL, Ribeirão Pires - SP - CEP: 09400420

Autenticação Mecânica

Santander | **033** | **03399.23187 11300.000046 32152.601012 9 98350000014309**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **10/09/2024**

Beneficiário
GIGA MAIS FIBRA TELECOMUNICAÇÕES S.A. CNPJ: 07.714.104/0001-07
PC PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 148, ANDAR 3 E 4, CENTRO, Carmo - RJ - CEP: 28640000

Agência /Código do beneficiário **3216 2318113**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/08/2024		**DUPLICATA_MERCANTIL**	**N**	**24/08/2024**	**101/4321526.0**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
101	**R$**			**143,09**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês.
Boleto com baixa automática após 60 dias.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS, 26.702.577/0001-39
RUA DIAMANTINO DE OLIVEIRA, 110, NAO_INFORMADO, PASTORIL, Ribeirão Pires - SP - CEP: 09400420

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
GIGA MAIS FIBRA TELECOMUNICACOE	10/09/2024	R$ 143,09	R$ 143,09

03399.23187.11300.000046.32152.601012.9.98350000014309

Nosso Número 0000004321526	Instituição Financeira Favorecida 033 - BANCO SANTANDER	CPF/CNPJ Beneficiário Final 07.714.104/0001-07
Beneficiário final SUMICITY TELECOMUNICACOES S A	CPF/CNPJ Beneficiário Original 07.714.104/0001-07	Razão Social Beneficiário Original GIGA MAIS FIBRA TELECOMUNICACOE
Nome Fantasia Beneficiário Original SUMICITY TELECOMUNICACOES S.A.	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39	Nome Pagador Original BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E
Data de Vencimento 10/09/2024	Valor Nominal (R$) 143,09	Valor Encargos (R$) 0,00
Valor Iof (R$) 0,00	Desconto (R$) 0,00	Valor Total a Cobrar (R$) 143,09
CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI	Data / hora da transação: 10/09/2024 16:34:19
Autenticação IBECA26B8A475504E4FA60C		

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)

Nº 089/2024

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Projeto: Prefeitura Municipal da Estância Turistica de Ribeirão Pires
Solicitante: Jair Martins Amorim
Departamento: Direção
Data: 27/08/2024
Projeto: 001/2024

Favorecido: GLOBALNET SERVIÇOS E INFORMÁTICA LTDA-ME
Nota Fiscal: EM ANEXO **Série:** 0
Valor: EM ANEXO
Data Emissão: EM ANEXO

Data	Descrição	Transporte	Combustível	Pedágio	Refeição	Hospedagem	Outros	Total
22/08/2024	CEM - CAISM - AVENIDA HUMBERTO DE CAMPOS, 70 - SUISSA						R$ 209,80	R$ 209,80
22/08/2024	HMSL - RUA RENATO ANDREOLI, 138 - CENTRO						R$ 389,70	R$ 389,70
22/08/2024	UBS CENTRO - RUA DOUTOR VIRGÍLIO GOLA, 24 - PASTORIL						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF JARDIM LUSO - RUA JOÃO PESSOA, 22 - RONCON						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF SANTA LUZIA - PROFº ANTÔNIO NUNES, 551 - SANTA LUZIA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF JARDIM VALENTINA - FRANCISCO TOMETICH, 905 - PONTE SECA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF VILA SUELI -RUA ANTÔNIO ZAMPOL, 221 - BOCAINA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF PARQUE ALIANÇA - RUA ANTÔNIO FORTES, 278 - PARQUE ALIANÇA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF QUARTA DIVISÃO - ESTRADA DA SONDÁLIA, 520 -QUARTA DIVISÃO						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF JARDIM CAÇULA - RUA FAGYNDES VARELA, 40 - REPRESA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	USF OURO FINO - RODOV. ÍNDIO TIBITIÇÁ - CENTRO OURO FINO PAULISTA						R$ 119,90	R$ 119,90
22/08/2024	UBS CENTRO ALTO - RUA AURORA , 61 - SUÍSSA						R$ 119,90	R$ 119,90
								R$ -
								R$ -
								R$ -
	Subtotal						R$ 1.798,50	R$ 1.798,50
							Subtotal	R$ 1.798,50
							Adiantamentos	
							TOTAL	R$ 1.798,50

Anexos:
BOLETO BANCÁRIO

Assinatura Solicitante	Diretor Financeiro	Diretor Presidente
Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL		

Digitalizado com CamScanner

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 20/09/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 209,80

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
000288082408ME	Família Top 400MB - 01/22	Mensalidade	Mês de Família Top 400MB - 01/22	119,90
000288082408ME	IP Fixed Service	Mensalidade	Fornecimento de IP Fixo	89,90

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81058.807264 44021.021082 1 98410000020980

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681058-8	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 209,80

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81058.807264 44021.021082 1 98410000020980

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81058	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681058-8
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 209,80

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/qrv2/cobv/681c0f4e217b4090a020e113ba76c02e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C0BF

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 209,80

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
000288082408ME	Família Top 400MB - 01/22	Mensalidade	Mês de Família Top 400MB - 01/22	119,90
000288082408ME	IP Fixed Service	Mensalidade	Fornecimento de IP Fixo	89,90

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81058.807264 44021.021082 1 98410000020980

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681058-8	DSI	N	05/09/2024	209,80

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81058.807264 44021.021082 1 98410000020980

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81058	DSI	N	05/09/2024	24/681058-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				209,80

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/d81c0f4e217b4090a020e113bc76c02e5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C0BF

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:** 130045706

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	16/09/2024	R$ 209,80	R$ 209,80

74891.12461.81058.807264.44021.021082.1.98410000020980

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 16/09/2024	Valor Nominal 209,80	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:19:23	Autenticação IBE1EE7D937C78C4FE8B62C	

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)

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	0123 / 130045706	16/09/2024	209,80

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	DEVOLUÇÃO	

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:
2BA66456635BD9555BC7A18

Data / Hora da Transação:
16/09/2024 - 15:25:06

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)

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 27/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 389,70

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
010288082408ME	Home Giga 920 - 01/22	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	115,45
010288082408ME	Home Giga 920 - 01/22	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	94,45
010288082408ME	IP Fixed Service	Mensalidade	Fornecimento de IP Fixo	89,90
010288082408ME	500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	53,54
010288082408ME	500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	36,36

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81059.607267 44021.021033 9 98410000038970

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código beneficiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681059-6	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 389,70

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81059.607267 44021.021033 9 98410000038970

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código beneficiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81059	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681059-6
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 389,70

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 acrescimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/cab668c9949e4d1496a0b548da2f91ca5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304E1E

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Renato Andreoli, 138 - Centro
CEP 09402-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 389,70

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
010288082408ME	Home Giga 920 - 01/22	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	115,45
010288082408ME	Home Giga 920 - 01/22	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	94,45
010288082408ME	IP Fixed Service	Mensalidade	Fornecimento de IP Fixo	89,90
010288082408ME	500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	53,54
010288082408ME	500 Mega - 10/23	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	36,36

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81059.607267 44021.021033 9 98410000038970

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 16/09/2024
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
20/08/2024	24/681059-6	DSI	N	05/09/2024	389,70

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81059.607267 44021.021033 9 98410000038970

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento 16/09/2024
Beneficiário GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário 0726.44.02102
Data de Documento 20/08/2024	No documento 81059	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Proc. 05/09/2024	Nosso número 24/681059-6
Uso do banco	Carteira 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento 389,70

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

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/cbb668c9949e4d1496a0b548da2f94ca5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63043F1E

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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	16/09/2024	R$ 389,70	R$ 389,70

74891.12461.81059.607267.44021.021033.9.98410000038970

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 16/09/2024	Valor Nominal 389,70	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:44:21	Autenticação IBE3DFAB9AB6CCA48C49491	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 27/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
030288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
030288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81061.807269 44021.021009 7 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681061-8	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81061.807269 44021.021009 7 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81061	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681061-8
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS 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/477b523035cb4894bf8d8ba78b0b609d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D03A

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
030288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
030288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81061.807269 44021.021009 7 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681061-8	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81061.807269 44021.021009 7 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81061	DSI	N	05/09/2024	24/681061-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/477b523035cb4894bfb8dba78b9b609d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D03A

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81061.807269.44021.021009.7.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:40:24	Autenticação IBEA08757747BD948F29D50	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 22/08/2024
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
040288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
040288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81062.607262 44021.021066 2 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681062-6	DSI	N	22/08/2024	119.90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81062.607262 44021.021066 2 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81062	DSI	N	22/08/2024	24/681062-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119.90

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/qrcv2/cobv/fa96db641033d4749a228c603590f3d70520400005303986540278R$3003PIX6008Cidade6207050***6304D8E2

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
040288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
040288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81062.607262 44021.021066 2 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681062-6	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81062.607262 44021.021066 2 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81062	DSI	N	05/09/2024	24/681062-6

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/b96db641033d4749a228c603590f3d7052040000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D8E2

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81062.607262.44021.021066.2.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:43:06	Autenticação IBE2B6F5C0150A943679E21	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 22/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
050288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
050288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi

RECIBO DO PAGADOR 74891.12461 81063.407266 44021.021017 8 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681063-4	DSI	N	22/08/2024	119.90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81063.407266 44021.021017 8 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81063	DSI	N	22/08/2024	24/681063-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119.90

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/7fa0127df08e4702896f34ab541622c7520400005303986540828R5903PIX6006Cidade62070503***6304B80F

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
050288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
050288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81063.407266 44021.021017 8 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681063-4	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81063.407266 44021.021017 8 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81063	DSI	N	05/09/2024	24/681063-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/7f40127df08a4702896f34ab541622c7520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304B90F

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81063.407266.44021.021017.8.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:38:42	Autenticação IBE7A892456ACE24A079A7E	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 27/03/2024
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
060288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
060288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81064.207269 44021.021074 3 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código beneficiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681064-2	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81064.207269 44021.021074 3 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código beneficiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81064	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681064-2
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

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.pix256https://pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/69c4cec5e6ca444c832b94751fb8709c5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AA51

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
060288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
060288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81064.207269 44021.021074 3 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681064-2	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81064.207269 44021.021074 3 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81064	DSI	N	05/09/2024	24/681064-2

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/60c4cec5e6ca444c832b94751fb8709c5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AA51

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81064.207269.44021.021074.3.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:43:41	Autenticação IBE79C22F44F6F3430BB523	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço
e/ ou fornecimento,
referente a presente
nota fiscal em 22/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
070288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
070288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81065.007262 44021.021025 9 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681065-0	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81065.007262 44021.021025 9 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81065	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681065-0
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

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/562b838c-6c604316ba86c72fd11063a0520400005303986540278025903PIX6006Cidade62070503***63049C7E

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
070288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
070288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81065.007262 44021.021025 9 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681065-0	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81065.007262 44021.021025 9 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81065	DSI	N	05/09/2024	24/681065-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/562b838c6c604316ba86c72fd11063a0520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63049C7E

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81065.007262.44021.021025.9.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:36:55	Autenticação IBEFF60095B0DE64ACBAFA5	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 22/03/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
080288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
080288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi

RECIBO DO PAGADOR 74891.12461 81066.907262 44021.021082 4 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681066-9	DSI	N	22/08/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81066.907262 44021.021082 4 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81066	DSI	N	22/08/2024	24/681066-9

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/bb8088024d3f442a4ad3849d24427120952040000530398654022BR5903PIX6006Cidade62070503***63044647

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
080288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
080288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81066.907262 44021.021082 4 98410000011990

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					16/09/2024
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
20/08/2024	24/681066-9	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81066.907262 44021.021082 4 98410000011990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					16/09/2024
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
20/08/2024	81066	DSI	N	05/09/2024	24/681066-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/bb808802d3f442a4ad3849d2442712095204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63044647

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81066.907262.44021.021082.4.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:41:09	Autenticação IBE96777D99E72A4BEC8238	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 24/08/2024
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
090288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
090288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81067.707265 44021.021033 1 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681067-7	DSI	N	22/08/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81067.707265 44021.021033 1 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81067	DSI	N	22/08/2024	24/681067-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/qrv2/cobv/c0e61ba2fab542fc8c6ad0e016f69af5520400005303986580 2BR5903PDX6006Cidade620703***63048591

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
090288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
090288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81067.707265 44021.021033 1 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681067-7	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81067.707265 44021.021033 1 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81067	DSI	N	05/09/2024	24/681067-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/c0e61ba2fab542fc8c86d0e016f69af3520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***63048591

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81067.707265.44021.021033.1.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:41:47	Autenticação IBE3EE8504E6D3E40B39907	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço
e/ ou fornecimento,
referente a presente
nota fiscal em 22/08/2024
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
100288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
100288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81068.507268 44021.021090 5 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681068-5	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81068.507268 44021.021090 5 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81068	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681068-5
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

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
00020126991901 4br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/8bd486a23ac345a2970d716a4b9204dc5204000053039865802BR5903PIX6008Cidade62070503***63049416

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
100288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
100288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81068.507268 44021.021090 5 98410000011990

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					16/09/2024
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**
20/08/2024	24/681068-5	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81068.507268 44021.021090 5 98410000011990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					16/09/2024
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**
20/08/2024	81068	DSI	N	05/09/2024	24/681068-5
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Doc.**	**(=) Valor documento**
	1				119,90

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/98d48da23ac345a2970d716a4b9204dc5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63049416

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81068.507268.44021.021090.5.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:42:26	Autenticação IBECE355D35C83942B19C6F	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço
e/ ou fornecimento,
referente a presente
nota fiscal em 22/09/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

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	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
110288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
110288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81069.307262 44021.021041 1 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681069-3	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81069.307262 44021.021041 1 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81069	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681069-3
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APÓS 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-qr.sicredi.com.br/qrv2/cobv/bae35adfec2d4dd2978b25aa2f16ccfb5204000053039865802BR5903PIX6000C\dados62070503***6304E79F

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

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
110288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
110288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81069.307262 44021.021041 1 98410000011990

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					16/09/2024
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
20/08/2024	24/681069-3	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81069.307262 44021.021041 1 98410000011990

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					16/09/2024
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
20/08/2024	81069	DSI	N	05/09/2024	24/681069-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/bae35adfec2d4dd2978b25aa2f16ccfb5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63045F9F

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81069.307262.44021.021041.1.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:37:55	Autenticação IBEC6EB96DB7491445597D6	

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

GLOBAL FIBRA

Atesto a execução do seviço
e/ ou fornecimento,
referente a presente
nota fiscal em 22/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Adm. - BIOGESP

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Dados do Assinante
BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139
Rua Aurora, 61 - UBS CENTRO ALTO
Suissa - Ribeirão Pires

Cadastro	Mês/Ano	Emissão	Vencimento	Valor Fatura
28808	09/2024	22/08/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
120288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
120288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81070.707260 44021.021066 1 98410000011990

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: 16/09/2024
Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	Nosso número: 24/681070-7	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	(=) Valor documento: 119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81070.707260 44021.021066 1 98410000011990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET					Vencimento: 16/09/2024
Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10					Agência/Código benificiário: 0726.44.02102
Data de Documento: 20/08/2024	No documento: 81070	Espécie doc.: DSI	Aceite: N	Data Proc.: 22/08/2024	Nosso número: 24/681070-7
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento: 119,90

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.pix2568pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/163e5f918ad5411e9533e94037717...

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Aurora, 61 - UBS CENTRO ALTO - Suissa
CEP 09424-200 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

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	09/2024	05/09/24	16/09/24	R$ 119,90

Extrato de Lançamentos

Título	Plano	Lançamento	Detalhamento	Valor (R$)
120288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Comunicação Multimídia	70,45
120288082408ME	Navegue 700 - 08/24	Mensalidade	Serviço de Valor Adicionado	49,45

Mensagem

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12461 81070.707260 44021.021066 1 98410000011990

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: 16/09/2024

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
20/08/2024	24/681070-7	DSI	N	05/09/2024	119,90

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12461 81070.707260 44021.021066 1 98410000011990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2024

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
20/08/2024	81070	DSI	N	05/09/2024	24/681070-7

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Doc.	(=) Valor documento
	1				119,90

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/163e5f918ad5411e9533e940377170c65204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304C9ED

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	16/09/2024	R$ 119,90	R$ 119,90

74891.12461.81070.707260.44021.021066.1.98410000011990

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 16/09/2024	Valor Nominal 119,90	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 16/09/2024 15:39:19	Autenticação IBE754ECA62604743BC817E	

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)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1990

Data e Hora da Emissão	11/09/2024 13:45:30	Competência	11/9/2024	Código de Verificação	AYOIVYFPU
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.

Cirurgias realizadas no mês de Agosto/2024.

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

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/09/2024

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
E90400888202409201347273104709 66

Data e hora da transação
20/09/2024 - 10:48:29

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06431D98710BEA44E183

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)

LIGADURAS

AGOSTO	CONTATO
01/08/24	
KARINA SILVA GONÇALVES	952151289
Karina Alves Silva	964000239
Debora Priscila Galindo de Souza	939573464
07/08/24	
Mariana Miranda de Matos	920081735
SHAIENE DA SILVA SANTOS	979843963
08/08/24	
SEM LIBERAÇÃO DE PACIENTE	
14/08/24	
Deise de Oliveira Machado	911042768
Eliane Amaral da Silva	955893259
15/08/24	
SEM LIBERAÇÃO DE PACIENTE	
21/08/24	
Amanda Carames de Paula	940876220
ELISANGELA SILVA COSTA REAL	981354138
JESSICA LARISSA CASIMIRO WALSICK	947726278
Tatieli Lima da Silva Santos	999024071
28/08/24	
FERNANDA CRISTINA DOS SANTOS	983718360
Michelle da Silva Pires	975016117

VASECTOMIA

AGOSTO	CONTATO
06/08/24	
RAPHAEL HELENO DA SILVA	998476875
LUCAS CARCOLA	97301700
VAGNER ELIAS DA SILVA	934933792
Julio Aparecido dos Santos Vidal	973729509
13/08/24	
RODRIGO ALVES DE SÁ	99358177
IGOR DANIEL GONÇALVES COSTA	954361449
MARCELO DIAS DE OLIVEIRA	949115442
Raul Antonio dos Santos	998801252
LEONARDO SILVESTRE	947021615
20/08/24	
CANCELADO A PEDIDO DR KARLO	
27/08/24	
JULIO CESAR ALVES	972297286
DONIZETI APARECIDO PEREIRA	956083504
KAIQUE BESPALEC DE MORAES	942545996

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

1955

Data e Hora da Emissão	12/08/2024 15:51:02	Competência	12/8/2024	Código de Verificação	ULKRUUYBE
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.

Cirurgias realizadas no mês de Julho/2024.

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.

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4262285-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

675,00

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	675,00			675,00
	Totais	**675,00**			**675,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:12:09

85870000006 5 75000385242 4 64071624256 4 42622851525 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 | 75000385242 4 | 64071624256 4 | 42622851525 3

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4262285-1
Pagar até:	20/09/2024
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	16/09/2024	R$ 675,00	R$ 675,00

858700000065.750003852424.640716242564.426228515253

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4262285-1	20/09/2024	R$ 675,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000006-5 75000385242-4 64071624256-4 42622851525-3	16/09/2024 11:53:58	IBE92179DA7A81740C98C4D

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4310877-9

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **2.092,50**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	2.092,50			2.092,50
	Totais	**2.092,50**			**2.092,50**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:21:30

85870000020 0 92500385242 6 64071624256 4 43108779543 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000020 0 | 92500385242 6 | 64071624256 4 | 43108779543 0

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4310877-9
Pagar até: 20/09/2024
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	16/09/2024	R$ 2.092,50	R$ 2.092,50

858700000200.925003852426.640716242564.431087795430

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4310877-9	20/09/2024	R$ 2.092,50

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85870000020-0 92500385242-6 64071624256-4 43108779543-0	16/09/2024 11:53:16	IBED52EA18DDF9145B6B0CA

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)

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° 4501

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: 31/08/2024

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: 6985/2 29/07/2024 à 29/08/2024 SVS-0G70	3.340,00

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**	3.340,00

DADOS ADICIONAIS

PANORAMA
LOCADORA DE VEÍCULOS

CONTRATO DE ALUGUEL
Nº 6985 / 2
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:
SVS-0G70	CRONOS DRIVE 1.0	BRANCA	2023/2024

OBSERVAÇÕES

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	29/08/2024	17:00	24320
Saída	29/07/2024	17:00	20195
Total	30	00:00	4125

COMB: FLEX

Saída: 8/8 Retorno: 8/8

R$ Especial	0		0,00
R$ Mensal	30	3.340,00	3.340,00
R$ Hora Extra	00:00	0,00	0,00
Franquia de Km: **5000 Mensal**			
R$ Km Excedente	0	0,00	0,00
SUBTOTAL			3.340,00
Desconto			0,00
SUBTOTAL 1			3.340,00
MOT R$ Diária		0,00	0,00
MOT R$ Hora Extra		0,00	0,00
SUBTOTAL 2			0,00
R$ Proteção Diária	30	0,00	0,00
SUBTOTAL 3			0,00
Combustível			0,00
Outras Despesas			0,00
Taxa		0,00 %	0,00
SUBTOTAL 4			0,00
Total (1+2+3+4)			3.340,00
R$ Pagto Antecipado			0,00
Total do Contrato			3.340,00

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Tipo Pagto	Autorizado Por	Valor Pré-Aut.
		0,00

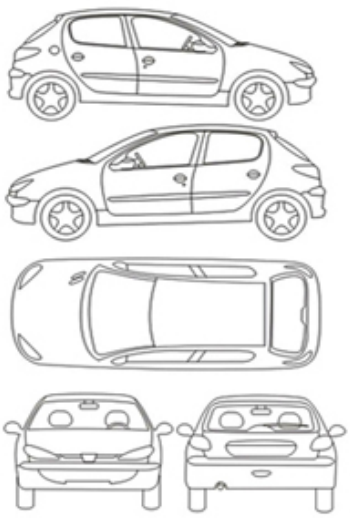
Formas de Pagamento

(X)Faturado/bolet NF:

Responsável pela Abertura: CRISTIANE

Saída

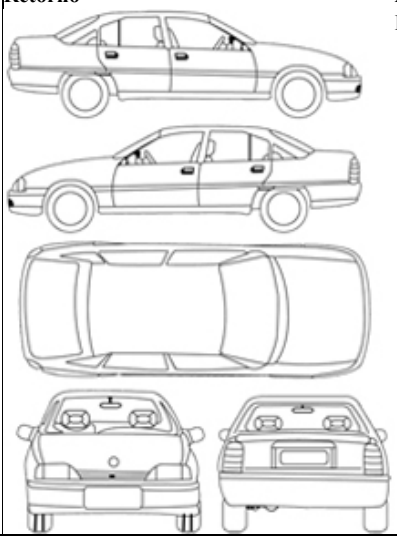
Acessórios/Opcionais
Lista de Verificação



Responsável pelo Fechamento: CRISTIANE

Retorno

Acessórios/Opcionais
Lista de Verificação



Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
08/09/2024

Beneficiário
PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO - CNPJ: 08.646.501/0001-51

Agência / Código do Beneficiário
0726.44.19171

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/09/2024	**4501**	**DMI**	**N**	**03/09/2024**

Nosso Número: **24/100333-7**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 3.340,00**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,00.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO - CNPJ: 26.702.577/0001-39
RUA CARDEAL ARCOVERDE,1641 SALA 93/94
SAO PAULO SP - 05407-002

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

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.

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X** | **74891.12412 00333.707263 44191.711066 8 98330000334000**

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento
08/09/2024

Beneficiário
PANORAMA RENT A CAR - LOCACAO - CNPJ: 08.646.501/0001-51

Agência / Código do Beneficiário
0726.44.19171

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/09/2024	**4501**	**DMI**	**N**	**03/09/2024**

Nosso Número: **24/100333-7**

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Valor Documento: **R$ 3.340,00**

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 10%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 2,00.

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO - CNPJ: 26.702.577/0001-39
RUA CARDEAL ARCOVERDE,1641 SALA 93/94
SAO PAULO SP - 05407-002

Beneficiário 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	09/09/2024	R$ 3.340,00	R$ 3.340,00

74891.12412.00333.707263.44191.711066.8.98330000334000

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 08/09/2024	Valor Nominal 3.340,00	Valor Pago 0,00
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 0,00
Data / hora da transação: 09/09/2024 17:13:58	Autenticação IBE4C6B6756D0904568B471	

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)

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 65

Data e Hora da Emissão	12/09/2024 16:34:20	Competência	17/8/2024	Código de Verificação	0V6XZ2TSU
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 serviços de hemodiálise no Hospital São Lucas
Período: agosto/2024

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

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/09/2024

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
E90400888202409201351273106574 52

Data e hora da transação
20/09/2024 - 10:52:13

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06D7C49C2F2F13410881

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: 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:12/10/2024 a 10/11/2024

Certificação Número: 2024101204251645664004

Informação obtida em 18/10/2024 14:28:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

FORTHEZAI
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome: Cláudio Rozetti

Etiqueta:

Data: 01/08/24

Duração: 04:00 hrs

Fluxo Bomba: 270 ml/min

Fluxo Dialisato: 500 ml/min

Heparina: 0,5 Ui

UF: 2,5 ml

Sódio: 140

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	120/60	120/50	110/50	110/60		

INICIOU HD pl acesso bom fluxo HD c/ 0,5 HEP. D.A 120/60 FC 62 DX 1,0 TERMINO HD c/ perda de 2500ml P.A 110/60 FC 69 DX 122 segue OBS.

Assinatura

Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura

Carimbo

ForHeal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome: Cláudio ROZETTI

Etiqueta

Data: 05/08/24

Duração: 04:00 hrs

Fluxo Bomba: 300 ml/min

Fluxo Dialisato: 500 ml/min

Heparina: 1.0 Ui

UF: 2.0 ml

Sódio: 138

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	130/70	120/60	120/60	110/50		

INICIOU HD P/ CDL USE com 50ml heto HD c/ 1.0 ml Hep. P.A 130/60 FC 76 DX 114 Fenômeno HD com PERDA de 2.000ml P.A 110/50 FC 72 DX 96 Sem Queixas.

Assinatura

Carimbo

COREN-SP 228

Anotações Médicas

Assinatura

Carimbo

ForHeal
SOLUÇÕES EM SAÚDE

Nome: Claudio ROZETTI

Etiqueta

Data: 07/08/24

Duração: 04:00 hrs

Fluxo Bomba: 300 ml/min

Fluxo Dialisato: 500 ml/min

Heparina: 1.0 Ui

UF: 1.5 ml

Sódio: 138

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	130/60	130/65	120/60	120/60		

INICIOU HD PI C/ D.S.E bom fluxo 1.0 ml Hep.
FERMINO HD C/ perda de 1.500ml com PA 120/60
FC 76 SX 96 sim QUEIXAS

Assinatura
Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

FortHeal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome	Etiqueta
Cláudio ROZETTI	

Data	08/08/24
Duração	04:00 hrs
Fluxo Bomba	300 ml/min
Fluxo Dialisato	500 ml/min
Heparina	1.0 Ui
UF	2.0 ml
Sódio	138

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	120/60	112/60	112/50	110/60		

INICIOU HD pl CDL VJG bom fluxo cl 1.0 ml Hep
TERMINO HD com P.A 120/60 FC68 Dx 96 TERMINO
HD c/ P.A 110/60 FC +2 Dx 100 SEM QUEIXAS

Assinatura
Carimbo
[illegible] Gomes [illegible]
Téc de Enfermagem
COREN 293.428

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

FortHeal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome	Etiqueta
Cláudio ROZETTI	

Data	12/08/24
Duração	04:00 hrs
Fluxo Bomba	300 ml/min
Fluxo Dialisato	500 ml/min
Heparina	0,5 Ui
UF	2.0 ml
Sódio	140

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	120/70	110/50	110/50	120/60		

12/8/24 - INICIOU HD pl E.D.L.V.J.G com bom fluxo HD c/ 0,5 Hep P.A 120/70 FC 82 DX 100 TERMINO HD 2.000ml perda P.A 120/60 FC 80 DX 105 SEM OBS.

Assinatura
Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

FortLezi
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome	Etiqueta
Claudio Rozetti	

Data	14/08/24	
Duração	04:00	hrs
Fluxo Bomba	300	ml/min
Fluxo Dialisato	500	ml/min
Heparina	0,5	Ui
UF	1.5	ml
Sódio	140	

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	120/60	120/70	112/60	120/70		

14/8/24 - Paciente HD D1 2DL V.J.E com bom fluxo 0,5 Ui/cp P.A 120/60 FC 80 DX 11 - Término HD Perda de 1.500ml P.A 120/70 FC 80 DX 90 Segue OBS.

Assinatura
Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

fortheal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome: Cláudio ROZETTI

Etiqueta

Data	15/08/24	
Duração	04:00	hrs
Fluxo Bomba	300	ml/min
Fluxo Dialisato	500	ml/min
Heparina	0,5	Ui
UF	2.0	ml
Sódio	140	

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	130/70	120/70	110/60	120/60		

15/8/24 - INICIOU HD pl CDL V.J E bom | Iv ao 0,5 Hep P.A 130/70 FC 80 DX 120 Termino HD perda de 2.000 ml P.A 120/60 FC 78 DX 96 segue em OBS.

Assinatura
Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

forHeal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome: Claudio ROZETTI

Etiqueta:

Data	19/08/24
Duração	04:00 hrs
Fluxo Bomba	300 ml/min
Fluxo Dialisato	500 ml/min
Heparina	6,5 Ui
UF	2.5 ml
Sódio	140

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	120/70	120/60	110/60	110/70		

19/8/24 - INICIADO HD D/ C.DL V.J. E bom Rv 20 0,5 Hep Bp 120/70 FC 82 Dx 118 Termino HD d/ perda de 2.500 ml P.P 110/70 FC 76 Dx 98 Se Que Sem Queixas.

Assinatura

Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura

Carimbo

ForHeal
SERVIÇOS EM SAÚDE

Nome Etiqueta

Cláudio ROZETTI

Data	22/8/24	
Duração	04:00	hrs
Fluxo Bomba	300	ml/min
Fluxo Dialisato	500	ml/min
Heparina	0,5	Ui
UF	1-5	ml
Sódio	140	

Alertas ou Recomendações

Anotações de Enfermagem

	Hora 1	Hora 2	Hora 3	Hora 4	Hora 5	Hora 6
PA	130/80	120/80	110/70	110/70		

22/8/24 - INICIOU HD pl CDL VJE bom/fluxo 0,5 Hep P.A 130/80 FC 79 Dx 100 TERMINO HD P.A 110/70 FC 80 Dx 96 segue sem queixas

Assinatura
Carimbo

Anotações Médicas

Assinatura
Carimbo

RELATÓRIO DE HEMODIÁLISES REALIZADAS NO HOSPITAL SÃO LUCAS – RIBEIRÃO PIRES

No mês de Agosto de 2024 atendemos o Sr. Claudio Rosseti, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

01/08- Hemodiálise convencional por 4h

05/08- Hemodiálise convencional por 4h

07/08- Hemodiálise convencional por 4h

08/08- Hemodiálise convencional por 4h

12/08- Hemodiálise convencional por 4h

14/08- Hemodiálise convencional por 4h

15/08- Hemodiálise convencional por 4h

19/08- Hemodiálise convencional por 4h

21/08- Hemodiálise convencional por 4h

22/08- Hemodiálise convencional por 4h

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

61

Data e Hora da Emissão	10/07/2024 16:11:23	Competência	17/6/2024	Código de Verificação	CYUJJOWWK
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 serviços de hemodiálise no Hospital São Lucas
Período: JUNHO/2024

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.

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4255262-4

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	225,00			225,00
	Totais	**225,00**			**225,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:10:47

85890000002 6 25000385242 2 64071624256 4 42552624663 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 25000385242 2 | 64071624256 4 | 42552624663 5

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4255262-4
Pagar até:	20/09/2024
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	16/09/2024	R$ 225,00	R$ 225,00

858900000026.250003852422.640716242564.425526246635

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4255262-4	20/09/2024	R$ 225,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85890000002-6 25000385242-2 64071624256-4 42552624663-5	16/09/2024 11:38:57	IBEDFDC6A41D9594F25B79B

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4302129-0

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **697,50**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	697,50			697,50
	Totais	**697,50**			**697,50**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:19:47

85840000006 0 97500385242 2 64071624256 4 43021290745 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000006 0 | 97500385242 2 | 64071624256 4 | 43021290745 7

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4302129-0
Pagar até: 20/09/2024
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	16/09/2024	R$ 697,50	R$ 697,50

858400000060.975003852422.640716242564.430212907457

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4302129-0	20/09/2024	R$ 697,50

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85840000006-0 97500385242-2 64071624256-4 43021290745-7	16/09/2024 11:38:06	IBE12A186AE9D8445EB89C3

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)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240915u42861023000130

Número da Nota	**00000088**
Data e Hora de Emissão	**15/09/2024 12:13:49**
Código de Verificação	**MYCL-BVXT**

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 HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, UNS's, CAISM, CEM, PEQUENAS CIRURGIAS E FISIOTERAPIA EM RIBEIRÃO PIRES/SP, REFERENTE A PLANTÕES E ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2024.

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER (033)
AG.: 0123
C/C: 13004406-6
PIX: ADM@M3SAUDE.COM.BR

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.242.150,00

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	**1.242.150,00**	**2,00%**	**24.843,00**	**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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2024;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 1.242.150,00

Tipo de transferência
email

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/09/2024

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
E90400888202409201350273106026 39

Data e hora da transação
20/09/2024 - 10:50:58

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06EAA05BF4F62443A2AF

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)

Nº 063/2024

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Projeto: Prefeitura Municipal da Estância Turistica de Ribeirão Pires
Solicitante: Jair Martins Amorim
Departamento: Direção
Data: 12/08/2024
Projeto: 001/2022

Favorecido: DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA INOVAR EIRELI
Nota Fiscal: 3.003 Série: 0
Valor: R$ 1.800,00
Data Emissão: 02/08/2024

Data	Descrição	Transporte	Combustivel	Pedágio	Refeição	Hospedagem	Outros	Total
02/08/2024	LIMPEZA E DESOBSTRUÇÃO DA REDE DE ESGOTO						R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
								R$ -
Subtotal							R$ 1.800,00	R$ 1.800,00
							Subtotal	R$ 1.800,00
							Adiantamentos	
							TOTAL	R$ 1.800,00

Anexos:
NOTA FISCAL + BOLETO

Assinatura Solicitante	Diretor Financeiro	Diretor Presidente
Jair Martins Amorim Diretor Técnico Administrativo Biogesp - HMSL		

450

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
3003

Data e Hora da Emissão	02/08/2024 17:03:39	Competência	8/2024	Código de verificação	FDUT8XWCW
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO PAULO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA INOVAR EIRELI						
CNPJ/CPF	13.026.061/0001-70	Inscrição Municipal	198943	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA CRISTIANO ANGELI ,994 - ASSUNCAO CEP: 09810-555						
Compl:		Telefone:		e-mail:	jaspecontabilidade@bol.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS						
CNPJ/CPF	26.702.577/0001-39	Inscrição Municipal		Município	SAO PAULO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002						
Complemento		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

Referente ao serviço prestado de limpeza e desobstrução na rede de esgoto e das caixas de gordura.

Faturamento para a Biogesp com entrega no Hospital e Maternidade São Lucas do município de Ribeirão Pires-SP
Rua. Renato Andréoli, 138 - Centro, Ribeirão Pires-SP | CEP: 09.402-500
Número do contrato de licitação 001/2022 Ribeirão Pires/SP.

Atesto a execução do seviço e/ ou fornecimento, referente a presente nota fiscal em 05/08/24
Adm. Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Adm. - BIOGESP

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
7.10	7.10 / 7.10.2/101403/1311	7.10 / 7.10.2/101403/1311 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE IMOVEIS, CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)	198,00	CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	198,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	58,50
(=) Valor Líquido: R$	1.543,50

Outras Informaçoes

Natureza da Operaçao	2 - Tributação fora do município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	1 - Sim
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	1.800,00
(-) Deduções permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	1.800,00
(x) Aliquota %	3,25
ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor do ISS: R$	58,50

Valor Total da Nota: 1.800,00

AVISO:

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.
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 04043.361692 05764.080007 4 98270000154350

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **02/09/2024**

Beneficiário
DEDETIZADORA D I L ME **CNPJ/CPF:** 13.026.061/0001-70
RUA CRISTIANO ANGELI, 994, , 09812601 - ASSUNCAO - S BERNARDO DO CAMPO - SP

Agência/Código Beneficiário: 1690/57640-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/08/2024		DS	N	02/08/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040433 - 6

(=) Valor do Documento: **1.543,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
RUA CARD ARCOVERDE 1641 , 05407002 - PINHEIROS - SAO PAULO - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04043.361692 05764.080007 4 98270000154350

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **02/09/2024**

Beneficiário
DEDETIZADORA D I L ME **CNPJ/CPF:** 13.026.061/0001-70
RUA CRISTIANO ANGELI, 994, , 09812601 - ASSUNCAO - S BERNARDO DO CAMPO - SP

Agência/Código Beneficiário: 1690/57640-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
02/08/2024		DS	N	02/08/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040433 - 6

(=) Valor do Documento: **1.543,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E **CNPJ/CPF:** 26.702.577/0001-39
RUA CARD 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

Pagamentos > Boletos, contas e tributos >

Pagar com código de barras

Pagamento realizado com sucesso.

Beneficiário	Data do pagamento	Valor nominal	Valor total a pagar
DEDETIZADORA D I L ME	02/09/2024	R$ 1.543,50	R$ 1.543,50

34191.57007.04043.361692.05764.080007.4.98270000154350

Instituição Financeira Favorecida 341 - ITAU UNIBANCO S A	CPF/CNPJ Beneficiário Final 00.000.000/0000-00	CPF/CNPJ Beneficiário Original 13.026.061/0001-70
Razão Social Beneficiário Original DEDETIZADORA D I L ME	Nome Fantasia Beneficiário Original DEDETIZADORA D I L ME	CPF/CNPJ Pagador Original 26.702.577/0001-39
Nome Pagador Original BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E	CPF/CNPJ Pagador Efetivo 26.702.577/0001-39	Razão Social Pagador Efetivo BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI
Data de Vencimento 02/09/2024	Valor Nominal 1.543,50	Valor Pago 1.543,50
Encargos 0,00	Desconto 0,00	Valor Total a Cobrar 1.543,50
Data / hora da transação: 02/09/2024 12:08:08	Autenticação IBE6A8C8DE085EF4C4B9ACA	

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: 13.026.061/0001-70

Razão Social: DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA INOVAR LTDA ME

Endereço: R CRISTIANO ANGELI 994 / ASSUNCAO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09812-601

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:15/10/2024 a 13/11/2024

Certificação Número: 2024101502551861010385

Informação obtida em 18/10/2024 14:35:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

CONTROLLAR
Controle de Pragas e Desentupimento

PROPOSTA COMERCIAL

11 5668-8000

www.controllarpragas.com.br

DADOS GERAIS

CONTROLLAR	Nº DA PROPOSTA	DATA DE ENVIO	VALIDADE DA PROPOSTA
18.635.777/0001-98	54206	24/07/2024	30 Dias

DADOS DO CLIENTE

NOME: HOSPITAL E MATERNIDADE SAO LUCAS

CNPJ: 26.702.577/0001-39

END: RUA RENATO ANDREOLI nº: 138

BAIRRO: CENTRO - RIBEIRÃO PIRES - SP CEP: 09402-500

FONE: (11) 99848-2835 / (11) 2889-8625

EMAIL: nfe@biogesp.org.br

A/C: JOSE

End. Faturamento:

ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

HIDROJATEAMENTO

Prezados Clientes,

A Controllar Desentupidora, integrante do Grupo **IBARAKI** Dedetizadora e Desentupidora em São Paulo, destaca-se como líder em controle de pragas e desentupimento no Brasil.
Nossa trajetória é pautada pelo pioneirismo e excelência. Nossa equipe é formada por profissionais altamente qualificados e treinados, especializados no combate a pragas e desentupimentos diversos.
Especializamo-nos em desentupimentos de ralos, caixas de inspeção, conduítes, redes de esgoto, água pluvial,calhas e esgotamento de fossa.
A Controllar Desentupidora e o Grupo IBARAKI reafirmam o compromisso de serem referência em excelência e confiabilidade.
Junte-se à nossa crescente lista de clientes satisfeitos e faça a escolha certa com a Controllar Desentupidora e Grupo IBARAKI.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO A SER REALIZADO

Limpeza de 01 caixa de gordura e 03 caixas de inspeção, até a saída da rua.
Valor para Desentupimento no máquinário: R$ 2.700,00 (Dois mil e setecentos reais) com 03 meses de Garantia
Valor para Desentupimento com Hidrojateamento: R$ 3.900,00 (Três mil e novecentos reais) com 03 meses de Garantia

METODOLOGIA DE EXECUÇÃO E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS

Hidrojateamento

Uso da água em forma de lâmina ou neblina, projetada em baixa, alta e ultra-alta pressões, a até 1.200 bares. Servindo para usos diversos na prestação de serviços de limpeza em indústrias, estabelecimentos comerciais, residências entre outros.

CONDIÇÕES

VALORES

Para todos os serviços: **R$ 3.900,00**

GARANTIA

3 Meses

FORMA DE PAGAMENTO

Consulte nossa central de atendimentos

TECNICO

AUGUSTO

Atenciosamente,
Cecília Vilanova
Departamento Comercial

_____
Aprovação do Cliente **Data de Execução:**

DESINSETIZADORA E DESENTUPIDORA SÃO PAULO

- Dedetização – Desratização – Descupinização
- Desentupimento – Ralos – Pias – Vasos – Colunas de Prédio – Esgoto em Geral
- Higienização e Desinfecção de Reservatórios d' Água
- Retirada de Resíduos Industriais (Efluentes)
- Hidrojateamento por Baixa e Alta Pressão
- Limpeza de Fossa Séptica
- Sanitização de Ambientes

São Bernardo do Campo, 25 de Julho de 2024.

N° de Registro: 02407-09

A
BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.
Rua Renato Andréoli, 138
Centro
RIBEIRÃO PIRES - SP.

Att. **Sr. José - Coordenador de Gestão.**

Prezado Senhor,

*A **DESINSETIZADORA E DESENTUPIDORA SÃO PAULO LTDA**, vem pela presente submeter à apreciação de V.S.a., o nosso **ORÇAMENTO TÉCNICO OPERACIONAL** na execução da:*

- ***Prestação de Serviços de Limpeza Técnica utilizando Caminhão com Equipamento de Hidrojateamento por Alta Pressão (Pressão 750 bar) e Equipamento de Auto Vácuo Sucção (capacidade para 15m³), na Desobstrução das Tubulações da Rede de Esgoto, iniciando na Caixa de Gordura até a Rua (Coletora Central da Rede Pública), com 04 Caixa de Inspeção Interligadas, no Total de 30mts lineares***
- ***Todos os resíduos provenientes da Desobstrução serão transportados e destinos ao Centro de Tratamento de Efluentes da ATTEND AMBIENTAL.***

VALOR PARA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO ACIMA DISCRIMINADO
R$ 4.888,00 (Quatro Mil Oitocentos e Oitenta e Oito Reais)

"Nossa empresa está devidamente cadastrada junto ao órgão da SABESP/ATTEND AMBIENTAL para o descarte dos resíduos e efluentes provenientes da limpeza, licenciada para o transporte de acordo com as normas estabelecidas pelo nosso órgão fiscalizador da CETESB, para esse segmento de trabalho".

Todos os nossos funcionários estão certificados na Norma Regulamentadora NR-06 - NR-07 - NR-09 - NR-33 e NR-35

Obrigações da Contratada: *Fornecer acessórios, ferramental, mão de obra especializada, devidamente uniformizada e com equipamentos de proteção individual (EPI'S) capacetes, máscaras para gases tóxicos, botas, luvas, protetores auriculares, óculos, roupa de saneamento, ou seja, todo o aparato técnico operacional para a execução do serviço.*

Prazo de Pagamento: 30 dias ou á combinar.

Validade da Proposta: 15 dias

Ficamos à disposição, para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

DESENTUPIDORA SÃO PAULO LTDA.
CNPJ: 00.251.359/0001-31

Nº 138/24

São Bernardo do Campo, 24 de julho de 2024.

Cliente: Hospital e Maternidade São Lucas

Endereço: Rua Renato Andreoli – 138 - Ribeirão Pires - SP

Contato: José **E-mail:**

PROPOSTA COMERCIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVICOS

1- DESENTUPIMENTO COM HIDROJATEAMENTO

1.1 – Desentupimento da rede de esgoto, através do sistema de hidrojateamento que consiste no jato de água de alta pressão em toda tubulação, garantindo a limpeza e desobstrução de toda a rede, este é o método mais eficaz para desentupimento e limpeza.

2- HONORÁRIOS

2.1 – Desentupimento com hidrojateamento.....R$2.190,00

Valor Total .....R$2.190,00

3- TEMPO DE EXECUÇÃO

3.1–1 dia

* Sujeito a alteração conforme condições climáticas

4– CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 – 5% de desconto pagamento a vista (Pix ou transferência)

4.2 – 5 vezes no cartão de crédito

5– GARANTIA DO SERVIÇOS

5.1 – 3 meses

* Não contempla garantia, caso a recorrência seja devido ao mau uso da rede, tais como encontrar objetos tubulação. Neste caso será cobrado o valor de um novo serviço, conforme inspeção técnica.

6– VALIDADE DA PROPOSTA

6.1 – 30 dias.

7- <u>EQUIPAMENTO E SEGURANÇA</u>

7.1 – Empresa fornece todos os equipamentos de segurança aos prestadores

7.2 – Equipe possui treinamentos de NR 33 e NR 35

<u>TÉCNICO RESPONSÁVEL</u>

Fabiano Moraes (11) 98375-6892

DEDETIZADORA & DESENTUPIDORA
INOVAR
INOVAÇÃO AO SEU DISPOR

DEDETIZADORA E DESENTUPIDORA INOVAR EIRELI
CNPJ. 13.026.061/0001-70 - I.E.ISENTO - I.M 198943-0
contato@desentupidorainovar.com.br • (11) 2374-1330
www.desentupidorainovar.com.br

DATA: 25/07/2024 **ORÇAMENTO:** 0227

DEDETIZAÇÃO: **DESRATIZAÇÃO:** **DESCUPINIZAÇÃO:** **DESENTUPIMENTO:** X

LIMP. CX. D'ÁGUA: **TROCA DE FILTRO:** **IMPERMEABILIZAÇÃO:**

À BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS - Hospital e Maternidade Sâo Lucas

PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL PARA OS SERVIÇOS DE:

LIMPEZA DA REDE E TUBULAÇÃO DE ESGOTO

1. LIMPEZA DA REDE DE ESGOTO

(HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS)
Rua Renato Andréoli, 138 Centro- Ribeirão Pires – SP

LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS

1. LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA UNIDADE.

(HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS)
Rua Renato Andréoli, 138 Centro- Ribeirão Pires – SP

4. HONORÁRIOS

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR DOS SERVIÇOS
LIMPEZA DA TUBULAÇÃO E CAIXAS DE G.	**R$.** 1.800,00
TOTAL DO ORÇAMENTO	**R$.** 1.800,00

5. VALIDADE DO ORÇAMENTO

30 DIAS

RESPONSÁVEL
INOVAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240802u18322807000106

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000037	02/08/2024 17:14:56	TYBI-NCEM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.322.807/0001-06** Inscrição Municipal: **4.769.593-5**
Nome/Razão Social: **4LIMP FACILITIES LTDA**
Endereço: **R BISPO EUGENIO DEMAZEMOD 317 - VILA ALPINA - CEP: 03206-040**
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 DE LIMPEZA HOSPITALAR, TERMINAL, PISO, BANHEIROS E VIDRAÇARIA EM TODA UNIDADE DO CENTRO DE ESPECIALIDADE DE SAÚDE E CAISME (CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL SAÚDE DA MULHER), LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES - SP, GERIDO PELA BIOGESP (ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS SOCIAIS).

PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2024.

MÃO DE OBRA: R$84.000,00
RETENÇÃO DE INSS CONF. IN RFB Nº 2110/2022: (11% SOBRE O VALOR DA MÃO DE OBRA): R$9.240,00
RETENÇÃO DE ISS CONF. LEI 701/2003: (5% SOBRE O VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL): R$4.200,00

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R$70.560,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU
AG: 0452
CC: 99061-7
CNPJ: 18.322.807/0001-06

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 84.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
9.240,00	-	-	-	-

Código do Serviço
01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	84.000,00	5,00%	4.200,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Ribeirão Pires - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4228116-7

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

9.240,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 CNPJ Prestador:18.322.807/0001-06	9.240,00			9.240,00
	Totais	**9.240,00**			**9.240,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:05:52

85850000092 4 40000385242 9 64071624256 4 42281167690 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000092 4 | 40000385242 9 | 64071624256 4 | 42281167690 7

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4228116-7
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 9.240,00

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	16/09/2024	R$ 9.240,00	R$ 9.240,00

858500000924.400003852429.640716242564.422811676907

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4228116-7	20/09/2024	R$ 9.240,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85850000092-4 40000385242-9 64071624256-4 42281167690-7	16/09/2024 12:05:37	IBEFFBB41D4F6FB4BE0A5EB

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)

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430987

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817400000420000363220240915363200343098708 24	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
08 - VENCIMENTO: 15/09/2024	
09 - VALOR FATURADO: 84.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
11 - VALOR DO TRIBUTO: 4.200,00	
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento.	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA
	18 - TOTAL A PAGAR: 4.200,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817400000425 000036322022 409153632008 343098708245

Tomador

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430987

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817400000420000363220240915363200343098708 24	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
08 - VENCIMENTO: 15/09/2024	
09 - VALOR FATURADO: 84.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
11 - VALOR DO TRIBUTO: 4.200,00	
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento.	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA
	18 - TOTAL A PAGAR: 4.200,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817400000425 000036322022 409153632008 343098708245

Tomador

12/09/2024 17:57:36

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
PM RIBEIRAO PIRES	13/09/2024	R$ 4.200,00	R$ 4.200,00

817400000425.000036322022.409153632008.343098708245

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM RIBEIRAO PIRES	15/09/2024	R$ 4.200,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81740000042-5 00003632202-2 40915363200-8 34309870824-5	13/09/2024 14:48:23	IBE9BCCAE94EA8B4329A6FD

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)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 4LIMP FACILITIES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.322.807/0001-06
Certidão nº: 39018954/2024
Expedição: 04/06/2024, às 10:10:53
Validade: 01/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **4LIMP FACILITIES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.322.807/0001-06**, **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: 0355089 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 18.322.807/

Contribuinte: 4LIMP FACILITIES LTDA

Liberação: 28/03/2024

Validade: 24/09/2024

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 4.769.593-5- Inicio atv :18/06/2013 (R BISPO EUGENIO DEMAZEMOD, 317 - CEP: 03206-040)

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 10:08:09 horas do dia 28/03/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 3C3055FB

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 18.322.807/0001-06

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	24030933143-75
Data e hora da emissão	28/03/2024 09:18:39
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**

469

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.322.807/0001-06

Razão Social: 4LIMP FACILITIES LTDA

Endereço: R BISPO EUGENIO DEMAZEMOD 317 / VILA ALPINA / SAO PAULO / SP / 03206-040

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:27/08/2024 a 25/09/2024

Certificação Número: 2024082706482220390028

Informação obtida em 02/09/2024 11:38:49

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: 4LIMP FACILITIES LTDA
CNPJ: 18.322.807/0001-06

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 11:36:13 do dia 27/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/09/2024.
Código de controle da certidão: **D77E.9B06.9567.9803**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 4430605 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 01/09/2024, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

4LIMP FACILITIES LTDA., CNPJ: 18.322.807/0001-06, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 2 de setembro de 2024.

PEDIDO N°: 0079242681

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 18.322.807

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	60183548	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	02/09/2024 11:37:54	(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**

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

4LIMP FACILITIES

AGOSTO/2024

LIMPEZA DE AMBIENTES

CORTE DE GRAMA

APRESENTAÇÃO

A 4Limp Facilities apresenta seu plano de trabalho e atividades realizadas no contrato de prestação de serviços de limpeza.

OBJETO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de limpeza, asseio e conservação predial, com fornecimento de mão-de-obra, materiais e equipamentos, visando à obtenção de adequadas condições de salubridade e higiene nas dependências do CEM - Centro de Especialidade Médicas e o CAISM – Centro De Atenção Integral À Saúde Da Mulher, sito à Av. Humberto de Campos, 70 – Centro – Ribeirão Pires.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Áreas Internas – Pisos Frios

Características: consideram-se como áreas internas – pisos frios – aquelas constituídas ou revestidas de paviflex, mármore, cerâmica, marmorite, plurigoma e madeira, incluindo os sanitários.

Rotinas e Frequências de Limpeza

Os serviços serão executados pela Contratada na seguinte frequência:

a) DIÁRIA:

Limpar espelhos e pisos dos sanitários com pano úmido e saneante domissanitário desinfetante, realizando a remoção de sujidades e outros contaminantes, mantendo-os em adequadas condições de higienização durante todo o horário previsto de uso;

Lavar bacias, assentos e pias com saneante domissanitário desinfetante, mantendo-os em adequadas condições de higienização durante todo o horário previsto de uso;

Efetuar a reposição de papel higiênico, sabonete e papel toalha nos respectivos sanitários.

Manter os cestos isentos de detritos, acondicionando-os em local indicado pelo Contratante;

Remover o pó de mesas, telefones, armários, arquivos, prateleiras, peitoris, caixilhos das janelas, bem como dos móveis existentes, dos aparelhos elétricos, dos extintores de incêndio, entre outros. Sempre que possível, utilizar apenas pano úmido, com a finalidade de:

Evitar uso desnecessário de aditivos e detergentes para a limpeza dos móveis e eliminar o uso de produtos lustra móveis; e

Evitar fazer a limpeza de bocais (e outras partes manuseadas) com produtos potencialmente alergênicos.

Varrer pisos removendo os detritos, acondicionando-os apropriadamente e retirando-os para local indicado pelo Contratante;

Remover manchas e lustrar os pisos encerados de madeira;

Passar pano úmido e polir os pisos paviflex, mármore, cerâmica, marmorite, plurigoma e similares;

Limpar os elevadores com produto adequado;

Limpar/remover o pó de capachos e tapetes; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência diária.

b) SEMANAL

Limpar os azulejos, os pisos e espelhos dos sanitários com saneantes domissanitários desinfetantes, mantendo-os em adequadas condições de higienização;

Limpar atrás dos móveis, armários e arquivos;

Limpar divisórias, portas, barras e batentes com produto adequado;

Limpar as forrações de couro ou plástico em assentos e poltronas com produto adequado;

Limpar/polir todos os metais, tais como: torneiras, válvulas, registros, sifões, fechaduras, etc. com produto adequado, procurando fazer uso de polidores de baixa toxidade ou atóxicos;

Limpar telefones com produto adequado, evitando fazer a limpeza de bocais (e outras partes manuseadas) com produto alergênico, usando apenas pano úmido;

Encerar e lustrar os pisos de madeira, paviflex, plurigoma e similares;

Retirar o pó e resíduos dos quadros em geral; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência semanal.

c) MENSAL

Limpar e remover manchas de forros, paredes e rodapés;

Remover o pó de cortinas e persianas com equipamentos e acessórios adequados;

Executar demais serviços considerados necessários à frequência mensal.

d) TRIMESTRAL

Limpar todas as luminárias por dentro e por fora, lâmpadas, aletas e difusores;

Limpar persianas com produtos, equipamentos e acessórios adequados; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência trimestral.

Horário de Execução dos Serviços

Os serviços deverão ser executados em horários que não interfiram nas atividades normais do Contratante, respeitando a jornada de 44 (quarenta e quatro) horas semanais.

Consideração Final

Os trapos e estopas contaminados nas atividades de polimento (ou que utilizem produtos considerados tóxicos) deverão ser segregados e ter destinação adequada.

Áreas Internas – Sanitários de Uso Público ou Coletivo de Grande Circulação

Características: Atividades de limpeza e higienização de forma permanente e efetiva em instalações sanitárias de uso público ou coletivo de grande circulação em locais de âmbito nterno.

Rotinas e Frequências de Limpeza

Os serviços serão executados pela Contratada na seguinte frequência:

a) DIÁRIA

Limpar espelhos e pisos dos sanitários com pano úmido e saneante domissanitário desinfetante, realizando a remoção de sujidades e outros contaminantes, mantendo-os em adequadas condições de higienização durante todo o horário previsto de uso;

Lavar bacias, assentos e pias com saneante domissanitário desinfetante, mantendo-os em adequadas condições de higienização durante todo o horário previsto de uso;

Efetuar a reposição de papel higiênico, sabonete e papel toalha nos respectivos sanitários;

Manter os cestos isentos de detritos, acondicionando-os em local indicado pelo Contratante;

Remover o pó de mesas, armários, prateleiras, peitoris, caixilhos das janelas, bem como dos móveis existentes, dos aparelhos elétricos, dos extintores de incêndio, entre outros. Sempre que possível utilizar apenas pano úmido, com a finalidade de:

Evitar uso desnecessário de aditivos e detergentes para a limpeza dos móveis e eliminar o uso de produtos lustra móveis; e

Evitar fazer a limpeza de partes manuseadas com produtos potencialmente alergênicos.

Varrer pisos removendo os detritos, acondicionando-os apropriadamente e retirando-os para local indicado pelo Contratante;

Remover manchas;

Passar pano úmido e polir os pisos paviflex, mármore, cerâmica, marmorite, plurigoma e similares;

Limpar e remover o pó de capachos e tapetes; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência diária.

b) SEMANAL

Limpar os azulejos, os pisos e espelhos dos sanitários com saneantes domissanitários desinfetantes, mantendo-os em adequadas condições de higienização;

Limpar atrás dos móveis e armários;

Limpar divisórias, portas, barras e batentes com produto adequado;

Limpar e polir todos os metais, tais como: torneiras, válvulas, registros, sifões, fechaduras, etc. com produto adequado, procurando fazer uso de polidores de baixa toxidade ou atóxicos;

Encerar/lustrar os pisos paviflex, plurigoma e similares; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência semanal.

c) MENSAL

Limpar e remover manchas de forros, paredes e rodapés;

Remover o pó de cortinas e persianas com equipamentos e acessórios adequados; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência mensal.

d) TRIMESTRAL

Limpar todas as luminárias por dentro e por fora, lâmpadas, aletas e difusores;

Limpar persianas com produtos, equipamentos e acessórios adequados; e

Executar demais serviços considerados necessários à frequência trimestral.

Horário de Execução dos Serviços

Os serviços deverão ser executados em horários que não interfiram nas atividades normais do Contratante, respeitando a jornada de 44 (quarenta e quatro) horas semanais.

Consideração Final

Os trapos e estopas contaminados nas atividades de polimento (ou que utilizem produtos considerados tóxicos) deverão ser segregados e ter destinação adequada.

Vidros Externos – Frequência Semestral – Com ou Sem Exposição à Situação de Risco

Características: consideram-se vidros externos aqueles localizados nas fachadas das edificações.

Os vidros externos são compostos por face interna e face externa. A quantificação da área dos vidros externos deverá se referir somente a uma de suas faces.

Descrição dos Serviços

Os serviços serão executados pela Contratada na seguinte frequência:

a) QUINZENAL

Limpar todos os vidros externos – face interna – aplicando-lhes, se necessário, produtos antiembaçantes de baixa toxicidade.

b) SEMESTRAL

Limpar todos os vidros externos – face externa – aplicando-lhes, se necessário, produtos antiembaçantes de baixa toxicidade.

Horário de Execução dos Serviços

Os serviços deverão ser executados em horários que não interfiram nas atividades normais do Contratante, respeitando a jornada de 44 (quarenta e quatro) horas semanais.

OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

A Contratada, além da disponibilização de mão de obra, dos saneantes domissanitários, dos materiais, dos utensílios, e dos equipamentos necessários à perfeita execução dos serviços de limpeza das áreas envolvidas, bem como das obrigações constantes na Minuta de Termo de Contrato, obriga-se a:

OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES GENÉRICAS

Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, nos termos da legislação vigente;

Designar por escrito, no ato do recebimento da Autorização de Serviços, preposto (s) que tenha (m) poderes para resolução de possíveis ocorrências durante a execução do contrato;

Observar a legislação trabalhista, inclusive quanto à jornada de trabalho e outras disposições previstas em normas coletivas da categoria profissional;

Observar as condições de uso de sistema de escrituração digital de obrigações previdenciárias, trabalhistas e fiscais que sejam estabelecidas por legislação federal, atendendo ao disposto no artigo 16 da Lei Federal nº 13.874/2019;

Disponibilizar empregados em quantidade necessária para a prestação dos serviços, devidamente registrados em suas carteiras de trabalho;

No início de cada mês, fornecer à Contratante todo o material de limpeza (saneantes domissanitários e produtos químicos) a ser utilizado na execução do serviço de limpeza no período, em quantidade e qualidade adequadas para a aprovação pela fiscalização do contrato;

Cabe à Contratada completar ou substituir o material considerado inadequado pela Contratante, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas;

Respeitar a legislação vigente para o transporte, manuseio e armazenagem dos saneantes domissanitários e dos produtos químicos;

Manter seu pessoal uniformizado, identificando-os mediante crachás com fotografia recente e provendo-os dos Equipamentos de Proteção Individual (EPIs);

Manter todos os equipamentos e utensílios necessários à execução dos serviços em perfeitas condições de uso, devendo os danificados serem substituídos em até 24 (vinte e quatro) horas. Os equipamentos elétricos devem ser dotados de sistema de proteção, de modo a evitar danos na rede elétrica;

Identificar todos os equipamentos, ferramentais e utensílios de sua propriedade, tais como: aspiradores de pó, enceradeiras, mangueiras, baldes, carrinhos para transporte de lixo, escadas, entre outros, de forma a não serem confundidos com similares de propriedade do Contratante;

Implantar, de forma adequada, a planificação, a execução e a supervisão permanente dos serviços de maneira estruturada, mantendo durante o horário comercial suporte para dar atendimento a eventuais necessidades para manutenção das áreas limpas;

Nomear encarregados responsáveis pelos serviços, com a missão de garantir o bom andamento dos trabalhos. Esses encarregados terão a obrigação de reportarem-se, quando houver necessidade, ao preposto dos serviços do Contratante e tomar as providências pertinentes;

Assumir todas as responsabilidades e tomar as medidas necessárias ao atendimento dos seus empregados acidentados ou com mal súbito;

Cumprir os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal e as normas internas de segurança e medicina do trabalho;

Instruir seus profissionais quanto à necessidade de acatar as orientações do Contratante, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas e de Segurança e Medicina do Trabalho tais como prevenção de incêndio nas áreas do Contratante;

Exercer controle sobre a assiduidade e a pontualidade de seus empregados;

Prestar os serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, fornecendo todos os saneantes domissanitários e materiais, incluindo sacos plásticos para acondicionamento de

detritos e equipamentos em quantidade, qualidade e tecnologia adequadas, com a observância às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação;

A Contratada deverá distribuir nos sanitários papel higiênico, sabonete e papel toalha, de forma a garantir a manutenção de seu abastecimento;

Observar conduta adequada na utilização dos saneantes domissanitários, dos materiais e dos equipamentos, objetivando correta higienização dos utensílios e das instalações objeto da prestação de serviços;

Respeitar a legislação vigente e observar as boas práticas técnica e ambientalmente recomendadas, quando da realização de atividades com produtos químicos controlados e da aplicação de saneantes domissanitários nas áreas escopo dos trabalhos; quer seja em termos de qualidade, de quantidade ou de destinação; atividades essas da inteira responsabilidade da Contratada, que responderá em seu próprio nome perante os órgãos fiscalizadores;

Executar os serviços em horários que não interfiram no bom andamento da rotina de funcionamento do Contratante;

Assegurar que todo empregado que cometa falta disciplinar não seja mantido nas dependências da execução dos serviços ou em quaisquer outras instalações do Contratante;

Atender de imediato às solicitações do Contratante quanto às substituições de empregados não qualificados ou entendidos como inadequados para a prestação dos serviços;

Fornecer obrigatoriamente cesta básica e vale-refeição que estejam previstos na convenção, acordo coletivo de trabalho ou sentença normativa, e legislação aplicável aos empregados envolvidos na prestação dos serviços;

Apresentar, quando solicitado, os comprovantes de pagamentos de benefícios e encargos;

Executar os trabalhos de forma a garantir os melhores resultados, cabendo à Contratada otimizar a gestão de seus recursos – quer humanos, quer materiais – com vistas à qualidade dos serviços e à satisfação do Contratante, obtendo a produtividade adequada aos vários tipos de trabalho. A Contratada responsabilizar-se-á integralmente pelos serviços contratados, cumprindo as disposições legais que interfiram em sua execução, destacando-se a legislação ambiental.

OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES ESPECÍFICAS – BOAS PRÁTICAS AMBIENTAIS

a) Elaborar e manter um programa interno de treinamento de seus empregados para redução de consumo de energia elétrica, consumo de água, e redução de produção de resíduos sólidos, observando as normas ambientais vigentes;

b) Receber do Contratante informações a respeito dos programas de uso racional dos recursos que impactem o meio ambiente;

c) Responsabilizar-se pelo preenchimento do Formulário de Ocorrências para Manutenção por seu encarregado, disponível no site www.cadterc.sp.gov.br, que poderá ser fornecido pelo Contratante;

d) Quando houver ocorrências, o encarregado deverá entregar o Formulário de Ocorrências para Manutenção devidamente preenchido e assinado ao Contratante.

Exemplos de ocorrências mais comuns e que devem ser apontadas:

Vazamentos na torneira ou no sifão do lavatório e chuveiros;
Saboneteiras e toalheiros quebrados;
Lâmpadas queimadas ou piscando;
Tomadas e espelhos soltos;
Fios desencapados;
Janelas, fechaduras ou vidros quebrados;
Carpete solto.

USO RACIONAL DA ÁGUA

A Contratada deverá capacitar parte do seu pessoal quanto ao uso da água. Essa capacitação poderá ser feita por meio do material oferecido pela Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo (SABESP) sobre o uso racional da água, em seu site. Os conceitos deverão ser repassados para a equipe por meio de multiplicadores;

A Contratada deverá adotar medidas para se evitar o desperdício de água tratada, conforme instituído no Decreto Estadual no 48.138, de 07/10/03;

Colaborar com as medidas de redução de consumo e uso racional da água, cujos encarregados devem atuar como facilitadores das mudanças de comportamento de empregados da Contratada;

Como exemplo: sempre que possível usar a vassoura, e não a mangueira, para limpar áreas externas. Se houver uma sujeira localizada, usar a técnica do pano umedecido.

Sempre que adequado e necessário, a Contratada deverá utilizar-se de equipamento de limpeza com jatos de vapor de água saturada sob pressão. Trata-se de alternativa de inovação tecnológica cuja utilização será precedida de avaliação pelo Contratante, ponderando as vantagens e as desvantagens. Em caso de utilização de lavadoras, adotar as de pressão com vazão máxima de 360 (trezentos e sessenta) litros/hora;

Manter critérios especiais e privilegiados para aquisição e uso de equipamentos e complementos que promovam a redução do consumo de água.

USO RACIONAL DE ENERGIA ELÉTRICA

Manter critérios especiais e privilegiados para aquisição de produtos e equipamentos que apresentem eficiência energética e redução de consumo;

Durante a limpeza noturna, quando permitida, acender apenas as luzes das áreas que estiverem sendo ocupadas;

Comunicar ao Contratante sobre equipamentos com mau funcionamento ou danificados, tais como lâmpadas queimadas ou piscando, zumbido excessivo em reatores de luminárias, e mau funcionamento de instalações energizadas;

Sugerir ao Contratante ou diretamente à CIRE (Comissão Interna de Racionalização do Uso de Energia) locais e medidas que tenham a possibilidade de redução do consumo de energia, tais como: desligamento de sistemas de iluminação, instalação de interruptores, instalação de sensores de presença, rebaixamento de luminárias, entre outros;

Ao remover o pó de cortinas ou persianas, verificar se essas não estão impedindo a saída do ar condicionado ou aparelho equivalente;

Verificar as condições de segurança de extensões elétricas utilizadas em aspiradores de pó, enceradeiras, entre outros, e se existem vazamentos de vapor ou ar nos equipamentos de limpeza, o sistema de proteção elétrica.

Realizar verificações e, se for o caso, manutenções periódicas em seus aparelhos elétricos, extensões, filtros, recipientes dos aspiradores de pó e nas escovas das enceradeiras.

Evitar ao máximo o uso de extensões elétricas;

Repassar a seus empregados todas as orientações referentes à redução do consumo de energia fornecidas pelo Contratante.

SANEANTES DOMISSANITÁRIOS

Manter critérios especiais e privilegiados para aquisição e uso de produtos biodegradáveis;

Utilizar racionalmente os saneantes domissanitários, cuja aplicação nos serviços deverá observar regra basilar de menor toxidade, livre de corantes e redução drástica de hipoclorito de sódio;

Manter critérios de qualificação de fornecedores levando em consideração as ações ambientais por esses realizadas;

Observar rigorosamente, quando da aplicação ou manipulação de detergentes e seus congêneres, no que se refere ao atendimento às prescrições do artigo 44 da Lei Federal no 6.360 de 23 de setembro de 1976, e do artigo 67 do Decreto Federal no 8.077, de 14 de agosto de 2013, as prescrições da Resolução ANVISA nº 40, de 5 de junho de 2008, cujos itens de controle e fiscalização por parte das autoridades sanitárias e do Contratante são os

Anexos da referida Resolução: ANEXO I - Tipos/Categorias de produtos de limpeza e afins e ANEXO II Rotulagem para produtos de limpeza e afins;

Fornecer saneantes domissanitários devidamente notificados ou registrados no órgão de vigilância sanitária competente do Ministério da Saúde, em conformidade com o Decreto Federal no 8.077 de 13 de agosto de 2013, que regulamenta a Lei Federal no 6.360, de 23 de setembro de 1976;

Observar a rotulagem quanto aos produtos desinfetantes domissanitários, conforme Resolução RDC nº 34, de 16 de agosto 2010 e os anexos 4 e 5 da Portaria 321/MS/SNVS, de 08 de agosto de 1997, assim como o Artigo 4 da Lei Federal 13.236, de 29 de dezembro de 2015;

Em face da necessidade de ser preservada a qualidade dos recursos hídricos naturais, de importância fundamental para a saúde, somente aplicar saneantes domissanitários cujas substâncias tensoativas aniônicas, utilizadas em sua composição, sejam biodegradáveis, conforme disposições da Resolução nº 180, de 03 de outubro de 2006, que aprova o Regulamento Técnico sobre Biodegradabilidade dos Tensoativos Aniônicos para Produtos Saneantes Domissanitários:

Considera-se biodegradável a substância tensoativa susceptível de decomposição e biodegradação por micro-organismos, com grau de biodegradabilidade mínimo de 90%. Fica definido como referência de biodegradabilidade, para esta finalidade específica, o n-dodecilbenzeno sulfonato de sódio. A verificação da biodegradabilidade será realizada pela análise da substância tensoativa aniônica utilizada na formulação do saneante ou no produto acabado;

O Contratante poderá coletar uma vez por mês, e sempre que entender necessário, amostras de saneantes domissanitários, que deverão ser devidamente acondicionadas em recipientes esterilizados e lacrados, para análises laboratoriais; e

Os laudos laboratoriais deverão ser elaborados por laboratórios habilitados pela Secretaria de Vigilância Sanitária. Deverão constar obrigatoriamente no laudo laboratorial, além do resultado dos ensaios de biodegradabilidade, resultados da análise química da amostra analisada.

Quando da aplicação de álcool, deverá se observar a Resolução RDC nº 46, de 20 de fevereiro de 2002, que aprova o regulamento técnico para o álcool etílico hidratado em todas as graduações e álcool etílico anidro.

POLUIÇÃO SONORA

Para os equipamentos de limpeza que gerem ruído em seu funcionamento, observar a necessidade de Selo Ruído, como forma de indicação do nível de potência sonora, medido em decibel – dB(A) –, conforme Resolução CONAMA nº 020, de 07 de dezembro de 994, em face do ruído excessivo causar prejuízo à saúde física e mental, afetando particularmente a audição. A utilização de tecnologias adequadas e conhecidas permite atender às necessidades de redução de níveis de ruído.

FISCALIZAÇÃO/CONTROLE DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Não obstante a Contratada ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, ao Contratante é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre os serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

Ordenar a imediata retirada do local bem como a substituição de funcionário da Contratada que estiver sem uniforme ou crachá, que embaraçar ou dificultar sua fiscalização ou cuja permanência na área, a seu exclusivo critério, julgar inconveniente;

Examinar as Carteiras Profissionais dos funcionários colocados a seu serviço, para comprovar o registro de função profissional;

Solicitar à Contratada a substituição de qualquer saneante domissanitário, material ou equipamento cujo uso seja considerado prejudicial à boa conservação de seus pertences, equipamentos ou instalações, que não atendam às necessidades;

Utilizar-se do Procedimento de Avaliação da Qualidade dos Serviços de Limpeza, Asseio e Conservação Predial, de pleno conhecimento das partes, para o acompanhamento do desenvolvimento dos trabalhos, medição dos níveis de qualidade e correção de rumos;

Executar mensalmente a medição dos serviços efetivamente prestados, descontando o equivalente aos não realizados, bem como aqueles não aprovados por inconformidade aos padrões estabelecidos, desde que por motivos imputáveis à Contratada, sem prejuízo das demais sanções disciplinadas em contrato;

Encaminhar à Contratada o Relatório Mensal de Qualidade dos Serviços de Limpeza, para conhecimento da avaliação e do fator de desconto a ser efetuado no valor a ser faturado pelos serviços prestados.

ÁREAS LIMPAS

de da
Mulher

CORTE DE GRAMA

DEPÓSITO E CARRINHOS DE LIMPEZA

CONSIDERAÇÕES FINAIS

De modo geral, a execução das atividades ao longo do mês se mostraram satisfatórias em todos os quesitos e aspectos.

É importante que os resultados deste trabalho atendam a todos os servidores e a administração do CEM - Centro de Especialidade Médicas e o CAISM – Centro De Atenção Integral À Saúde Da Mulher, que poderá usufruir de adequadas condições de salubridade e higiene no local.

São Paulo, Agosto de 2024.

Atenciosamente,

Rodrigo Fernandes

Gestor de Contrato

Tel.: (11) 98470-3104

comercial.4limp@gmail.com

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240805u61320768000137

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000015	05/08/2024 15:31:14	RDPM-M8BA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.320.768/0001-37** Inscrição Municipal: **7.936.072-6**
Nome/Razão Social: **SIX LABOR LTDA**
Endereço: **R DOS PINHEIROS 498, CONJ 42 - PINHEIROS - CEP: 05422-902**
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 SERVIÇO DE LIMPEZA HOSPITALAR DAS PARTES INTERNAS TAIS COMO VIDRAÇARIA, PISO, BANHEIROS, TERMINAIS, SALAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP

PERIODO JULHO/ 2024

IMPOSTO RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 11% = R$ 18.260,00
IRRF A 1% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
AG.: 0185
C/C: 99277-3
CHAVE PIX: 61.320.768/0001-37

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 166.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
18.260,00	1.660,00	1.660,00	4.980,00	1.079,00

Código do Serviço
01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossas.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	166.000,00	5,00%	8.300,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Ribeirão Pires - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4272330-5

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

1.660,00

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	1.660,00			1.660,00
	Totais	**1.660,00**			**1.660,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:14:04

85890000016 6 60000385242 1 64071624256 4 42723305404 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000016 6 | 60000385242 1 | 64071624256 4 | 42723305404 6

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4272330-5
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	1.660,00

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	16/09/2024	R$ 1.660,00	R$ 1.660,00

858900000166.600003852421.640716242564.427233054046

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4272330-5	20/09/2024	R$ 1.660,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85890000016-6 60000385242-1 64071624256-4 42723305404-6	16/09/2024 12:07:44	IBE1A286DF5C5DD4847A604

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4323944-0

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

7.719,00

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	7.719,00			7.719,00
	Totais	**7.719,00**			**7.719,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:24:06

85880000077 6 19000385242 5 64071624256 4 43239440752 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000077 6 | 19000385242 5 | 64071624256 4 | 43239440752 4

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4323944-0
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	7.719,00

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	16/09/2024	R$ 7.719,00	R$ 7.719,00

858800000776.190003852425.640716242564.432394407524

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4323944-0	20/09/2024	R$ 7.719,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85880000077-6 19000385242-5 64071624256-4 43239440752-4	16/09/2024 12:06:54	IBED5CD692BDECB440FBBF8

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4231107-4

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **18.260,00**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 CNPJ Prestador:61.320.768/0001-37	18.260,00			18.260,00
	Totais	**18.260,00**			**18.260,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:06:27

85830000182 0 60000385242 1 64071624256 4 42311074825 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000182 0 | 60000385242 1 | 64071624256 4 | 42311074825 0

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4231107-4
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	18.260,00

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	16/09/2024	R$ 18.260,00	R$ 18.260,00

858300001820.600003852421.640716242564.423110748250

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4231107-4	20/09/2024	R$ 18.260,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85830000182-0 60000385242-1 64071624256-4 42311074825-0	16/09/2024 12:08:27	IBEB8BDE46E71994503A8A1

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)

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430989

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817000000830000363220240915363200343098908241	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
	08 - VENCIMENTO: 15/09/2024
09 - VALOR FATURADO: 440.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
	11 - VALOR DO TRIBUTO: 8.300,00
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento.	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA:
	18 - TOTAL A PAGAR: 8.300,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817000000833 000036322022 409153632008 343098908241

Tomador

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430989

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817000000830000363220240915363200343098908241	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
	08 - VENCIMENTO: 15/09/2024
09 - VALOR FATURADO: 440.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
	11 - VALOR DO TRIBUTO: 8.300,00
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento.	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA:
	18 - TOTAL A PAGAR: 8.300,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817000000833 000036322022 409153632008 343098908241

Tomador

12/09/2024 17:56:01

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
PM RIBEIRAO PIRES	13/09/2024	R$ 8.300,00	R$ 8.300,00

817000000833.000036322022.409153632008.343098908241

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM RIBEIRAO PIRES	15/09/2024	R$ 8.300,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81700000083-3 00003632202-2 40915363200-8 34309890824-1	13/09/2024 14:52:06	IBEA76D23A295C741CA8F54

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: 61.320.768/0001-37

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 05/09/2024 às 12:22:57

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: DD0164F1.63A6B77B.D70BD20F.AB4B407C

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIX LABOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.320.768/0001-37
Certidão nº: 61010544/2024
Expedição: 05/09/2024, às 12:25:06
Validade: 04/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIX LABOR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.320.768/0001-37**, **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.

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: SIX LABOR LTDA
CNPJ: 61.320.768/0001-37

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 12:26:52 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2025.
Código de controle da certidão: **407B.38B4.BB99.4057**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.320.768/0001-37
Razão Social: SIX LABOR LTDA
Endereço: R DOS PINHEIROS 498 CONJ 42 EDIF ONIX / PINHEIROS / / / 05422-902

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:10/10/2024 a 08/11/2024

Certificação Número: 2024101007046124169005

Informação obtida em 18/10/2024 16:09:40

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: 61.320.768/0001-37

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	24080150341-60
Data e hora da emissão	06/08/2024 12:31:07
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**

504

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.320.768/0001-37
Razão Social: SIX LABOR LTDA
Endereço: R DOS PINHEIROS 498 CONJ 42 EDIF ONIX / PINHEIROS / / / 05422-902

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:14/08/2024 a 12/09/2024

Certificação Número: 2024081408156124169005

Informação obtida em 14/08/2024 08:16:01

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: 1026335 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 61.320.768/
Contribuinte: SIX LABOR LTDA

Liberação: 12/08/2024
Validade: 08/02/2025

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:

CCM 7.936.072-6- Inicio atv :22/12/2023 (R DOS PINHEIROS, 498 - CEP: 05422-902)

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 15:49:30 horas do dia 12/08/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 1ACC9D25

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

SIX LABOR

[redacted]

SIX LABOR LTDA.

RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

PERÍODO DE REFERÊNCIA:
DE 01 DE AGOSTO DE 2024 A 31 DE AGOSTO DE 2024

- **Apresentação:**

Um dos fundamentos primordiais na prevenção e controle de infecções relacionadas à assistência à saúde é a higiene e limpeza ambiental. Este guia aborda especificamente a higiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas para conter a disseminação da resistência microbiana em ambientes de saúde. Não busca substituir, mas sim complementar o manual "Segurança do paciente em serviços de saúde: limpeza e desinfecção de superfícies", publicado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em 2012.

- **Introdução:**

Os espaços ocupados por pacientes podem servir como reservatórios para microrganismos resistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisa realizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esse agente.A resistência aos micróbios é um desafio de alcance mundial que afeta tanto os ambientes hospitalares como as comunidades (OPAS, 2009; ECDC, 2010; WHO, 2014). Infecções causadas por microrganismos resistentes aumentam o tempo de internação, a taxa de mortalidade e os custos dos cuidados de saúde (WHO, 2012; WHO, 2014). Também foi observada uma ligação entre os níveis de colonização e a contaminação do ambiente (Drees et al., 2008). Em outro estudo, a internação em quartos anteriormente ocupados por pacientes portadores de VRE e Staphylococcus aureus resistente à oxacilina (MRSA) aumentou em 40% o risco de adquirir esses patógenos (Huang et al., 2006). As práticas rotineiras de limpeza e desinfeção do ambiente são fundamentais para prevenir a disseminação de microrganismos resistentes no ambiente hospitalar. Portanto, é essencial desenvolver um documento que destaque as melhores práticas relacionadas à limpeza e desinfeção do ambiente

- **Objetivo:**

Visa a adequar o espaço para as atividades cotidianas, zelando pela organização e preservação dos equipamentos e estruturas, com o intuito principal de impedir a propagação de microrganismos que podem causar infecções associadas aos cuidados de saúde.

- **Gerenciamento e Planejamento do Serviço Hospitalar de Higiene.**

Superfícies ambientais são frequentemente contaminadas por comuns agentes causais de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) como Staphylococcus aureus resistente à oxacilina (MRSA), Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE), Clostridium difficile, entre outros (Otter et al., 2011; Weber et al., 2013). E há evidência da persistência de microrganismos de importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamental garantir limpeza e desinfecção adequada de superfícies ambientais com vistas à redução do risco da disseminação de patógenos entre pacientes, visitantes e profissionais de saúde.
Entretanto, garantir a qualidade da limpeza no ambiente hospitalar envolve a disponibilidade de recursos, estrutura e rotinas detalhadas, bem como, adequada capacitação da equipe e ferramentas voltadas ao monitoramento dos processos e resultados. O primeiro passo a ser dado em direção à garantia de padrões de higiene é o planejamento e estruturação dos serviços.
Para tanto, é necessário definir responsabilidades e funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamente dita. O plano operacional de limpeza deve contemplar o mapeamento das áreas quanto ao risco para disseminação de microrganismos, a definição do que deve ser limpo, quem deve realizar a higienização, localização dos itens/áreas, frequência e método de limpeza, de acordo com a disponibilidade de pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramento da qualidade do serviço prestado e ao planejamento de ações para melhorias futuras e readequação do plano caso seja necessário.
O plano operacional de limpeza irá promover a confiança entre pacientes, usuários e colaboradores de serviços de serviços de saúde quanto à garantia da higiene das instalações, além de assegurar boas práticas de prevenção e controle de infecção A elaboração do plano operacional de limpeza deve assegurar que toda a esquipe que atua na higienização tenha clareza quanto às especificações e requisitos de cada tarefa.

- **Definição de Saneantes, Equipamentos e Métodos de Limpeza.**

Alguns dos equipamentos utilizados para limpeza mecanizada são máquinas lavadoras e e enceradeiras. Para limpeza manual podem ser citados os mops, rodos, kits para limpeza, baldes, panos de limpeza de pisos, rodos e espremedores. (ANVISA, 2012).

Para que seja possível alcançar o sucesso no processo de limpeza e desinfecção é fundamental que os três componentes apresentados na figura 2 estejam em consonância.

Visando a proteção aos trabalhadores durante o exercício de suas funções segurança dos nossos colaboradores distribuímos para o uso os EPIS:

Uniformes Impermeáveis

Tendo em vista que os profissionais de limpeza, especialmente, estão em constante contato com a água (inclusive da chuva, em alguns casos) **e substâncias químicas, é essencial protegê-los da umidade e dos riscos à saúde provocados por determinados produtos.**

Botas antiderrapantes

Feitas de borracha, as botas antiderrapantes são ideais durante a lavagem de pisos por evitarem o risco de quedas por escorregões. E**sse EPI de limpeza hospitalar também protege os colaboradores de materiais cortantes e do contato com substâncias contaminantes.** Sendo assim, contribui com o bem-estar e a segurança na execução das atividades.

Máscaras

As máscaras são indicadas principalmente quando os profissionais entram em contato com produtos químicos mais fortes, o que é algo comum em suas atividades. Da mesma maneira, esse EPI de limpeza hospitalar **protege contra respingos e microrganismos presentes no ar** que, se inalados, podem provocar infecções e doenças.

Luvas

Como sabemos, o risco de contaminação por vírus e bactérias em ambientes clínicos e hospitalares é grande, se comparado a outros locais. Além disso, existe o perigo de acidentes por objetos cortantes despejados dentro dos lixos.

LOCAL DO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES:

R. Renato Andréoli, 138 - Centro, Ribeirão Pires - SP, 09402-500

NÚMERO DE PROFISSIONAIS:

	Quantitativo
Lider de Equipe	1
Aux. de Serviços gerais	11
Controlador de Acesso	4

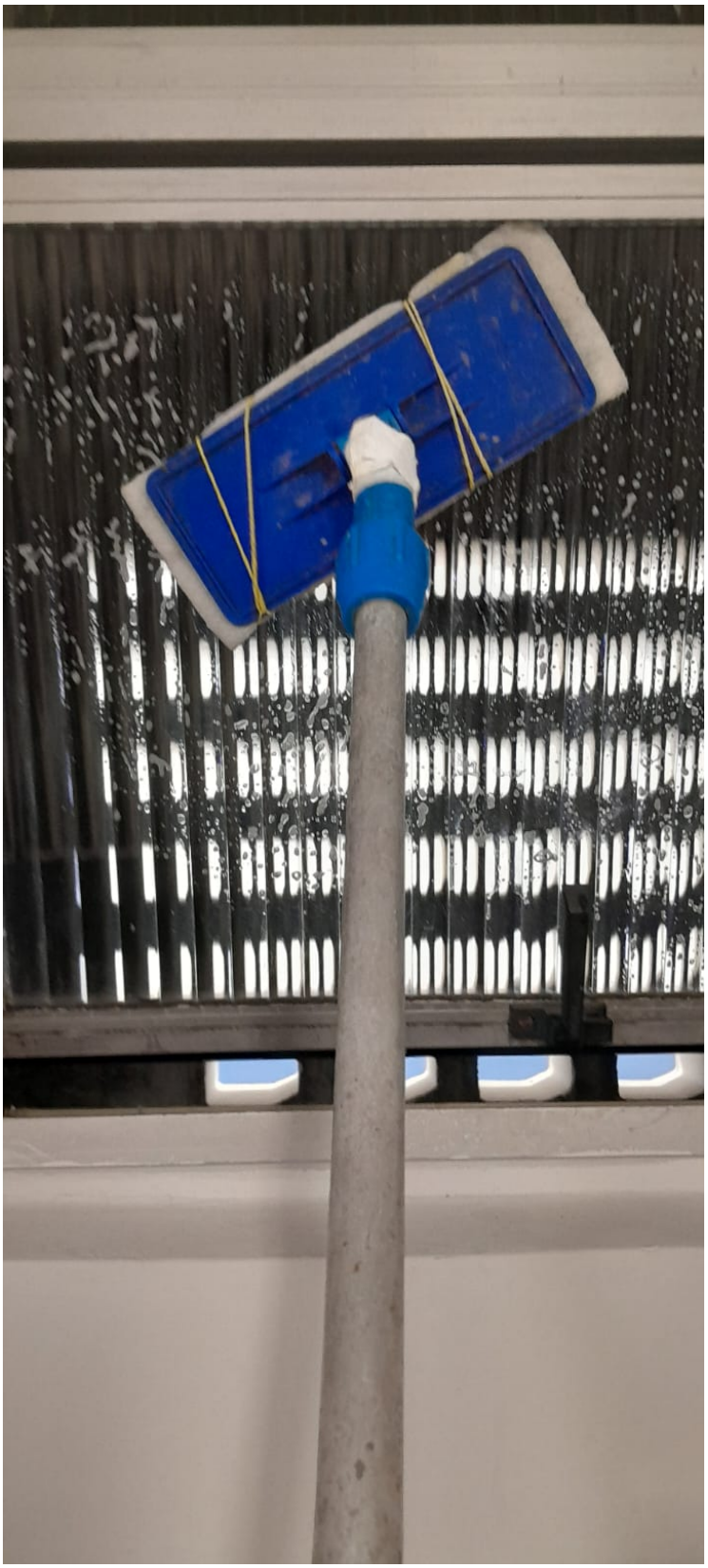
CARGA HORÁRIA DA EQUIPE:

FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA TOTAL MENSAL
AUX DE LIMPEZA	180 HRS
CONTROLADOR DE ACESSO	180 HRS

Implementação das estratégias delineadas.

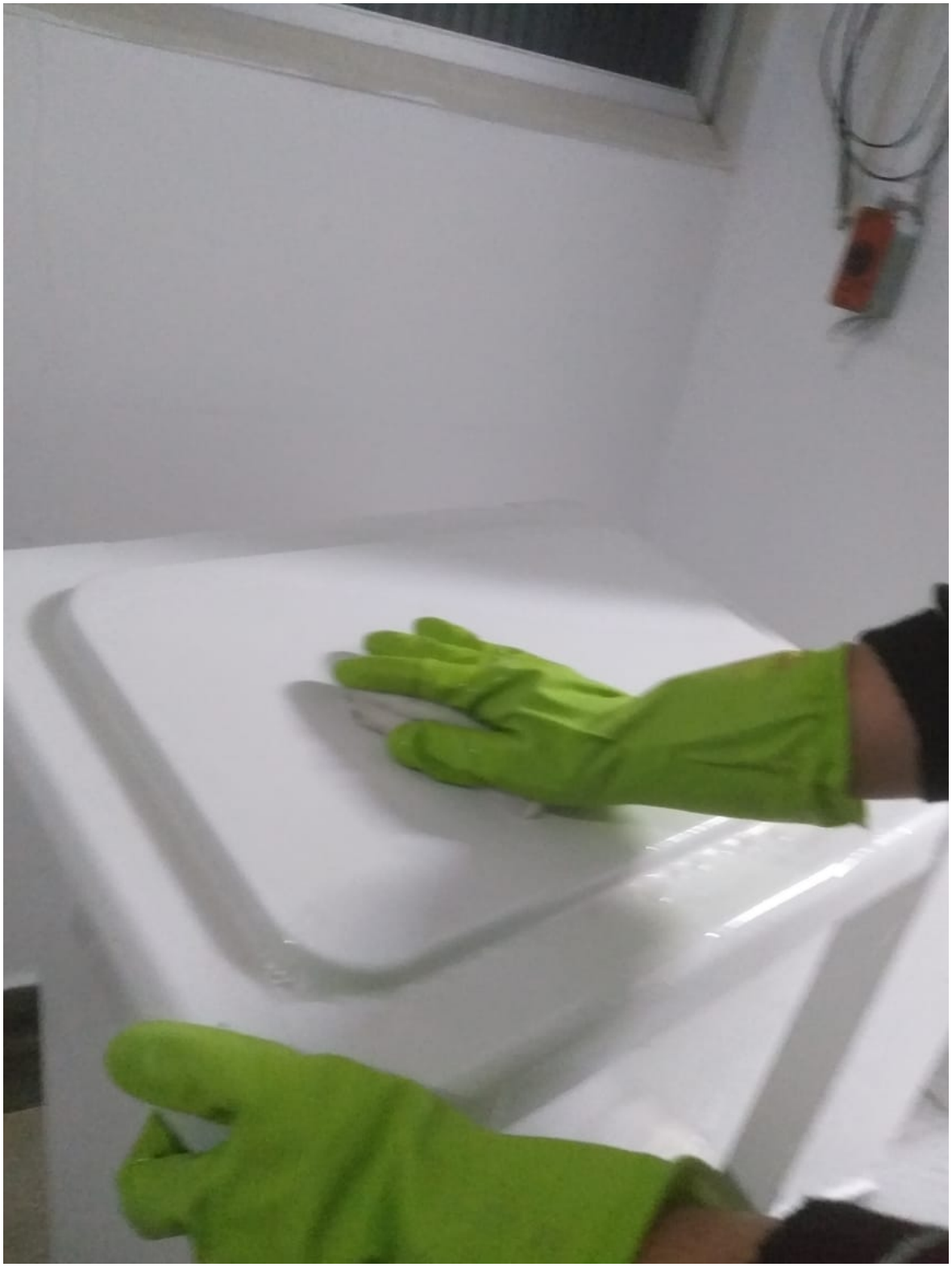
Na regularidade estabelecida do planejamento das atividades, os trabalhos se desenrolaram. A boa frequência por parte dos trabalhadores foi mantida. Mantém-se a rotina. Muito se preocupa a equipe em dar atenção aos pequenos detalhes, priorizando os locais mais críticos.

Segue Fotos:



CUIDADO
PISO
MOLHADO

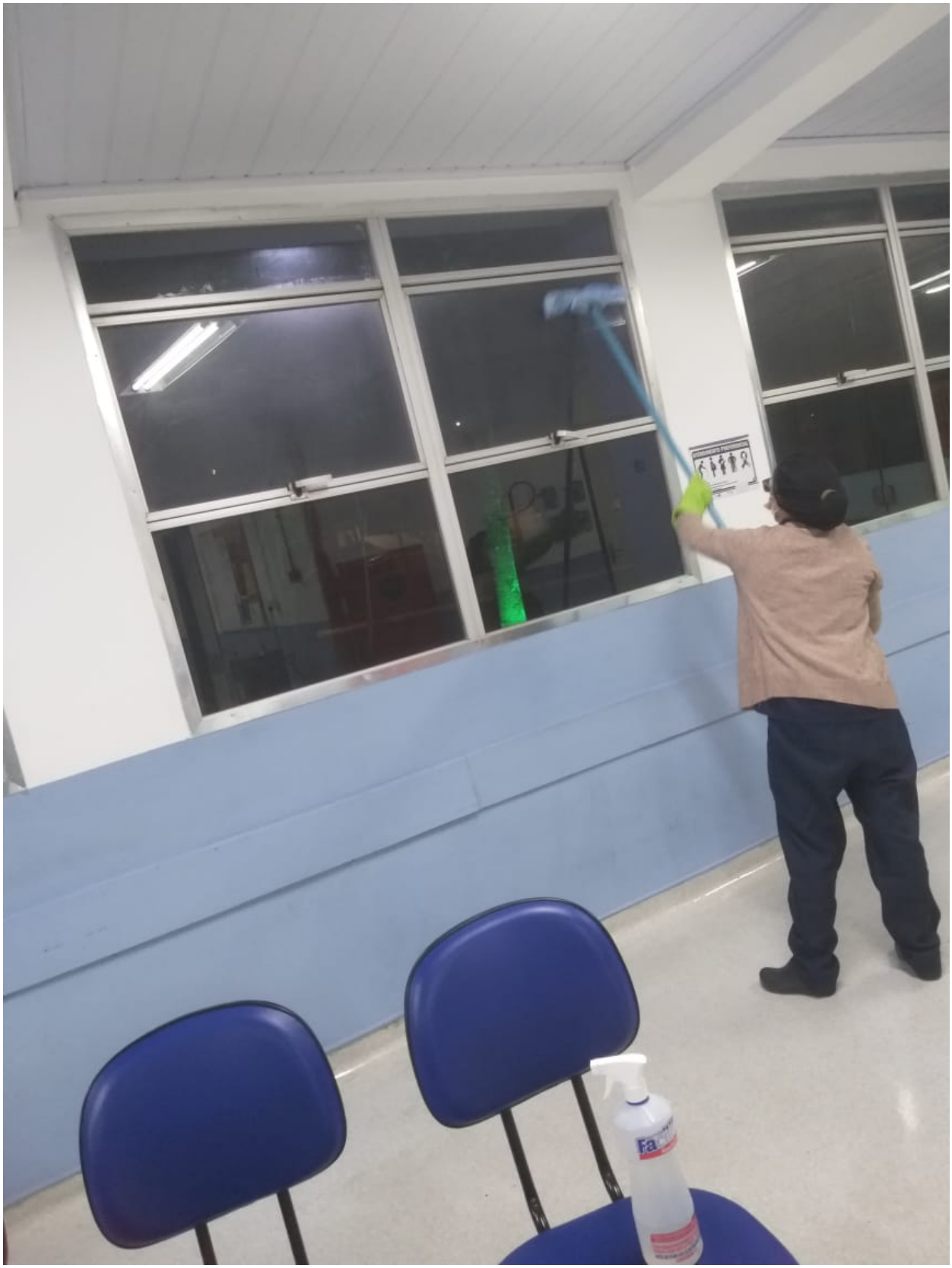
CUIDADO
PISO
MOLHADO



DESCA

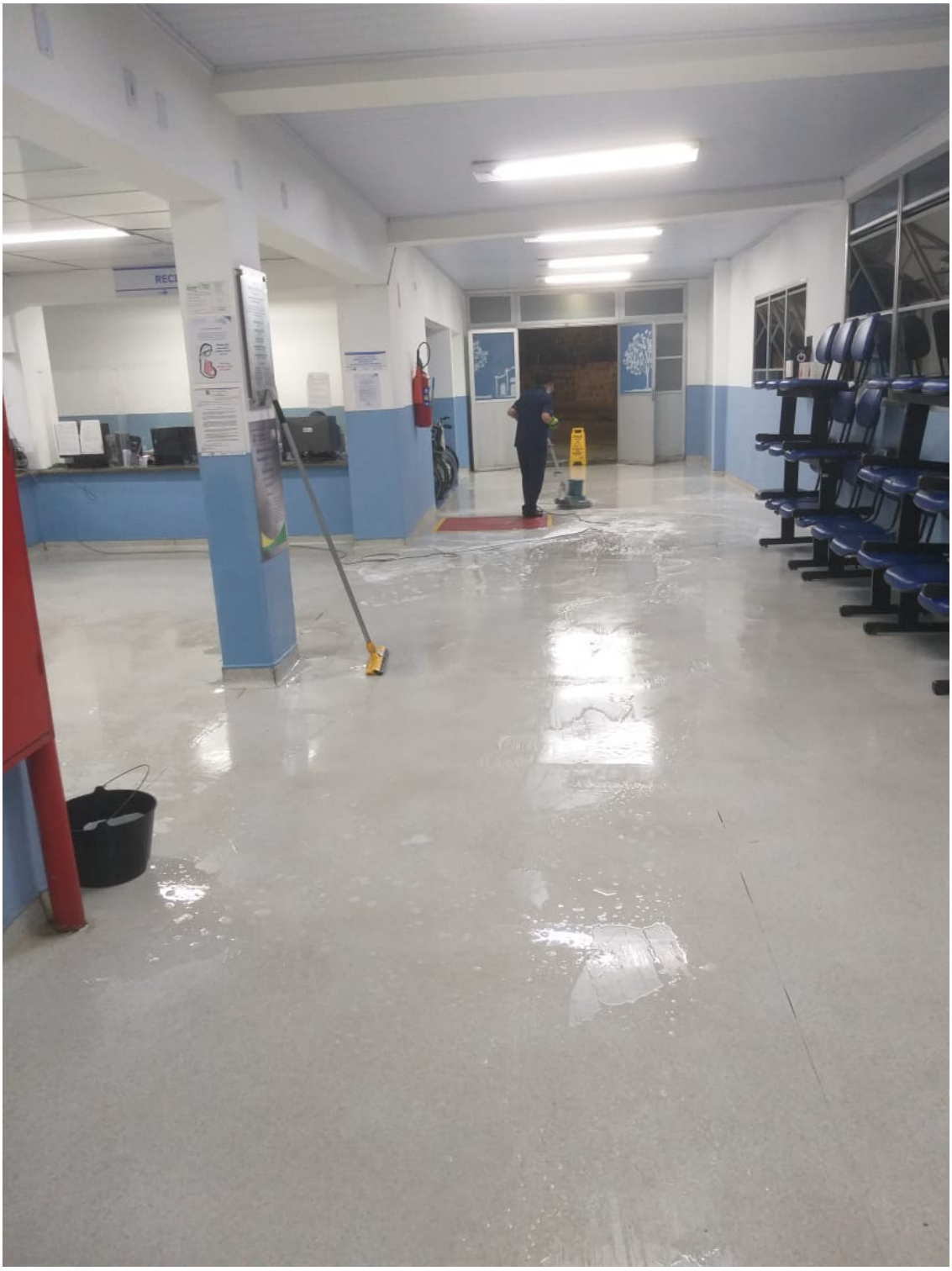
IBBL

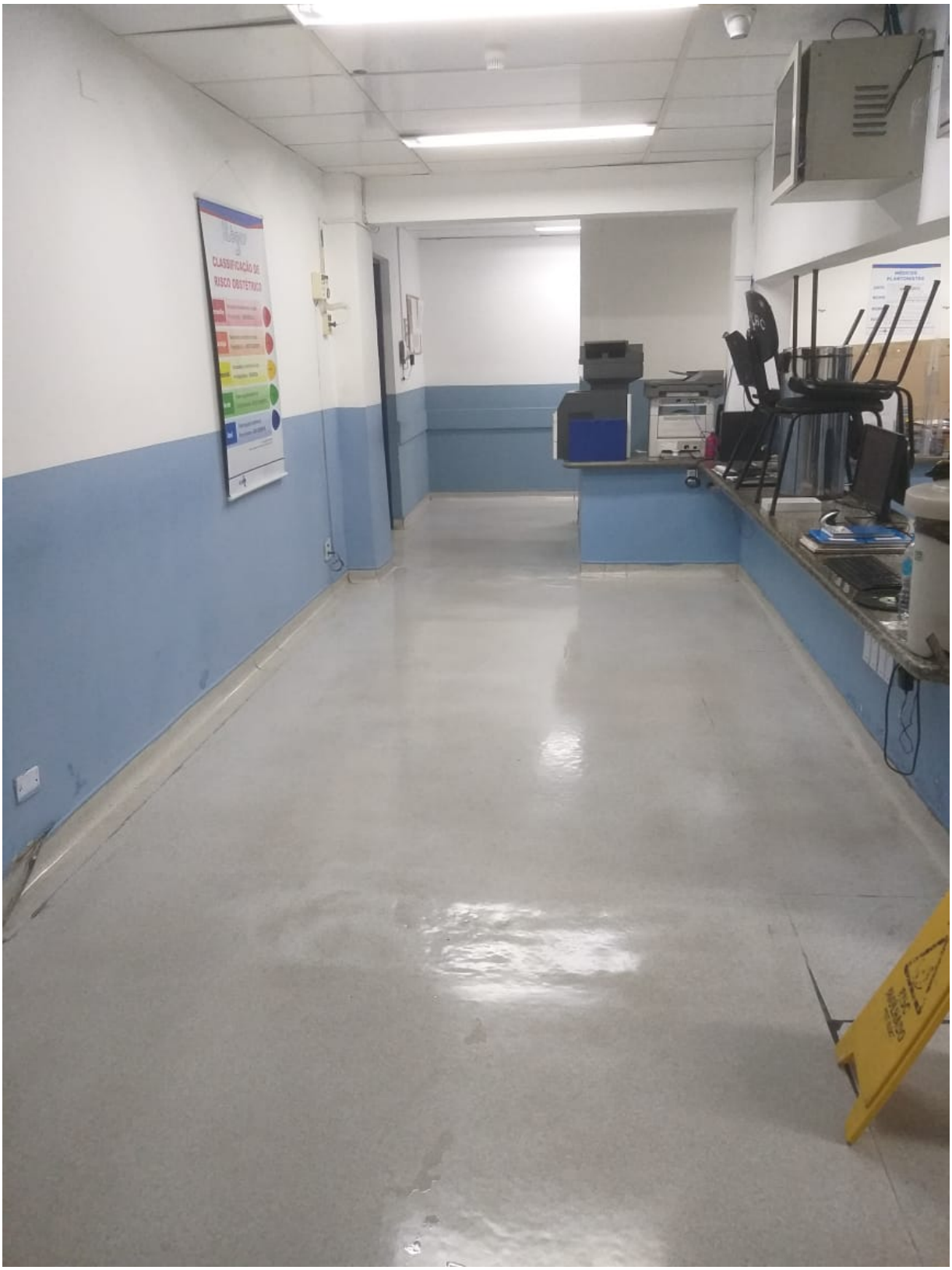
IBBL



CLASSIFICAÇÃO DE
RISCO OBSTETRICO

CUIDA




CLASSIFICAÇÃO DE
RISCO OBSTÉTRICO

FRÁGIL

equiplex
equiplex
equiplex
APAC.S
APAC.S
APAC.S
APAC.S

CENTRO OBSTÉTRICO
SAÍDA
ESPERA

MATERNIDADE
CONFORTO MÉDICO
CENTRO CIRÚRGICO

Ribeirão Pires, 01 Agosto 2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

9261

Data e Hora da Emissão	10/09/2024 08:43:08	Competência	10/9/2024	Código de Verificação	KIAEQPVZ5
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.509.443/0001-75	Inscrição Municipal	1007649	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA RUBIÃO JÚNIOR ,438 - CENTRO ALTO CEP: 09424-050				
Complemento:		Telefone:	(11)4828-1281	e-mail:	omareid@uol.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:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE COLPOSCOPIA REFERENTE AO MÊS Agosto/2024 NO CAISM DE RIBEIRÃO PIRES, SENDO 8 DIAS; 05/08; 07/08; 12/08; 14/08; 19/08;21/08; 26/08 e 28/08 DE 2024.
04 HORAS, VALOR DE R$ 200,00 Á HORA.
DADOS BANCÁRIO;
BANCO SANTANDER
AG: 0196
C/C: 01004743-9
CPF: 021.419.468-08
TITULAR: ROSANGELA RIBEIRO BAPTISTA
VAL APROX DE TRIBUTOS R$ 1.006,08 FONTE IBPT

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	41,60	COFINS	192,00	IR(R$)	96,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	64,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	393,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.006,40	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	160,00
		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.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Comprovante de pagamento

Pronto! Seu pagamento foi realizado

Valor pago
R$ 6.006,40

Tipo de transferência
agencia-conta

Forma de pagamento
Ag 0123 - Cc 13004371-1

Data do pagamento
20/09/2024

Dados do recebedor

Para
ROSANGELA RIBEIRO BAPTISTA

CPF
***.419.468-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXECUCAO SERVI

CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202409201349273105531O4

Data e hora da transação
20/09/2024 - 10:50:01

Instituição iniciadora de pagamento
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código de autenticação
IBE06611227896B844EB9A5

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
9217

Data e Hora da Emissão	02/08/2024 09:42:33	Competência	2/8/2024	Código de Verificação	4K4HQRZNZ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PIRES - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.509.443/0001-75	Inscrição Municipal	1007649	Município	RIBEIRAO PIRES - SP
Endereço e Cep	RUA RUBIÃO JÚNIOR ,438 - CENTRO ALTO CEP: 09424-050				
Complemento:		Telefone:	(11)4828-1281	e-mail:	omareid@uol.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:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE COLPOSCOPIA REFERENTE AO MÊS Julho/2024 NO CAISM DE RIBEIRÃO PIRES, SENDO 9 DIAS;
01/07 ;03/07;10/;15/07; 17/07; 22/07; 24//07; 29/07 e 31/07 DE 2024.
04 HORAS, VALOR DE R$ 200,00 Á HORA.
DADOS BANCÁRIO;
BANCO SANTANDER
AG: 0196
C/C: 01004743-9
CPF: 021.419.468-08
TITULAR: ROSANGELA RIBEIRO BAPTISTA
VAL APROX DE TRIBUTOS R$ 1.131,84 FONTE IBPT

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	46,80	COFINS	216,00	IR(R$)	108,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	72,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	7.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	7.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	442,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	6.757,20	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	180,00
		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.

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4263780-8

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **108,00**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	108,00			108,00
	Totais	**108,00**			**108,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:12:27

85890000001 8 08000385242 1 64071624256 4 42637808226 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 | 08000385242 1 | 64071624256 4 | 42637808226 3

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4263780-8
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 108,00

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	16/09/2024	R$ 108,00	R$ 108,00

858900000018.080003852421.640716242564.426378082263

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4263780-8	20/09/2024	R$ 108,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85890000001-8 08000385242-1 64071624256-4 42637808226-3	16/09/2024 11:55:56	IBE496358E9B3EF40A8B4CE

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4314155-5

Pagar este documento até: **20/09/2024**

Valor Total do Documento: **334,80**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	334,80			334,80
	Totais	**334,80**			**334,80**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:22:07

85860000003 9 34800385242 7 64071624256 4 43141555360 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 | 34800385242 7 | 64071624256 4 | 43141555360 7

Pague com o PIX

CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.24256.4314155-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 334,80

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	16/09/2024	R$ 334,80	R$ 334,80

858600000039.348003852427.640716242564.431415553607

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4314155-5	20/09/2024	R$ 334,80

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85860000003-9 34800385242-7 64071624256-4 43141555360-7	16/09/2024 11:56:40	IBE91D711BCCF9444E19F4B

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)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10, emitido em 31/08/2024

20240906u02337549000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000010	06/09/2024 09:00:43	BJ7D-NZA8

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DA EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL SENDO CORRETIVO E/OU PREVENTIVO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM,CEM E UBS's - 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 EXECUTADA NO PERIODO DE 01 DE AGOSTO ATÉ 31 DE AGOSTO DE 2024.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 60.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
6.600,00	-	-	-	-

Código do Serviço
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	60.000,00	5,00%	3.000,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Ribeirão Pires - SP	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10, emitido em 31/08/2024; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24256.4226594-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000263882918

Pagar este documento até

20/09/2024

Valor Total do Documento

6.600,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024 CNPJ Prestador:02.337.549/0001-00	6.600,00			6.600,00
	Totais	**6.600,00**			**6.600,00**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 12/09/2024 11:05:35

85840000066 3 00000385242 3 64071624256 4 42265943367 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000066 3 | 00000385242 3 | 64071624256 4 | 42265943367 9

CNPJ:	26.702.577/0001-39
Número:	07.16.24256.4226594-3
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	6.600,00

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	16/09/2024	R$ 6.600,00	R$ 6.600,00

858400000663.000003852423.640716242564.422659433679

Numero do Documento	Data de Vencimento	Valor
07.16.24256.4226594-3	20/09/2024	R$ 6.600,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
85840000066-3 00000385242-3 64071624256-4 42265943367-9	16/09/2024 12:04:19	IBEF017102E720F4A5C8C13

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)

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430990

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817200000300000363220240915363200343099008 24	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
08 - VENCIMENTO: 15/09/2024	
09 - VALOR FATURADO: 60.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
11 - VALOR DO TRIBUTO: 3.000,00	
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento. REFERENTE A RETENCAO: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA CPF/CNPJ: 2337549000100 NFS nº 10 IM:	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA:
	18 - TOTAL A PAGAR: 3.000,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817200000302 000036322022 409153632008 343099008249

Tomador

Prefeitura de Ribeirão Pires

46522967000134

GISS ONLINE - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA

Nº DA GUIA: 3430990

01 - INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 999744358	
02 - NOME DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL: BIOGESP - ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS	03 - ALÍQUOTA:
04 - REFERÊNCIA: 817200000300000363220240915363200343099008 24	05 - COMPETÊNCIA: 8/2024
06 - EMITENTE: Prefeitura de Ribeirão Pires	07 - DATA DE EMISSÃO/CÁLCULO: 12/09/2024
08 - VENCIMENTO: 15/09/2024	
09 - VALOR FATURADO: 60.000,00	10 - UNIDADE DE VALOR: REAL
11 - VALOR DO TRIBUTO: 3.000,00	
12 - OUTRAS INFORMAÇÕES: Multa de 0,25(por cento) ao dia, até o limite máximo de 10(por cento) Juros de 1(por cento) ao mes ou fração de mes. Correção Monetária a partir do exercicio seguinte, calculado pelo IPC-FIPE. Fundamento Legal: Artigo 212 da Lei 3.668/93. Pagável na Caixa Econômica Federal (Internet e Autoatendimento), Lotéricas, Banco Santander (Internet e Autoatendimento) e Bradesco (Internet e Autoatendimento) até a data do vencimento. REFERENTE A RETENCAO: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA CPF/CNPJ: 2337549000100 NFS nº 10 IM:	13 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 0,00
	14 - MULTA: 0,00
	15 - JUROS: 0,00
	16 - DESCONTO (%): 0,00
SR. CAIXA: NÃO RECEBER APÓS ESTA DATA	17 - DATA:
	18 - TOTAL A PAGAR: 3.000,00

19 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

817200000302 000036322022 409153632008 343099008249

Tomador

12/09/2024 17:58:25

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
PM RIBEIRAO PIRES	13/09/2024	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00

817200000302.000036322022.409153632008.343099008249

Empresa	Data de Vencimento	Valor
PM RIBEIRAO PIRES	15/09/2024	R$ 3.000,00

Codigo de Barras	Data / hora da transação:	Autenticação
81720000030-2 00003632202-2 40915363200-8 34309900824-9	13/09/2024 14:44:17	IBE8C0E60A2C59741809C24

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: 02.337.549/0001-00

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 05/09/2024 às 12:23:48

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: 57F8AD64.8B223532.7175D297.DD90CDD9

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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	60381981	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	05/09/2024 12:24:49	(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**

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: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA
CNPJ: 02.337.549/0001-00

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 10:52:12 do dia 29/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/02/2025.
Código de controle da certidão: **6386.E8BC.B635.429A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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:27/08/2024 a 25/09/2024

Certificação Número: 2024082702500893450358

Informação obtida em 05/09/2024 12:27:03

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: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.337.549/0001-00
Certidão nº: 61014396/2024
Expedição: 05/09/2024, às 12:43:45
Validade: 04/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.337.549/0001-00**, **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 e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 02.337.549/0001-00

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	24090441591-97
Data e hora da emissão	10/09/2024 11:33:10
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**

584

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1149810 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 02.337.549/

Contribuinte: DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

Liberação: 22/08/2024

Validade: 18/02/2025

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:

CCM 1.384.457-1- Inicio atv :12/06/2024 (R JOAO MOURA, 661 - CEP: 05412-001)

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 12:19:25 horas do dia 10/09/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: D112D2C4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/cf

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2024

AGOSTO

HOSPITAL E MATERNIDADE

SÃO LUCAS

586

RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

PRESTAÇÃO DE CONTAS – AGOSTO 2024

RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2024

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.

DATA DE REFERÊNCIA: DE 01 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO.

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 16

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS 18

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS 20

6. CONSTATAÇÕES 33

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS 234

8. ENCERRAMENTO 235

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 Agosto de 2024, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – 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."

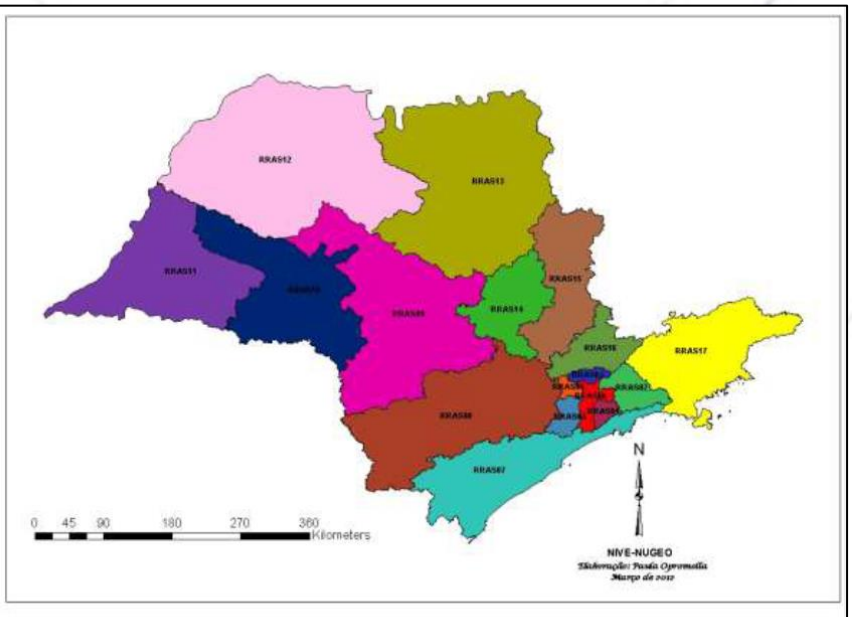
1.4. As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

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.

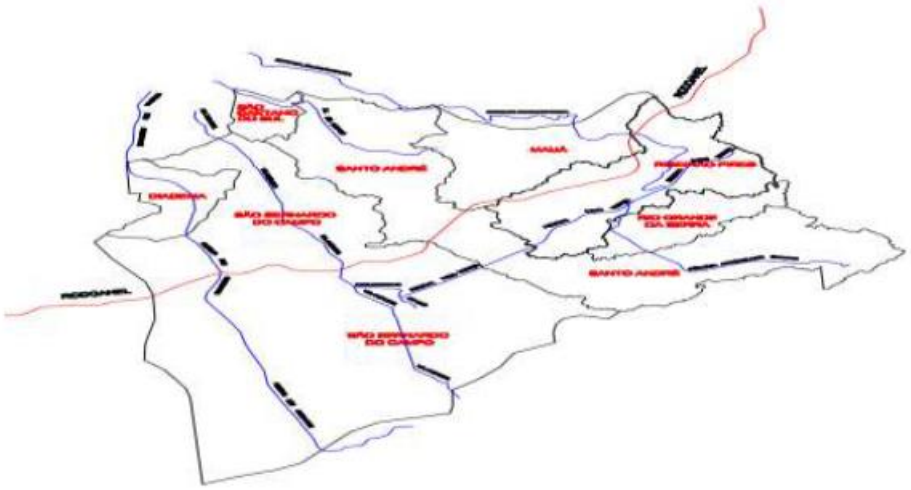
2.7. A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

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.

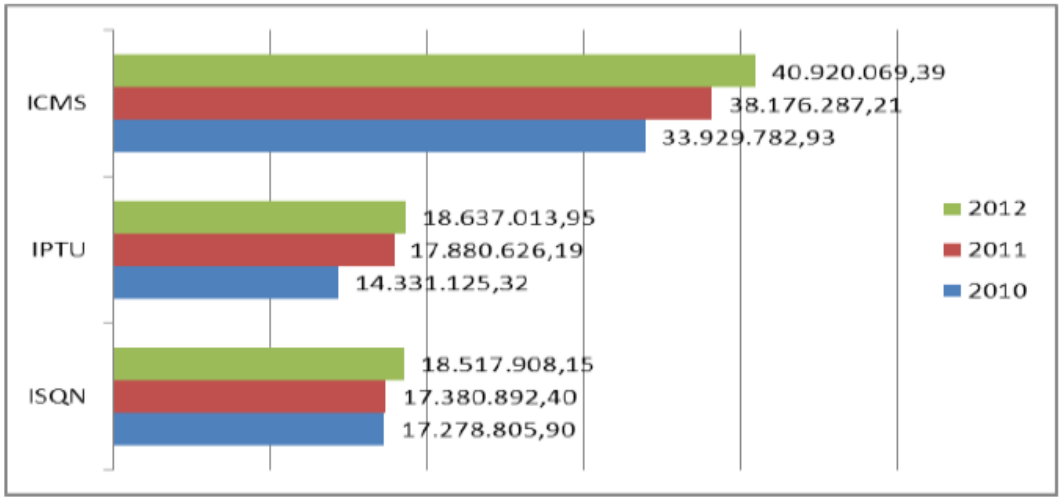
2.12. No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

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.

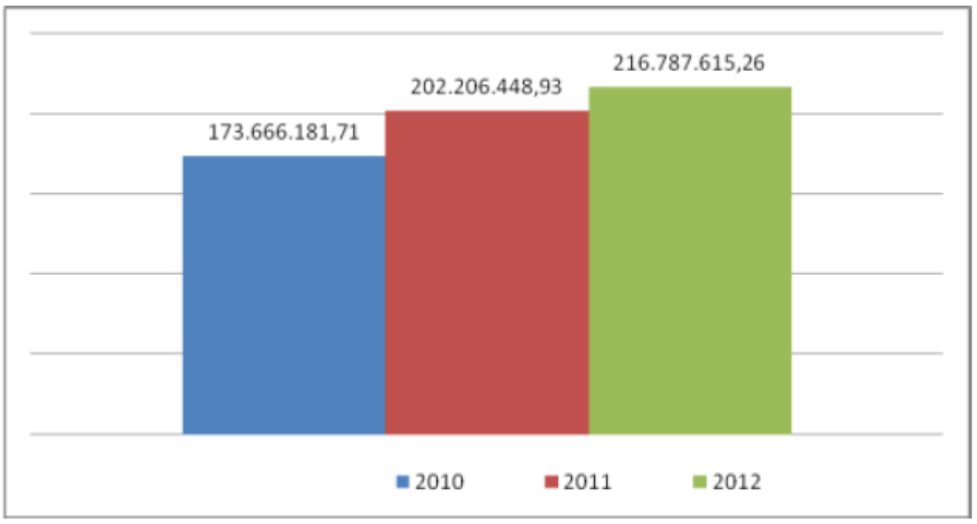
2.15. Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

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:

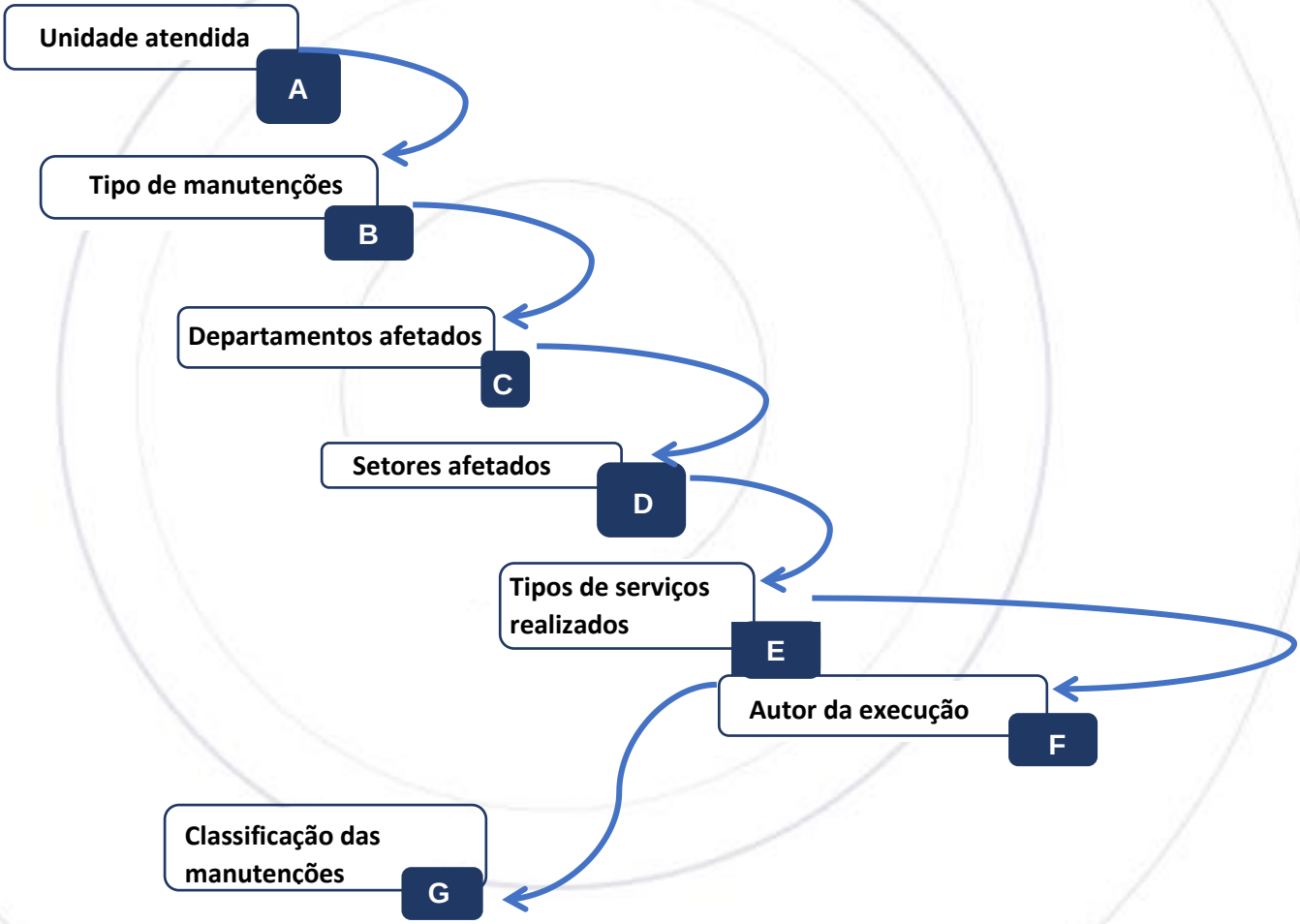
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

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 **agosto**, 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
1261	01/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Estacionamento Interno	Troca	Luciano
1262	02/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Posto de enfermagem	Troca	Luciano
1263	05/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Transporte	Luciano
1264	05/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Posto de enfermagem	Troca	Paulo/Fabricio
1265	05/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Posto de enfermagem	Reparo	Luciano
1266	05/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Refeitório	Desentupir	Luciano
1267	05/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Posto de enfermagem	Troca	Paulo/Fabricio
1268	06/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Vestiário Feminino	Desentupir	Luciano
1269	07/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Banheiro Masculino	Troca	Fabricio
1270	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Administrativo e Afins	Administração	Reparo	Luciano
1271	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 306	Desentupir	Fabricio
1272	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Centro de medição	Troca	Luciano

1273	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Administrativo e Afins	Administração	Reparo	Paulo
1274	08/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Banheiro cozinha	Desentupir	Luciano
1275	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Banheiro Masculino Administração	Troca	Paulo
1276	08/08/2024	HMSL	Corretiva	Farmácia / Almoxarifado	Farmácia	Reparo	Paulo
1277	09/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	CME - Central de Material Esterilizado	Troca	Paulo
1278	09/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Estacionamento Interno	Pintura	Fabricio
1279	09/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Enfermaria 02 e 04	Troca	Fabricio
1280	09/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Enfermaria 01	Reparo	Fabricio
1281	09/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Reparo	Luciano
1282	09/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Posto de enfermagem	Troca	fabricio
1283	09/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha e banheiros	Desentupir	Luciano
1284	09/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Rampa de Circulação	Troca	fabricio
1285	12/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Estacionamento Interno	Lavagem	Paulo
1286	12/08/2024	HMSL	Corretiva	Maternidade	Enfermaria 14	Desentupir	Fabricio
1287	12/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Reparo	Luciano
1288	12/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Vestiário	Reparo	Luciano
1289	13/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Antessala Centro Cirúrgico	Reparo	Luciano/Paulo

1290	14/08/2024	HMSL	Corretiva	Administrativo e Afins	Administração	Instalação	Luciano
1291	15/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Centro de medição	Troca	Luciano
1292	15/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Enfermaria 03	Reparo	fabricio
1293	15/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 301	Troca	Paulo
1294	15/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Transporte	Luciano
1295	15/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 301	Reparo	Fabricio
1296	16/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Sala de espera	Troca	Paulo
1297	16/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Vestiário Feminino	Reparo	Luciano
1298	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Maternidade	Enfermaria 16	Troca	Fabricio
1299	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Paulo
1300	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Paulo
1301	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Banheiro feminino	Reparo/Troca	Paulo
1302	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 309	Reparo	Luciano
1303	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Luciano
1304	16/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Banheiro feminino	Desentupir	Fabricio
1305	19/08/2024	HMSL	Corretiva	CO - Centro Obstétrico	Berçário	Troca	Luciano
1306	19/08/2024	HMSL	Corretiva	Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO	Consultório 01	Reparo	Luciano
1307	20/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Necrotério	Troca	Luciano
1308	20/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Banheiro feminino	Troca	Luciano
1309	20/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 307	Desentupir	Fabricio
1310	20/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material	Cozinha	Transporte	Luciano

				Esterilizado CME			
1311	21/08/2024	HMSL	Corretiva	Maternidade	Enfermaria 16	Reparo	Fabricio
1312	23/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Hall de Circulação	Troca	Luciano/Paulo
1313	23/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Posto de Enfermagem	Reparo	Luciano
1314	23/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Expurgo	Pintura	Fabricio
1315	23/08/2024	HMSL	Corretiva	Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO	Posto de enfermagem	Reparo	Paulo
1316	26/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Rampa de Circulação	Troca	Paulo
1317	26/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 306	Reparo	Paulo
1318	26/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Posto de enfermagem	Troca	Paulo
1319	29/08/2024	UBS CAÇULA	Corretiva			Pintura	Ambos
1320	29/08/2024	UBS CAÇULA	Corretiva			Pintura	Ambos
1321	29/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Enfermaria 02 e 04	Troca	Luciano
1322	29/08/2024	HMSL	Corretiva	Externo Prédio	Reservatório de água	Lavagem	Paulo
1323	29/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 307	Reparo	Paulo
1324	29/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 307	Reparo	Paulo
1325	29/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Enfermaria 301	Reparo	Paulo
1326	29/08/2024	HMSL	Corretiva	SND / Central de Material Esterilizado CME	Cozinha	Desentupir	Luciano
1327	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Fabricio
1328	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Reparo	Fabricio
1329	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 02	Enfermaria 302	Reparo	Luciano
1330	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Clínica Médica 01 / Emergência	Sanitário feminino	Reparo	Luciano

1331	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Administrativo e Afins	Administração	Reparo	Luciano
1332	30/08/2024	HMSL	Corretiva	Recepção	Recepção	Pintura	Paulo
1333	21/08/2024	UBS OURO FINO	Corretiva			Roçagem	Luciano
1334	21/08/2024	UBS - CENTRO ALTO	Corretiva			Roçagem	Fabricio
1335	22/08/2024	UBS - LUSO	Corretiva			Roçagem	Luciano/Fabricio
1336	22/08/2024	UBS - QUARTA DIVISÃO	Corretiva			Roçagem	Paulo/Fabricio

Descrição do Serviço	Quantitativo Material	Classificação	Material Utilizado	Pendência
Troca de cadeado - Portão 02	1	Anomalia Funcional	Cadeado novo	Concluído
Troca de torneira - CO	1	Anomalia Funcional	Torneira nova	Concluído
Auxilio no transporte de carne - Cozinha	1	Anomalia Funcional		Concluído
Reposição dos torpedos de oxigênio - CM2	1	Anomalia Funcional	Torpedos novos	Concluído
Vazamento de O2 - CM1	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Pia do refeitório entupida - SND	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Troca de torpedo O2 - CM1	1	Anomalia Funcional	Torpedo novo	Concluído
Ralo do banheiro entupido - SND	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Troca de assento sanitário banheiro masculino - Recepção	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Assento novo	Concluído
Reparo de cadeira - Sala diretoria	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Chave de fenda	Concluído
Banheiro entupido - Quarto 306	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Desentupidor	Concluído
Troca de fusível - Centro de medição	2	Anomalia Funcional	Fusível novo	Concluído
Cadeira quebrada - Faturamento	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Ralo entupido - Banheiro da cozinha	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Troca de assento - Banheiro masculino da recepção	1	Anomalia Funcional	Assento novo	Concluído
Cadeira quebrada - Farmácia	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Troca de lâmpada - CME	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Pintura do portão 01 e 02 do estacionamento	2	Anomalia Funcional	Tinta esmalte	Concluído

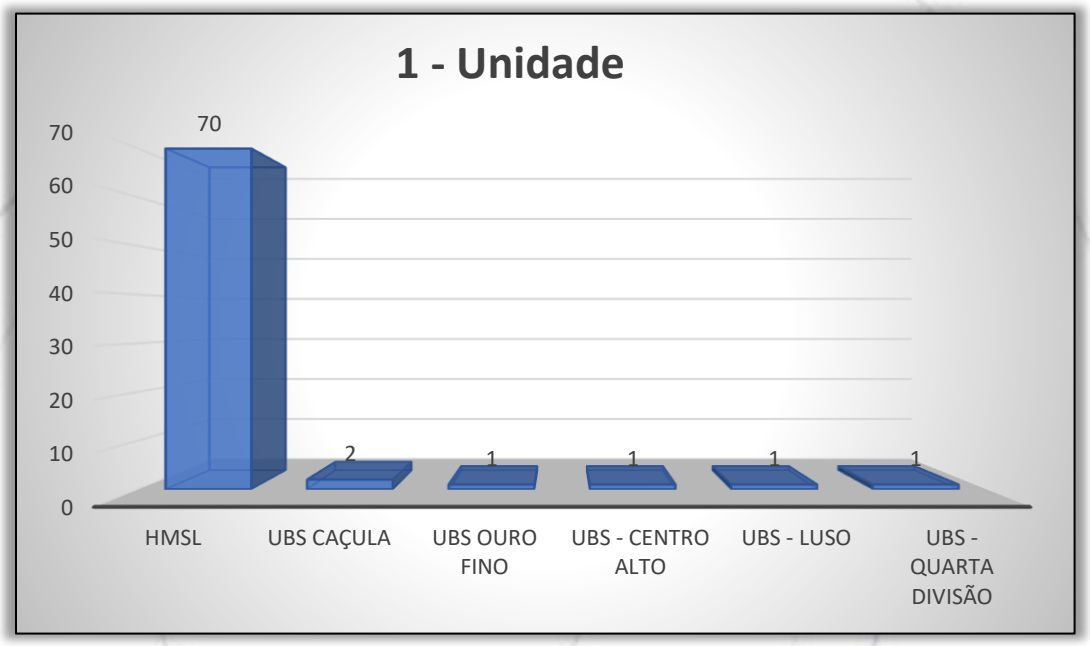
Troca de assento - Banheiro quarto 02 e 04 CM1	2	Anomalia Exógena - Pacientes	Assento novo	Concluído
Grade da cama do leito 1 A está quebrada - CM1	1	Anomalia Funcional	Máquina de solda	Concluído
Sem energia na cozinha - SND	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Troca de cadeira - CM1	1	Anomalia Funcional	Cadeira nova	Concluído
Ralos da cozinha e banheiro entupidos - SND	2	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Troca de lâmpada - Rampa de acesso	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Lavagem de janelas - Estacionamento	1	Anomalia Funcional	Lavadora de alta pressão	Concluído
Banheiro do quarto 14 entupido - Maternidade	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Freezers e geladeira da cozinha não estão funcionando - SND	3	Anomalia Funcional	Reparo nas fiações	Concluído
Abrir cadeado do Vestiário - CO	1	Anomalia Funcional	Chave	Concluído
Manutenção porta da sala cirúrgica 01	1	Anomalia Funcional		Concluído
Instalação de tv - Adm. Jair	1	Anomalia Funcional	Furadeira	Concluído
Troca de fusível - Centro de medição	2	Anomalia Funcional	Fusível novo	Concluído
Reparo de poltrona quarto três	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Chave de fenda	Concluído
Troca de luminária quarto 301	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Transporte de carne - Cozinha	1	Anomalia Funcional		Concluído
Manutenção em poltrona quarto 301	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Chave de fenda	Concluído
Troca de lâmpada tubular sala de espera Co	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Porta de armário Vestiário Feminino do Co	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Troca de lâmpada tubular maternidade quarto 16	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído

Manutenção em encosto de longarina - Recepção	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Chave de fenda	Concluído
Manutenção cadeira - Recepção	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Chave de fenda	Concluído
Ausência de botão de acionamento hidra - Banheiro feminino CM1	2	Anomalia Funcional	Botão hidra/Assento novo	Concluído
Manutenção - Janela quarto 309	1	Anomalia Funcional	Desengripante	Concluído
Reparo na estufa - Recepção	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Banheiro entupido clínica dois femininos	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Desentupidor	Concluído
Troca de válvula para lavatório Berçário	1	Anomalia Funcional	Válvula nova	Concluído
Arrumar a porta de armário PSGO consultório 1	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Troca de fechadura - Necrotério	1	Anomalia Funcional	Fechadura nova	Concluído
Válvula hidra com acionamento danificado - Banheiro feminino - CM1	1	Anomalia Funcional	Válvula nova	Concluído
Clínica dois quartos 307 entupido	1	Anomalia Exógena - Pacientes	Desentupidor	Concluído
Transporte de carne - Cozinha	1	Anomalia Funcional		Concluído
Cadeira quebrada maternidade quarto 16	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Chave de fenda	Concluído
Troca de disjuntor - Clínica 02	1	Anomalia Funcional	Disjuntor novo	Concluído
Porta do armário - Enfermagem	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Pintura expurgo - CM2	1	Anomalia Funcional	Tinta látex	Concluído
Conserto de dobradiça - PSGO	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Troca de lâmpada Rampa - CM2	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Reparo de maçaneta - Banheiro do quarto 306	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído

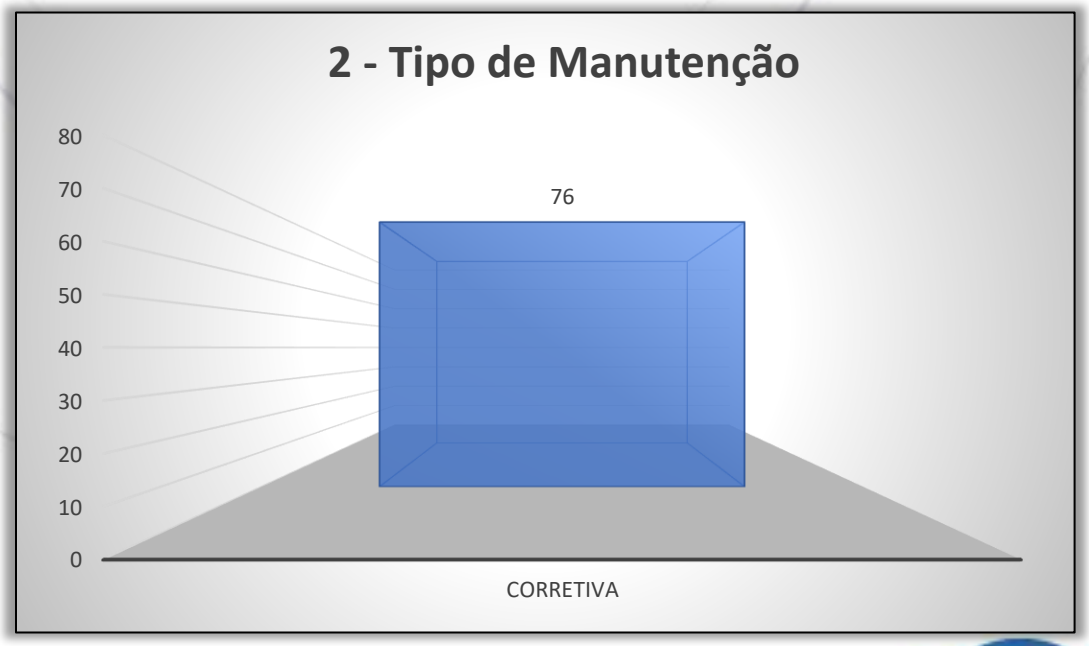
Troca de lâmpada - CM2	1	Anomalia Funcional	Lâmpada nova	Concluído
Pintura externa - UBS Caçula	1	Anomalia Funcional	Tinta látex	Concluído
Pintura muro de divisa - UBS Caçula	1	Anomalia Funcional	Tinta látex	Concluído
Troca de ralo quarto 02 e 04 - CM1	2	Anomalia Funcional	Ralo novo	Concluído
Lavagem do reservatório tubular de água	1	Anomalia Funcional	Lavadora de alta pressão	Concluído
Manutenção de poltrona - Quarto 307 CM2	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Manutenção de maçaneta da porta - Quarto 307	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Manutenção de poltrona - Quarto 301 CM1	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Ralo cozinha entupido - PSGO	1	Anomalia Exógena - Colaboradores	Desentupidor	Concluído
Cadeira recepção quebrada	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Cadeira recepção quebrada	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Quartos 302 poltronas para arrumar - CM2	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Válvula hidra acionamento danificado - Banheiro feminino - CM1	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Manutenção em armário - ADM	1	Anomalia Funcional	Chave de fenda	Concluído
Pintura de batentes de porta - Recepção Tomografia	1	Anomalia Funcional	Tinta látex	Concluído
UBS - Ouro fino	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Centro Alto	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Luso	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído
UBS - Quarta divisão	1	Anomalia Funcional	Roçadeira	Concluído

5.2. Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **76** serviços elencados para o mês de **agosto de 2024**:

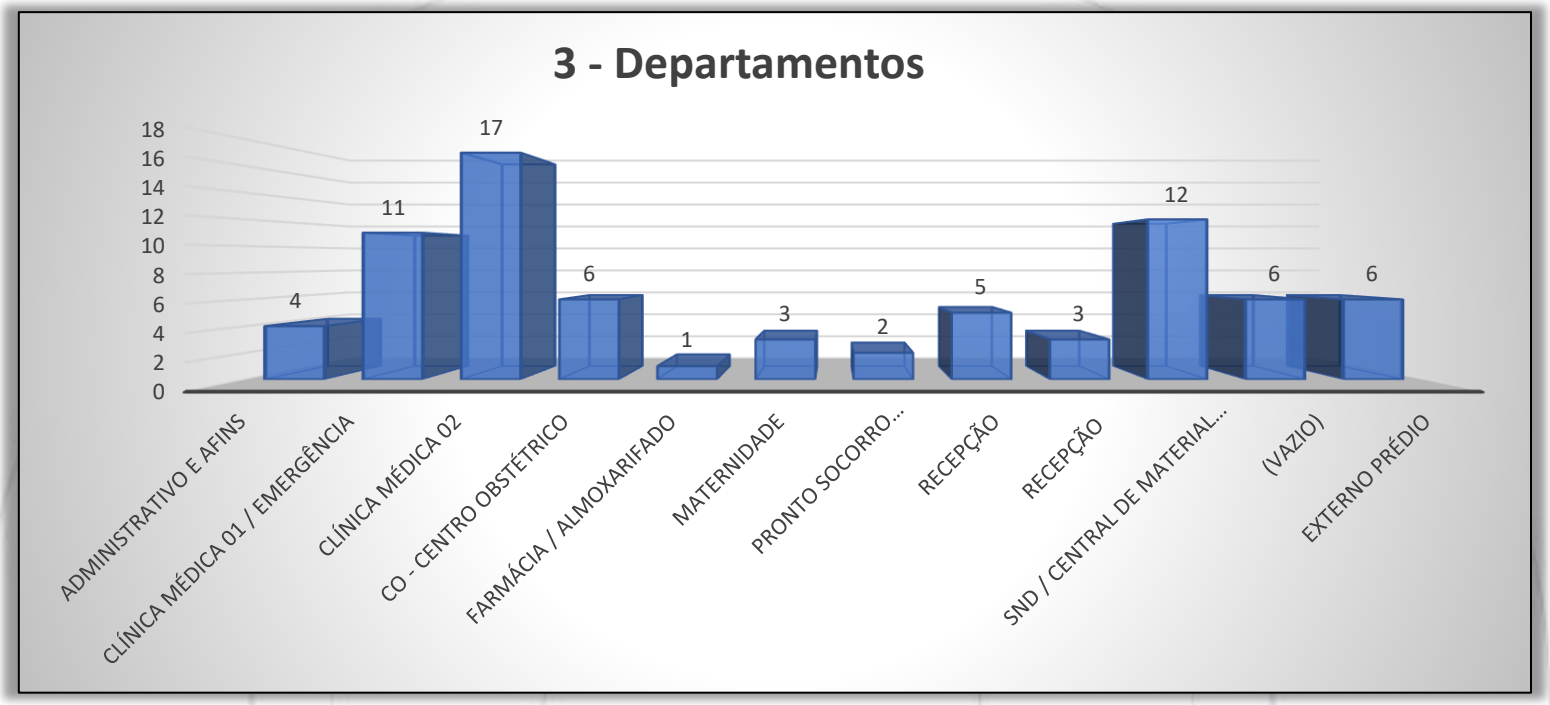
- Da unidade atendida:



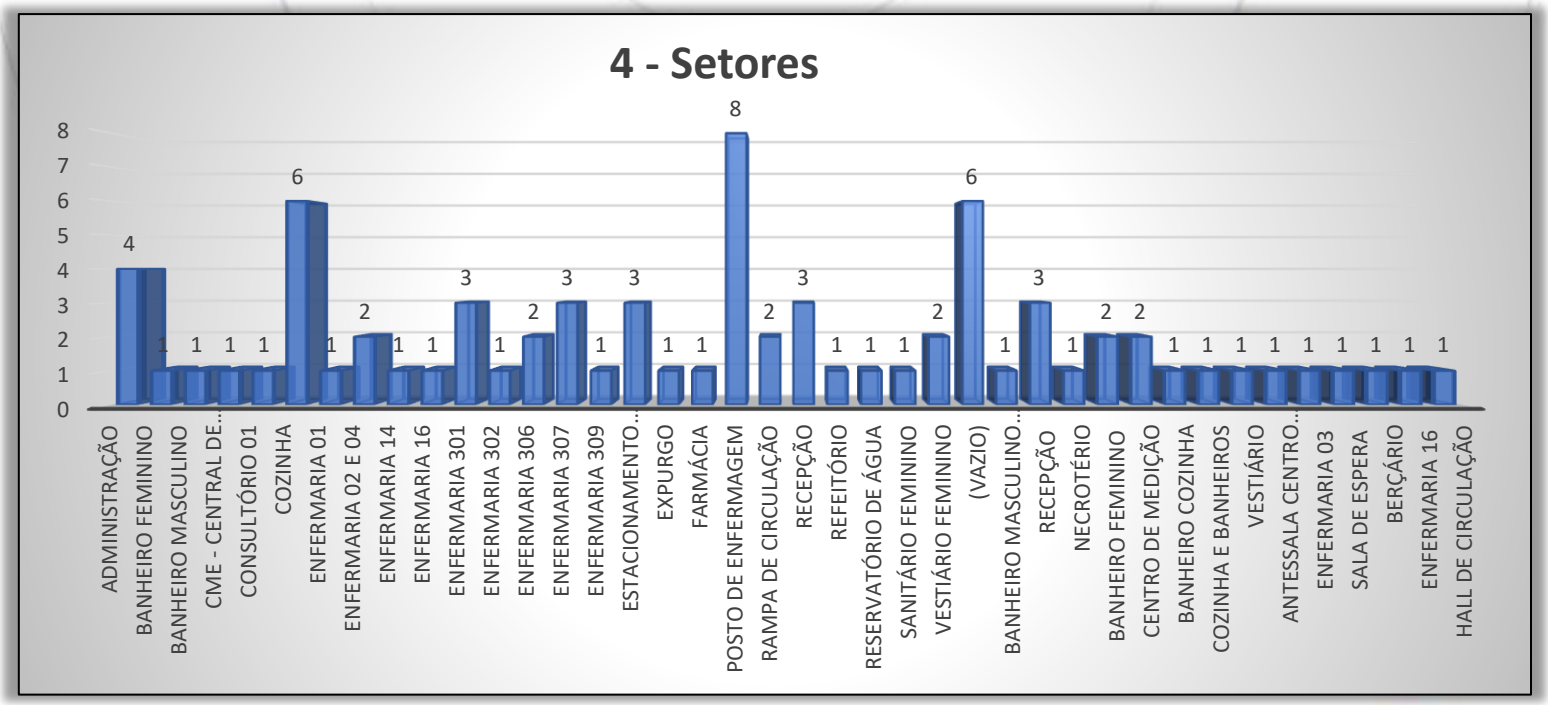
- Dos tipos de manutenções:



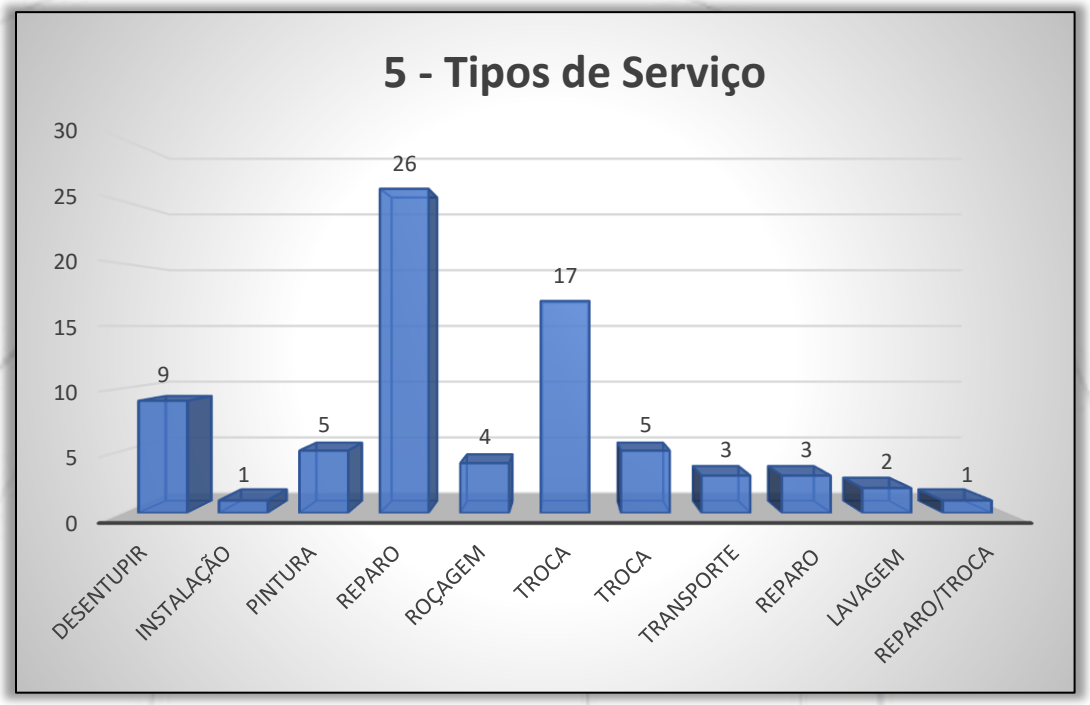
- Dos departamentos afetados:



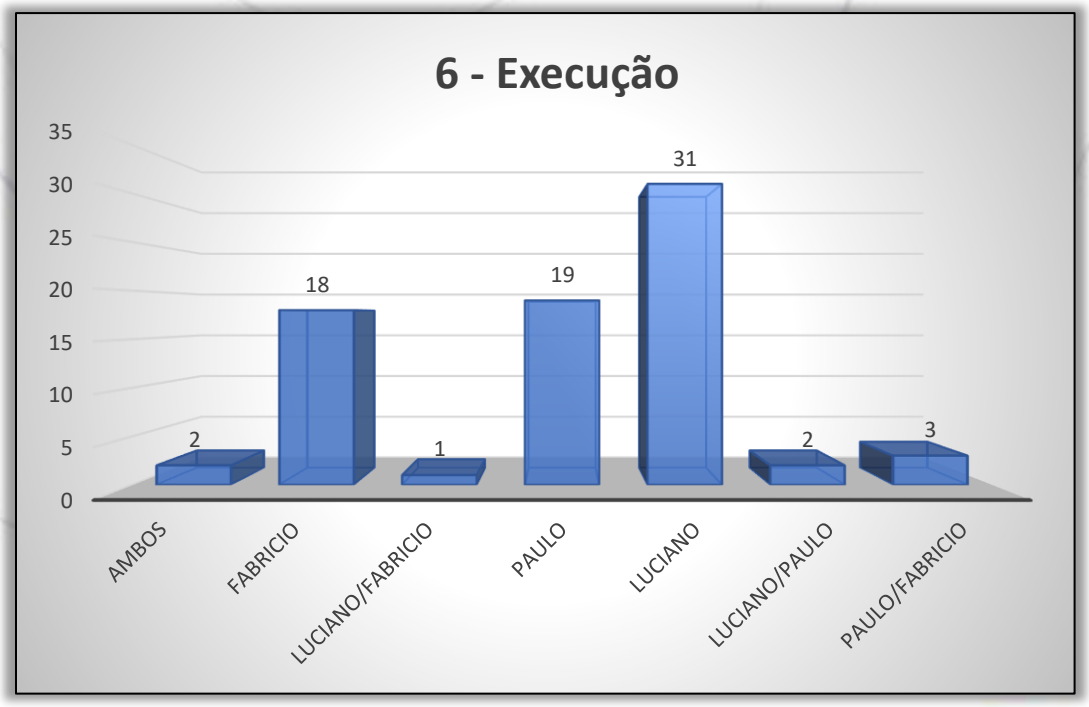
- Dos setores afetados:



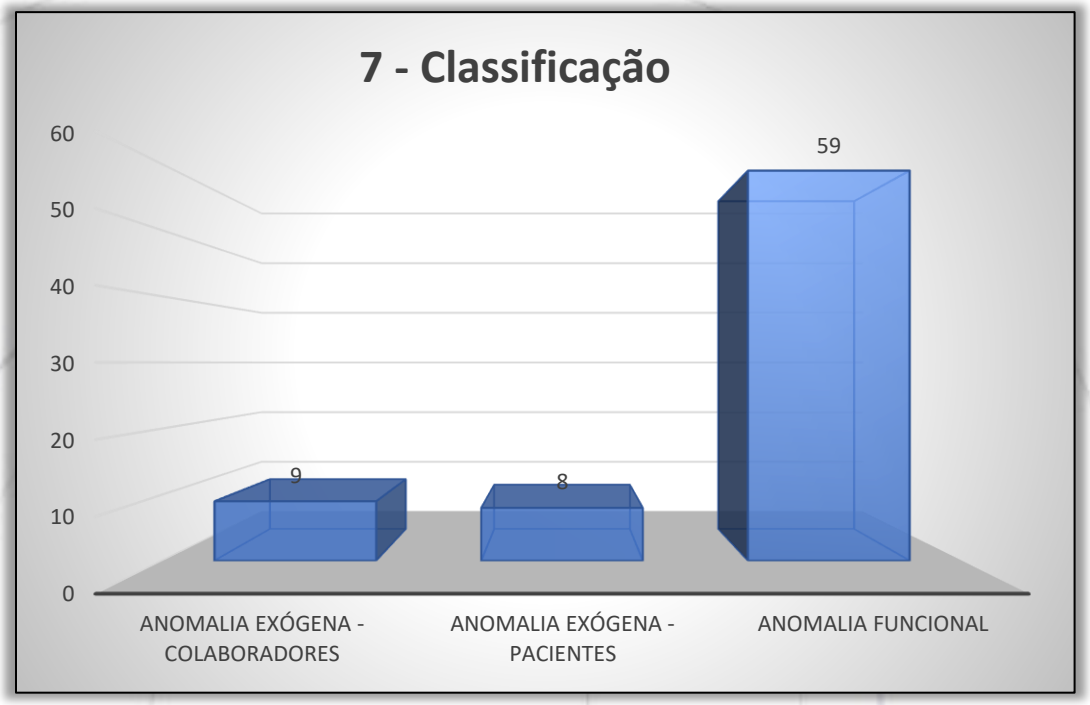
- Dos tipos de serviços realizados:



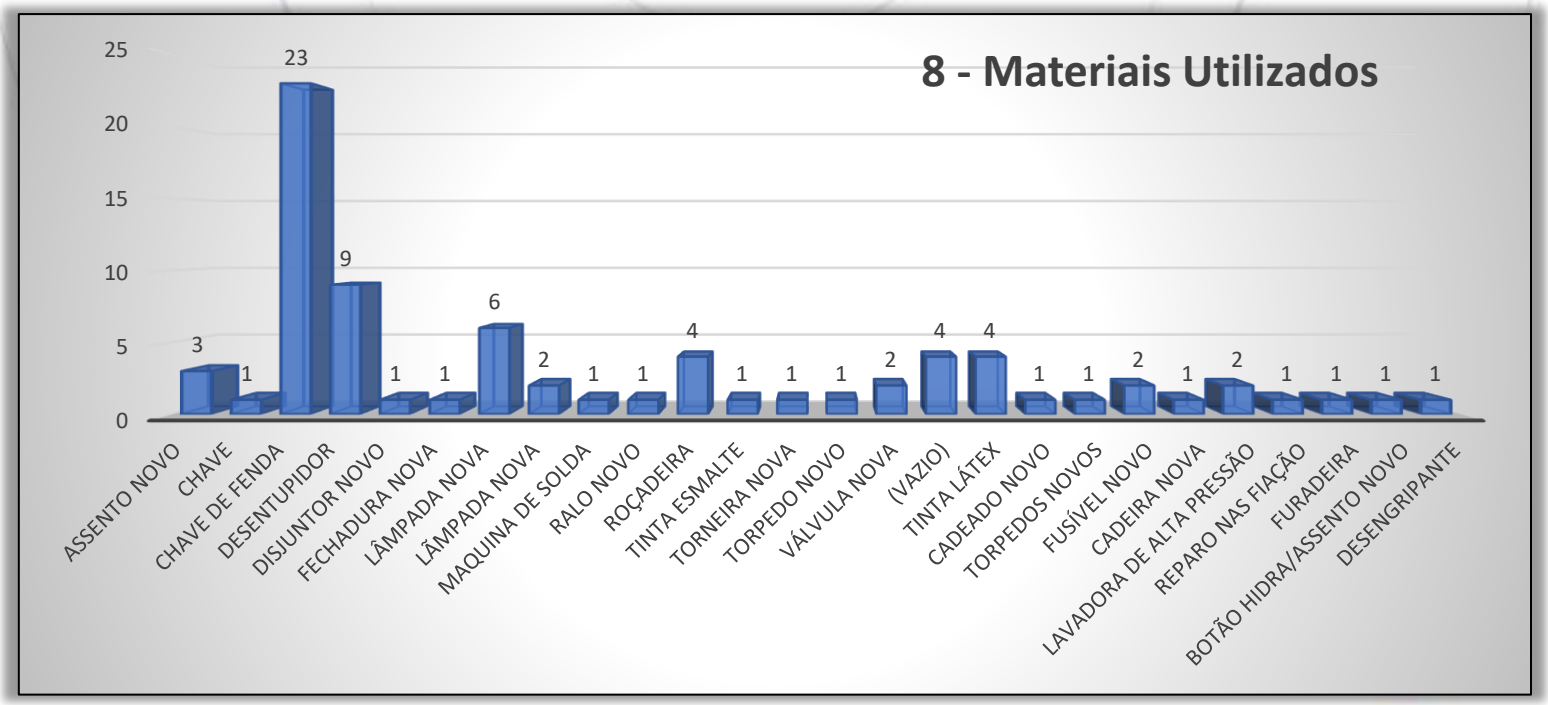
- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:

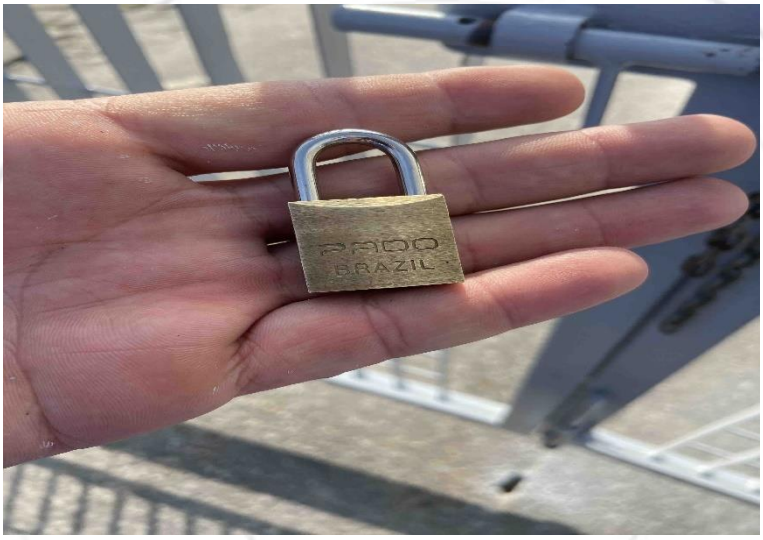


- Dos matérias utilizados:

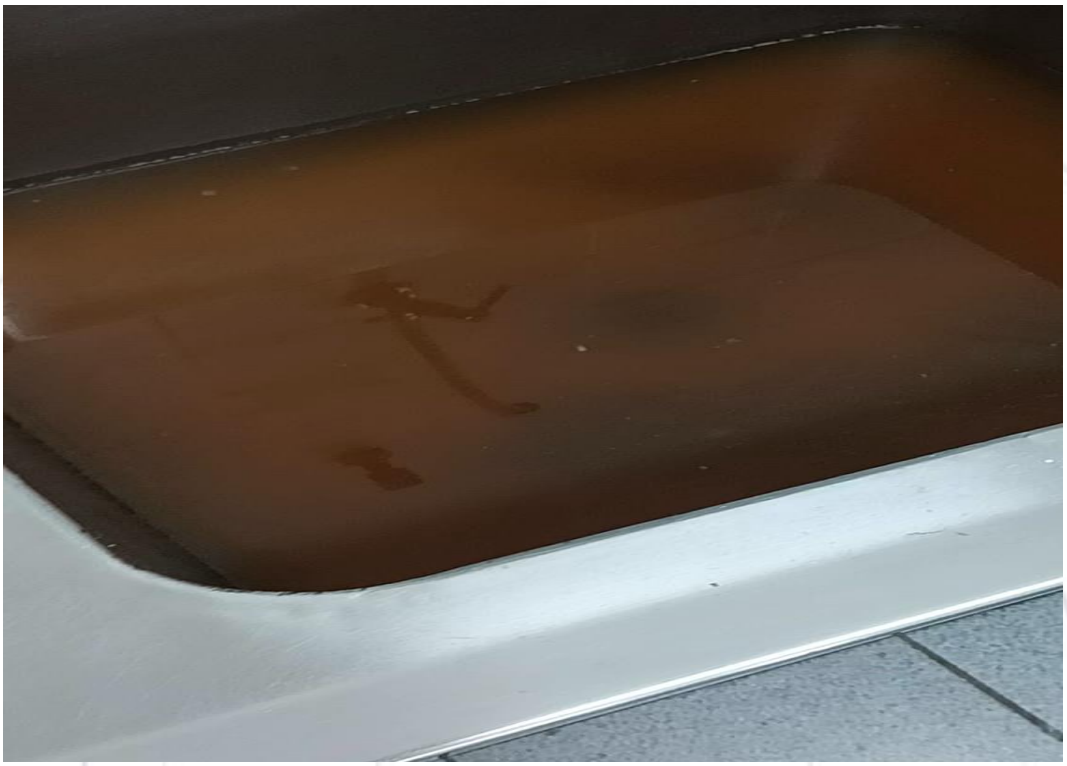


6. CONSTATAÇÕES

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 o cadeado danificado.*
DEPOIS		**FOTO 2.** *Vista para o novo cadeado.*

ANTES		**FOTO 3.** *Vista para torneira danificada.*
DEPOIS		**FOTO 4.** *Vista para a nova torneira do Centro Obstétrico.*

ANTES		**FOTO 5.** *Vista para pia entupida.*
DEPOIS		**FOTO 6.** *Vista pia desentupida, copa da cozinha.*

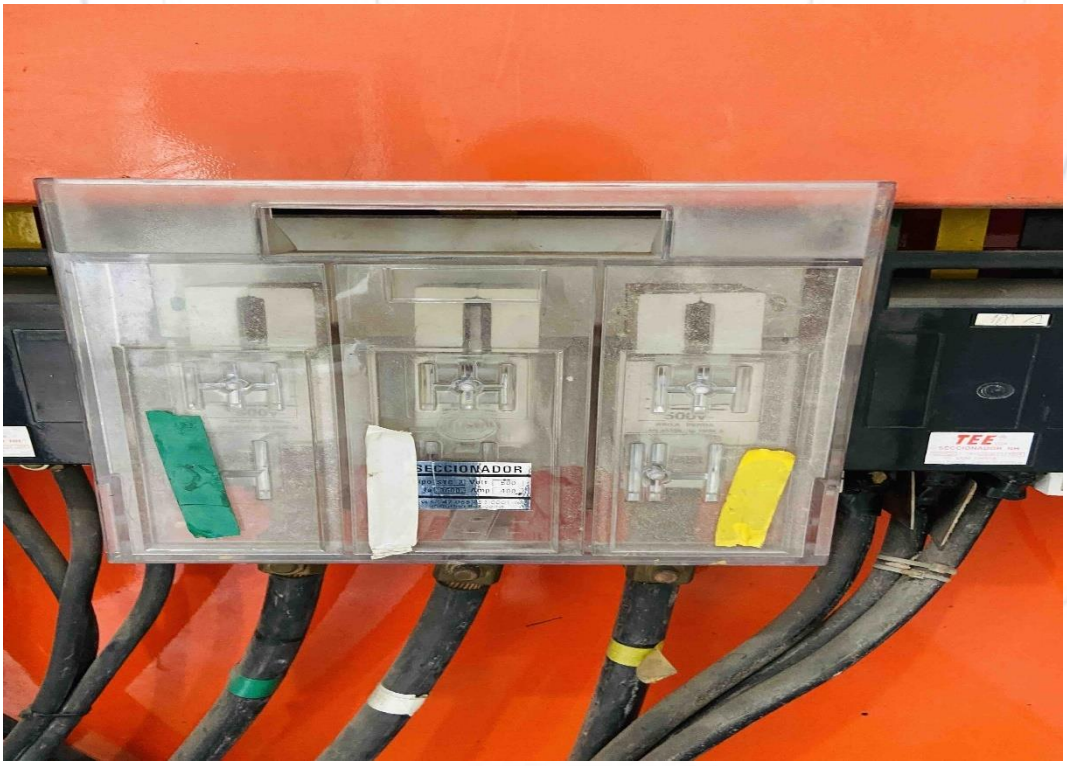
ANTES		**FOTO 7.** *Vista para pia entupida, copa da cozinha.*
DEPOIS		**FOTO 8.** *Vista pia desentupida, copa da cozinha.*

ANTES		**FOTO 9.** *Vista para o assento danificado*.
DEPOIS		**FOTO 10.** *Vista para o novo assento instalado, banheiro masculino da recepção.*

ANTES		**FOTO 11.** *Vista para a cadeira danificada.*
DEPOIS		**FOTO 12.** *Vista para nova base da cadeira instalada, sala de diretoria.*

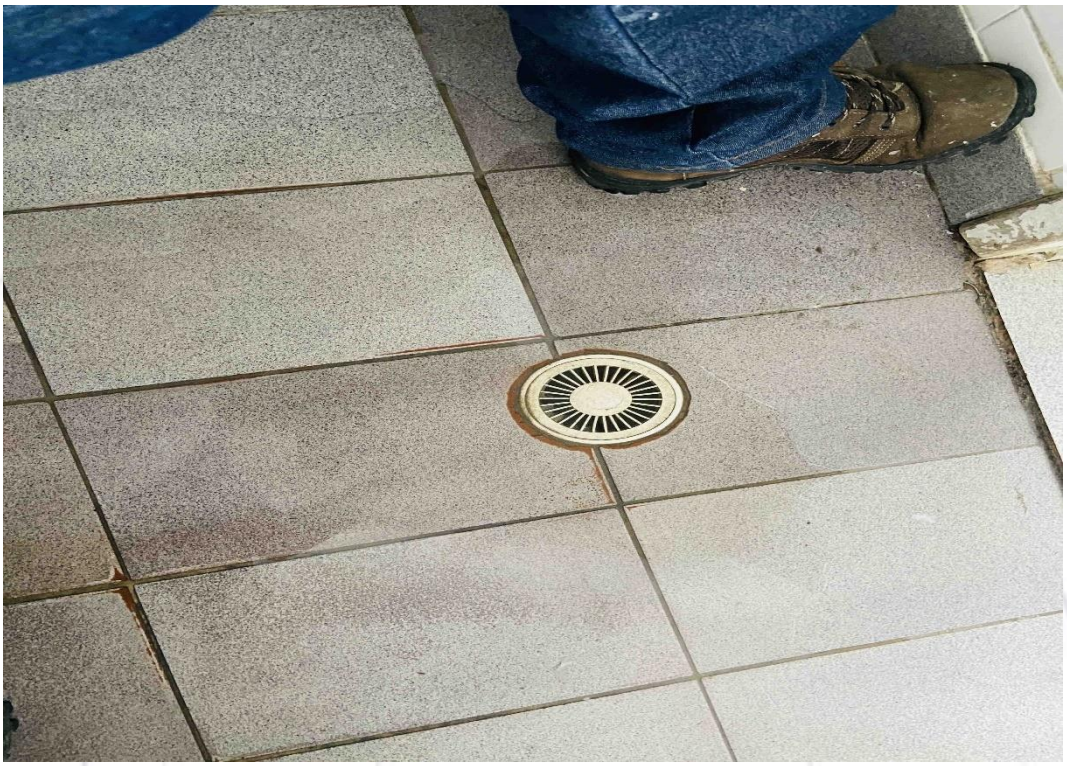
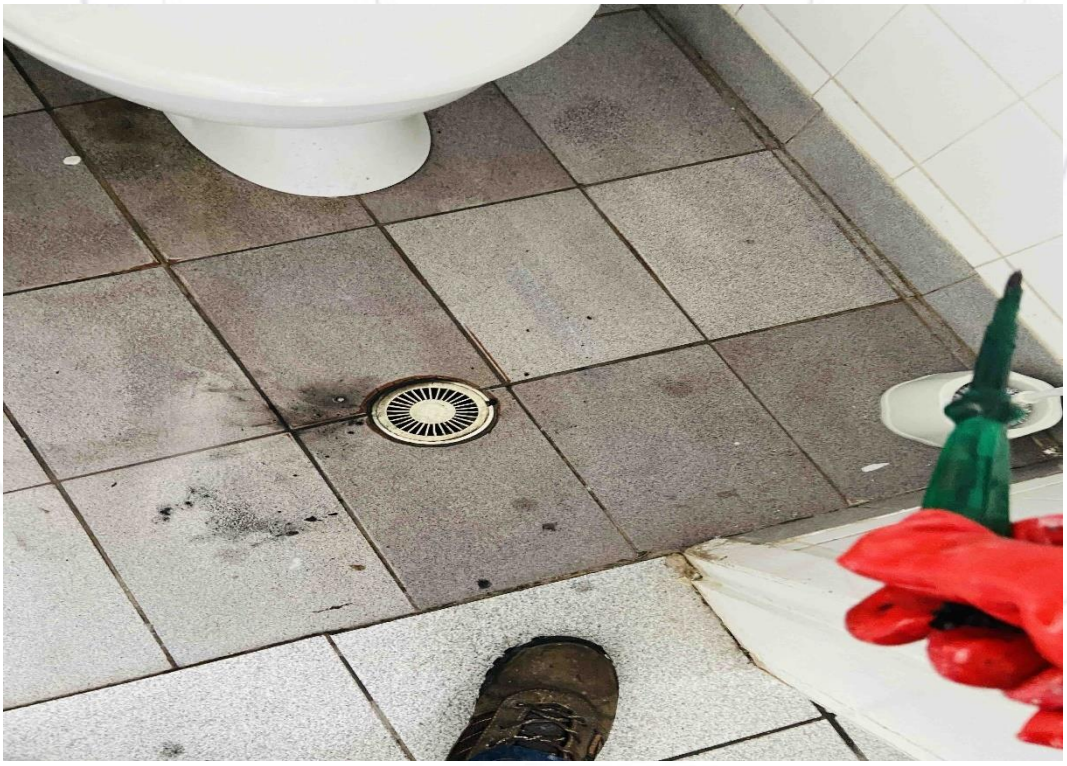
ANTES		**FOTO 13.** *Vista para a privada entupida.*
DEPOIS		**FOTO 14.** *Vista para a privada desentupida, quarto 306 da CM2.*

ANTES		**FOTO 15.** *Vista para o fusível danificado.*
DEPOIS		**FOTO 16.** *Vista para o novo fusível que vai ser instalado, centro de medição.*

ANTES		**FOTO 17.** *Vista para o centro de medição, com os fusíveis danificados.*
DEPOIS		**FOTO 18.** *Vista para os fusíveis instalados.*

ANTES		**FOTO 19.** *Vista para cadeira danificada do faturamento.*
DEPOIS		**FOTO 20.** *Vista para a cadeira reparada do faturamento.*

ANTES		**FOTO 21.** *Vista para cadeira danificada do faturamento.*
DEPOIS		**FOTO 22.** *Vista para a cadeira reparada do faturamento.*

ANTES		**FOTO 23.** *Vista para o ralo do banheiro da cozinha entupido.*
DEPOIS		**FOTO 24.** *Vista para o ralo desentupido.*

ANTES		**FOTO 25.** *Vista para o assento do banheiro da recepção danificado.*
DEPOIS		**FOTO 26.** *Vista para o novo assento instalado.*

ANTES		**FOTO 27.** *Vista para cadeira danificada da farmácia.*
DEPOIS		**FOTO 28.** *Vista para a cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 29.** *Vista para cadeira danificada da farmácia.*
DEPOIS		**FOTO 30.** *Vista para a cadeira reparada.*

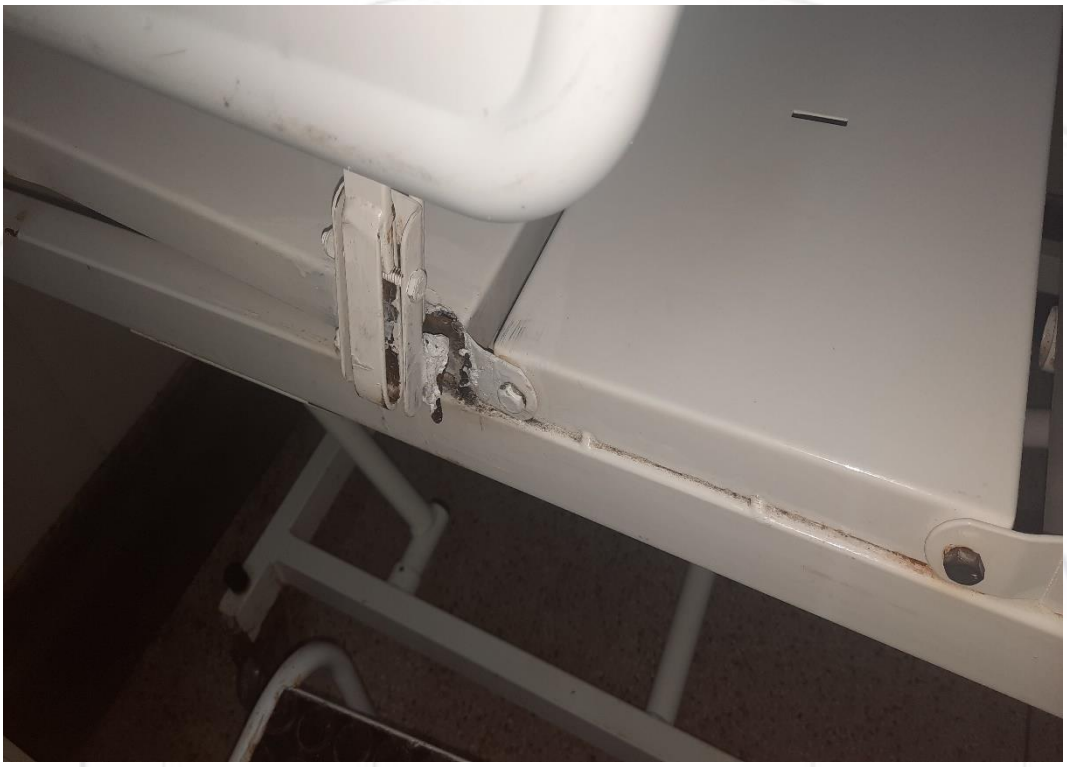
ANTES		**FOTO 31.** *Vista para a lâmpada danificada, CME.*
DEPOIS		**FOTO 32.** *Vista para nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 33.** *Vista para o assento da privada danificado do quarto 04 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 34.** *Vista para o novo assento da privada.*

ANTES		**FOTO 35.** *Vista para o assento da privada danificado do quarto 04 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 36.** *Vista para o novo assento da privada.*

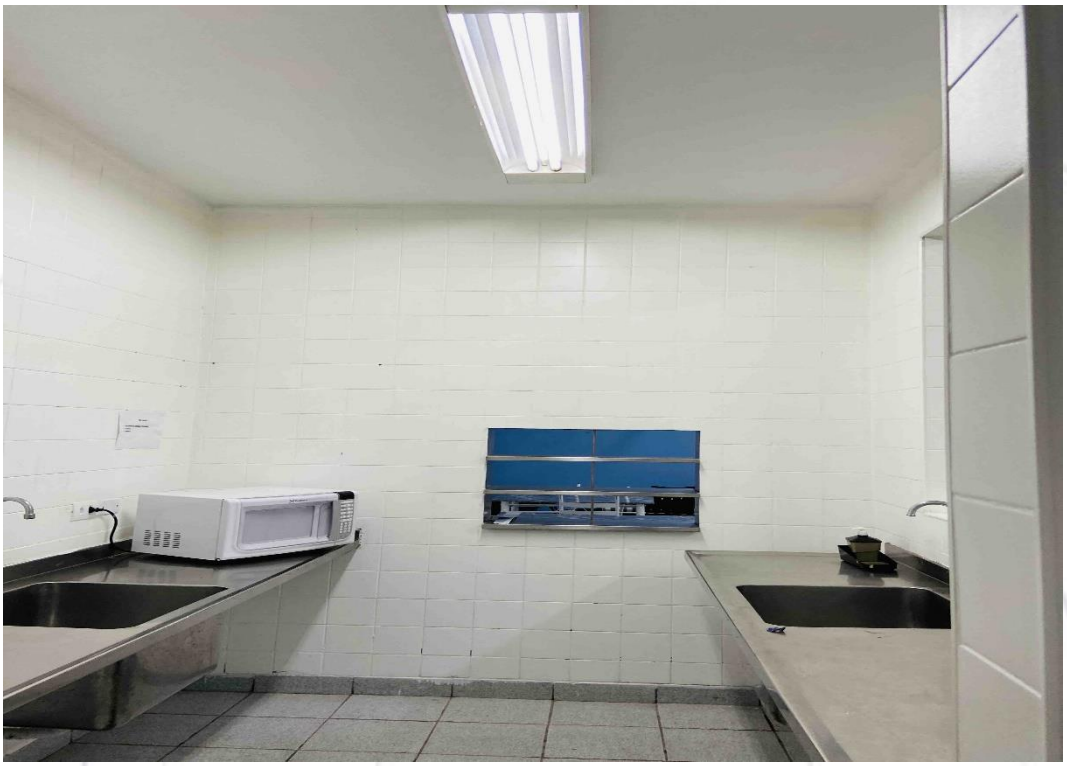
ANTES		**FOTO 37.** *Vista para o assento da privada danificado do quarto 02 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 38.** *Vista para o novo assento da privada.*

ANTES		**FOTO 39.** *Vista para o assento da privada danificado do quarto 02 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 40.** *Vista para o novo assento da privada.*

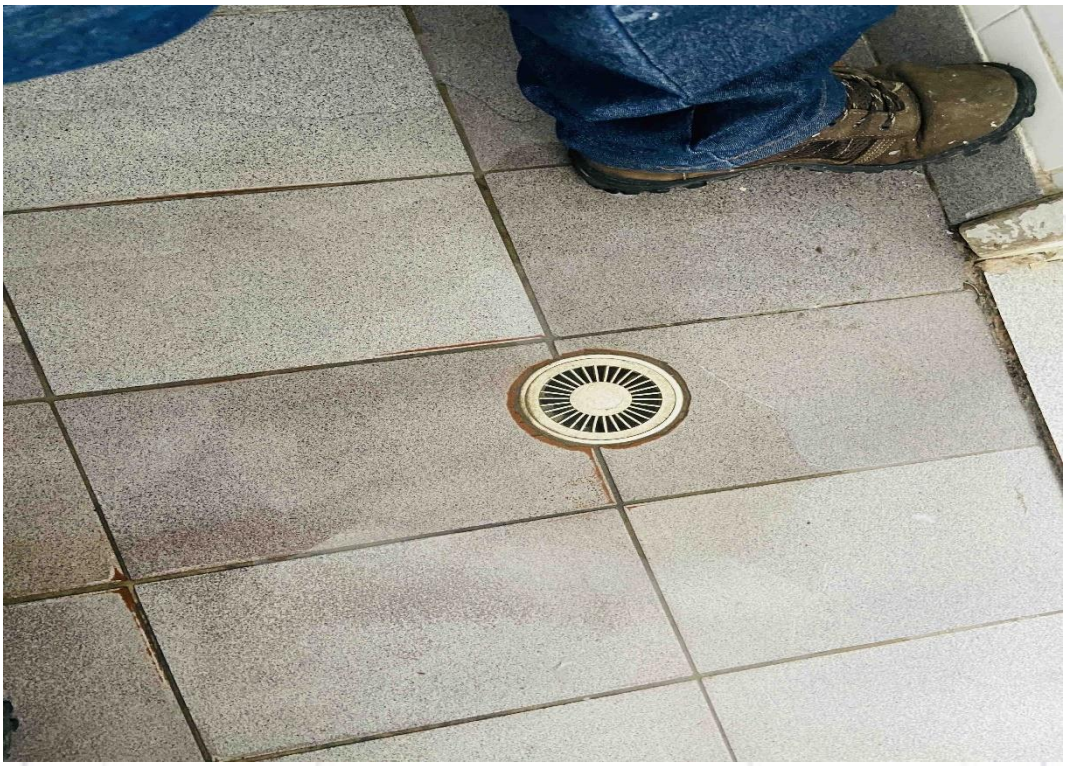
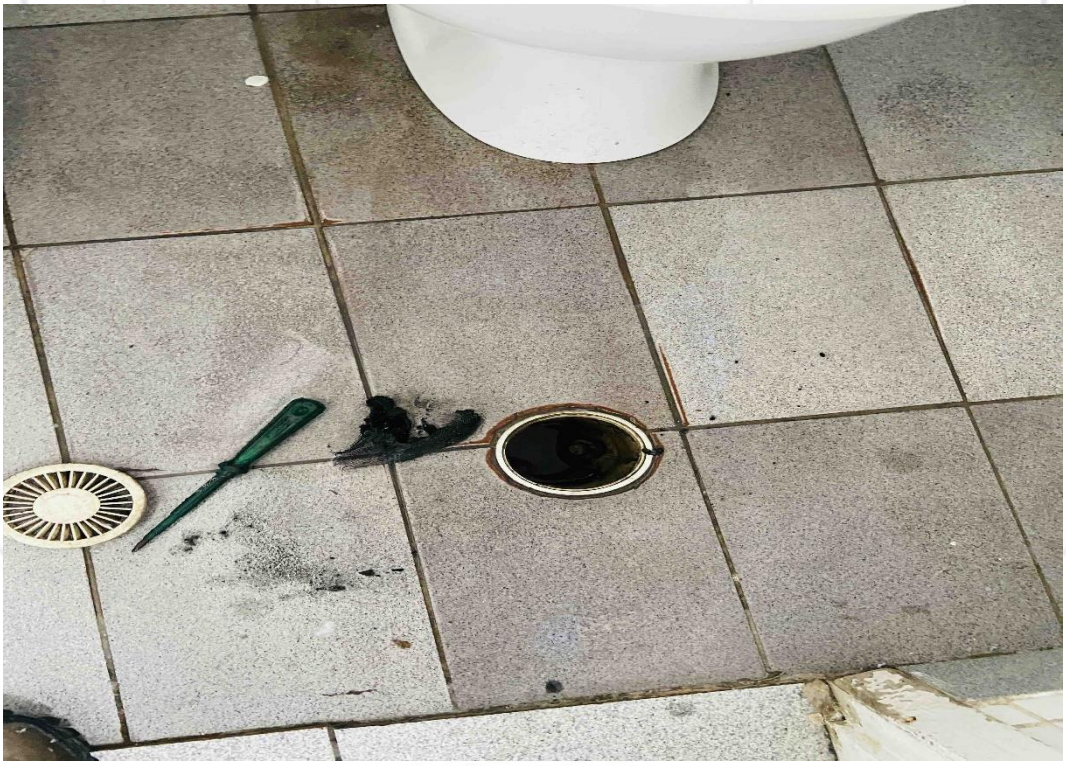
ANTES		**FOTO 41.** *Vista para cama leito 1 com a solda danificada, quarto 301 CM2.*
DEPOIS		**FOTO 42.** *Vista para nova solda da cama leito 1.*

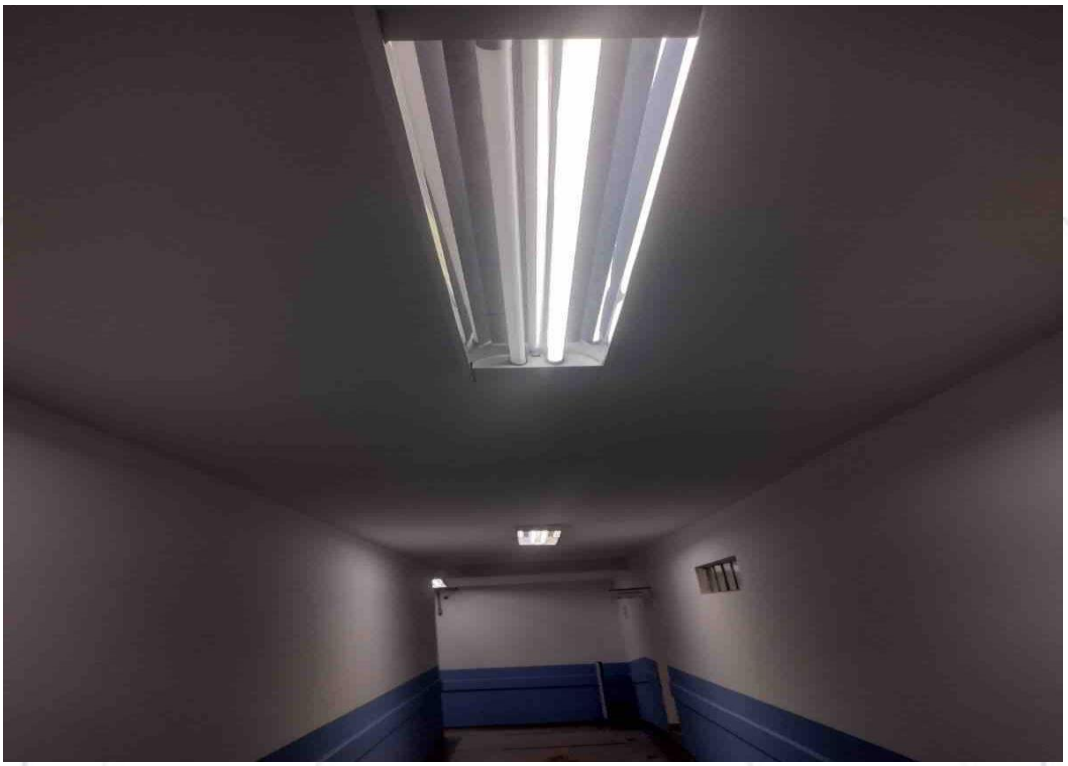
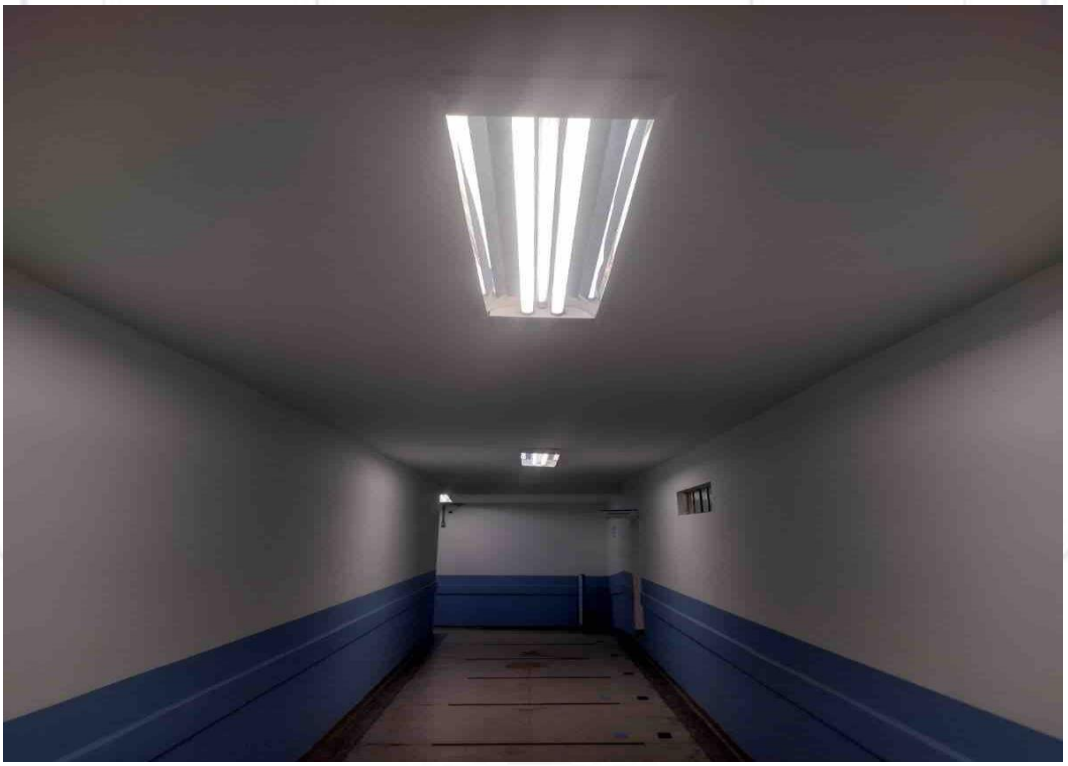
ANTES		**FOTO 43.** *Vista para a cama do leito 1 necessitando de reparo, quarto 301 CM2.*
DEPOIS		**FOTO 44.** *Vista para cama reparada.*

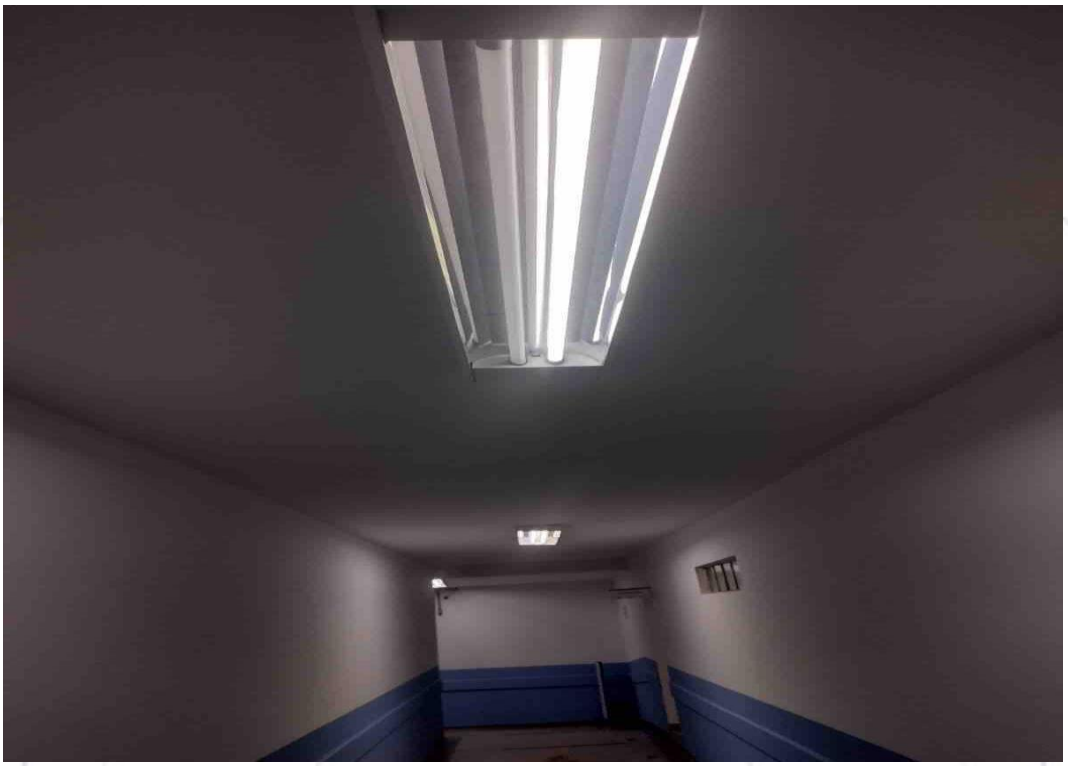
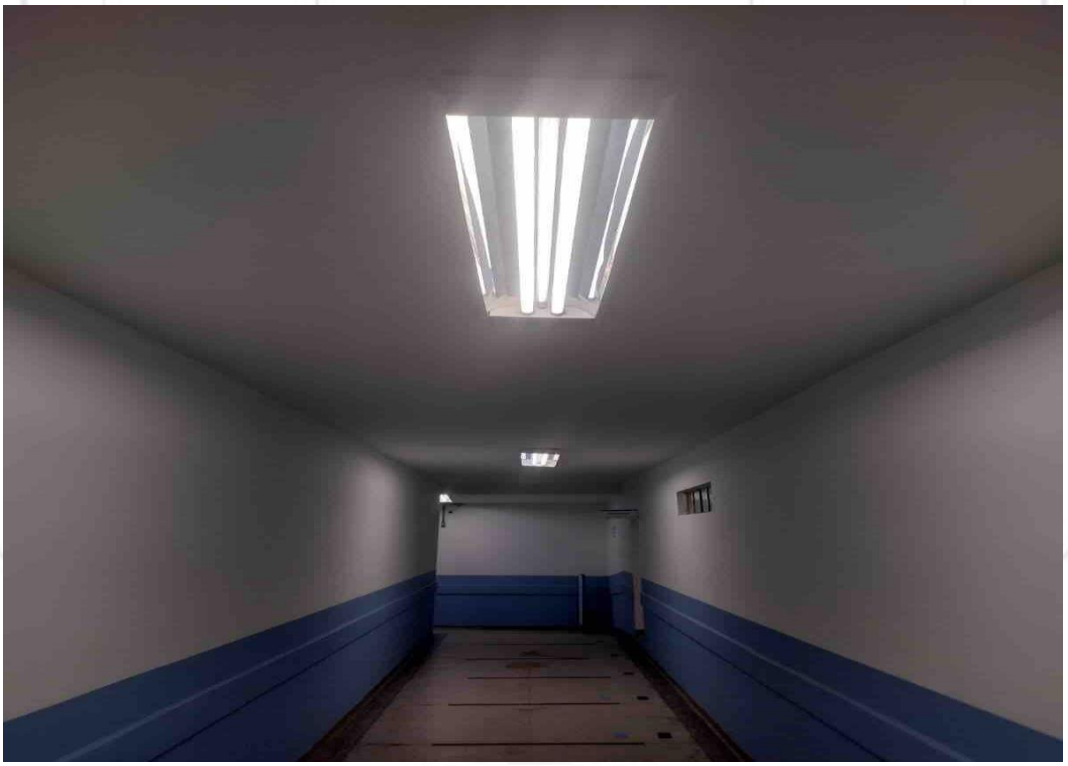
ANTES		**FOTO 45.** *Vista para a cozinha sem energia.*
DEPOIS		**FOTO 46.** *Vista para cozinha com energia.*

DEPOS		**FOTO 47.** *Vista para a cozinha sem energia.*
DEPOIS		**FOTO 48.** *Vista para cozinha com energia.*

ANTES		**FOTO 49.** *Vista para cadeira quebrada da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 50.** *Vista para nova cadeira.*

ANTES		**FOTO 51.** *Vista para o ralo entupido do banheiro da cozinha.*
DEPOIS		**FOTO 52.** *Vista para o ralo desentupido.*

ANTES		**FOTO 53.** *Vista para rampa de acesso com a luminária danificada.*
DEPOIS		**FOTO 54.** *Vista para a nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 55.** *Vista para rampa de acesso com a luminária danificada.*
DEPOIS		**FOTO 56.** *Vista para a nova lâmpada instalada.*

ANTES		**FOTO 57.** *Vista para a lavagem da alvenaria do prédio e janelas.*
DEPOIS		**FOTO 58.** *Vista para a lavagem finalizada.*

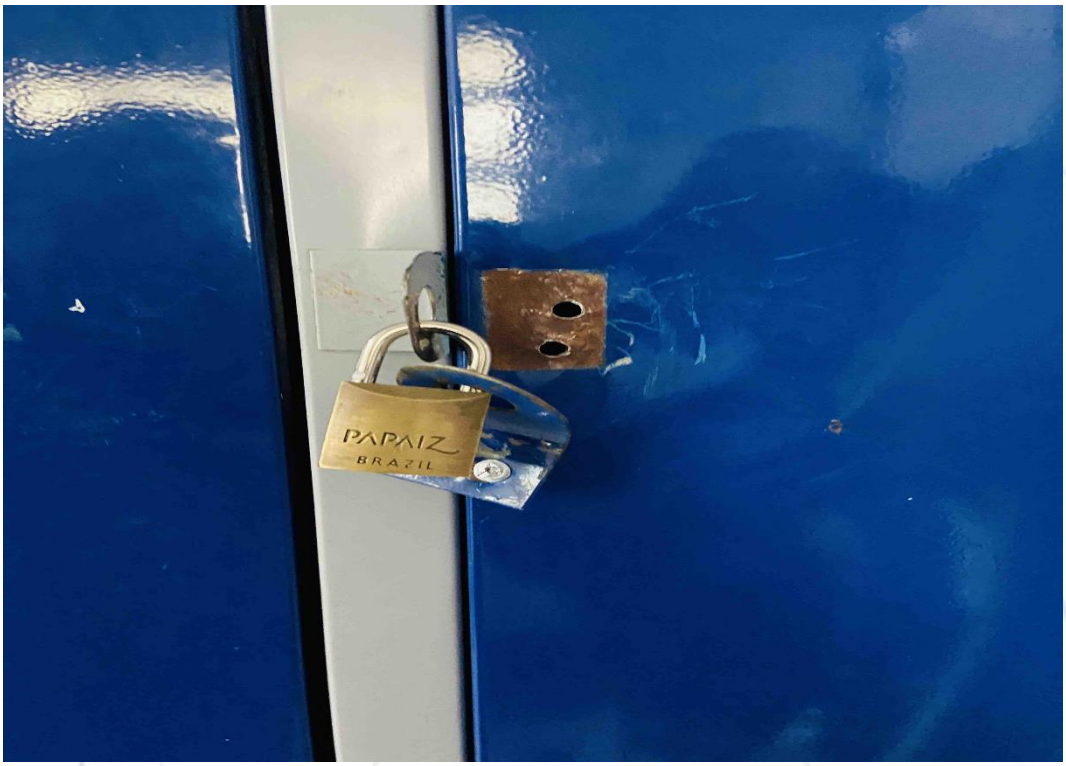
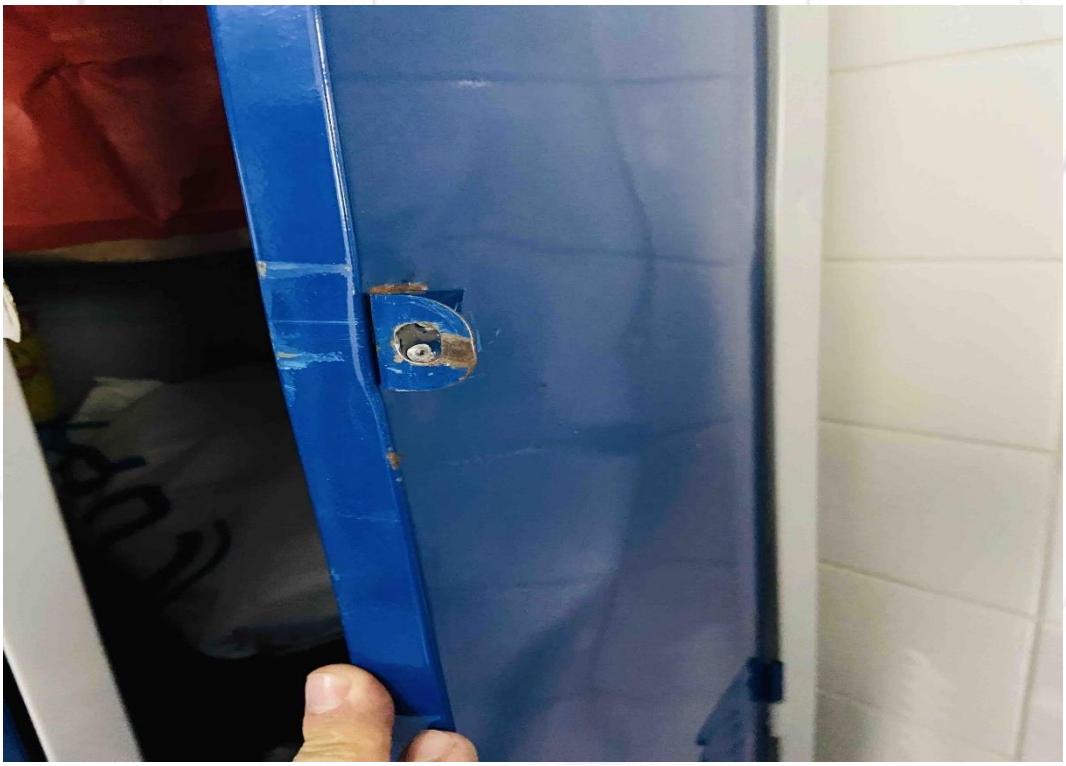
ANTES		**FOTO 59.** *Vista para a lavagem da alvenaria do prédio e janelas.*
DEPOIS		**FOTO 60.** *Vista para a lavagem finalizada.*

ANTES		**FOTO 61.** *Vista para a lavagem da alvenaria do prédio e janelas.*
DEPOIS		**FOTO 62.** *Vista para a lavagem finalizada.*

ANTES		**FOTO 63.** *Vista para a lavagem da alvenaria do prédio e janelas.*
DEPOIS		**FOTO 64.** *Vista para a lavagem finalizada.*

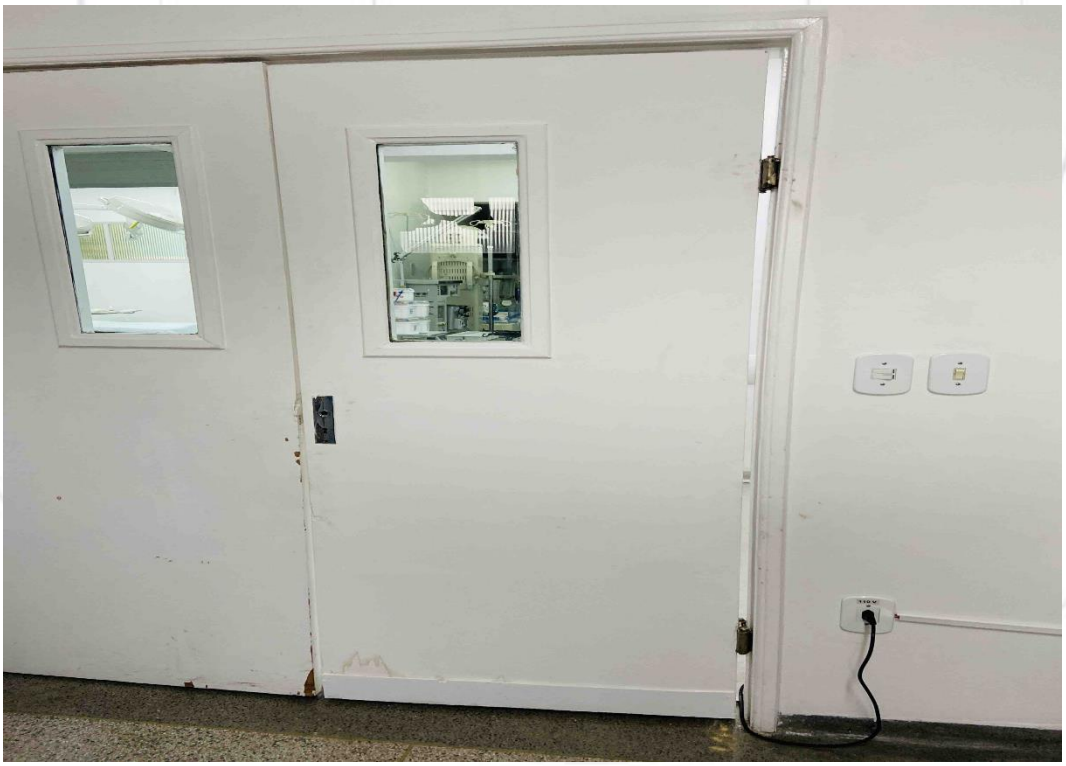
ANTES		**FOTO 65.** *Vista para privada sanitária entupida do quarto 14 da maternidade.*
DEPOIS		**FOTO 66.** *Vista para privada sanitária desentupida.*

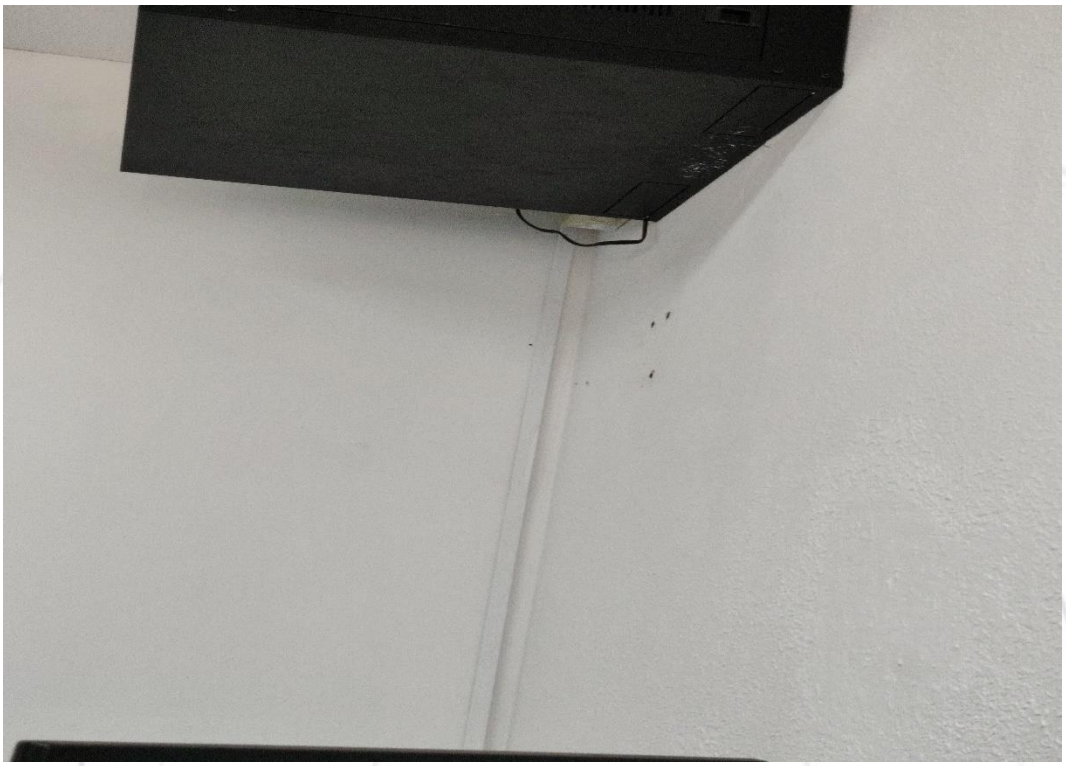
ANTES		**FOTO 67.** *Vista para dobradiça do armário danificado, vestiário do Centro Obstétrico.*
DEPOIS		**FOTO 68.** *Vista para a dobradiça reparado.*

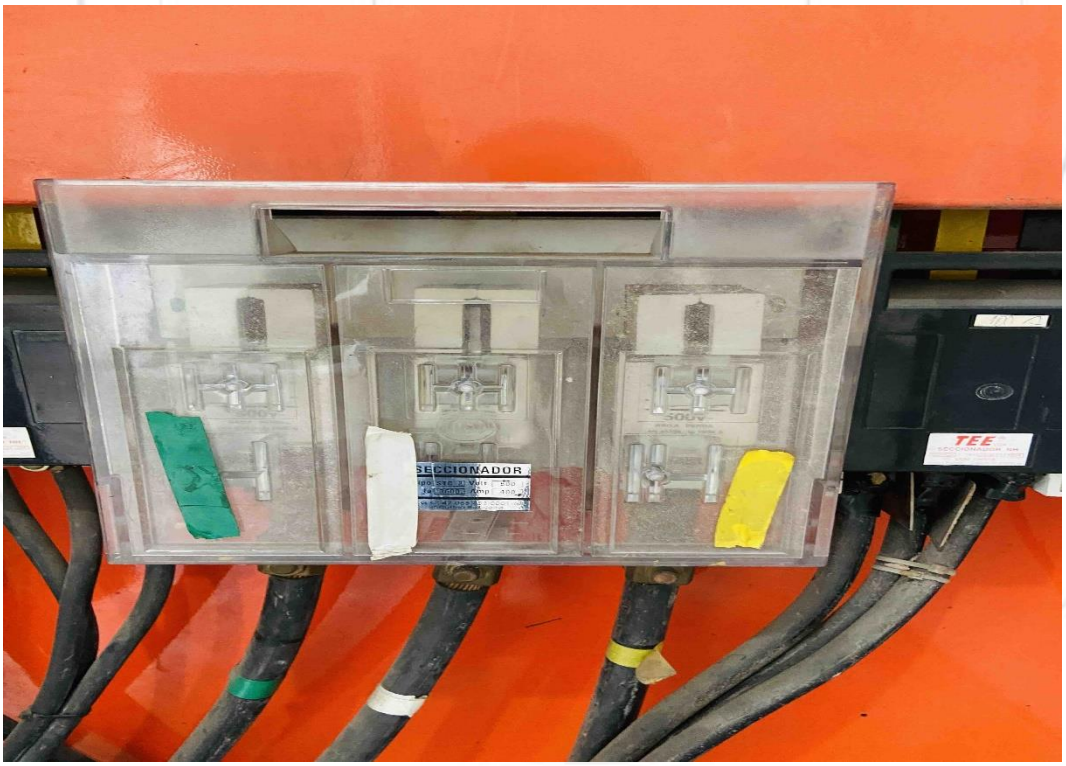
ANTES		**FOTO 69.** *Vista para dobradiça do armário danificado, vestiário do Centro Obstétrico.*
DEPOIS		**FOTO 70.** *Vista para a dobradiça reparado.*

ANTES		**FOTO 71.** *Vista para porta do centro cirúrgico necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 72.** *Vista para a porta reparada.*

ANTES		**FOTO 73.** *Vista para porta do centro cirúrgico necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 74.** *Vista para a porta reparada.*

ANTES		**FOTO 75.** *Vista para porta do centro cirúrgico necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 76.** *Vista para a porta reparada.*

ANTES		**FOTO 77.** *Vista para o local da instalação do monitor das câmeras, sala diretoria.*
DEPOIS		**FOTO 78.** *Vista para o monitor instalado.*

ANTES		**FOTO 79.** *Vista para fusível danificado, centro de medição.*
DEPOIS		**FOTO 80.** *Vista para o centro de medição com o novo fusível instalado.*

ANTES		**FOTO 81.** *Vista para fusível danificado.*
DEPOIS		**FOTO 82.** *Vista para o centro de medição com o novo fusível instalado.*

ANTES		**FOTO 83.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo quarto 03 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 84.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 85.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo quarto 03 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 86.** *Vista para a poltrona reparada.*

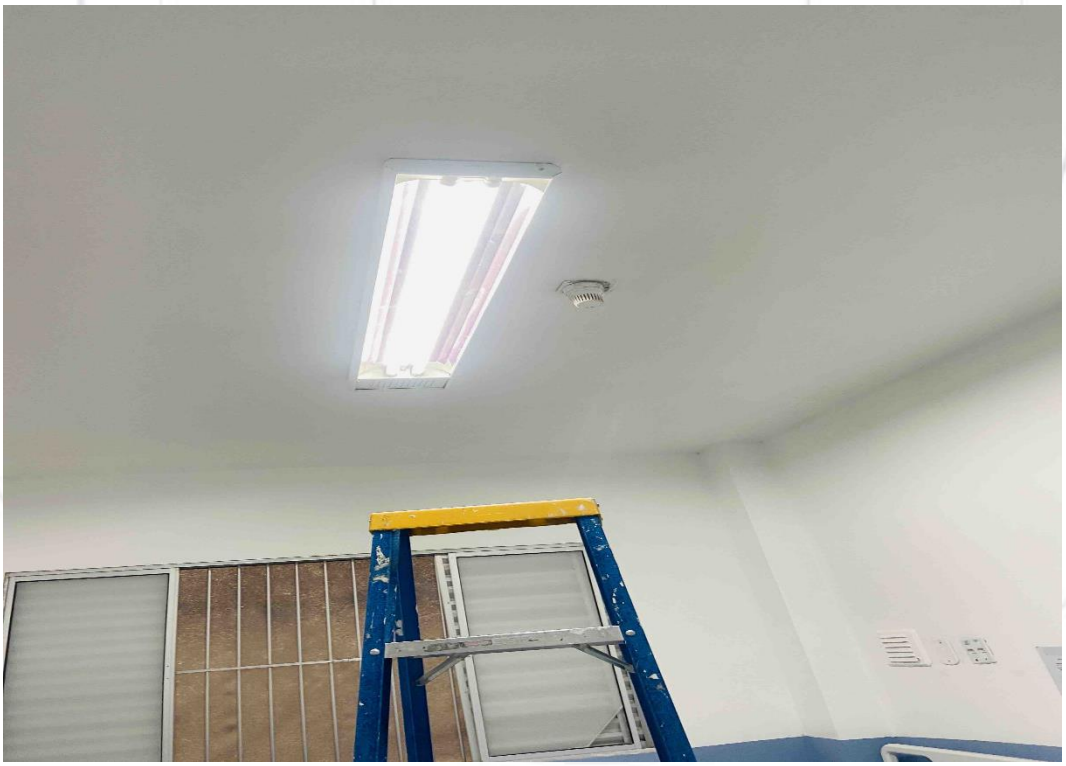
ANTES		**FOTO 87.** *Vista para a luminária danificada quarto 301 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 88.** *Vista para a nova luminária instalada.*

ANTES		**FOTO 89.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo quarto 301 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 90.** *Vista para a poltrona reparada.*

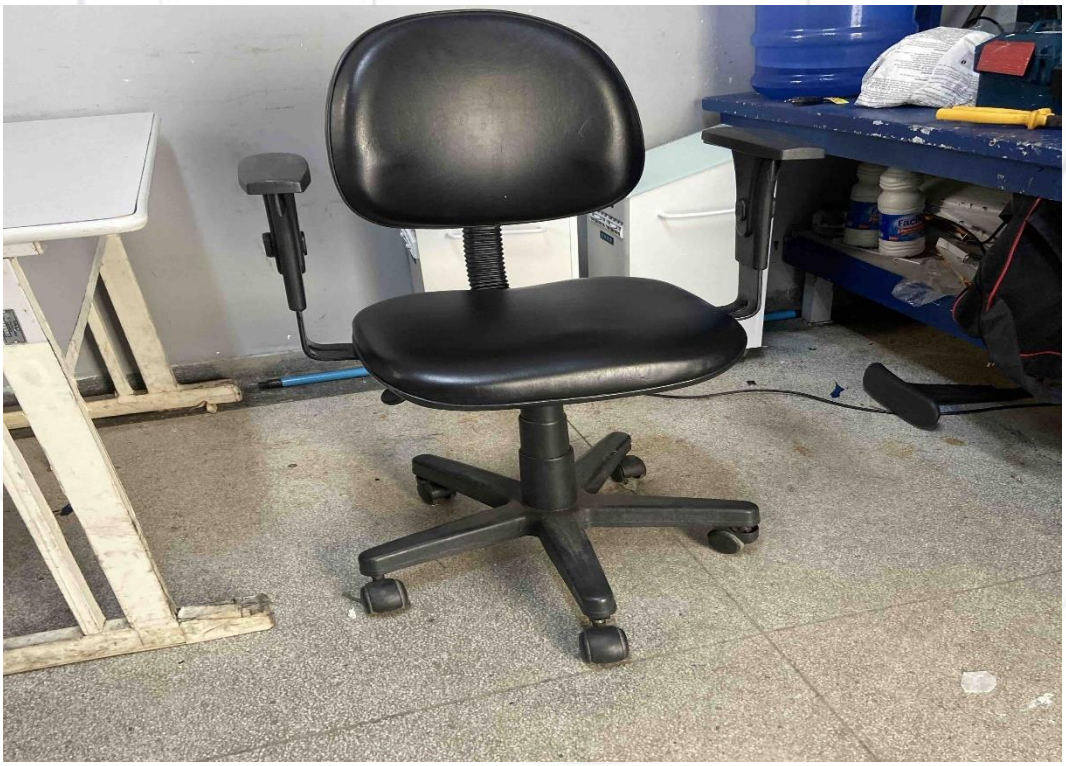
ANTES		**FOTO 91.** *Vista para luminária danificada, CM2.*
DEPOIS		**FOTO 92.** *Vista para nova luminária.*

ANTES		**FOTO 93.** *Vista para poltrona necessitando de reparos, quarto 301 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 94.** *Vista para poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 95.** *Vista para porta do armário necessitando de reparo, enfermagem.*
DEPOIS		**FOTO 96.** *Vista para porta de armário reparada.*

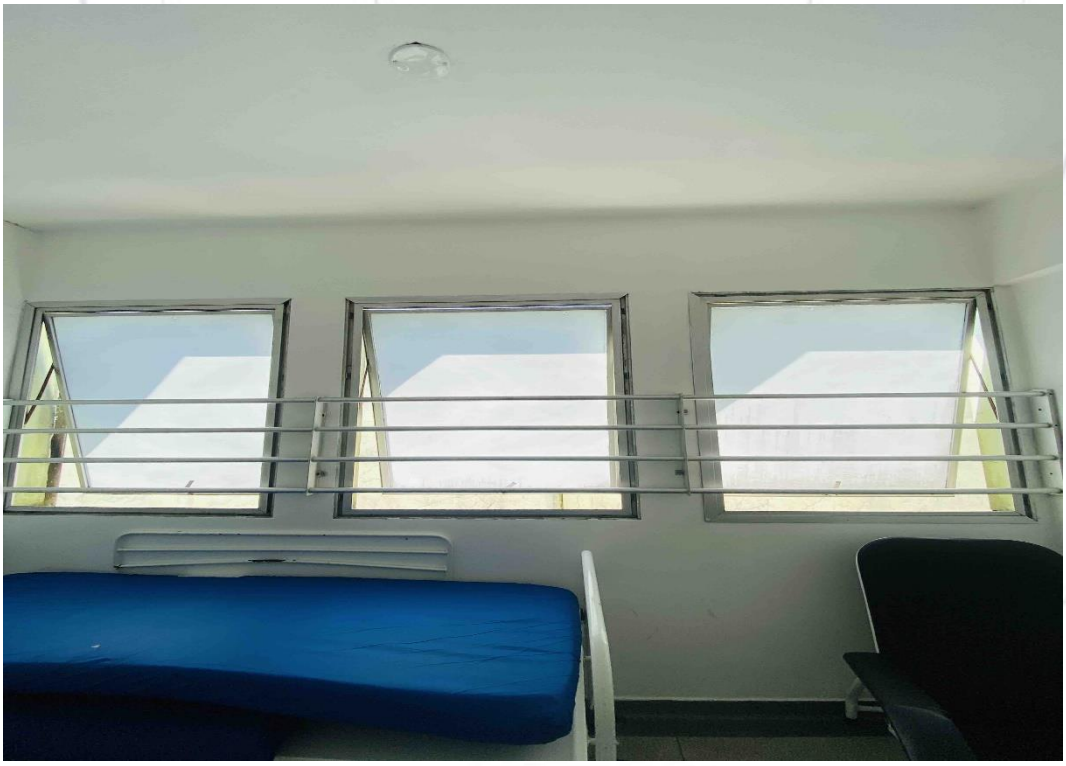
ANTES		**FOTO 97.** *Vista para luminária danificada, quarto 13 da maternidade.*
DEPOIS		**FOTO 98.** *Vista para nova luminária.*

ANTES		**FOTO 99.** *Vista para o encosto da cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 100.** *Vista para o encosto da cadeira reparado.*

ANTES		**FOTO 101.** *Vista para a cadeira da recepção danificada da recepção.*
DEPOIS		**FOTO 102.** *Vista para a cadeira reparada.*

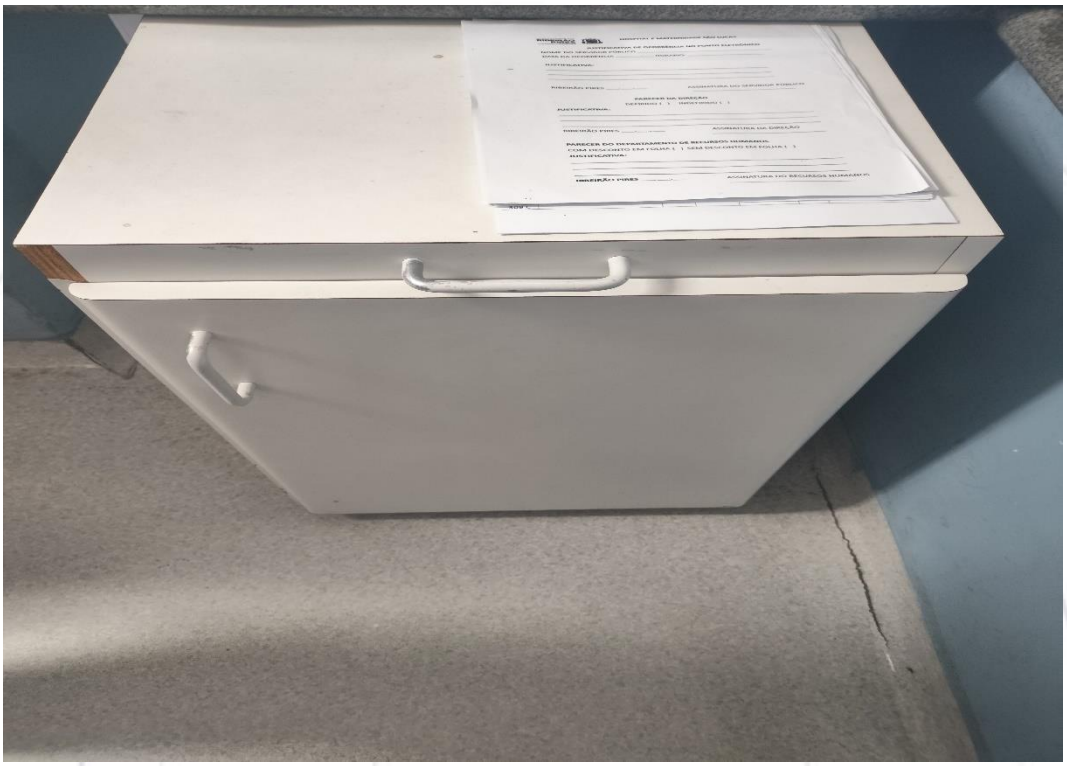
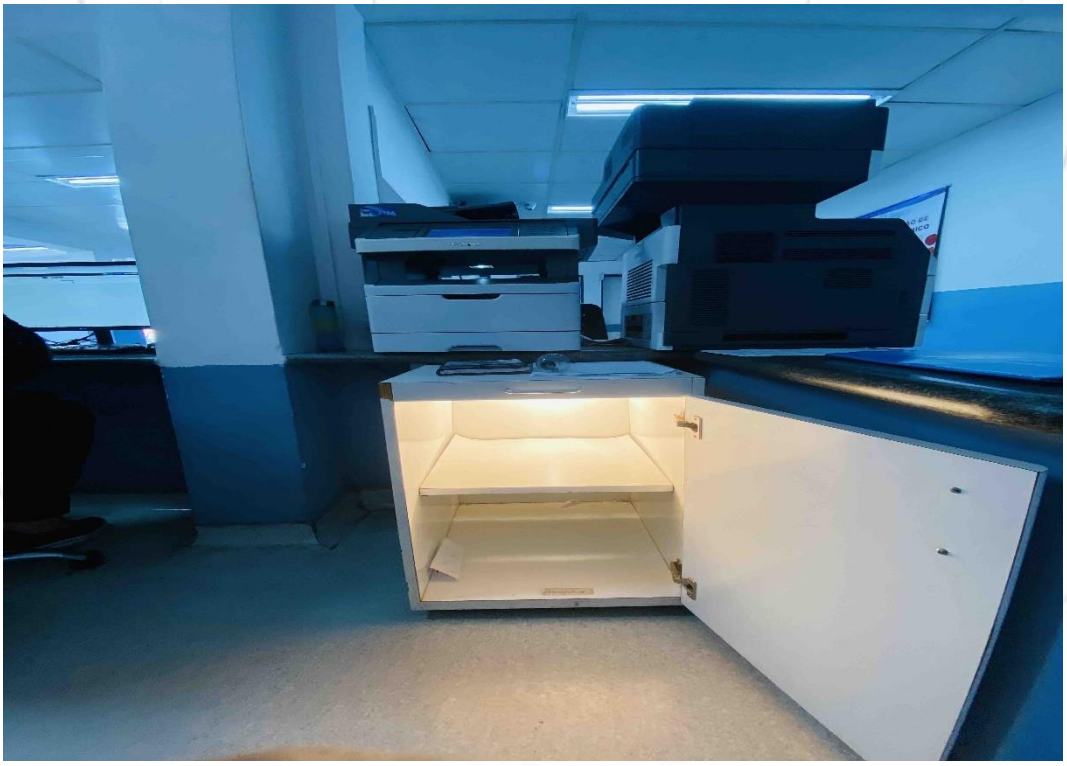
ANTES		**FOTO 103.** *Vista para a cadeira da recepção danificada, da recepção.*
DEPOIS		**FOTO 104.** *Vista para a cadeira reparada.*

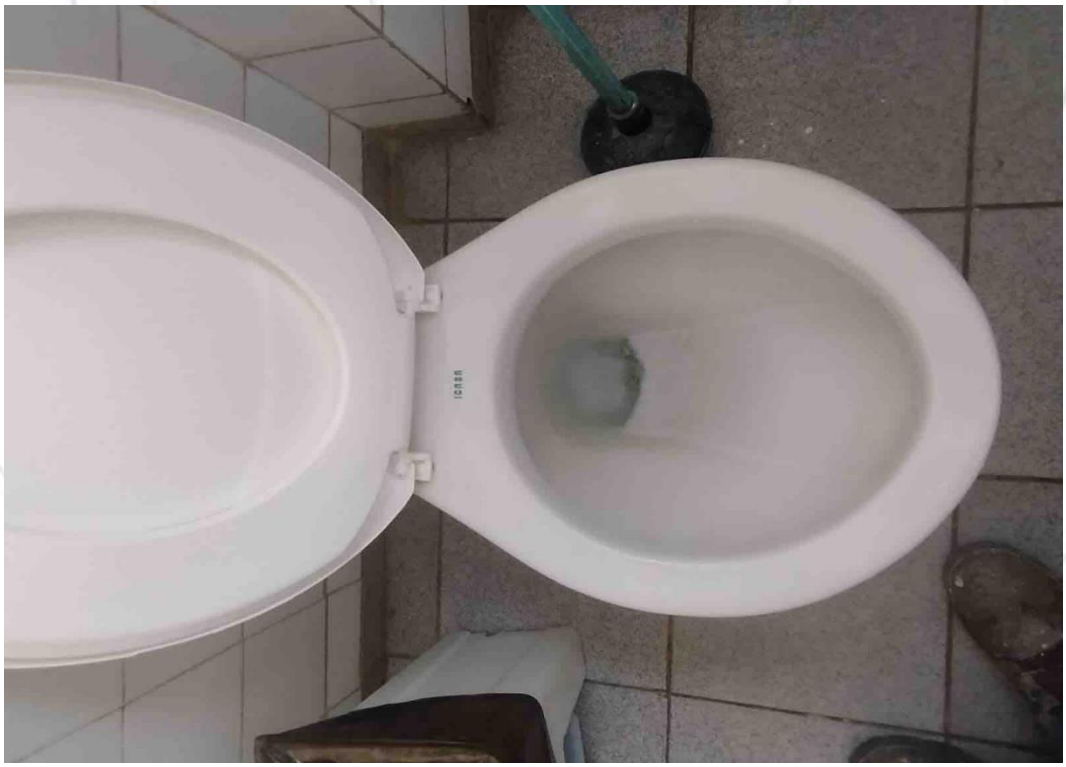
ANTES		**FOTO 105.** *Vista para botão de acionamento necessitando de reparo, banheiro feminino da CM1*
DEPOIS		**FOTO 106.** *Vista para o botão de acionamento reparado.*

ANTES		**FOTO 107.** *Vista para a janela emperrada necessitando de reparo, quarto 309 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 108.** *Vista para a janela reparada.*

ANTES		**FOTO 109.** *Vista para a janela emperrada necessitando de reparo, do quarto 309 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 110.** *Vista para a janela reparada.*

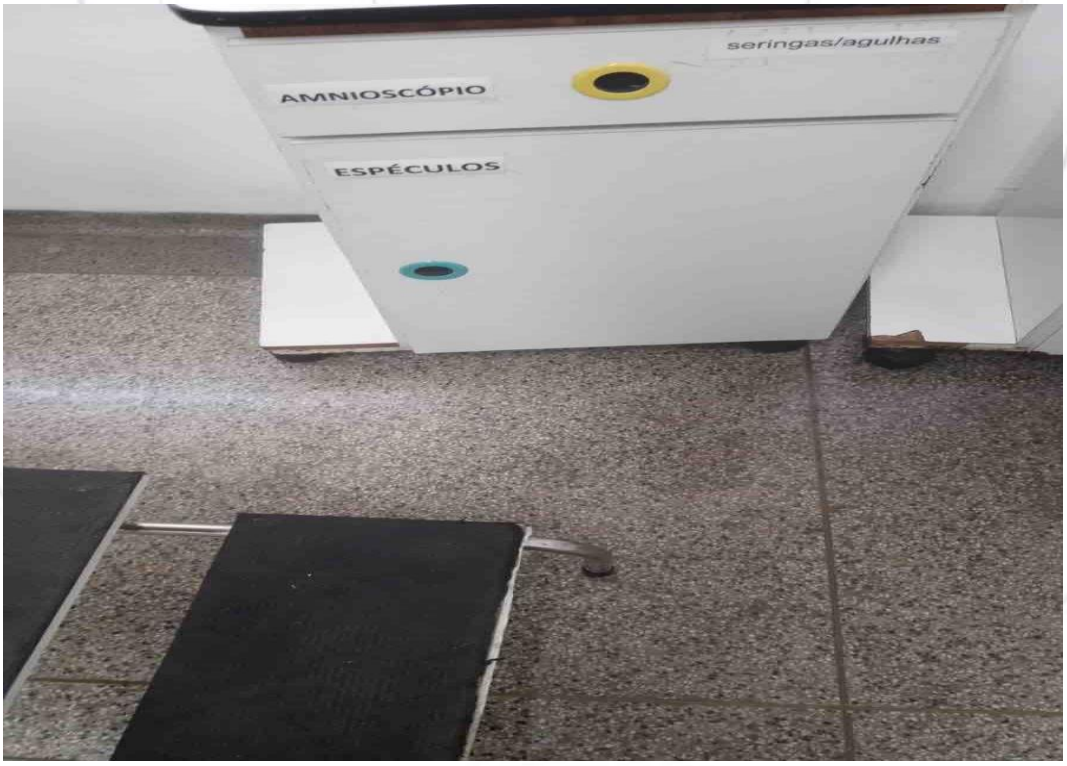
ANTES		**FOTO 111.** *Vista para a lâmpada danificada, estufa da recepção.*
DEPOIS		**FOTO 112.** *Vista para nova lâmpada.*

ANTES		**FOTO 113.** *Vista para a estufa necessitando de reparo Recepção.*
DEPOIS		**FOTO 114.** *Vista para estufa reparada.*

ANTES		**FOTO 115.** *Vista para a privada sanitária entupida.*
DEPOIS		**FOTO 116.** *Vista para o vaso sanitário desentupido.*

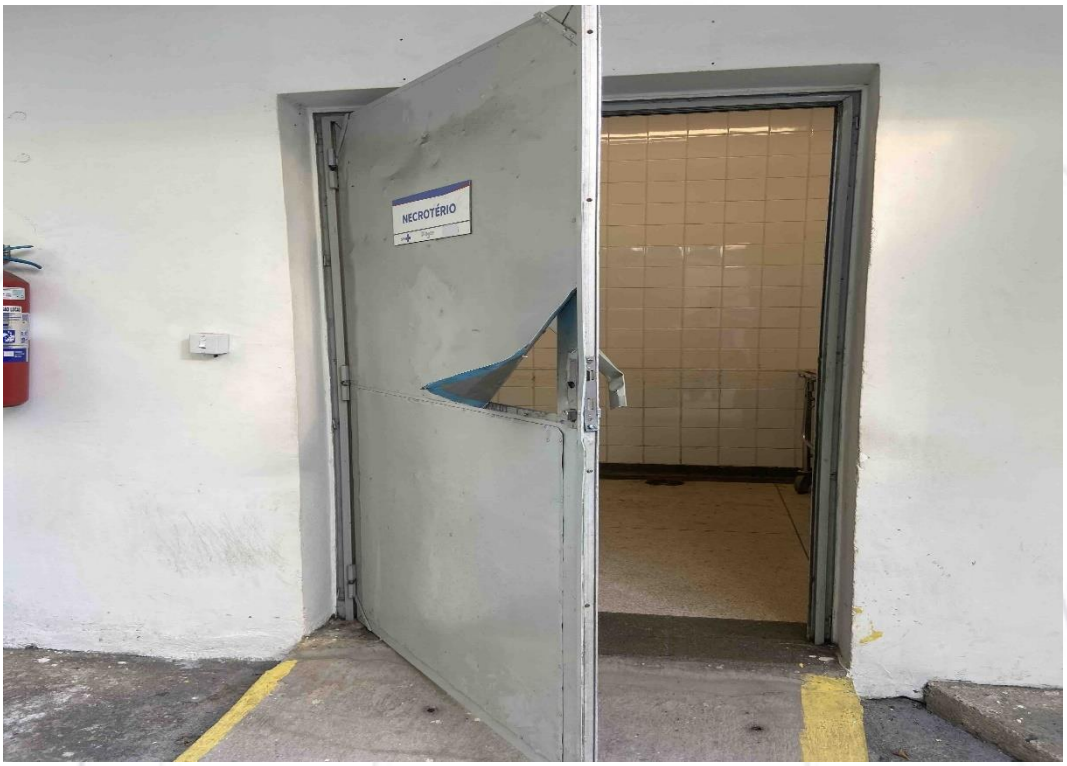
ANTES		**FOTO 117.** *Vista para válvula do lavatório danificada.*
DEPOIS		**FOTO 118.** *Vista para nova válvula instalada.*

ANTES		**FOTO 119.** *Vista para válvula do lavatório danificada.*
DEPOIS		**FOTO 120.** *Vista para nova válvula.*

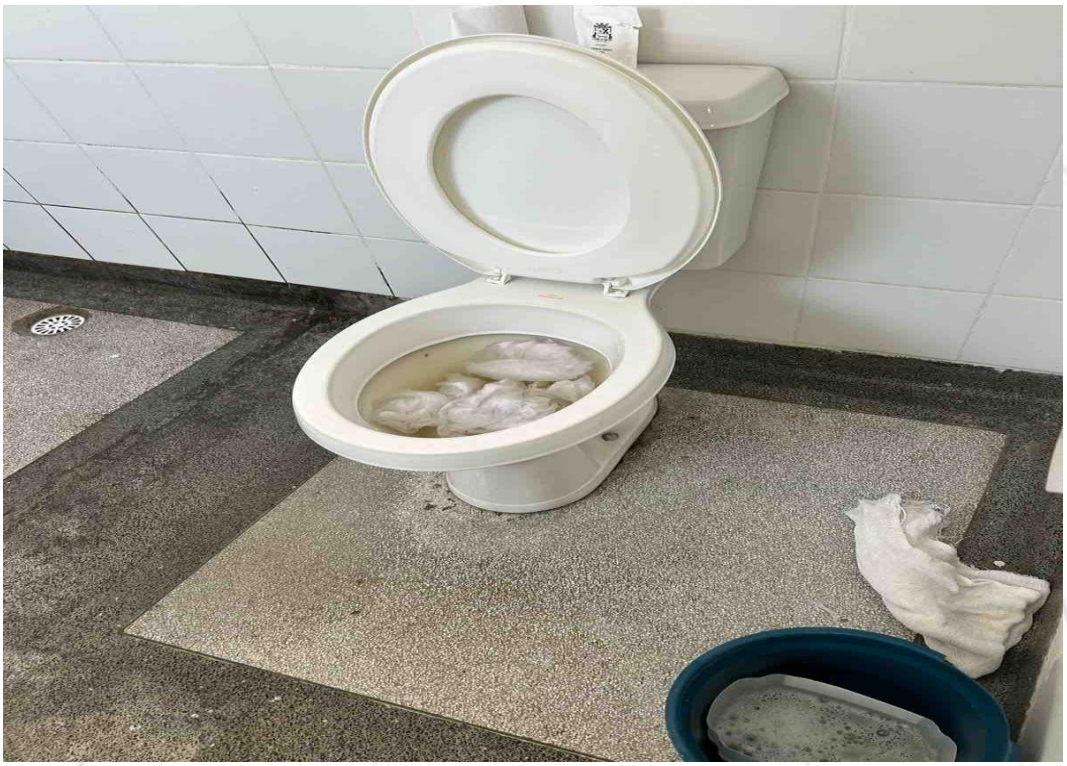
ANTES		**FOTO 121.** *Vista para a porta do armário necessitando de reparo, emergência.*
DEPOIS		**FOTO 122.** *Vista para a porta do armário reparado.*

ANTES		**FOTO 123.** *Vista para fechadura danificada, necrotério.*
DEPOIS		**FOTO 124.** *Vista para a nova maçaneta instalada.*

ANTES		**FOTO 125.** *Vista para fechadura danificada, necrotério.*
DEPOIS		**FOTO 126.** *Vista para a nova maçaneta instalada.*

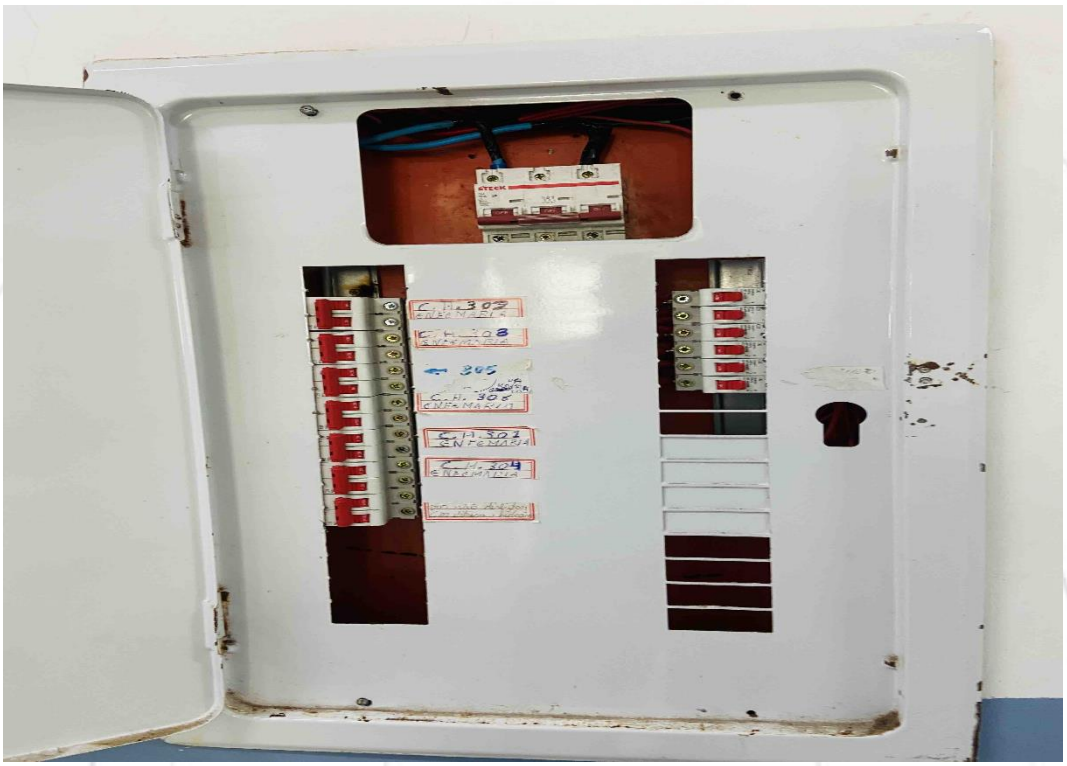
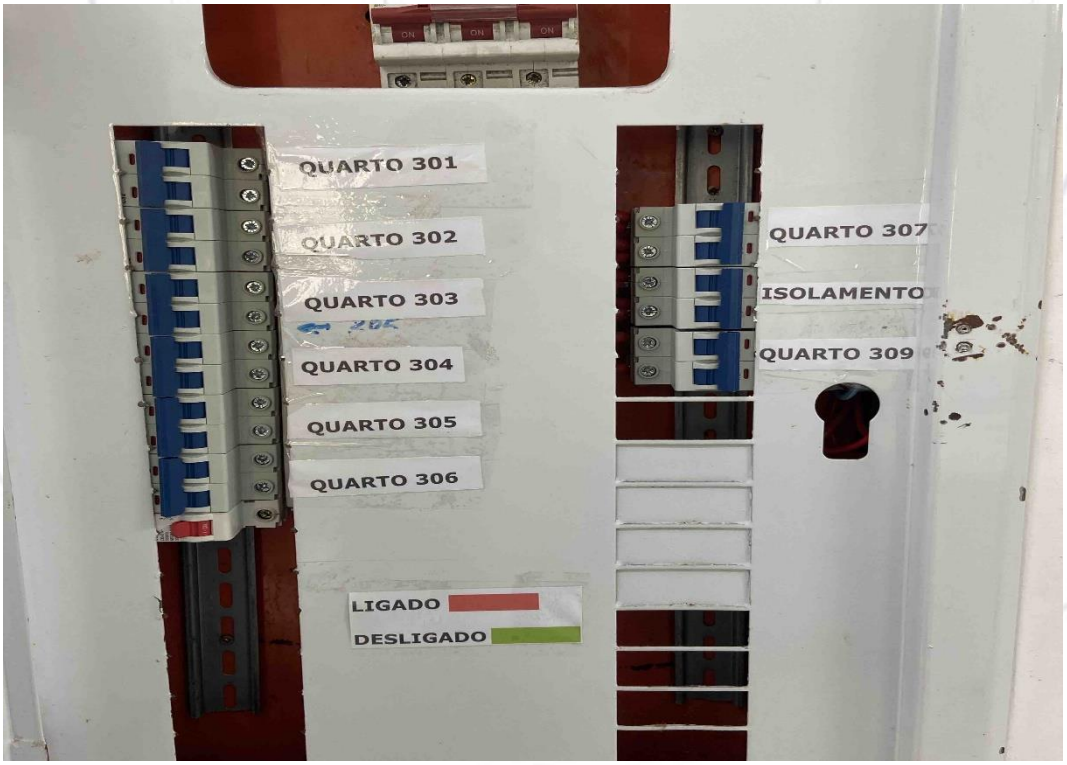
ANTES		**FOTO 127.** *Vista para fechadura danificada, necrotério.*
DEPOIS		**FOTO 128.** *Vista para a nova maçaneta instalada.*

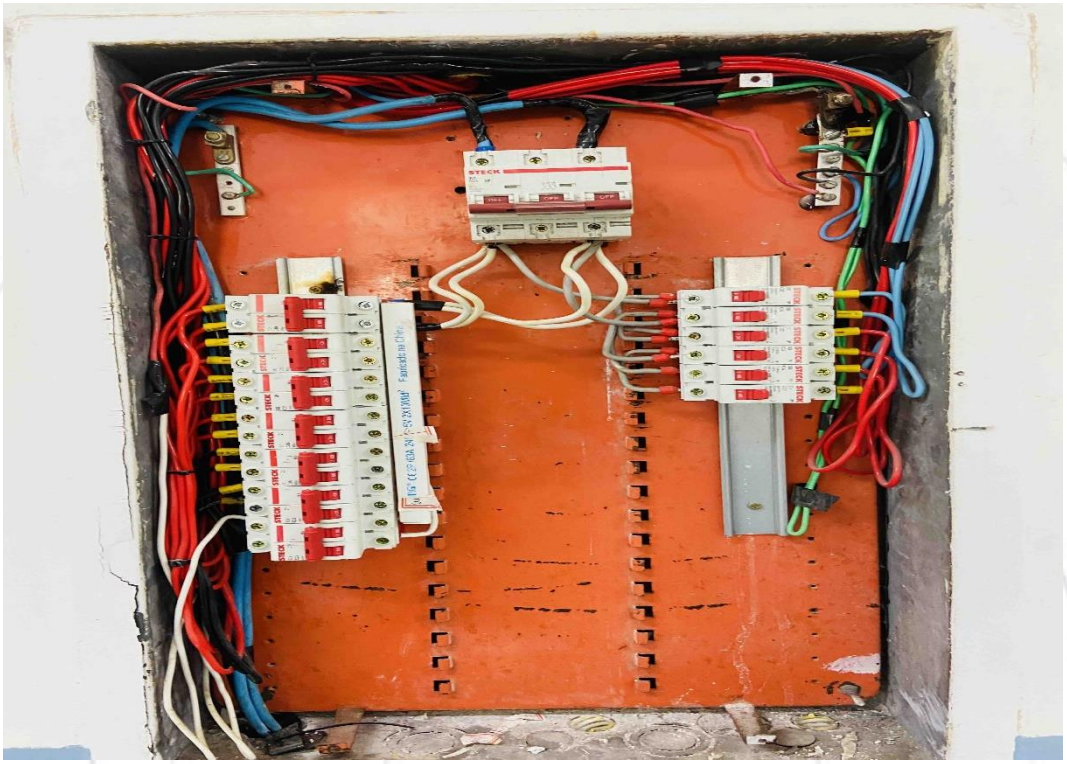
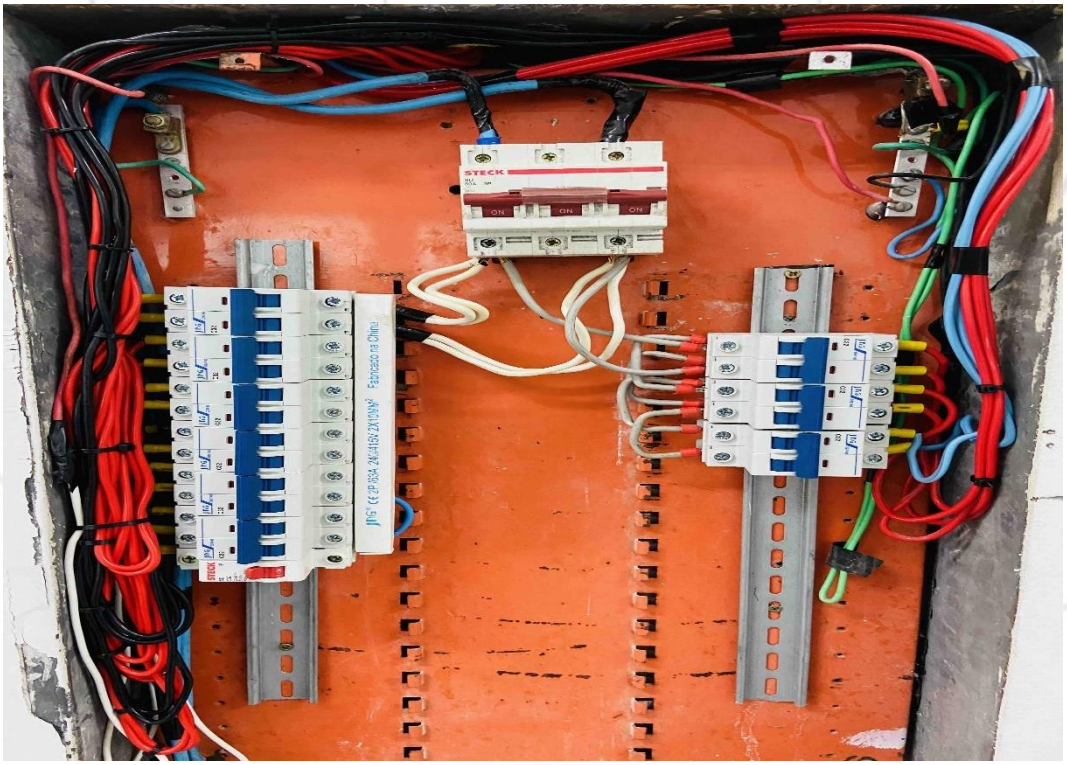
ANTES		**FOTO 129.** *Vista para a privada sanitária necessitando de reparo no botão de acionamento.*
DEPOIS		**FOTO 130.** *Vista para o botão de acionamento reparado.*

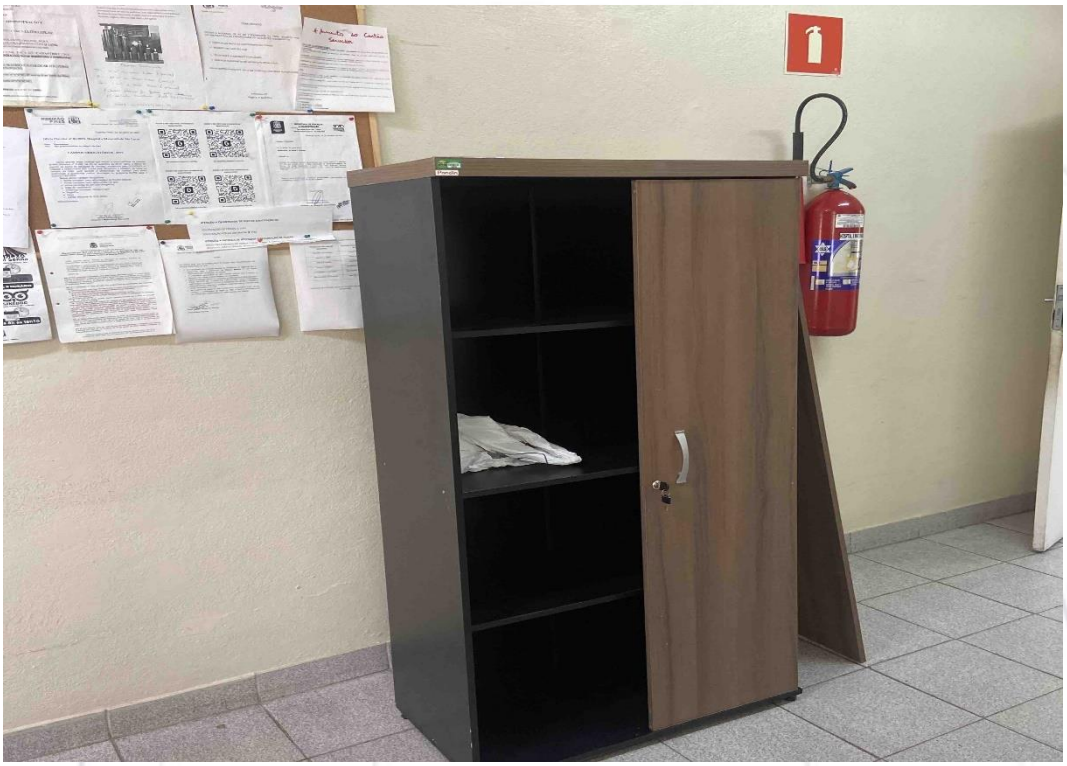
ANTES		**FOTO 131.** *Vista para a privada entupida do quarto 307 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 132.** *Vista para a privada desentupida.*

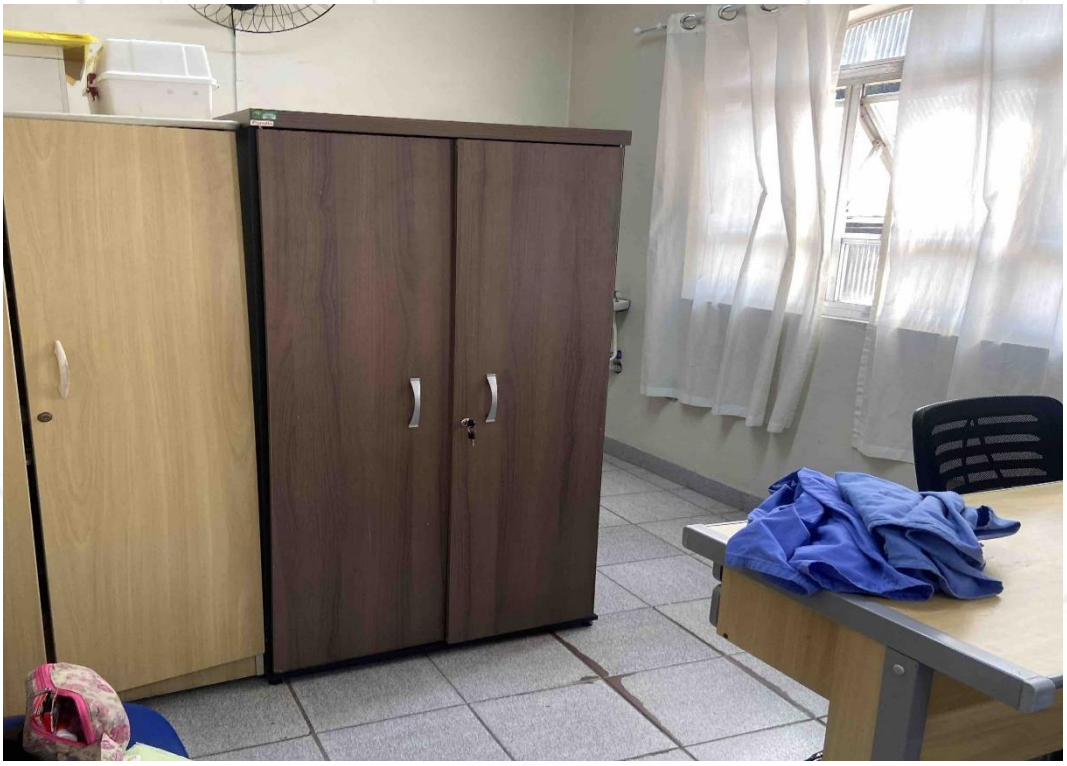
ANTES		**FOTO 133.** *Vista para poltrona necessitando de reparo do quarto 16 da maternidade.*
DEPOIS		**FOTO 134.** *Vista para a poltrona reparado.*

ANTES		**FOTO 135.** *Vista para poltrona necessitando de reparo do quarto 16 da maternidade.*
DEPOIS		**FOTO 136.** *Vista para a poltrona reparado.*

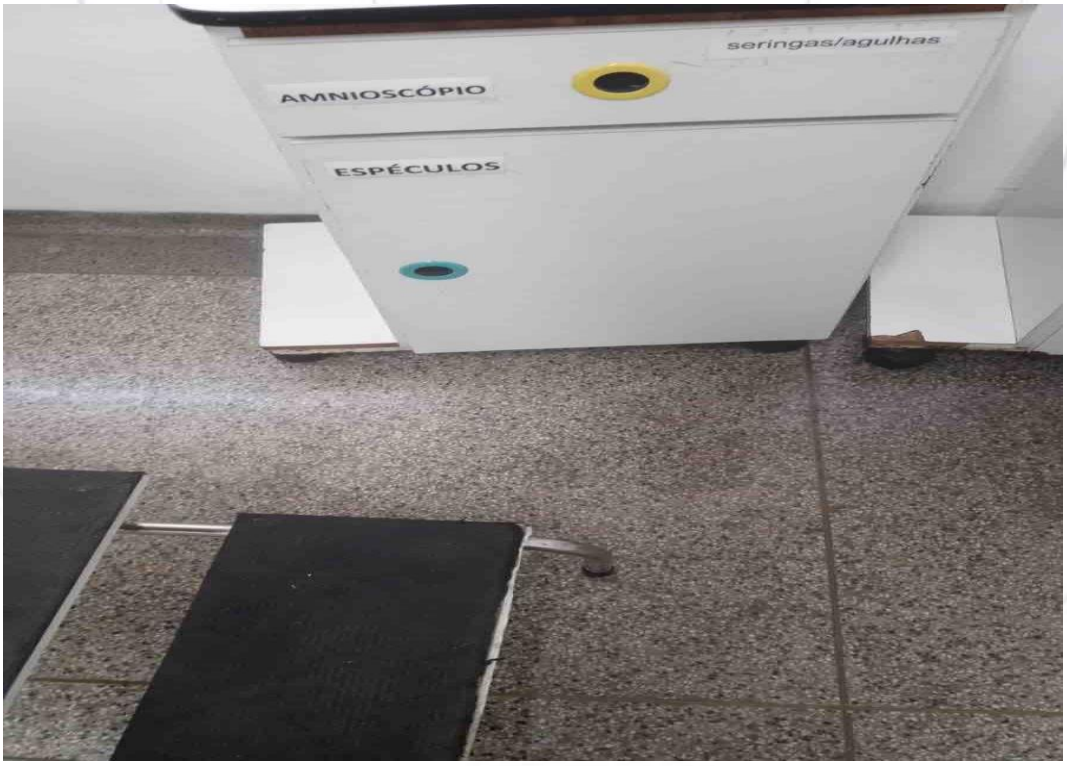
ANTES		**FOTO 137.** *Vista para o disjuntor danificado (CM2). Com disjuntores subdimensionados 25 ampères.*
DEPOIS		**FOTO 138.** *Vista para os novos disjuntores instalados de 32 amperes em conformidades com o fabricante.*

ANTES		**FOTO 139.** *Vista para o disjuntor danificado (CM2). Com disjuntores subdimensionados 25 ampères.*
DEPOIS		**FOTO 140.** *Vista para os novos disjuntores instalados de 32 amperes em conformidades com o fabricante.*

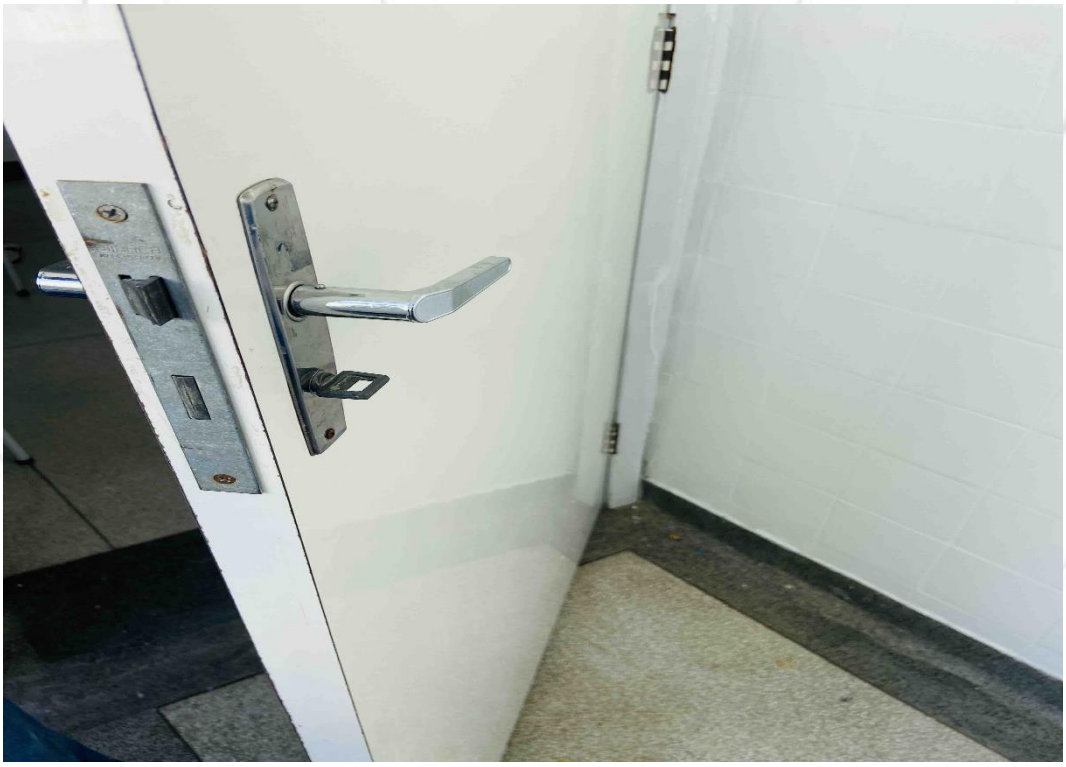
ANTES		**FOTO 141.** *Vista para as portas do armário necessitando de reparo sala administração.*
DEPOIS		**FOTO 142.** *Vista para o armário reparado.*

ANTES		**FOTO 143.** *Vista para as portas do armário necessitando de reparo, sala administração.*
DEPOIS		**FOTO 144.** *Vista para o armário reparado.*

ANTES		**FOTO 145.** *Vista para o teto da sala expurgo que necessita de pintura.*
DEPOIS		**FOTO 146.** *Vista para a nova pintura realizada.*

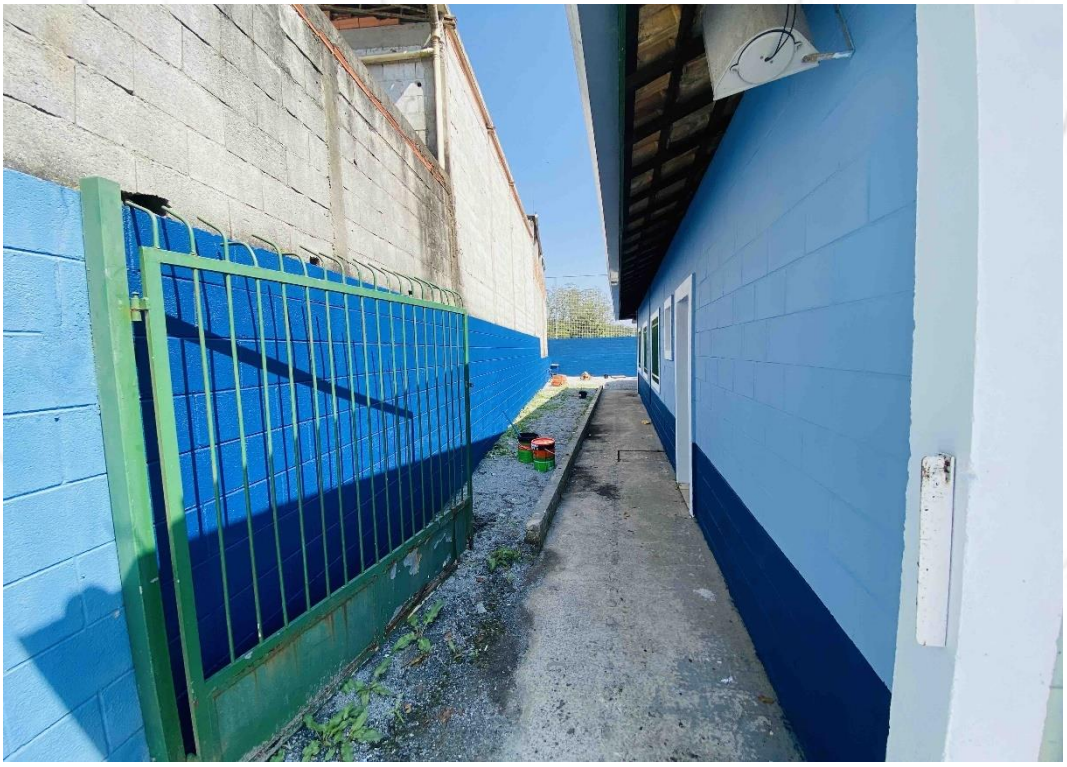
ANTES		**FOTO 147.** *Vista para porta do armário necessitando de reparo, emergência.*
DEPOIS		**FOTO 148.** *Vista para o armário que foi realizado o reparo.*

ANTES		**FOTO 149.** *Vista para luminária danificada.*
DEPOIS		**FOTO 150.** *Vista para nova luminária instalada.*

ANTES		**FOTO 151.** *Vista para maçaneta necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 152.** *Vista para a maçaneta que foi realizado o reparo.*

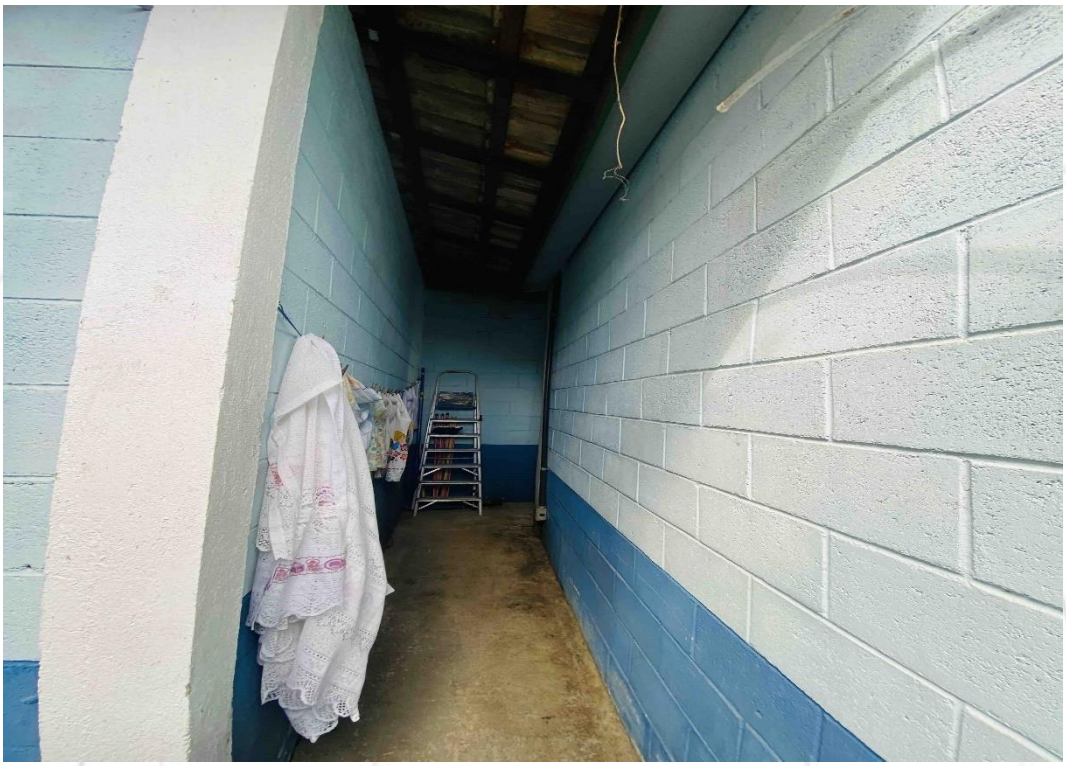
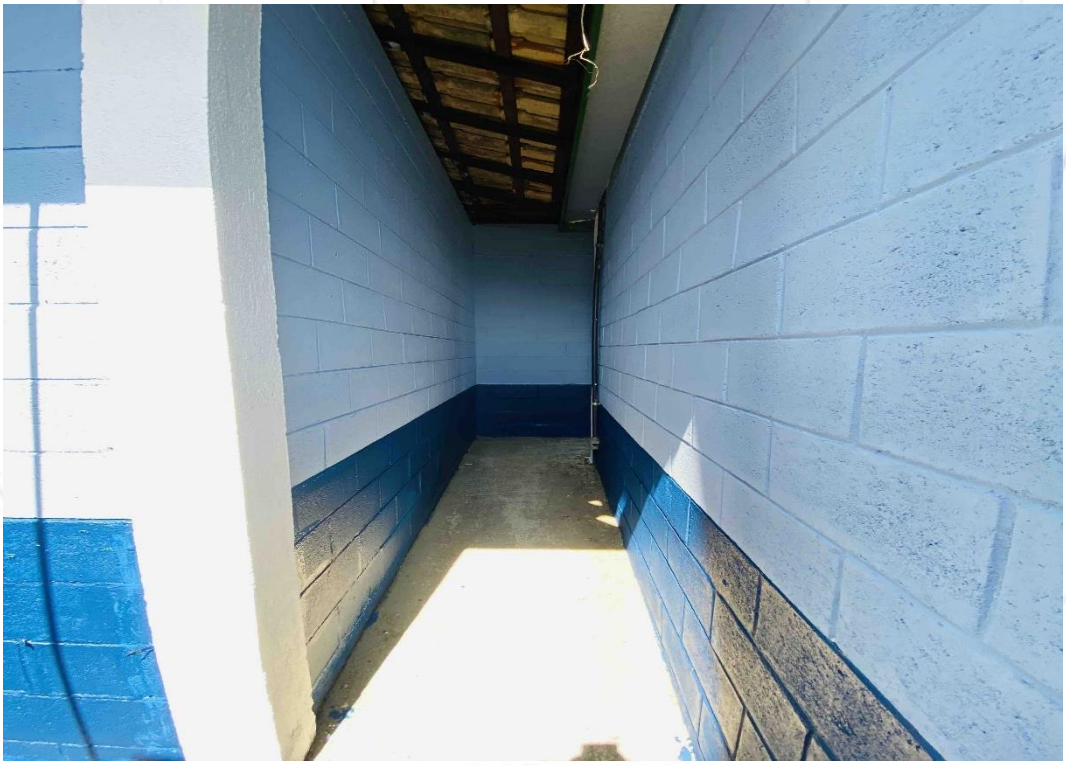
ANTES		**FOTO 153.** *Vista para maçaneta necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 154.** *Vista para a maçaneta que foi realizado o reparo.*

ANTES		**FOTO 155.** *Vista para luminária danificada, sala de vacina enfermagem.*
DEPOIS		**FOTO 156.** *Vista para nova luminária instalada.*

ANTES		**FOTO 157.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 158.** *Vista para a unidade revitalizada.*

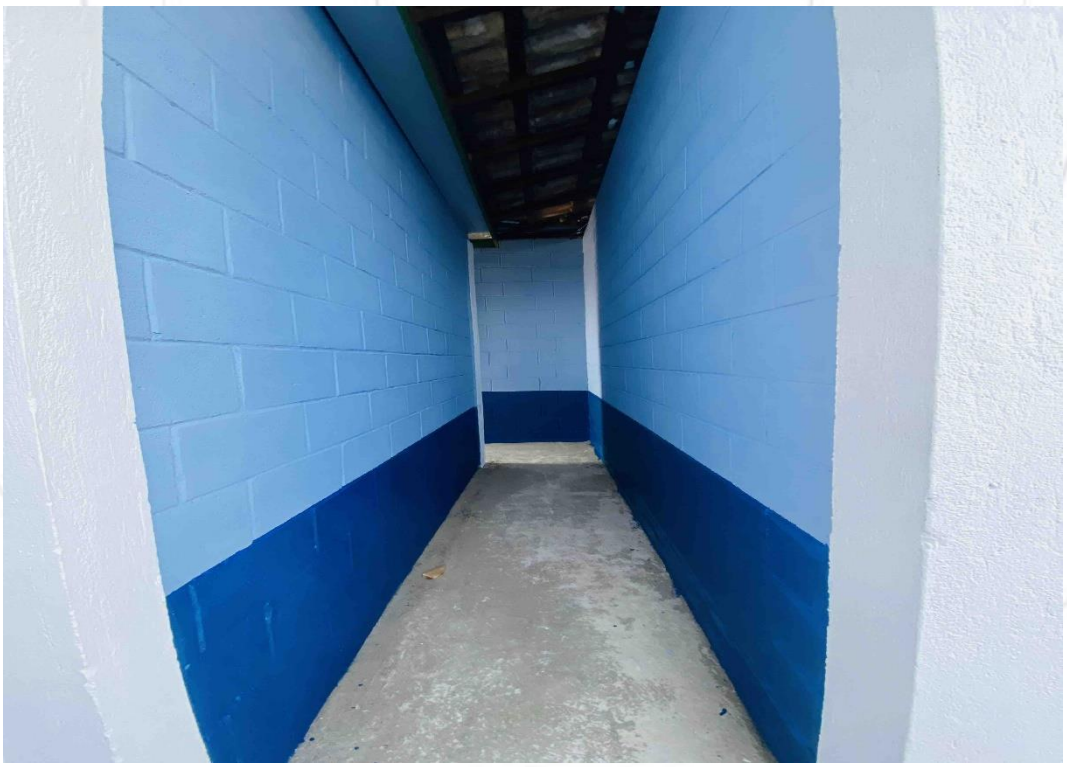
ANTES		**FOTO 159.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 160.** *Vista para a unidade revitalizada.*

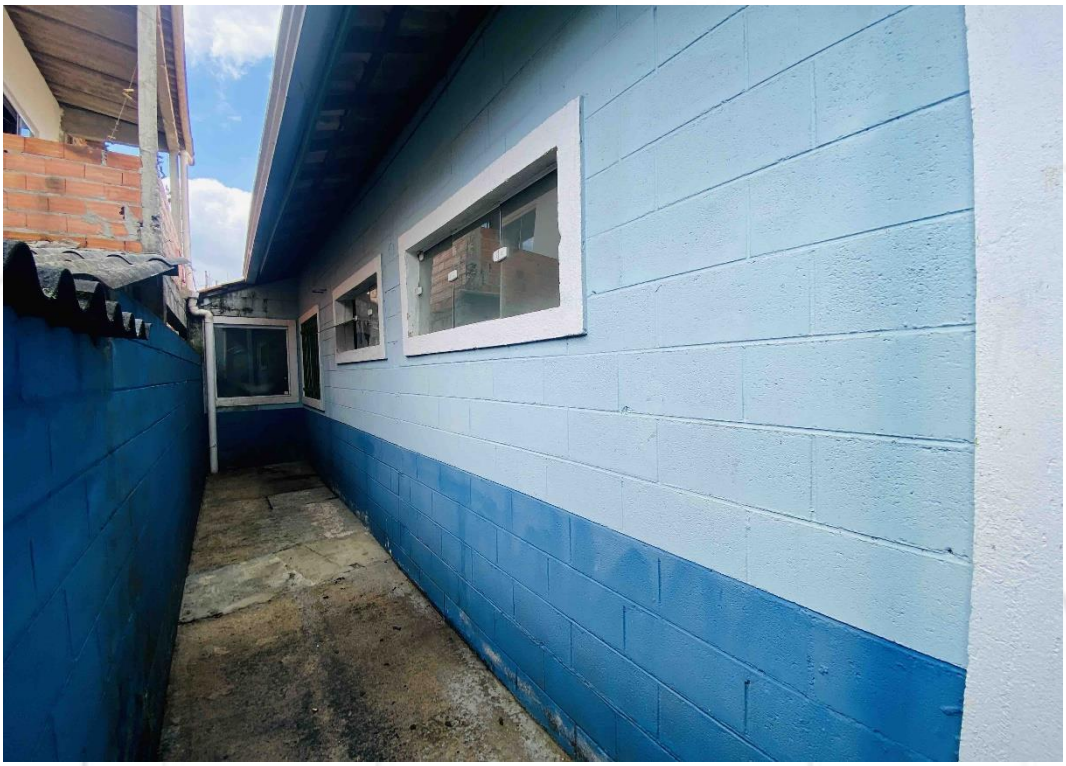
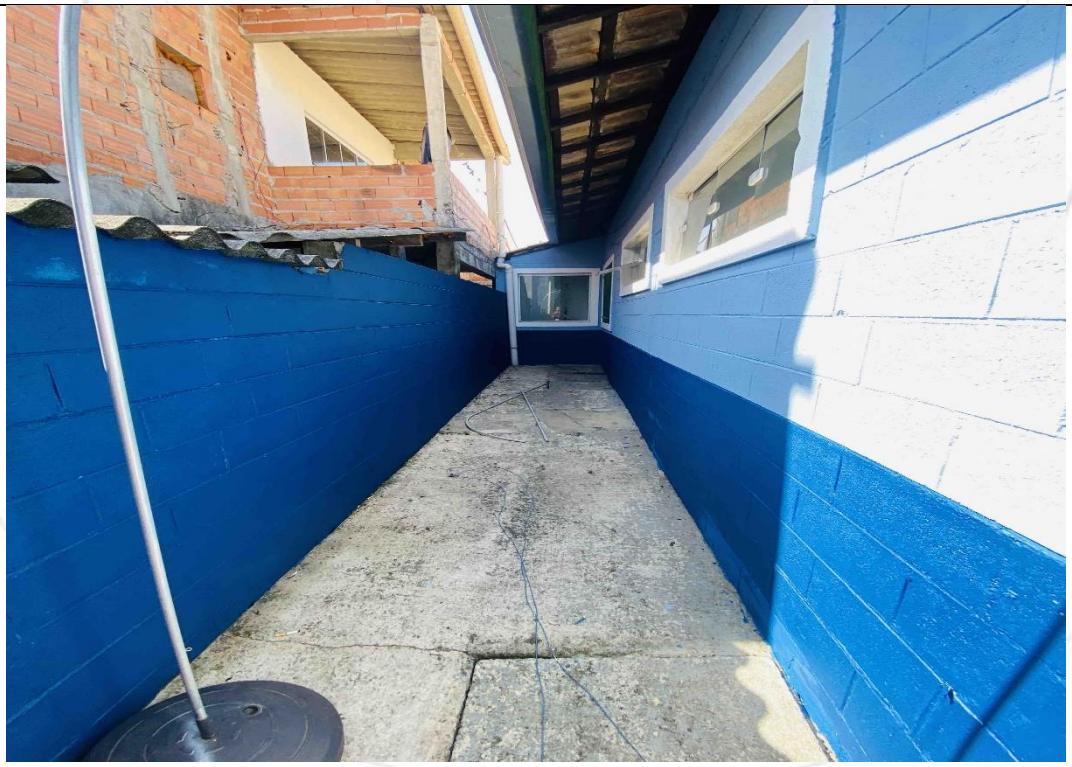
ANTES		**FOTO 161.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 162.** *Vista para a unidade revitalizada.*

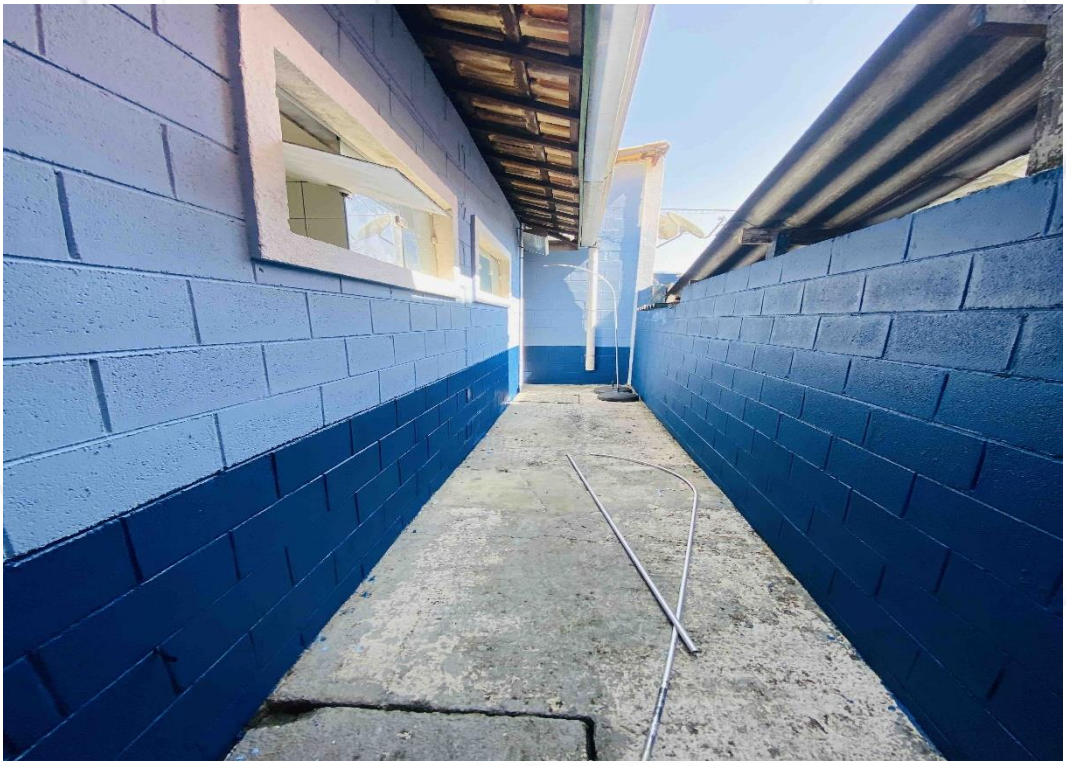
ANTES		**FOTO 163.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 164.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 165.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 166.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 167.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 168.** *Vista para a unidade revitalizada.*

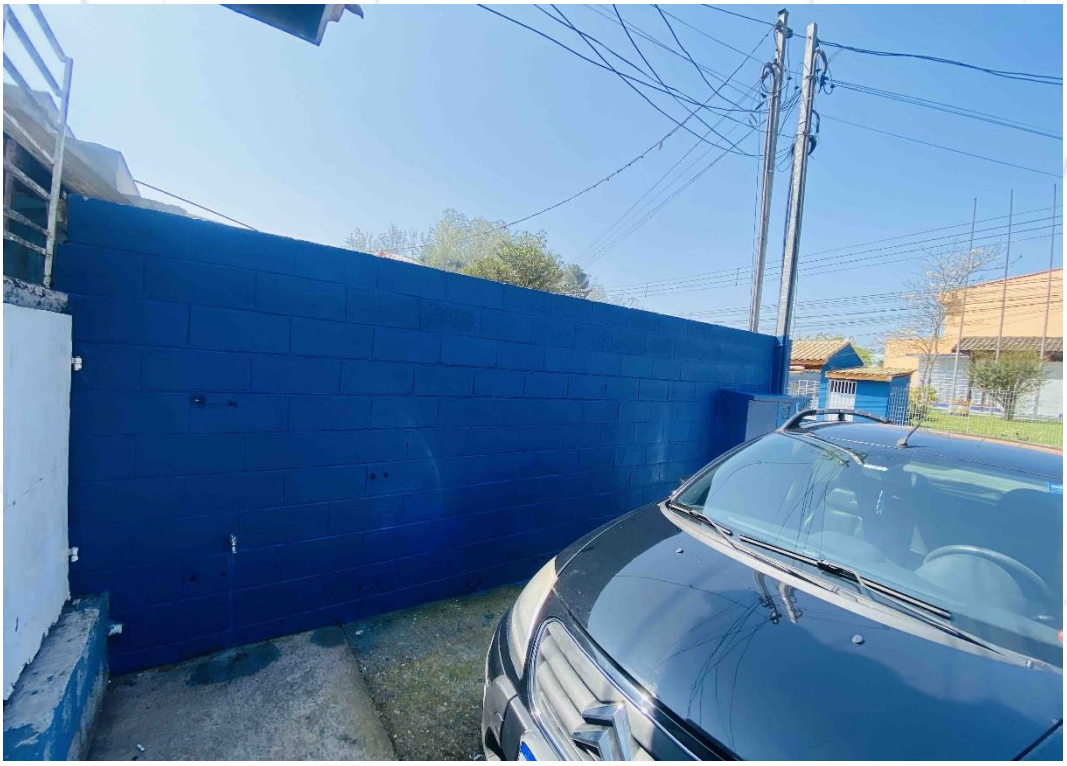
ANTES		**FOTO 169.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 170.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 171.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 172.** *Vista para a unidade revitalizada.*

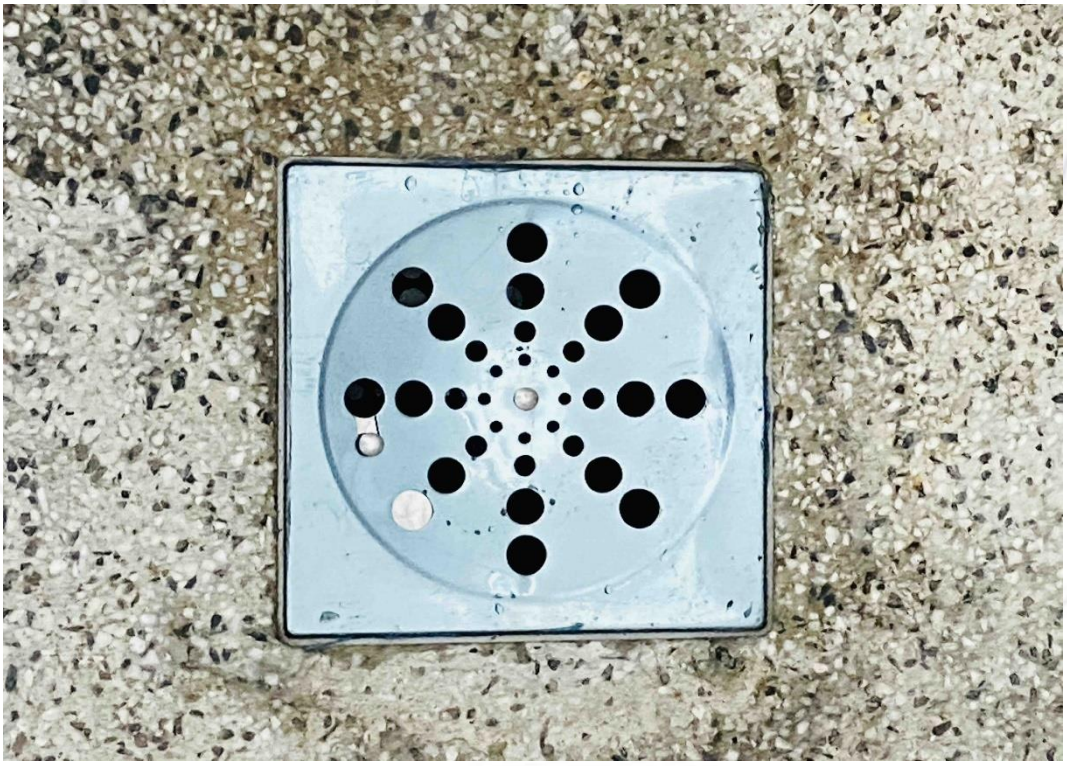
ANTES		**FOTO 173.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 174.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 175.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 176.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 177.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 178.** *Vista para a unidade revitalizada.*

ANTES		**FOTO 179.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 180.** *Vista para nova pintura.*

ANTES		**FOTO 181.** *Vista para UBS Caçula necessitando de nova pintura e limpeza.*
DEPOIS		**FOTO 182.** *Vista para nova pintura.*

ANTES		**FOTO 183.** *Vista para o ralo danificado necessitando de reparo, quartos 02 e 04 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 184.** *Vista para o novo ralo instalado.*

ANTES		**FOTO 185.** *Vista para o ralo danificado necessitando de reparo, quartos 02 e 04 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 186.** *Vista para o novo ralo instalado.*

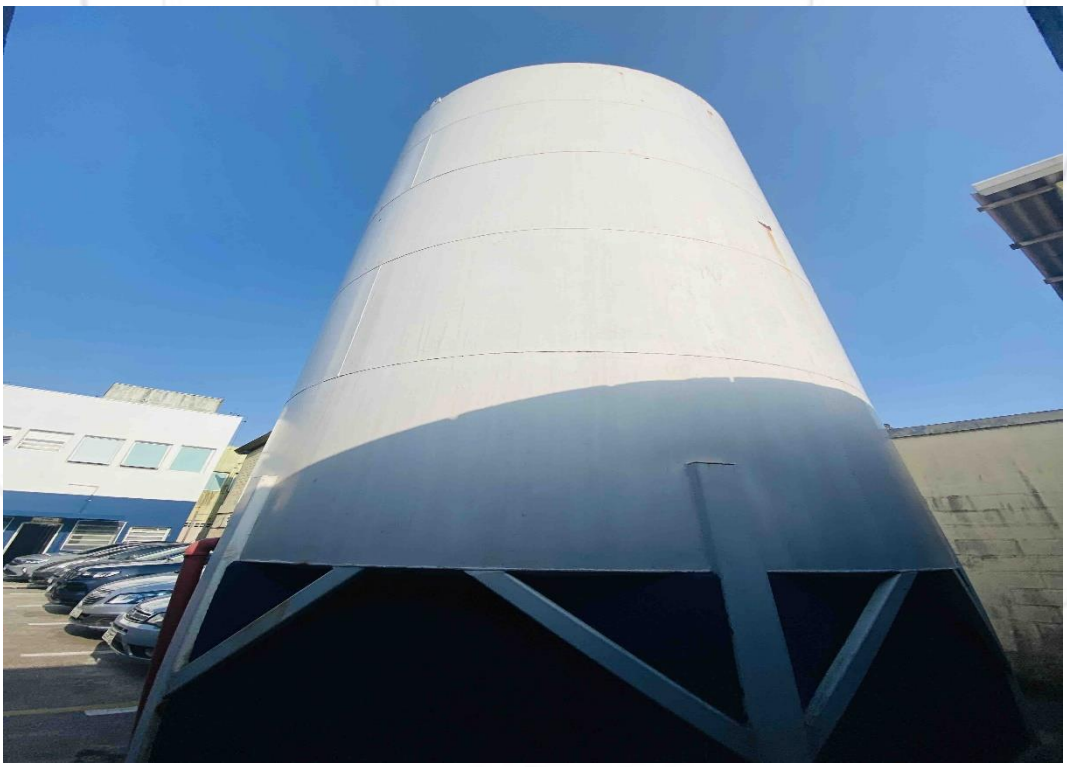
ANTES		**FOTO 187.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 188.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

ANTES		**FOTO 189.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 190.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

ANTES		**FOTO 191.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 192.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

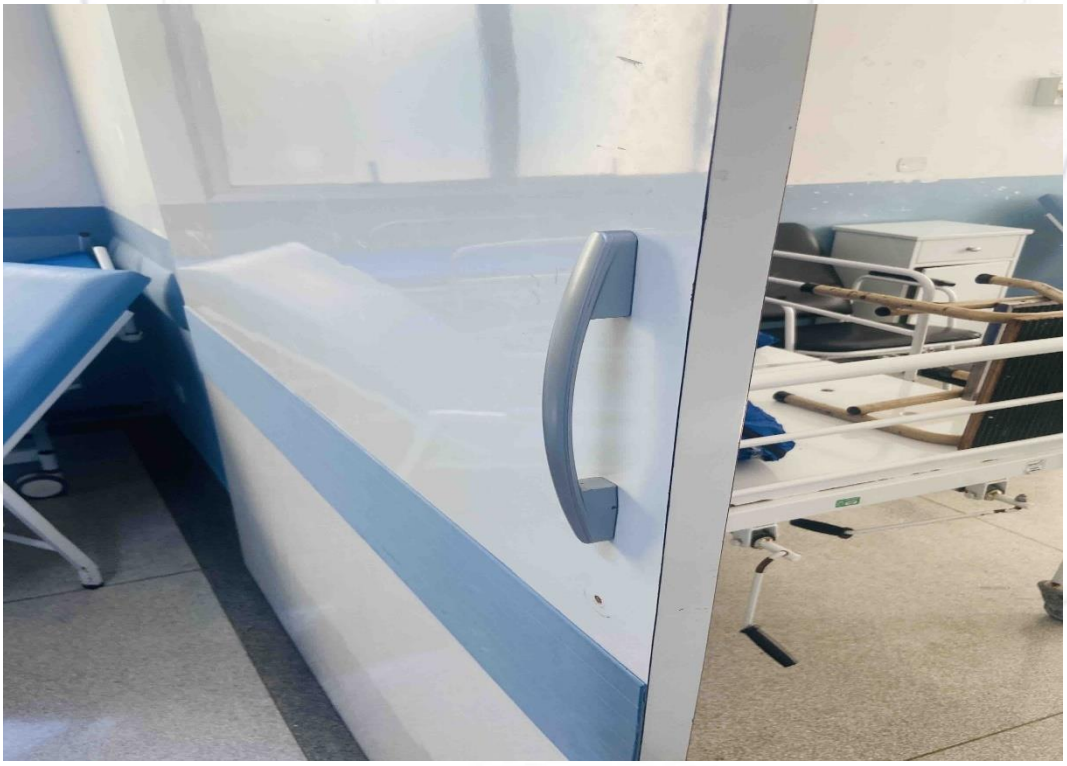
ANTES		**FOTO 193.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 194.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

ANTES		**FOTO 195.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 196.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

DEPOIS		**FOTO 197.** *Vista para o reservatório tubular de água necessitando de lavagem.*
DEPOIS		**FOTO 198.** *Vista para o reservatório com a lavagem realizada.*

ANTES		**FOTO 199.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 200.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 201.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo.*
DEPOIS		**FOTO 202.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 203.** *Vista para maçaneta necessitando de reparo, quarto 306 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 204.** *Vista para maçaneta reparada.*

ANTES		**FOTO 205.** *Vista para maçaneta necessitando de reparo, quarto 306 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 206.** *Vista para maçaneta reparada.*

ANTES		**FOTO 207.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, quarto 01 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 208.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 209.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, quarto 01 da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 210.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 211.** *Vista para o ralo da cozinha entupido.*
DEPOIS		**FOTO 212.** *Vista para o ralo desentupido.*

ANTES		**FOTO 213.** *Vista para a cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 214.** *Vista para a cadeira reparada.*

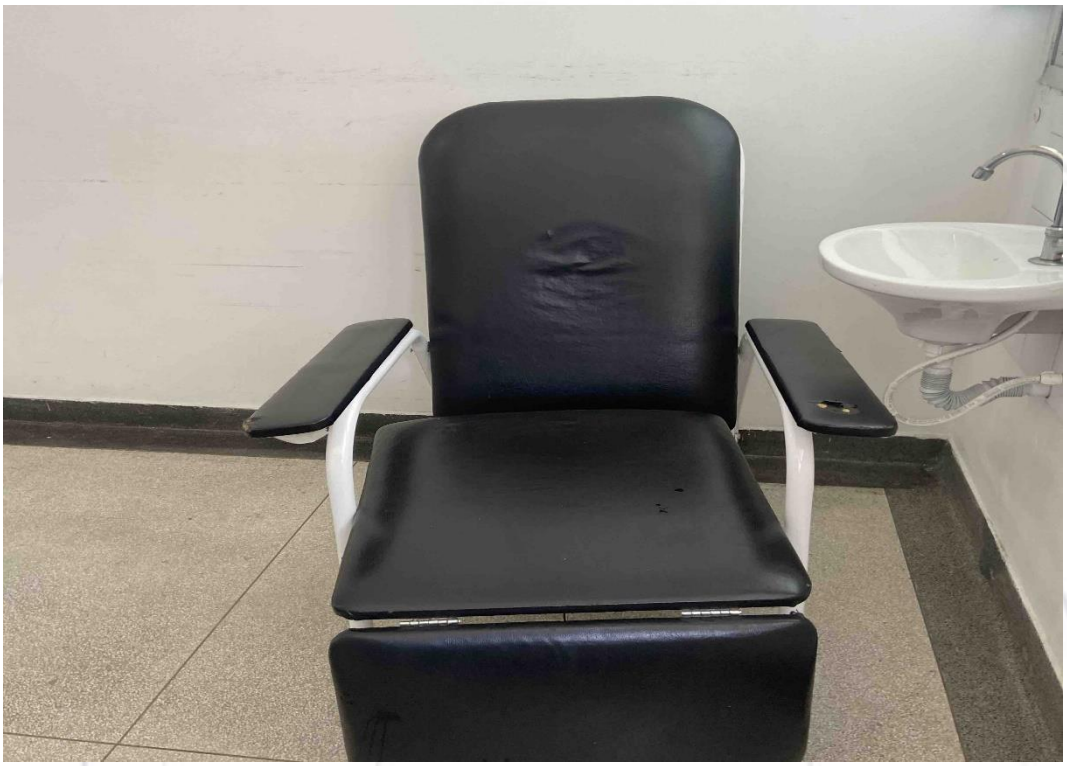
ANTES		**FOTO 215.** *Vista para a cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 216.** *Vista para a cadeira reparada, recepção.*

ANTES		**FOTO 217.** *Vista para a cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 218.** *Vista para a cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 219.** *Vista para a cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 220.** *Vista para a cadeira reparada.*

ANTES		**FOTO 221.** *Vista para a cadeira necessitando de reparo, recepção.*
DEPOIS		**FOTO 222.** *Vista para a cadeira reparada.*

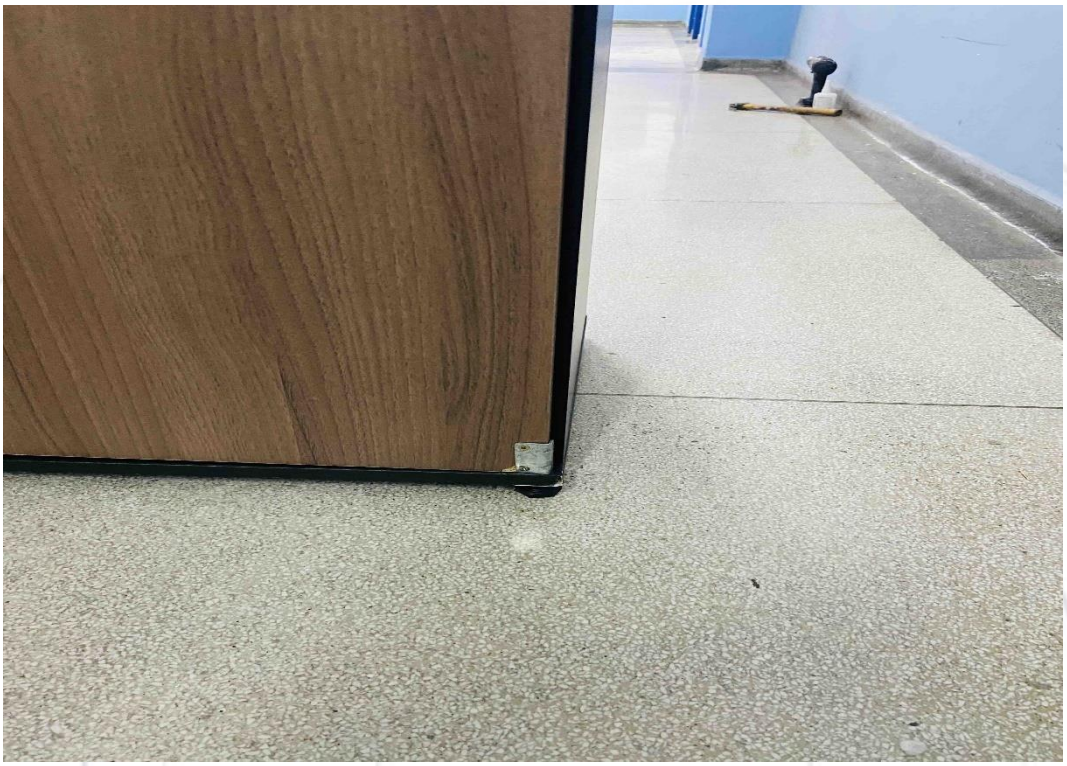
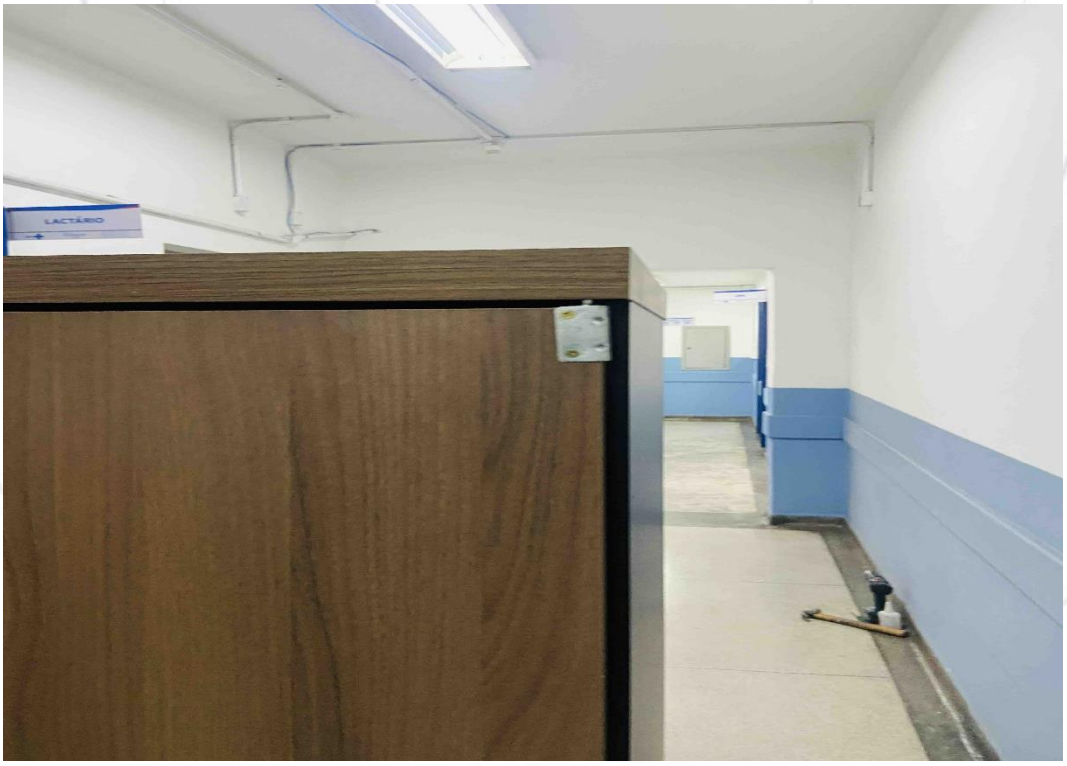
ANTES		**FOTO 223.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, quarto 307 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 224.** *Vista para a poltrona reparada.*

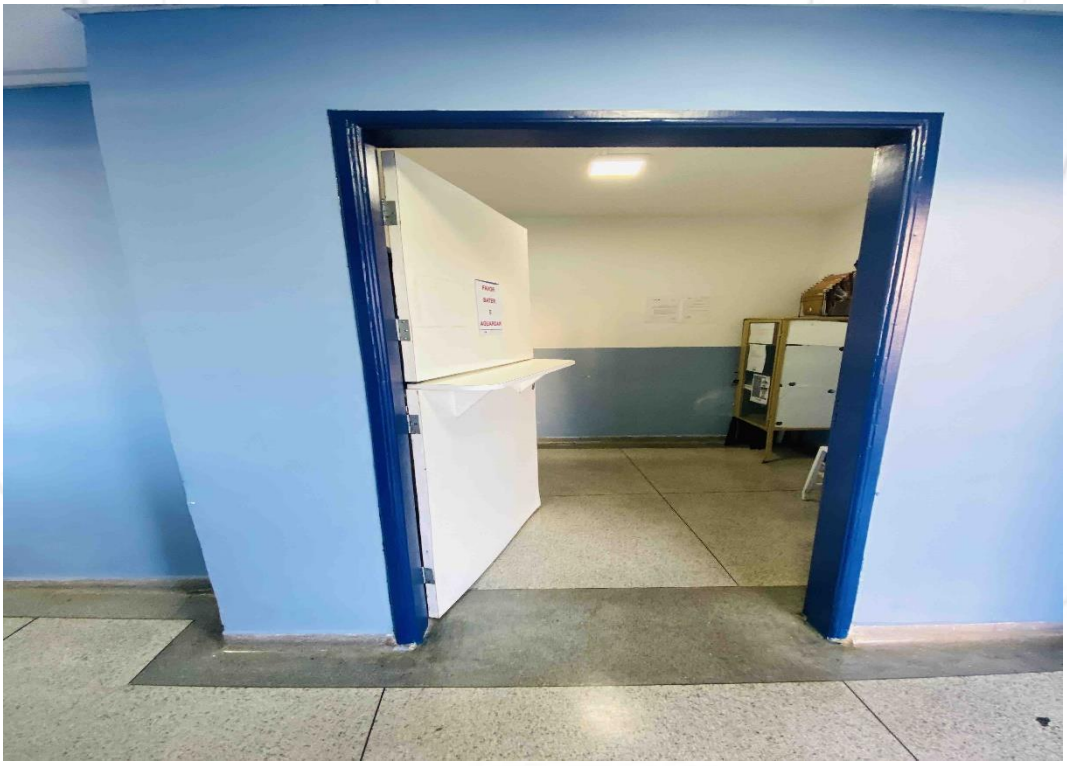
ANTES		**FOTO 225.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, quarto 307 da CM2.*
DEPOIS		**FOTO 226.** *Vista para a poltrona reparada.*

ANTES		**FOTO 227.** *Vista para válvula hidra necessitando de reparo, banheiro feminino da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 228.** *Vista para a válvula hidra instalada.*

ANTES		**FOTO 229.** *Vista para a descarga sem o acabamento, banheiro masculino da CM1.*
DEPOIS		**FOTO 230.** *Vista para a descarga com o acabamento instalado.*

ANTES		**FOTO 231.** *Vista para a porta do armário necessita ser reparado, sala administração.*
DEPOIS		**FOTO 232.** *Vista para o armário reparado.*

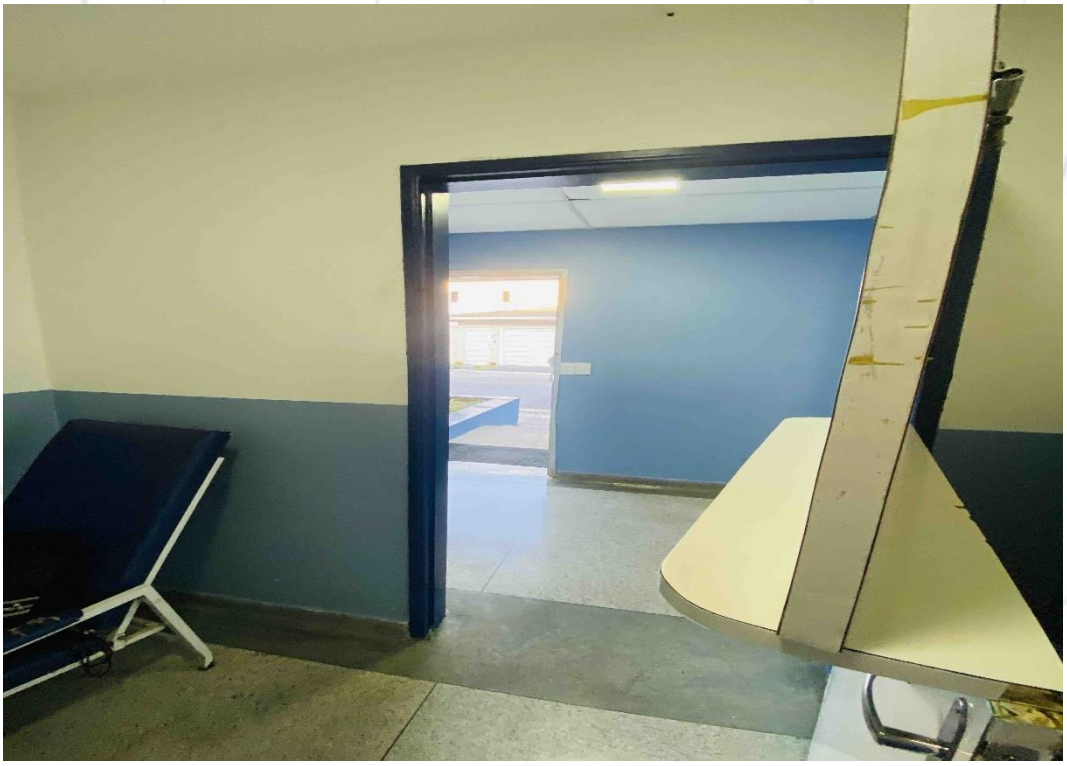
DEPOIS		**FOTO 233.** *Vista para o armário reparado, sala administração.*
DEPOIS		**FOTO 234.** *Vista para o armário reparado.*

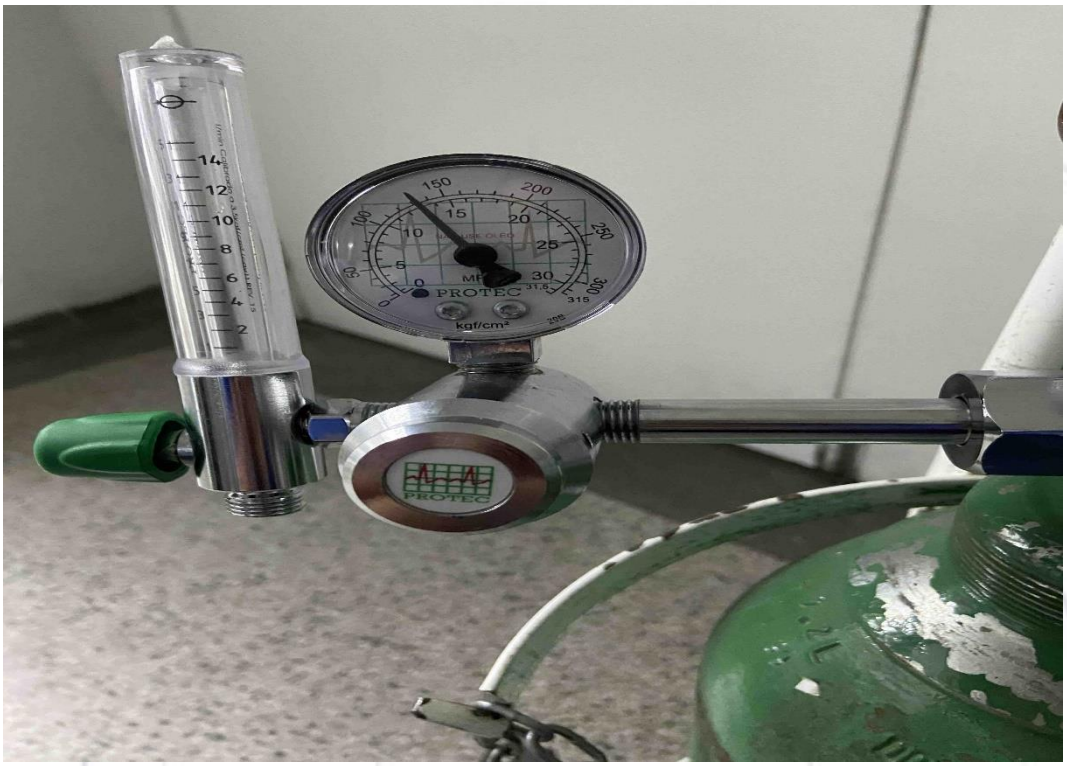
ANTES		**FOTO 235.** *Vista para o batente necessitando de pintura, recepção tomografia.*
DEPOIS		**FOTO 236.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura.*

ANTES		**FOTO 237.** *Vista para o batente que necessita ser pintado, recepção tomografia.*
DEPOIS		**FOTO 238.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura.*

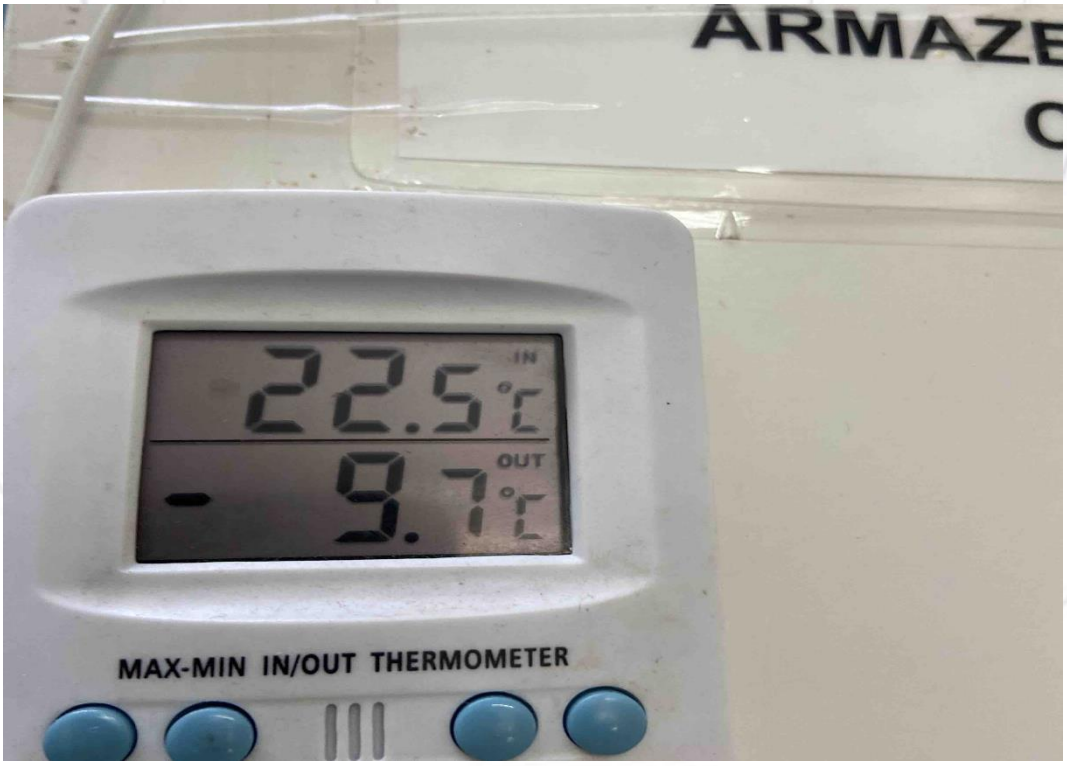
ANTES		**FOTO 239.** *Vista para o batente que necessita ser pintado, recepção tomografia.*
DEPOIS		**FOTO 240.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura.*

ANTES		**FOTO 241.** *Vista para o batente que necessita ser pintado, tomografia.*
DEPOIS		**FOTO 242.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura.*

DEPOIS		**FOTO 243.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura, recepção tomografia.*
DEPOIS		**FOTO 244.** *Vista para o batente que foi realizado a pintura.*

DEPOIS		**FOTO 245.** *Reposição de cilindro de oxigênio*.
DEPOIS		**FOTO 246.** *Reposição de cilindro de oxigênio.*

DEPOIS		**FOTO 247.** *Reposição de cilindro de oxigênio.*

DEPOIS		**FOTO 248.** *Vista para a geladeira funcionando.*
DEPOIS		**FOTO 249.** *Vista para os freezers.*

ANTES		**FOTO 250.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 251.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 252.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 253.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 254.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 255.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

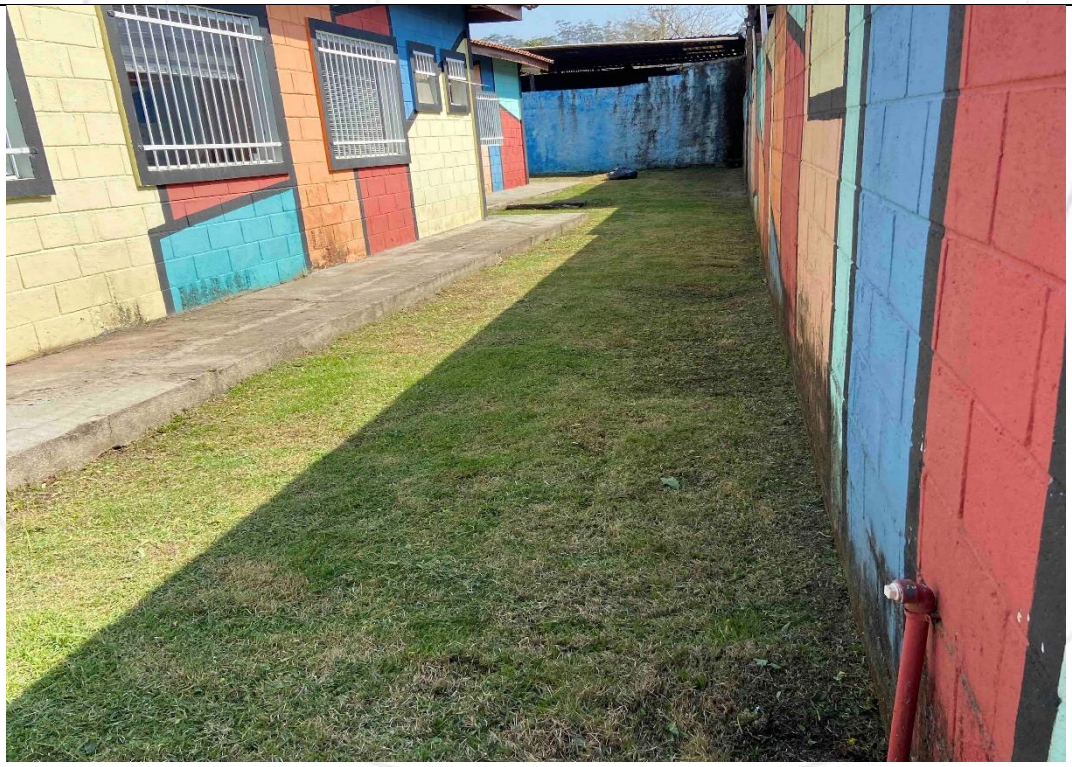
ANTES		**FOTO 256.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 257.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

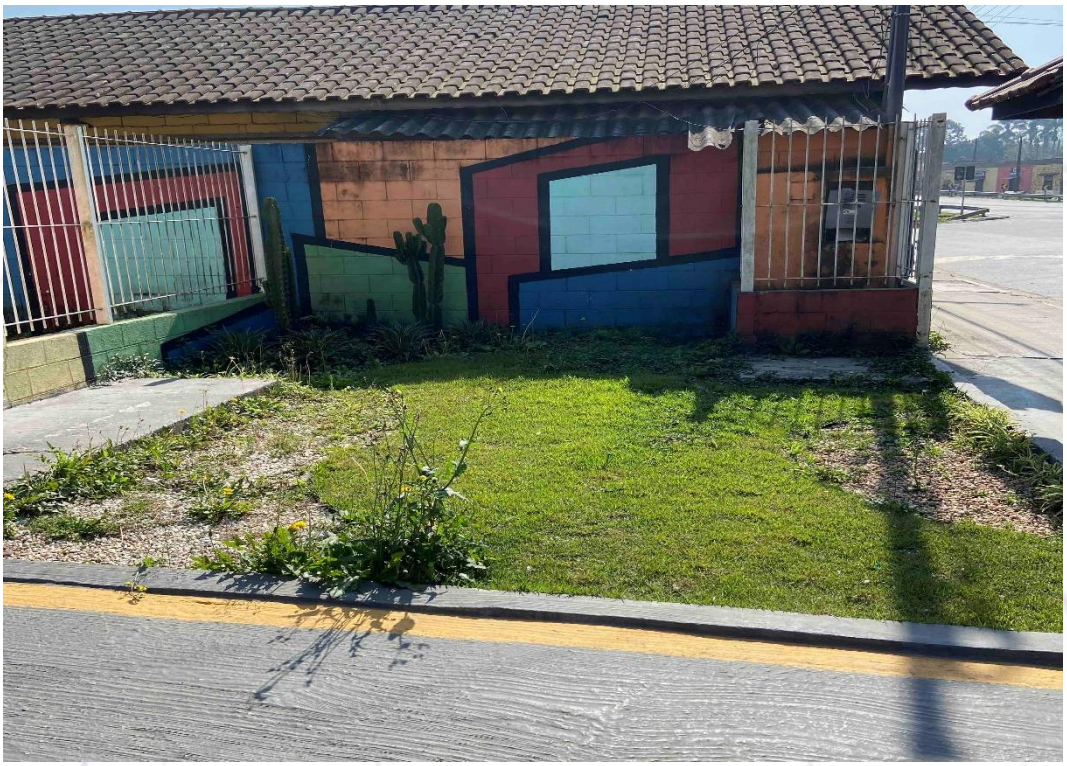
ANTES		**FOTO 258.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 259.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 260.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 261.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 262.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 263.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 264.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 265.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 266.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 267.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 268.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 269.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

DEPOIS		**FOTO 270.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 271.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

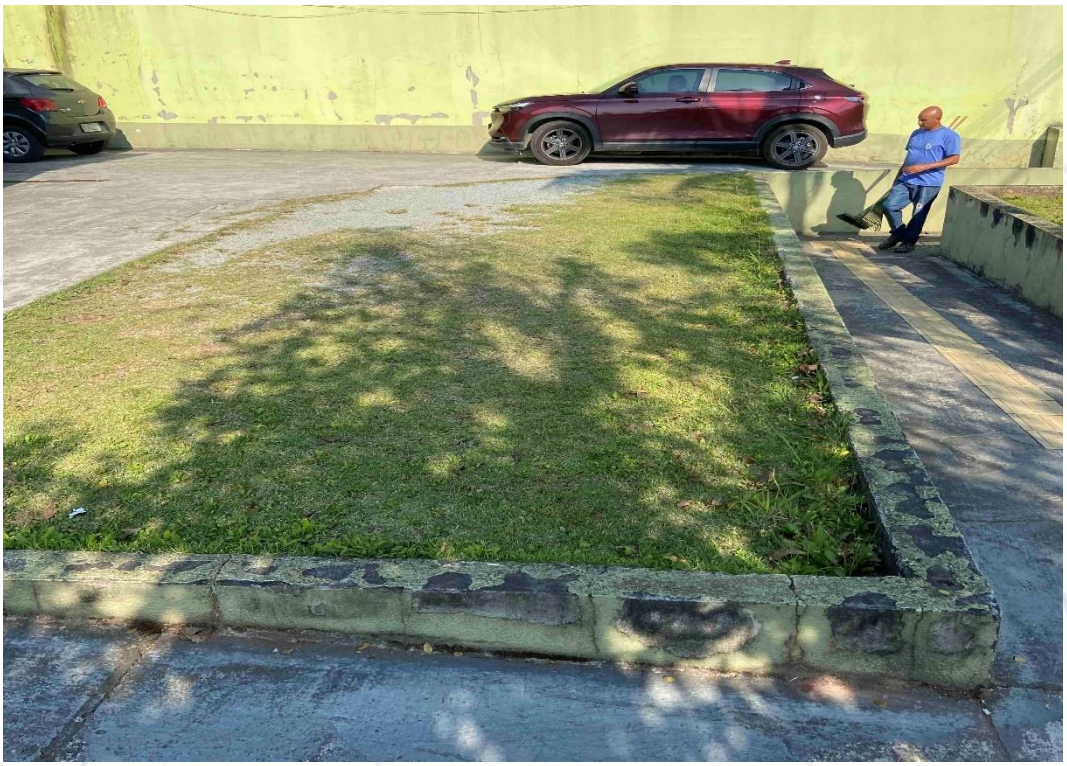
ANTES		**FOTO 272.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 273.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 274.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 275.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 276.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 277.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 278.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 279.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 280.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 281.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

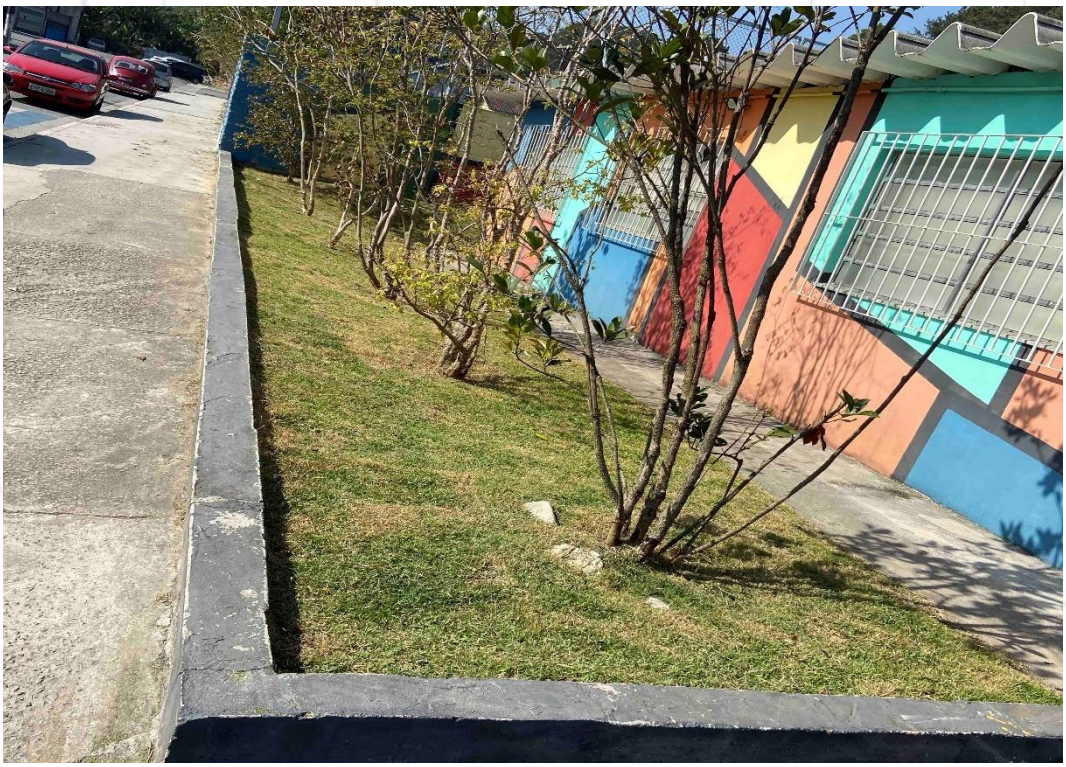
ANTES		**FOTO 282.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 283.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 284.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 285.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 286.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 287.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 288.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 289.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 290.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 291.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 292.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 293.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 294.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 295.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 296.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 297.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

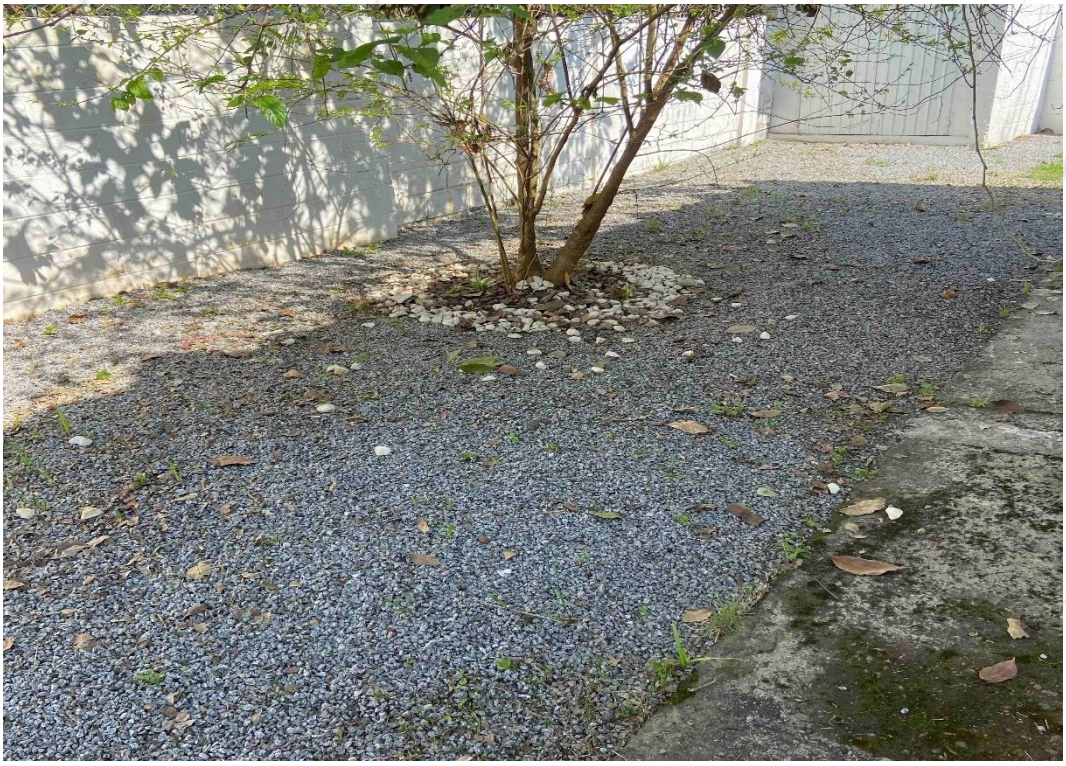
ANTES		**FOTO 298.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 299.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 300.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 301.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 302.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 303.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 304.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 305.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 306.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 307.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 308.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 309.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

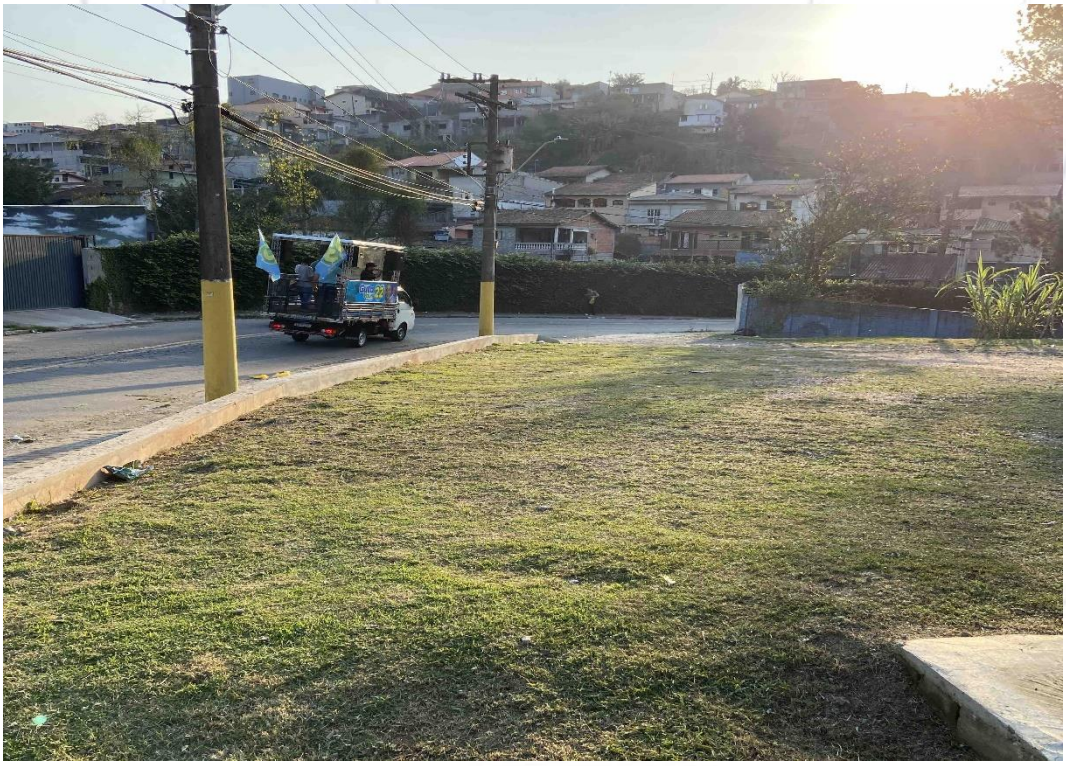
ANTES		**FOTO 310.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 311.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

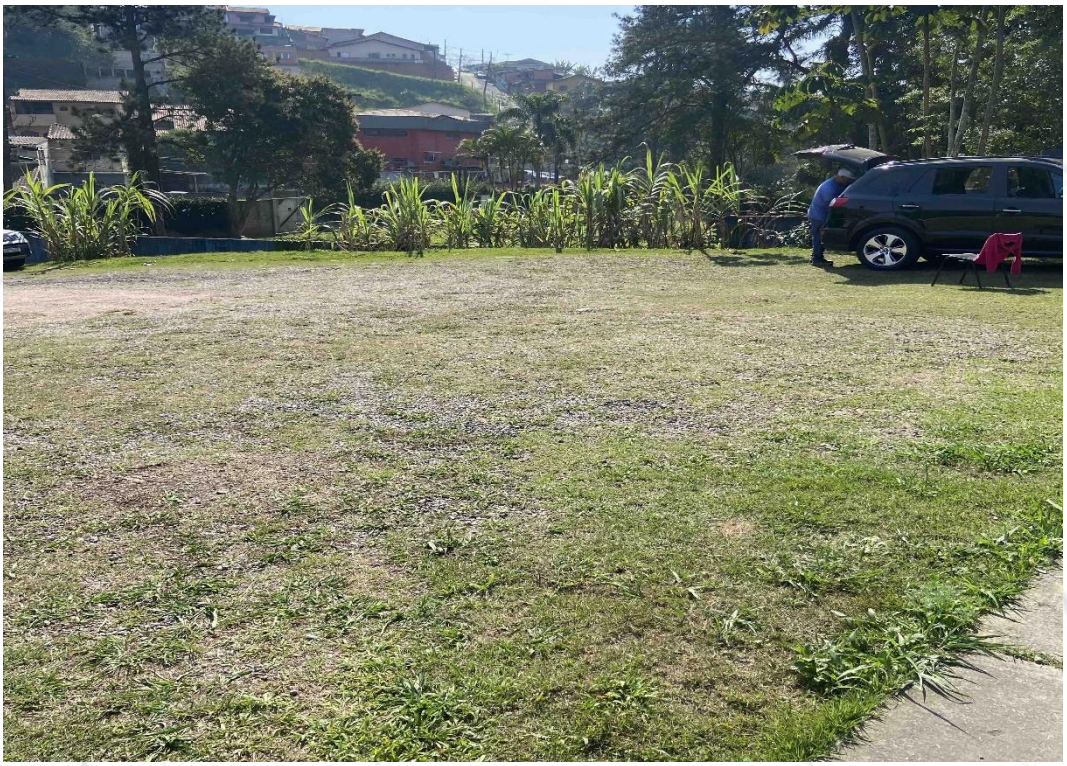
DEPOIS		**FOTO 312.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 313.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

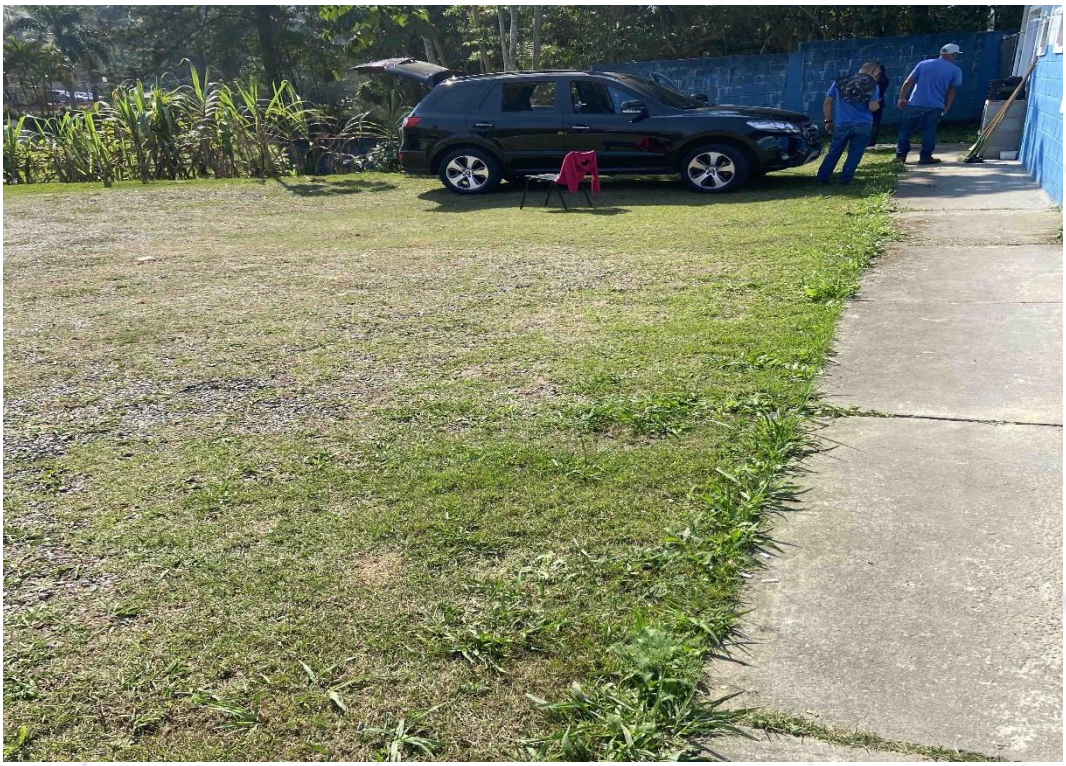
DEPOIS		**FOTO 314.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*
DEPOIS		**FOTO 315.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 316.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 317.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 318.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 319.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

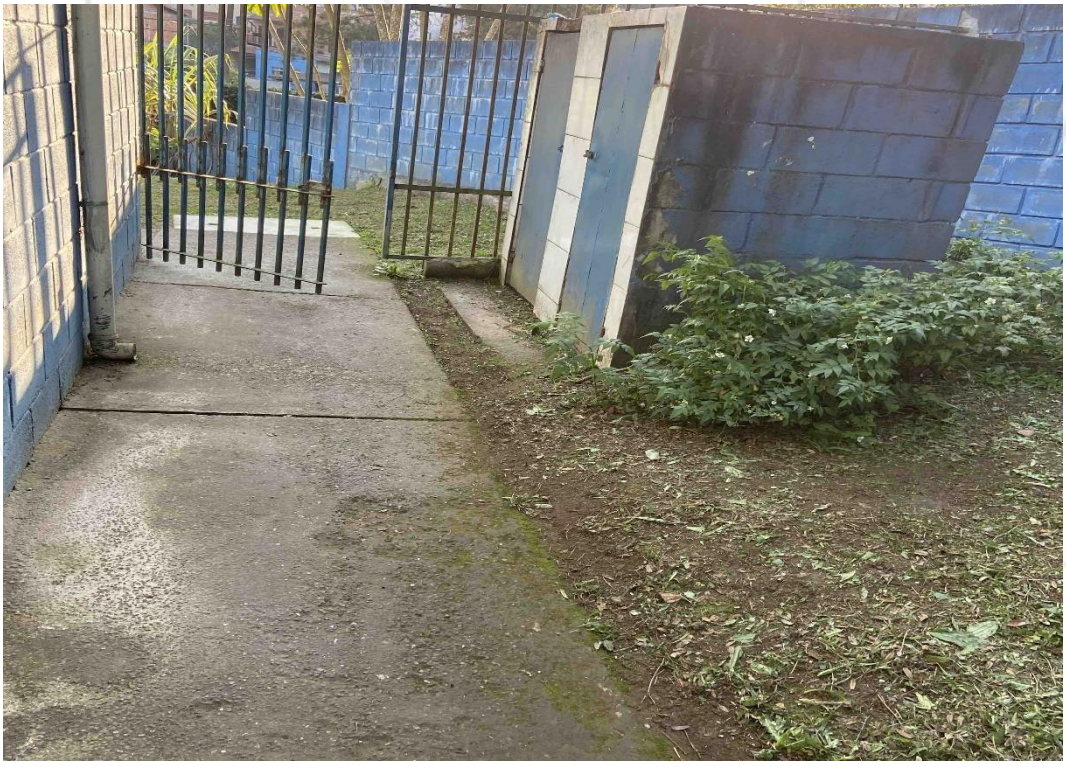
ANTES		**FOTO 320.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 321.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

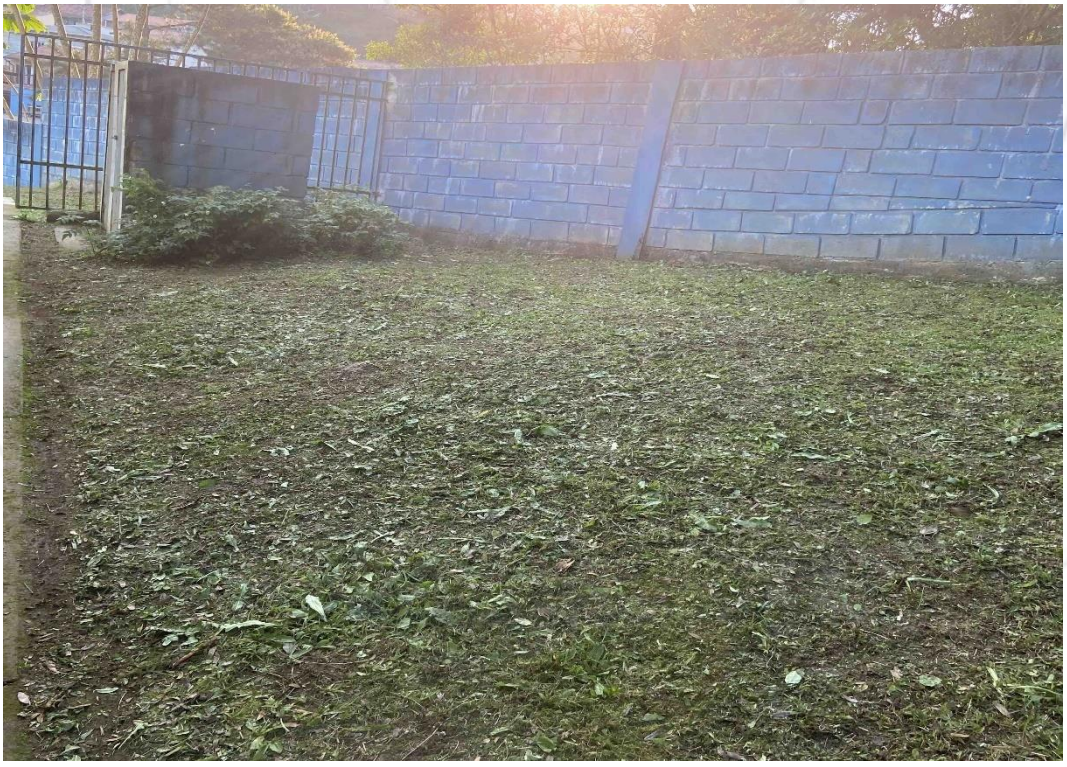
ANTES		**FOTO 322.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 323.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 324.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 325.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 326.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 327.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 328.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 329.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 330.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 331.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 332.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 333.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

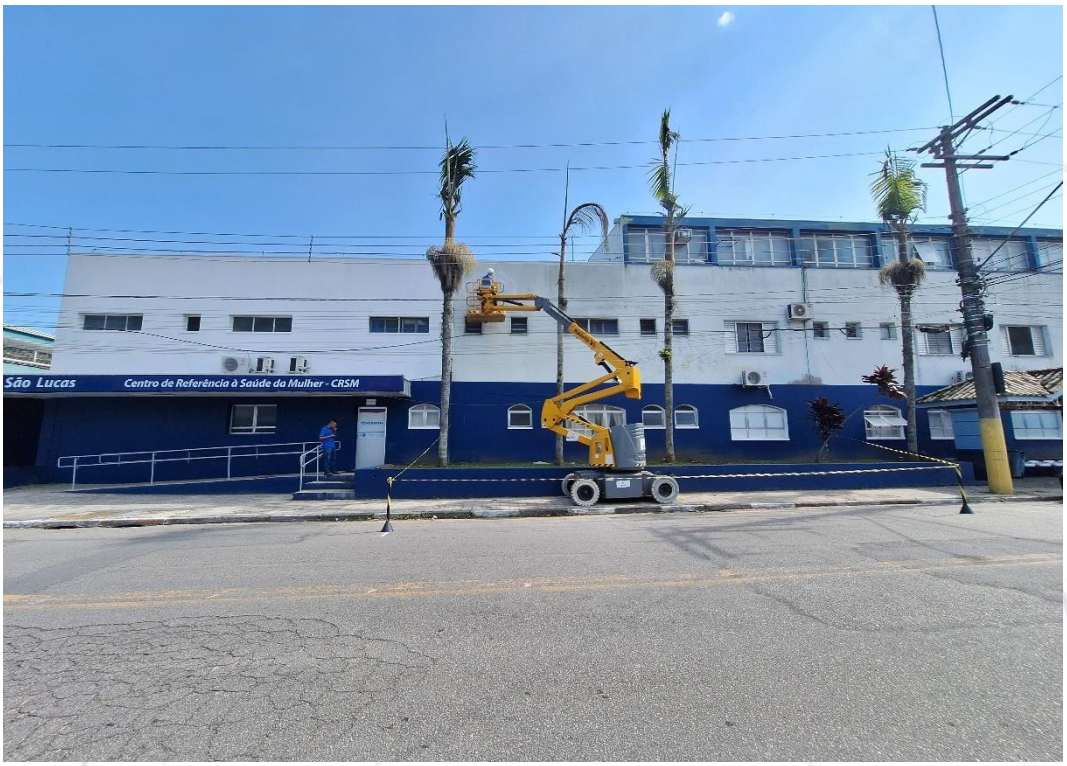
ANTES		**FOTO 334.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 335.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 336.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.*
DEPOIS		**FOTO 337.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.*

ANTES		**FOTO 338.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 339.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 340.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 341.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 342.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 343.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 344.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 345.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 346.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 347.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 348.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 349.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 350.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 351.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

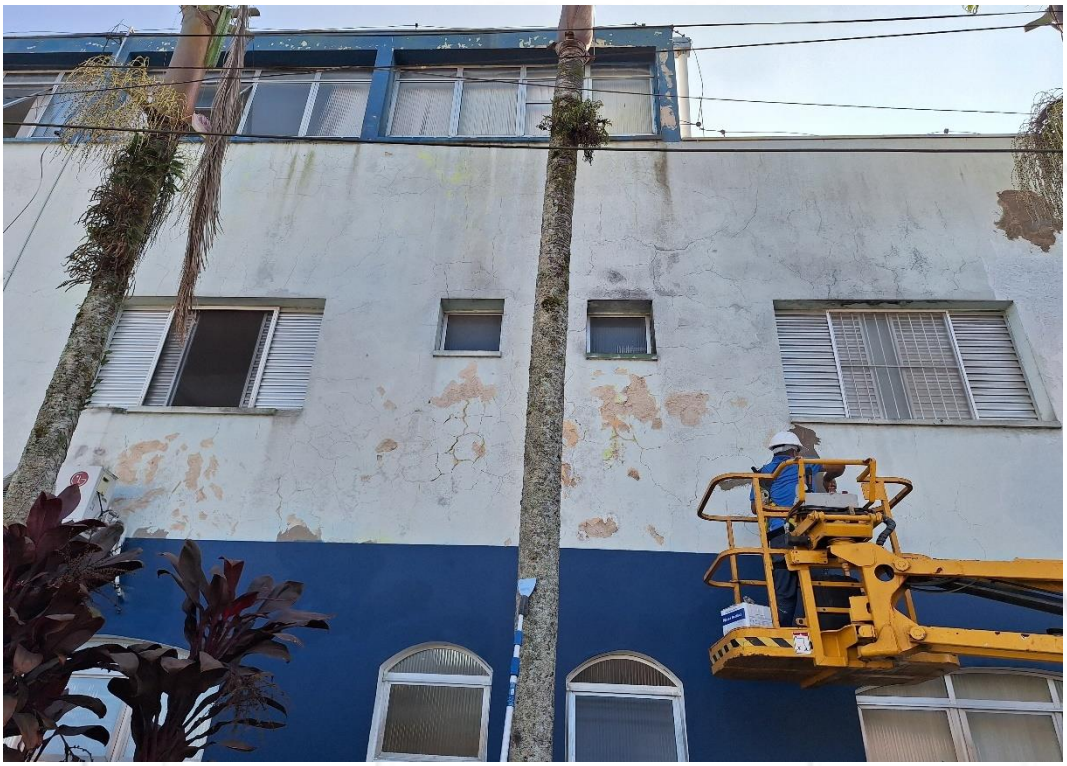
ANTES		**FOTO 352.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 353.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 354.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 355.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 356.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 357.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 358.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 359.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 360.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 361.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 362.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 363.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 364.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 365.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 366.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 367.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 368.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 369.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 370.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 371.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 372.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 373.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 374.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 375.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 376.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 377.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 378.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 379.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 380.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 381.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 382.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 383.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

ANTES		**FOTO 384.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 385.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

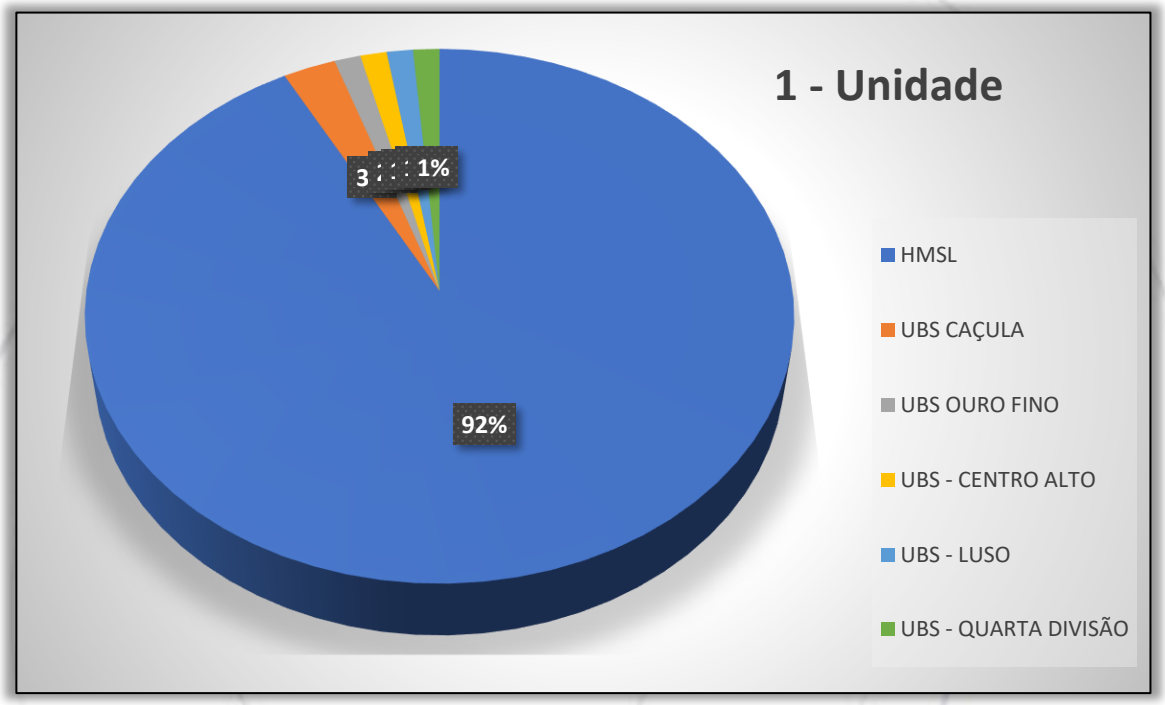
ANTES		**FOTO 386.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 387.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

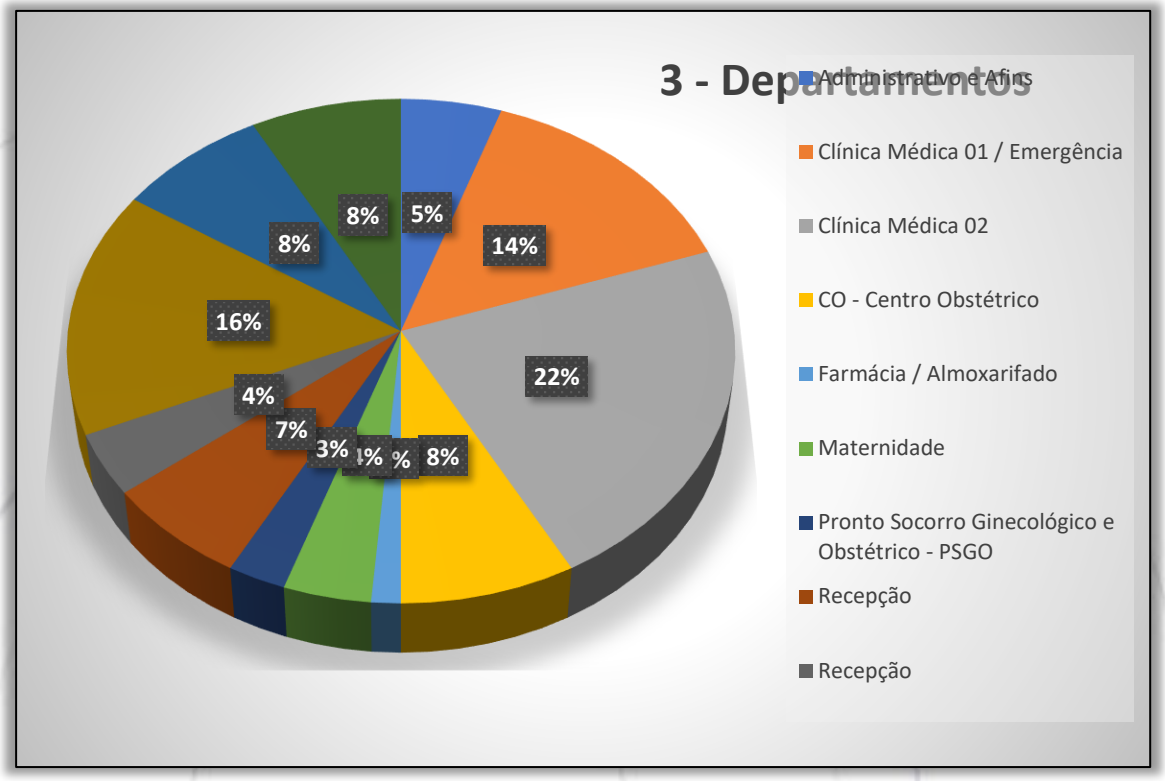
ANTES		**FOTO 388.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior.*
DEPOIS		**FOTO 389.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

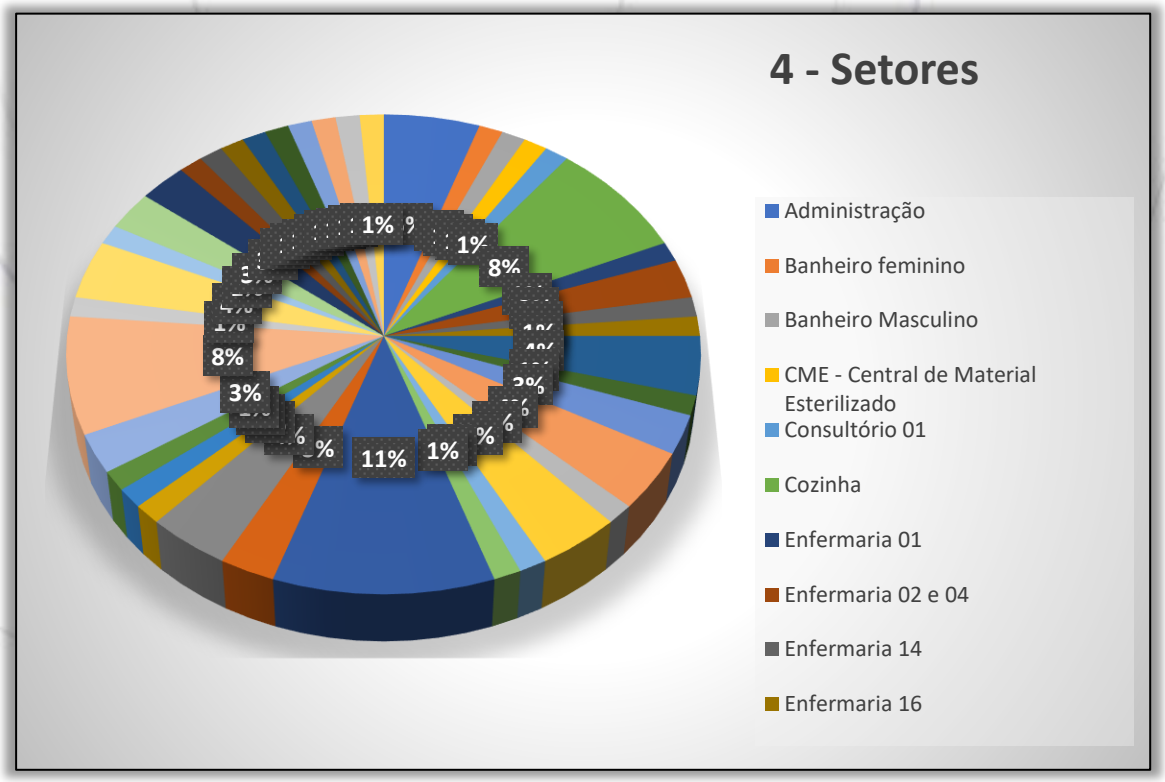
ANTES		**FOTO 390.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 391.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

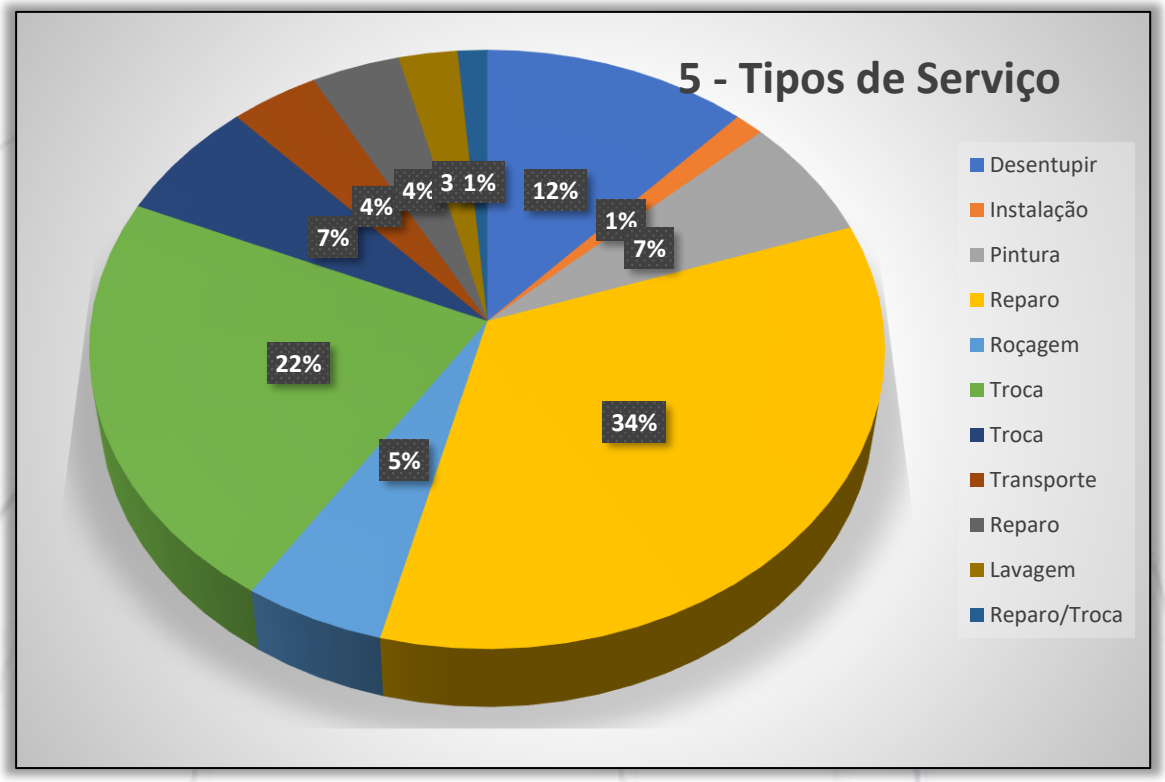
ANTES		**FOTO 392.** *Vista para a fachada do hospital necessitando de nova pintura, parte superior*.
DEPOIS		**FOTO 393.** *Vista para a fachada do hospital revitalizada.*

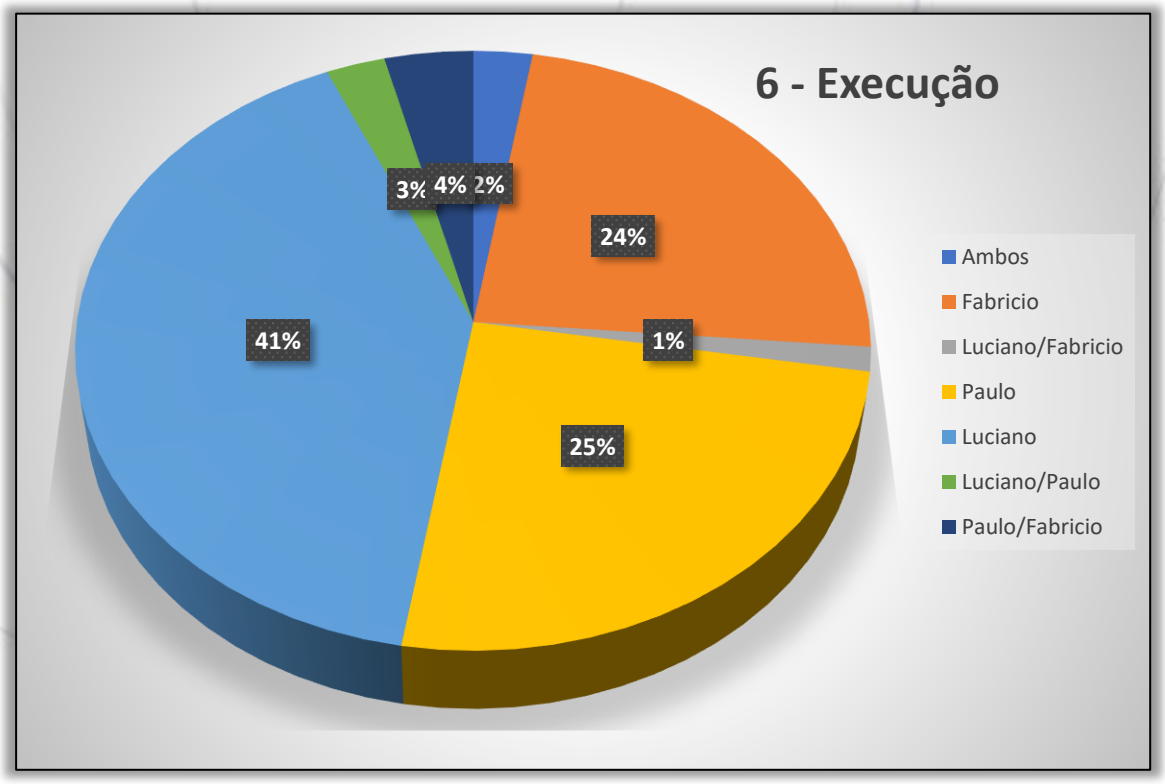
6.2. Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **agosto de 2024**, para os **76** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

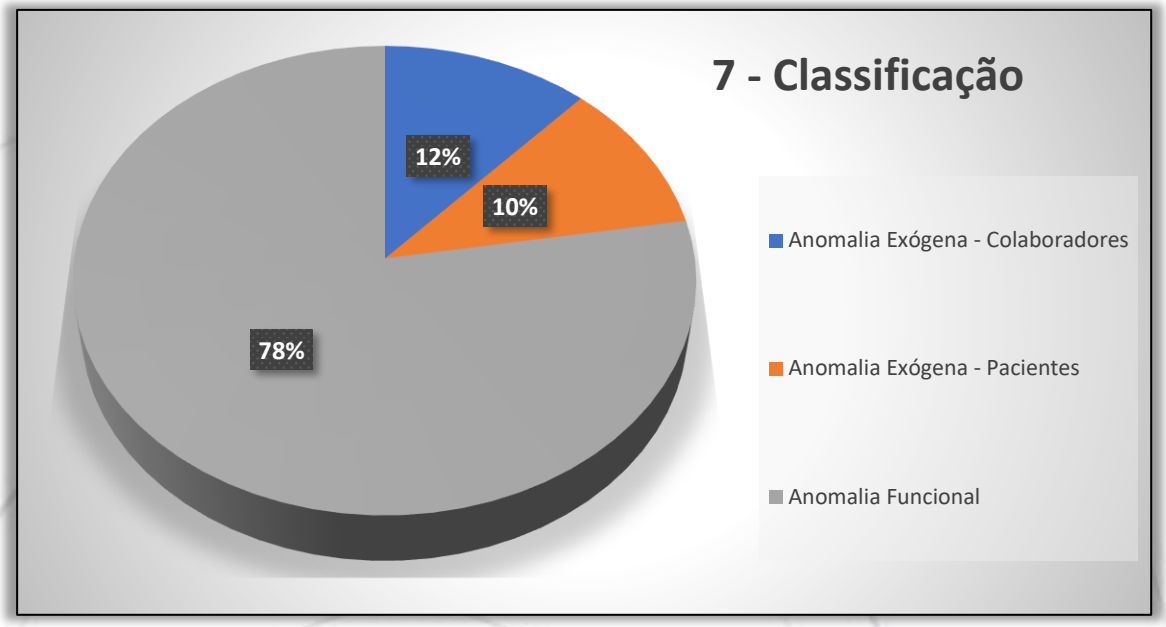


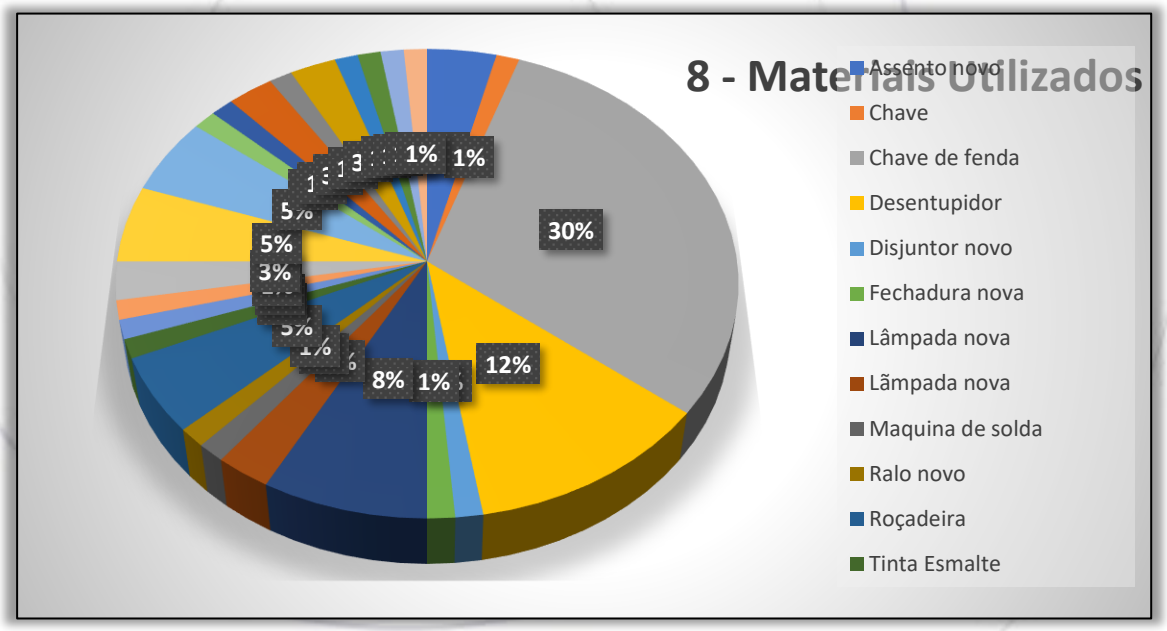

3 - Departamentos
5%
14%
22%
8%
8%
4%
7%
3%
16%
8%
Administrativo e Afins
Clínica Médica 01 / Emergência
Clínica Médica 02
CO - Centro Obstétrico
Farmácia / Almoxarifado
Maternidade
Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO
Recepção
Recepção


4 - Setores
11%
1%
8%
3%
Administração
Banheiro feminino
Banheiro Masculino
CME - Central de Material Esterilizado
Consultório 01
Cozinha
Enfermaria 01
Enfermaria 02 e 04
Enfermaria 14
Enfermaria 16


5 - Tipos de Serviço
12%
1%
7%
34%
5%
22%
7%
4%
4%
3
1%
Desentupir
Instalação
Pintura
Reparo
Roçagem
Troca
Troca
Transporte
Reparo
Lavagem
Reparo/Troca


6 - Execução
2%
24%
1%
25%
41%
3%
4%
Ambos
Fabricio
Luciano/Fabricio
Paulo
Luciano
Luciano/Paulo
Paulo/Fabricio





6.3. Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre dos dias 01 a 31 do mês de agosto**, 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 dezembro 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 235 (duzentos trinta e cinco) 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, 31 de agosto de 2024.

ENG. HUGO SILVA SOARES

CREA/SP: 5.069.848.248

DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO

CREA/SP: 2.539.620

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	05/09/2024	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:
9B7662CF63B99953557967B

Data / Hora da Transação:
05/09/2024 - 18:02:20

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)

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 - Setembro/2024

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
30/08/2024	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
30/09/2024	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 07/10/2024 às 12:15

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331071210109920012
07/10/2024 12:14:50

Cliente - Conta atual

Agência	3043-0
Conta corrente	27552-2 BIOGESP - A G E S PUBLIC
Período do extrato	09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			10,00 C
05/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.449.588	675.106,57 C	
				104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS			
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	675.106,57 D	10,00 C
				05/09 17:52 BIOGESP - A G E S PUBLIC			
10/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	842.541.101.061.754	10,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 10/09/2024			
19/09/2024		0869	99015	870 Transferência recebida	550.869.000.013.797	1.308.550,00 C	
				19/09 13:24 PMETRP - FMS			
19/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.630.802.904.612	63,80 D	1.308.486,20 C
				Cobr parc ref a 10/09/2024			
20/09/2024		0000	13105	438 TED	92.001	1.308.476,20 D	10,00 C
				033 0123 026702577000139 BIOGESP - ASS			
26/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.977.800	61.575,00 C	
				104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS			
26/09/2024		0000	13105	438 TED	92.601	61.575,00 D	10,00 C
				033 0123 026702577000139 BIOGESP - ASS			
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			10,00 C

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	
02/09/2024	0,00	1.563,14	1.563,37	0,02	0,05	1.563,30	0,23	0,16	0,00	104.489,64	104.497,12	1,46	1,35	104.494,31	0,00	0,00	104.494,31
03/09/2024	0,00	18.624,53	18.627,45	0,17	0,62	18.626,66	2,92	2,13	0,00	85.865,11	85.870,48	1,41	0,88	85.868,19	0,00	0,00	85.868,19
04/09/2024	0,00	2.816,20	2.816,66	0,01	0,10	2.816,55	0,46	0,35	0,00	83.048,91	83.054,49	1,63	0,88	83.051,98	0,00	0,00	83.051,98
05/09/2024	503.106,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586.155,48	586.161,71	1,80	0,99	586.158,92	0,00	0,00	586.158,92
06/09/2024	0,00	426.308,37	426.317,95	4,66	1,09	426.312,20	9,58	3,83	0,00	159.847,11	159.848,36	1,20	0,01	159.847,15	0,00	0,00	159.847,15
09/09/2024	0,00	38.909,80	38.910,41	0,52	0,02	38.909,87	0,61	0,07	0,00	120.937,31	120.939,20	1,62	0,06	120.937,52	0,00	0,00	120.937,52
10/09/2024	0,00	143,09	143,09	0,00	0,00	143,09	0,00	0,00	0,00	120.794,22	120.797,06	2,35	0,11	120.794,60	0,00	0,00	120.794,60
11/09/2024	0,00	2.674,89	2.674,97	0,07	0,00	2.674,90	0,08	0,01	0,00	118.119,33	118.123,04	2,96	0,16	118.119,92	0,00	0,00	118.119,92
12/09/2024	0,00	10.720,06	10.720,48	0,32	0,02	10.720,14	0,42	0,08	0,00	107.399,27	107.403,48	3,19	0,22	107.400,07	0,00	0,00	107.400,07
13/09/2024	0,00	15.499,85	15.500,57	0,53	0,04	15.500,00	0,72	0,15	0,00	91.899,42	91.903,75	3,16	0,26	91.900,33	0,00	0,00	91.900,33
16/09/2024	0,00	53.473,17	53.476,10	1,85	0,24	53.474,01	2,93	0,84	0,00	38.426,25	38.428,36	1,32	0,17	38.426,87	0,00	0,00	38.426,87
17/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.426,25	38.428,66	1,44	0,21	38.427,01	0,00	0,00	38.427,01
18/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.426,25	38.428,96	1,51	0,27	38.427,18	0,00	0,00	38.427,18
19/09/2024	25.910,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64.336,30	64.339,31	1,59	0,31	64.337,41	0,00	0,00	64.337,41
20/09/2024	0,00	62.232,55	62.236,05	1,83	0,37	62.233,85	3,50	1,30	0,00	2.103,75	2.103,76	0,00	0,00	2.103,76	0,00	0,00	2.103,76
23/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.103,75	2.103,78	0,02	0,00	2.103,76	0,00	0,00	2.103,76
24/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.103,75	2.103,80	0,04	0,00	2.103,76	0,00	0,00	2.103,76
25/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.103,75	2.103,81	0,04	0,00	2.103,77	0,00	0,00	2.103,77
26/09/2024	61.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.678,75	63.678,83	0,06	0,00	63.678,77	0,00	0,00	63.678,77
27/09/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.678,75	63.679,34	0,54	0,00	63.678,80	0,00	0,00	63.678,80
30/09/2024	0,00	61.574,85	61.575,91	0,87	0,04	61.575,00	1,06	0,15	0,00	2.103,90	2.103,93	0,02	0,00	2.103,91	0,00	0,00	2.103,91
Total	**590.591,62**	**694.540,50**	**694.563,01**	**10,85**	**2,59**	**694.549,57**	**22,51**	**9,07**	**0,00**								

824

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: 01/09/2024 a 30/09/2024 **Data/Hora:** 07/10/2024 às 11h57

Opção de Pesquisa: Todos

Saldo disponível para uso: R$6.267,95

Data	Histórico	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
02/09/2024	SALDO ANTERIOR			0,00
02/09/2024	TARIFA AVULSA ENVIO PIX	000000	-19,80	
02/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS DEDETIZADORA D I L ME	000000	-1.543,50	
02/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	1.563,30	0,00
03/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 47924244883	123156	-15.801,11	
03/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.825,55	
03/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	18.626,66	0,00
04/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS PERFORMANCE HIGIENE	000000	-2.816,55	
04/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	2.816,55	0,00
05/09/2024	PIX ENVIADO Zoop Tecnologia E Meios D	000000	-2.000,00	
05/09/2024	PIX RECEBIDO 001/3043/0000000000275522	000000	675.106,57	
05/09/2024	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0679.13.010434-6	022079	-170.000,00	
05/09/2024	APLICACAO CONTAMAX	000000	-503.106,57	0,00
06/09/2024	PIX ENVIADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM	000000	-2.566,00	
06/09/2024	PIX ENVIADO Alice Eloi Da Silva	000000	-2.571,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34108393805	102977	-2.618,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 37450532816	102985	-1.922,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801	102987	-2.637,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 64376044768	102990	-3.674,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34623459829	102994	-2.017,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 37677180817	102998	-3.406,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 09709205803	103001	-3.817,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 28851780862	103011	-7.734,00	
06/09/2024	TED ENVIADA 261.490.438-43	000000	-3.271,00	

06/09/2024	TED ENVIADA 448.933.128-20	000000	-3.779,00	
06/09/2024	TED ENVIADA 428.590.948-06	000000	-3.817,00	
06/09/2024	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 117 PAGTOS	010906	-373.814,00	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22851298828	034481	-386,40	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 46484805890	034487	-203,70	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 35798618838	034490	-203,70	
06/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 49802149837	034494	-386,40	
06/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS Sinconecta Tecnologia Da	000000	-7.489,00	
06/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	426.312,20	0,00
09/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 93470770387	141796	-8.725,32	
09/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34108393805	141803	-3.038,95	
09/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 32764417802	141810	-13.505,60	
09/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-300,00	
09/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS PANORAMA RENT A CAR - LOC	000000	-3.340,00	
09/09/2024	PIX ENVIADO JMA ADMINISTRACAO LTDA	154700	-10.000,00	
09/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	38.909,87	0,00
10/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO GIGA MAIS FIBRA TELECOMUN	000000	-143,09	
10/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	143,09	0,00
11/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 47338967865	022800	-2.674,90	
11/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	2.674,90	0,00
12/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-4.438,93	
12/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-3.017,60	
12/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.901,83	
12/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS STILO SEGURANCA OCUPACION	000000	-1.361,78	
12/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	10.720,14	0,00
13/09/2024	PGTO TRIBUTOS MUNICIPAIS-CANAIS INTERNET PM RIBEIRAO PIRE	000000	-3.000,00	
13/09/2024	PGTO TRIBUTOS MUNICIPAIS-CANAIS INTERNET PM RIBEIRAO PIRE	000000	-4.200,00	
13/09/2024	PGTO TRIBUTOS MUNICIPAIS-CANAIS INTERNET PM RIBEIRAO PIRE	000000	-8.300,00	
13/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	15.500,00	0,00
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-697,50	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-225,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-660,63	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-302,25	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-97,50	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-2.047,96	

16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-272,03	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-87,75	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-2.092,50	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-675,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-108,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-334,80	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-56,33	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-275,71	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-88,94	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-174,61	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-6.600,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-9.240,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-7.719,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-1.660,00	
16/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-18.260,00	
16/09/2024	TRANSF VALORES P/C/C MESMO TITULAR PARA: 0123.13.004570-6	250662	-209,80	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-119,90	
16/09/2024	PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO	000000	-389,70	
16/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	53.474,01	0,00
19/09/2024	RESGATE CDB/RDB	000000	149.482,03	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.322,78	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.280,95	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-3.079,04	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-11.152,22	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.242,04	
19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-6.396,62	

19/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-1.646,88	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 64376044768	394573	-12.671,61	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22851298828	394577	-20.662,16	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 12462103805	394582	-9.989,91	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 38225339800	394585	-9.107,44	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 29870483860	394589	-12.773,04	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 42571664875	394592	-11.052,36	
19/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 28851780862	394596	-37.194,93	
19/09/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0123.13.004570-6	095807	19.000,00	
19/09/2024	APLICACAO CONTAMAX	000000	-25.910,05	0,00
20/09/2024	TED RECEBIDA TRANSFERENCIA ENTRE CONTA	000000	1.308.476,20	
20/09/2024	PIX ENVIADO DK urologistas associados	000000	-42.232,50	
20/09/2024	PIX ENVIADO ROSANGELA RIBEIRO BAPTIST	500175	-6.006,40	
20/09/2024	PIX ENVIADO M3 SERVICOS MEDICOS E GES	505800	-1.242.150,00	
20/09/2024	PIX ENVIADO VORTEX INOVACAO EM MEDICI	000000	-14.077,50	
20/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-35.570,71	
20/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-26.090,37	
20/09/2024	PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI	000000	-4.582,57	
20/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	62.233,85	0,00
25/09/2024	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE: 0679.13.010434-6	462568	16.914,77	
25/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 35962846869	513791	-14.232,50	
25/09/2024	PIX ENVIADO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	000000	-2.682,27	0,00
26/09/2024	TED RECEBIDA TRANSFERENCIA ENTRE CONTA	000000	61.575,00	
26/09/2024	APLICACAO CONTAMAX	000000	-61.575,00	0,00
30/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 09709205803	362714	-850,00	
30/09/2024	TED ENVIADA 428.590.948-06	000000	-850,00	
30/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801	362721	-1.025,00	
30/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 64376044768	362724	-1.025,00	
30/09/2024	TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 49086750826	362728	-1.025,00	
30/09/2024	PIX ENVIADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM	000000	-850,00	
30/09/2024	DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 58 PAGTOS	010930	-55.950,00	
30/09/2024	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	61.575,00	0,00
		Saldo em Investimentos com Resgate Automático		6.267,95
			Saldo Disponível	6.267,95

a = Bloqueio Dia / ADM

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Saldo

Posição em: 07/10/2024

Saldo	Valor (R$)
A - Saldo de Conta Corrente	0,00
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)	0,00
D - Saldo em Investimentos com Resgate Automático	6.267,95
E - Saldo Disponível (C + D)	**6.267,95**

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 E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (CEM) E CO-GESTÃO DO HOSPITAL SÃO LUCAS DO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES.

PERÍODO:

01 de agosto de 2024 à 31 de agosto de 2024.

Elaborador por: Jair Martins Amorim

Atendimento Ambulatorial	**Internação**	**Ginecologia**
Pequenas Cirurgias	Atendimentos Ambulatorial Clínica Médica	Atendimentos de Enfermagem
Exames Laboratoriais	Exames de Ultrassom	Exames de Tomografia
Exames de Raio - X	Consultas Médicas	Óbitos
Internações por Município	CEM	CAISM

SUMÁRIO

1. Histórico da Instituição.... 4
2. Apresentação do Documento..... 6
3. Pessoal e Reflexo..... 6
✓ Colaboradores Diurno 7
✓ Colaboradores Noturno 7
4. Censo de ocupação diário. 9
5. Indicadores de internação. 11
5.1. Total de internações mensal. 11
5.2. Atendimentos por dia. 12
5.3. Atendimentos por hora. 12
5.5. Internação por sexo.... 15
5.6. Atendimentos por CID (top 10).... 15
6. Indicadores do Pronto Atendimento. 17
6.3. Atendimentos por CID. 19
7. Indicadores de Enfermagem 22
8.3. Ultrassom.... 26
9. Tempo Chegada Até Atendimento Médico Por Classificação de Risco. 27
10. Partos Mensal. 27
Patrimônio Hospitalar.... 28

1. Histórico da Instituição

Fundada em 28/09/2016, a **BIOGESP, Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais,** é uma entidade sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social de Saúde – OSS, que tem por objetivo apoiar, incentivar, desenvolver e promover: SAÚDE, EDUCAÇÃO (ensino, qualificação profissional, pesquisa e extensão), CIÊNCIA E TECNOLOGIA (sistema de informação), ASSISTÊNCIA SOCIAL e o MEIO AMBIENTE.

Para materializar tais ações, a instituição passou a promover a assistência social; desenvolver atividades educativas; incentivar e desenvolver estudos, pesquisas, programas e projetos nas áreas sociais, econômicas, saúde, tecnologia, educação; desenvolver programas de parcerias público privadas; promover contratos de gestão com setor público voltadas para ações de proteção e prevenção, visando o resgate de pessoas em situação de vulnerabilidade social e pessoal, através da implantação e desenvolvimento de projetos sociais, da promoção de ações organizadas, da concepção de novas alternativas para a área social e saúde, otimizando os recursos humanos e financeiros disponíveis em cada empreitada, garantindo o máximo em qualidade e economicidade e a maior abrangência possível.

É por este e outros motivos que a nossa Instituição vem destacando-se em prol da melhoria sócio econômica e da promoção da saúde, disponibilizando novas ferramentas e novos conceitos para o bem-estar geral.

Missão

"Idealizar, implantar, desenvolver, executar e gerir projetos que visam a promoção sócio econômica, a promoção da saúde, através da contínua capacitação profissional e do desenvolvimento de novas ferramentas gerenciais e tecnológicas, capazes de otimizar e potencializar os recursos disponíveis, buscando o envolvimento das classes profissionais envolvidas, da comunidade e do Poder Público, estimulando-os a participarem e colaborarem com tais projetos".

Objetivo

Prestar assistência social por qualquer meio; promover, desenvolver e implementar atividades, projetos, campanhas e ações de saúde, educação e meio ambiente, a todos que procurarem seus serviços, sem distinção de raça, nacionalidade, credo religioso, opinião política, ou qualquer outra forma de discriminação, dentre outras relacionadas a seus objetivos;

Prestar serviços médico-hospitalares, laboratoriais, ambulatoriais, clínicos, e outros de natureza correlata;

Apoiar, assessorar, gerenciar e executar, de forma complementar, serviços de saúde, educação, assistência social e meio ambiente, tanto de natureza privada como pública;

Desenvolver projetos sociais e prestar consultoria e assessoria, na operacionalização dos mesmos, nas áreas de assistência social, saúde, educação e meio-ambiente;

Promover práticas integrativas, complementares e acompanhamentos afins, objetivando a valorização de populações em suas histórias de vida; e,

Promover atividades de acolhimento, fortalecendo relações humanas e abolindo qualquer tipo de exclusão.

Esse relatório tem a finalidade de prestar contas da produção realizada pela Gestão e Administração da Rede Básica de Saúde, Centro de Especialidades Médicas (CEM) e cogestão do Hospital São Lucas do município de Ribeirão Pires.

O objetivo é buscar otimizar os recursos humanos, processos, estrutura física e recursos disponíveis para melhor servir a Atenção Básica, Centro de Especialidades Médicas e Hospital e Maternidade São Lucas.

Com o objetivo de fazer da unidade uma referência em gestão de saúde e atendimento no Estado de São Paulo, começaram a ser implantadas novas filosofias de trabalho, onde entende-se que o incentivo à educação continuada é o grande diferencial para a obtenção de sucesso.

2. Apresentação do Documento.

O Relatório de Informação do Hospital e Maternidade São Lucas e CEM (Centro de Especialidade Médicas) / CAISM (Centro de Atenção Integrado Saúde da Mulher) apresenta, de forma descritiva, as principais informações gerenciais das unidades, bem como seus indicadores de execução contratual e a análise comparativa das metas propostas e resultados alcançados.

O Hospital conta com um modelo de gestão alinhado às melhores práticas, padrões de trabalho e políticas públicas do Sistema Único de Saúde (SUS), implementando uma metodologia de trabalho que se encontra em consonância com os pilares da governança corporativa: transparência, prestação de contas, equidade e responsabilidade. Dentro dessas premissas, nossos fluxos de processos técnicos e administrativos são acompanhados, não só por uma Coordenação de Transparência, responsável por analisar, avaliar e orientar os diversos setores, garantindo a utilização adequada dos recursos públicos, mas também pela Assessoria Interna de Risco, orientando as tomadas de decisão da unidade para que estejam de acordo com o cumprimento do embasamento legal.

Este documento, consolidado mensalmente, contribui de forma fundamental para embasar as ações desenvolvidas nas unidades e garantir a eficiência no atendimento à população, fortalecendo a base de uma gestão com foco em resultados, aplicação saudável dos recursos financeiros e o monitoramento permanente dos indicadores de saúde.

3. Pessoal e Reflexo.

As empresas têm deixado o nome "funcionário" ou "empregado" de lado para aderir ao termo colaborador. Essa nova denominação chegou na década de noventa, junto às multinacionais, e logo se espalhou o modismo de muitas empresas chamarem os seus funcionários de "colaborador".

Abaixo podemos analisar o quadro de colaboradores contratados pela **BIOGESP, Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais**.

Quadro 01 – Colaboradores Hospital e Maternidade São Lucas.

✓ Colaboradores Diurno

FUNÇÕES - HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS	TOTAL
Assistente Administrativo I	1
Auxiliar Administrativo	1
Auxiliar Administrativo - Faturamento	1
Auxiliar de Cozinha	2
Auxiliar de Limpeza	1
Cozinheira	2
Enfermeiro (a) Neonatal	1
Enfermeiro (a) Obstetra	2
Farmaceutico (a)	2
Fonoaudiologo (a)	1
Nutricionista	2
Recepcionista	9
Secretaria de Ala	2
Técnico (a) de Enfermagem	12
Técnico (a) de Radiologia	1
Técnico (a) de Radiologia RT	1
Técnico (a) de Tomografia	2
Enfermeiro (a)	7
Auxiliar Administrativo	1
Técnico(a) de Farmácia / Folguista	1
Secretaria de Ala	1
Recepcionista Diarista	1
Assistente Administrativo II	2
Total Geral	**56**

✓ Colaboradores Noturno

FUNÇÕES - HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS	TOTAL
Auxiliar de Cozinha	2
Auxiliar de Cozinha - Folguista	1
Enfermeiro (a)	5
Enfermeiro (a) Neonatal	1
Enfermeiro (a) Obstetra	1
Recepcionista	4
Técnico (a) de Enfermagem	9
Técnico (a) de Fármacia	2
Técnico(a) de Farmácia / Folguista	1
Total Geral	**26**

Quadro 02 – Colaboradores Unidade Básica de Saúde.

FUNÇÕES - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	TOTAL
Auxiliar Administrativo	1
Enfermeiro (a)	10
Farmaceutica (o)	1
Recepcionista	4
Técnico (a) de Enfermagem	10
Técnico (a) de Fármacia	2
Total Geral	**28**

Quadro 03 – CAISM - Centro de Atenção Integral a 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**

Quadro 04 – CEM – Centro de Especialidades Médicas.

FUNÇÕES - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	TOTAL
Auxiliar Administrativo	1
Recepcionista	3
Técnico (a) de Enfermagem	1
Total Geral	**5**

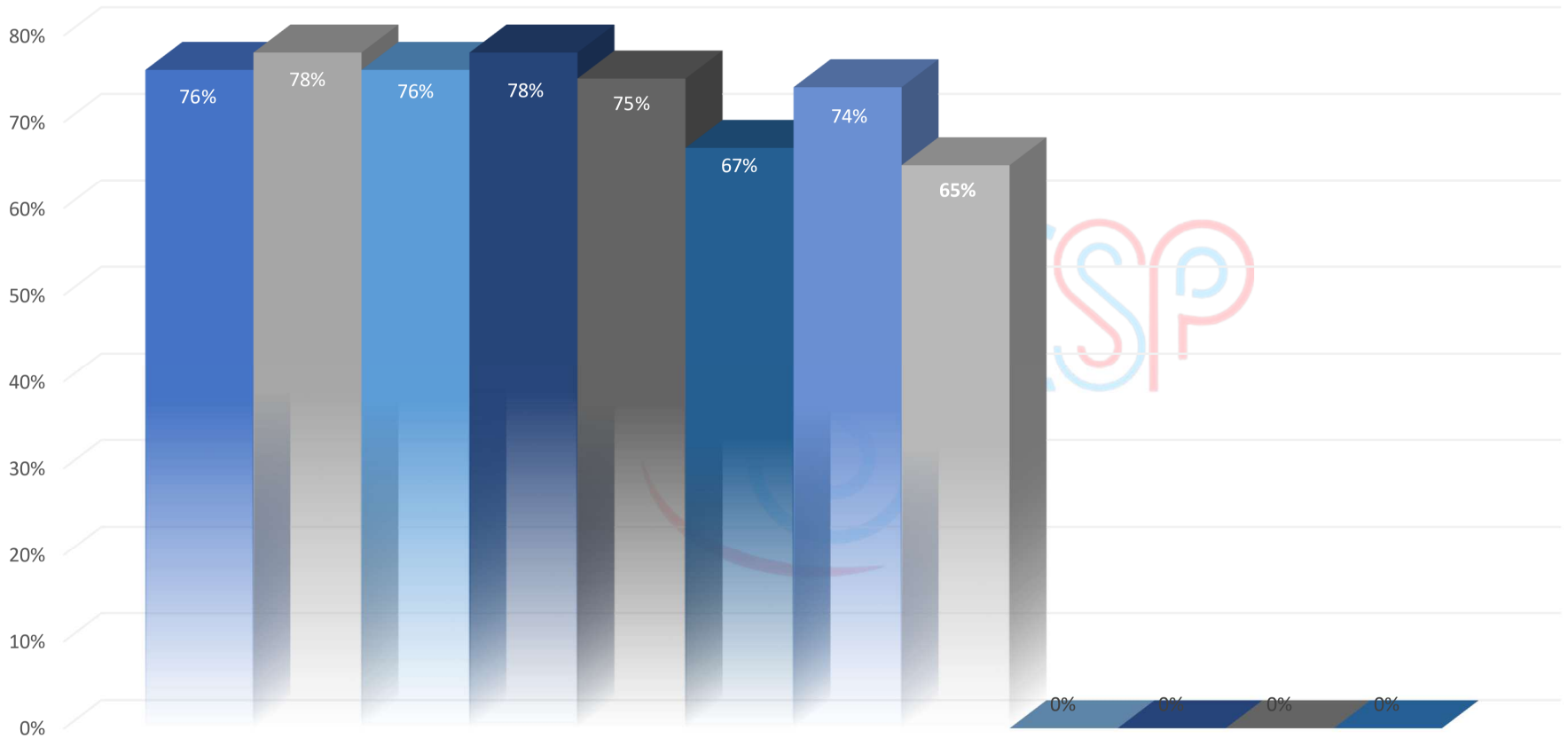
4. Censo de ocupação diário.

4.1. Gráfico de Ocupação Mensal referente ao mês de agosto_2024.

Ano_2023	a de Ocupação_2	Ano_2024	a de Ocupação_2	A.H
jan/23	60%	jan/24	76%	27%
fev/23	64%	fev/24	78%	22%
mar/23	66%	mar/24	76%	15%
abr/23	68%	abr/24	78%	15%
mai/23	72%	mai/24	75%	4%
jun/23	77%	jun/24	67%	-13%
jul/23	76%	jul/24	74%	-3%
ago/23	65%	ago/24	65%	0%
set/23	82%	set/24		
out/23	69%	out/24		
nov/23	70%	nov/24		
dez/23	72%	dez/24		
Média Anual	70%	Média Anual	74%	8%

Durante o ano de 2023, o Hospital e Maternidade São Lucas, obteve média anual ocupacional de 70%. Considerando o início de 2024, podemos analisar que o mês de agosto de 2024, fechou em 65% de ocupação, na qual se manteve perante agsoto de 2023.

CENSO OCUPACIONAL _ AGOSTO_2024



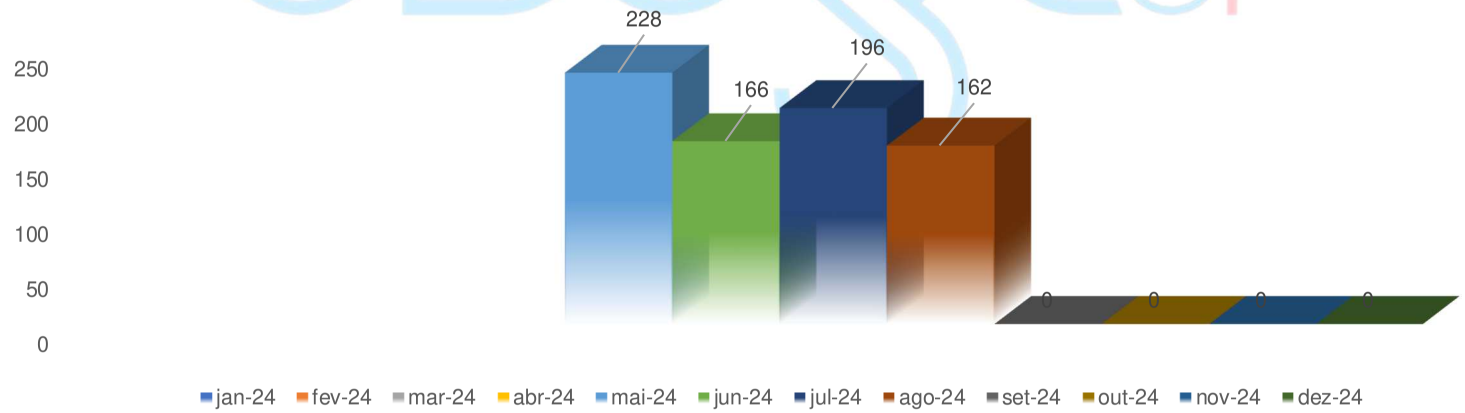
5. Indicadores de internação.

De acordo com o glossário da Padronização da Nomenclatura do Censo Hospitalar, confeccionado pelo Ministério da Saúde, a internação hospitalar é quando o paciente ocupa leito hospitalar por período igual ou maior que 24 horas.

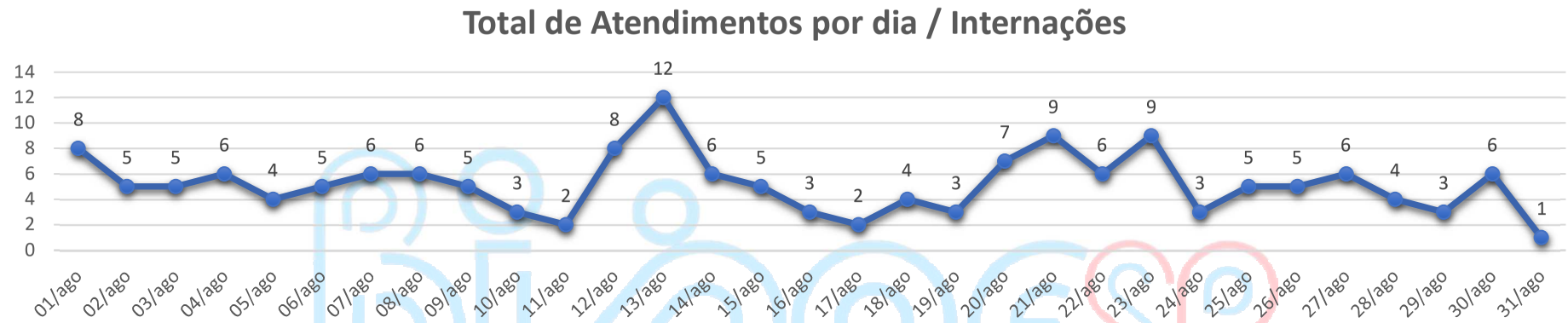
5.1. Total de internações mensal.

TOTAL DE INTERNAÇÕES NO PERÍODO

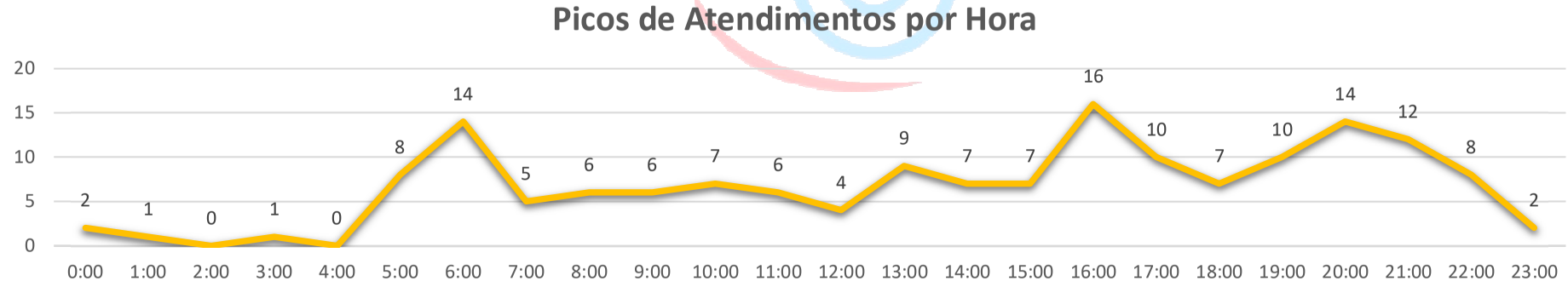
jan-24	fev-24	mar-24	abr-24	mai-24	jun-24	jul-24	ago-24	set-24	out-24	nov-24	dez-24	TOTAL	MÉDIA
				228	166	196	162	0	0	0	0	**752**	94



5.2. Atendimentos por dia.



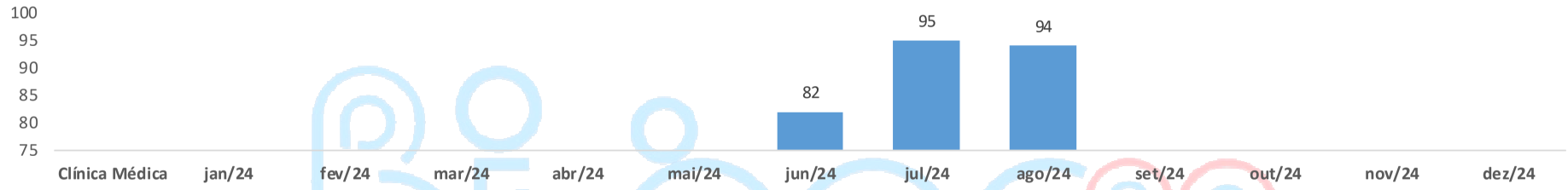
5.3. Atendimentos por hora.



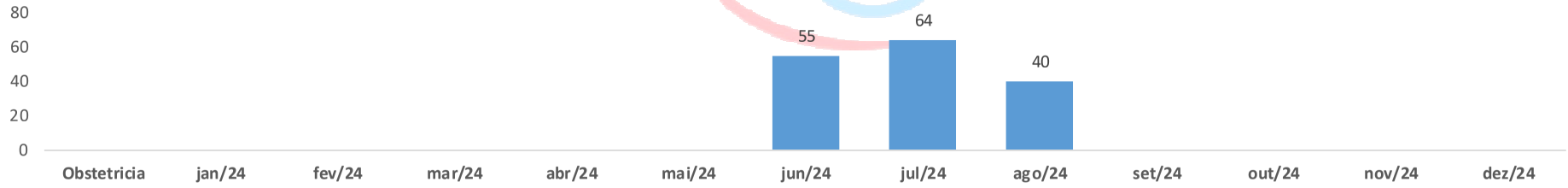
842

5.4. Internações por Tipo.

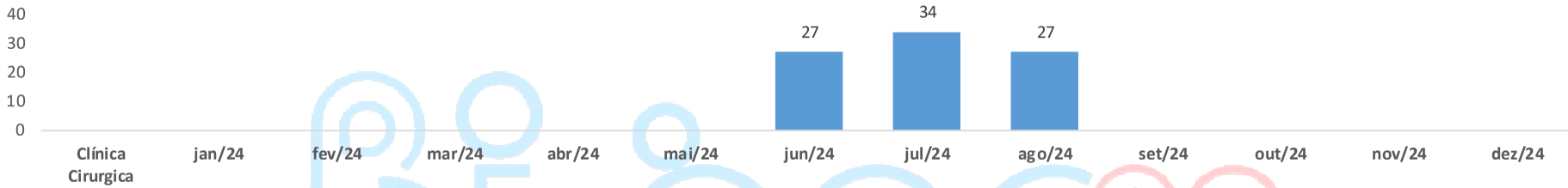
Clínica Médica	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total	Média
						82	95	94					**271**	



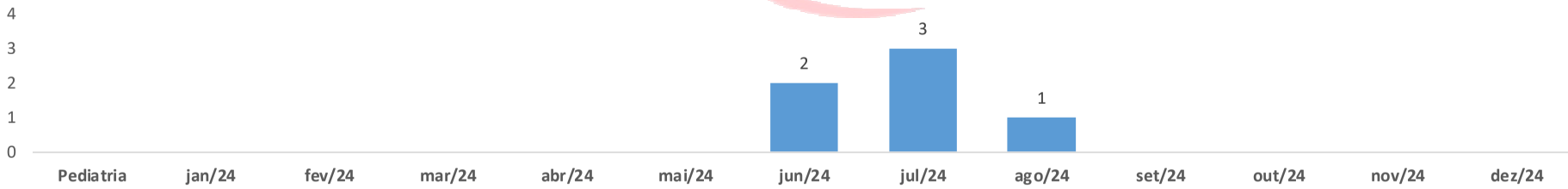
Obstetricia	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total	Média
						55	64	40					**159**	



Clínica Cirurgica	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total	Média
						27	34	27					**88**	

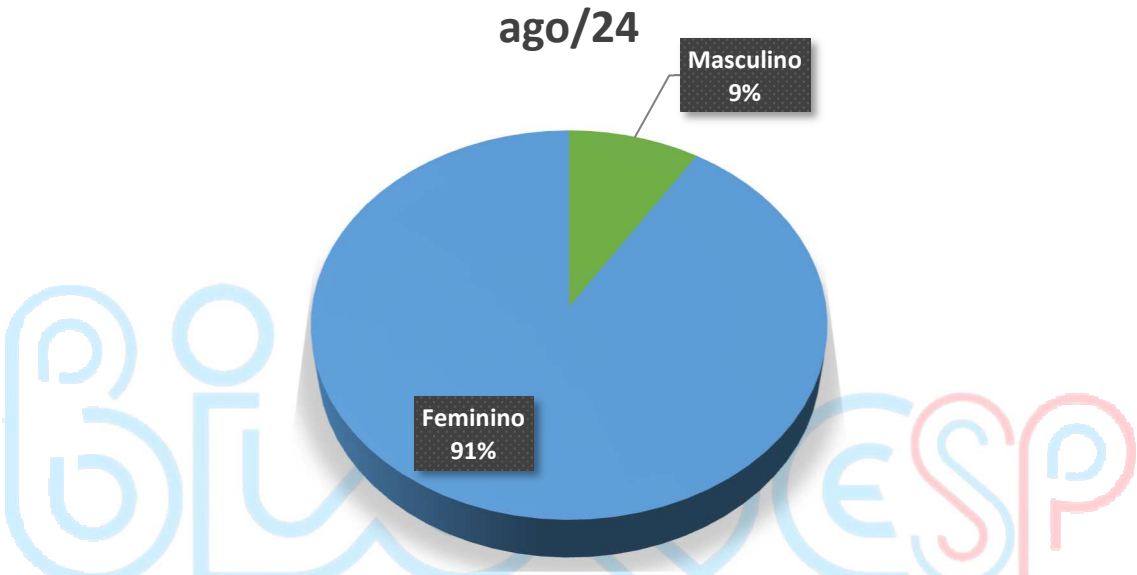


Pediatria	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24	Total	Média
						2	3	1					**6**	

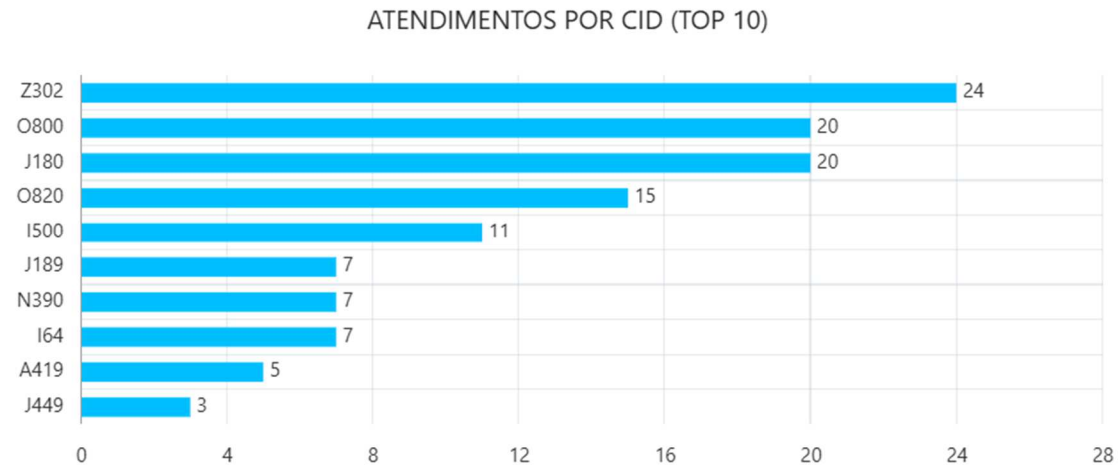


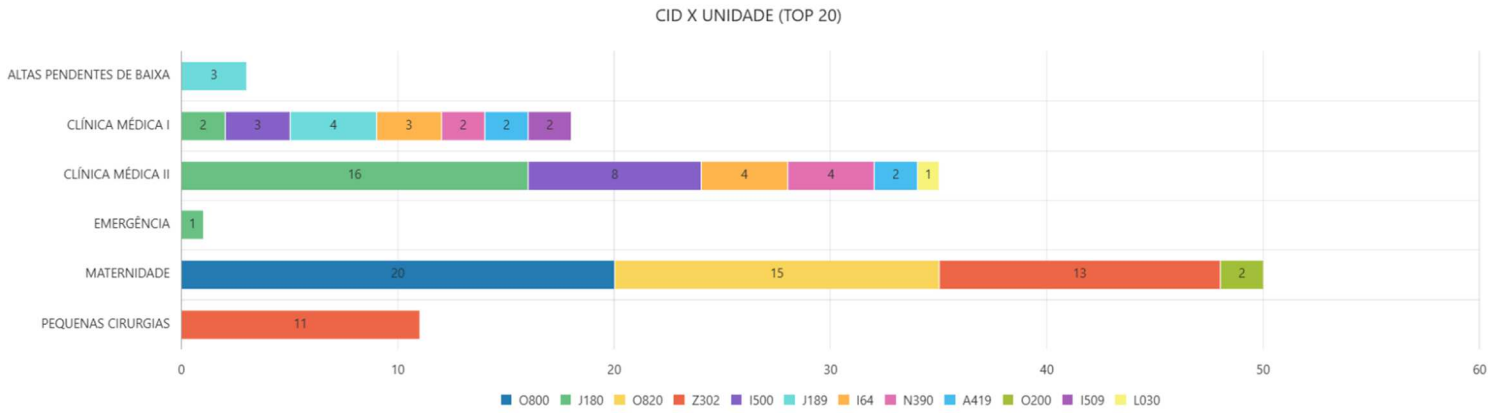
5.5. Internação por sexo.

Internação por sexo	jan/24	fev/24	mar/24	abr/24	mai/24	jun/24	jul/24	ago/24	set/24	out/24	nov/24	dez/24
Masculino						33%	37%	9%				
Feminino						67%	63%	91%				



5.6. Atendimentos por CID (top 10).

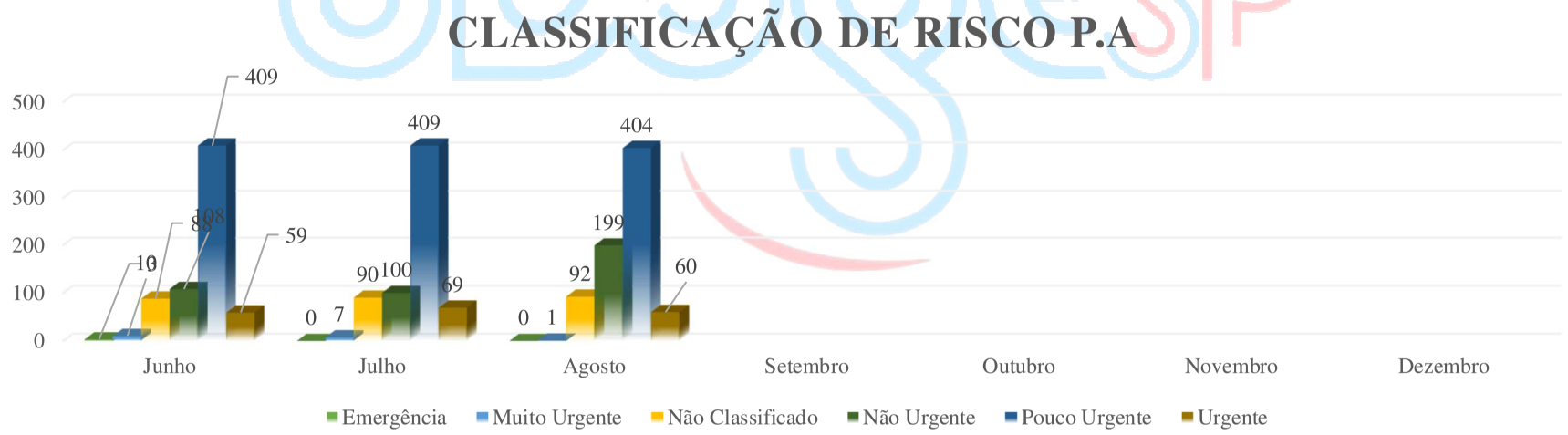



CID X UNIDADE (TOP 20)
ALTAS PENDENTES DE BAIXA
CLÍNICA MÉDICA I
CLÍNICA MÉDICA II
EMERGÊNCIA
MATERNIDADE
PEQUENAS CIRURGIAS
0
10
20
30
40
50
60
O800
J180
O820
Z302
I500
J189
I64
N390
A419
O200
I509
L030

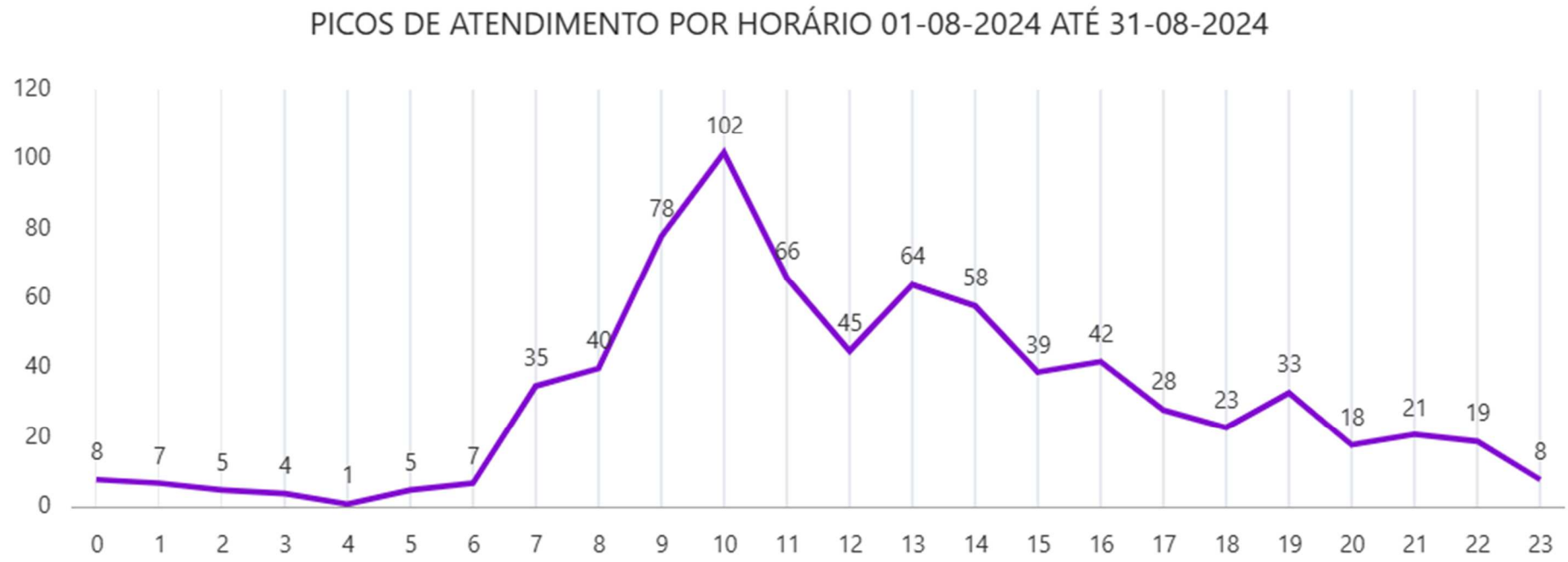
6. Indicadores do Pronto Atendimento.

6.1. Classificação de Risco.

Classificação de Risco	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Emergência	*	*	*	*	*	3	0	0				
Muito Urgente	*	*	*	*	*	10	7	1				
Não Classificado	*	*	*	*	*	88	90	92				
Não Urgente	*	*	*	*	*	108	100	199				
Pouco Urgente	*	*	*	*	*	409	409	404				
Urgente	*	*	*	*	*	59	69	60				



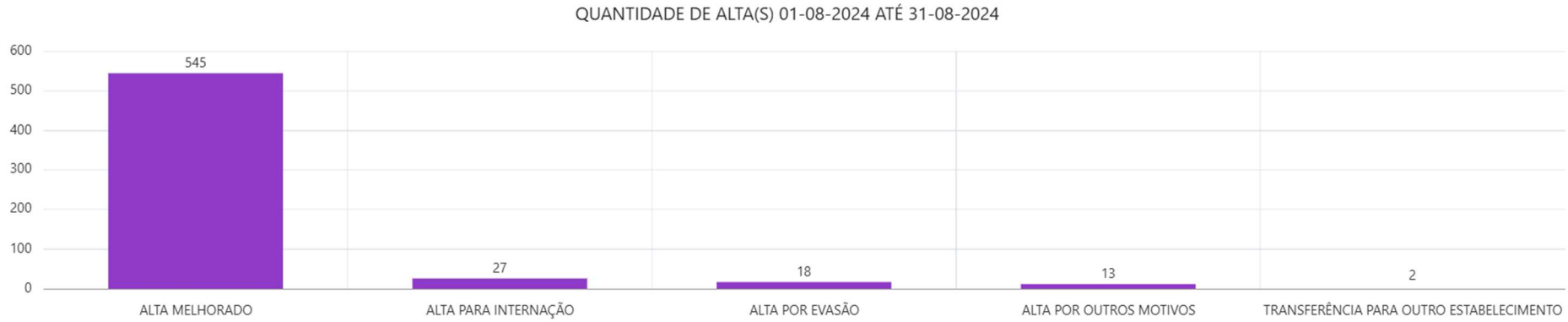
6.2. Pico de Atendimentos por hora.



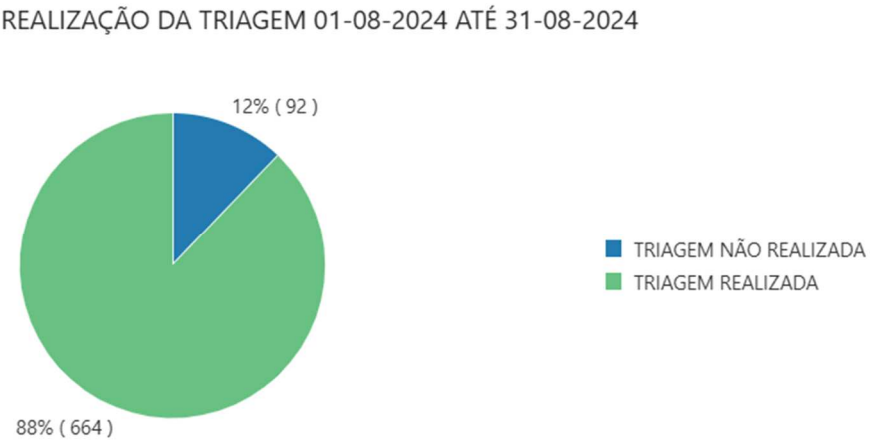
848

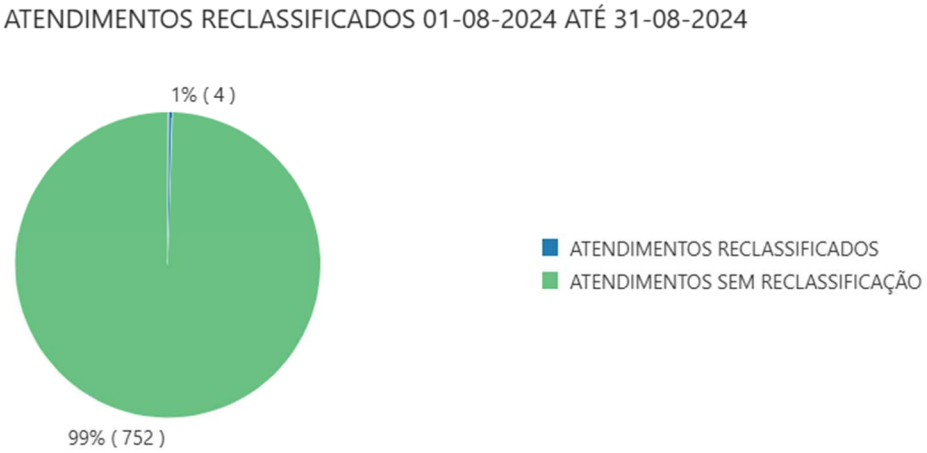
6.3. Atendimentos por CID.

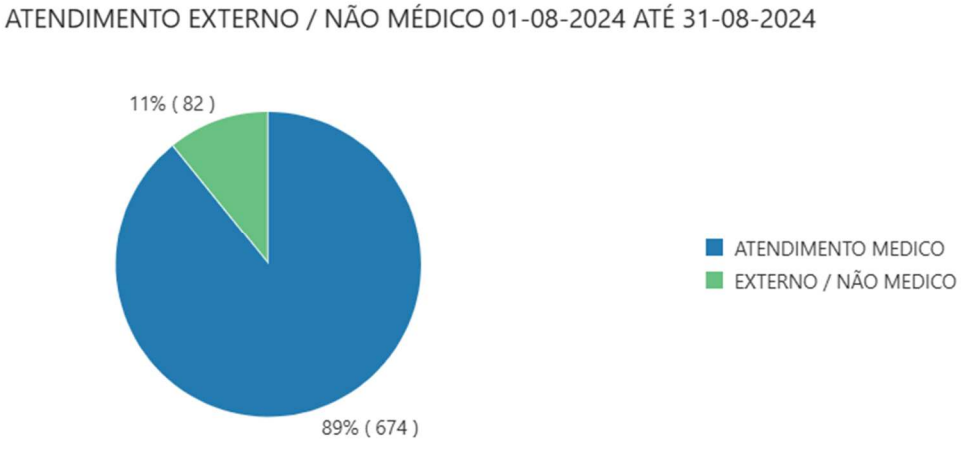
6.4. Quantidade de Altas

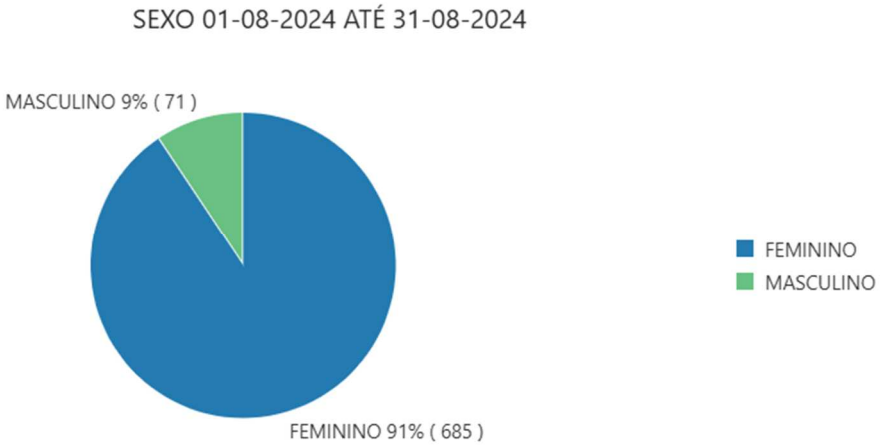


6.5. Triagem


REALIZAÇÃO DA TRIAGEM 01-08-2024 ATÉ 31-08-2024
12% (92)
88% (664)
TRIAGEM NÃO REALIZADA
TRIAGEM REALIZADA

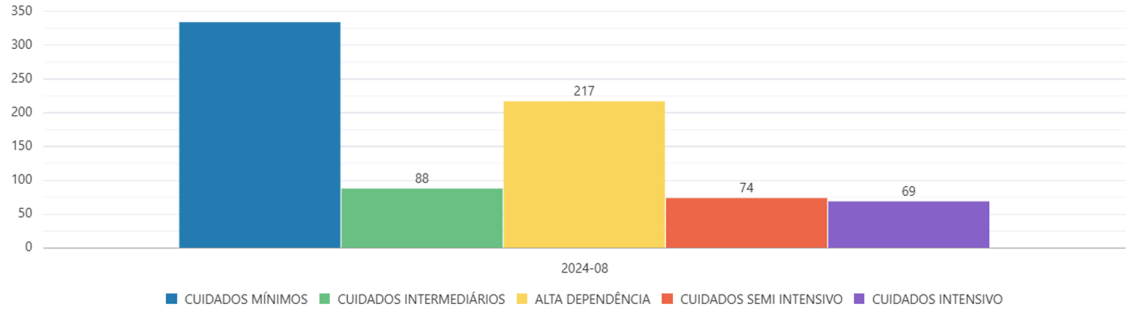

ATENDIMENTOS RECLASSIFICADOS 01-08-2024 ATÉ 31-08-2024
1% (4)
99% (752)
ATENDIMENTOS RECLASSIFICADOS
ATENDIMENTOS SEM RECLASSIFICAÇÃO


ATENDIMENTO EXTERNO / NÃO MÉDICO 01-08-2024 ATÉ 31-08-2024
11% (82)
89% (674)
ATENDIMENTO MEDICO
EXTERNO / NÃO MEDICO

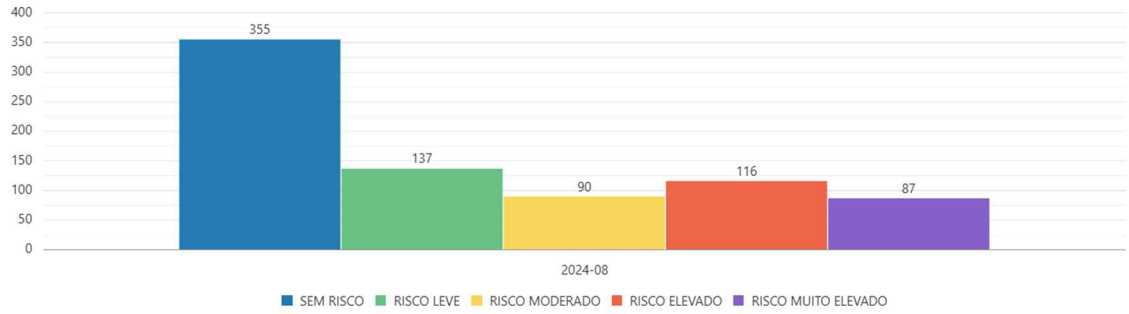


7. Indicadores de Enfermagem

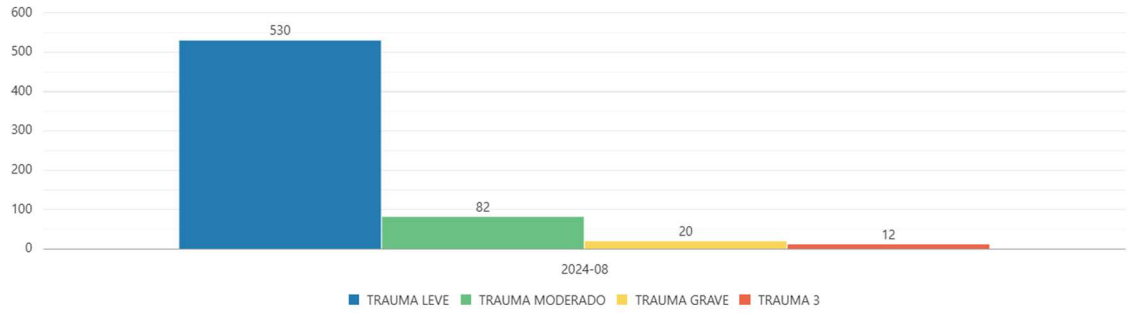
FUGULIN



BRADEN



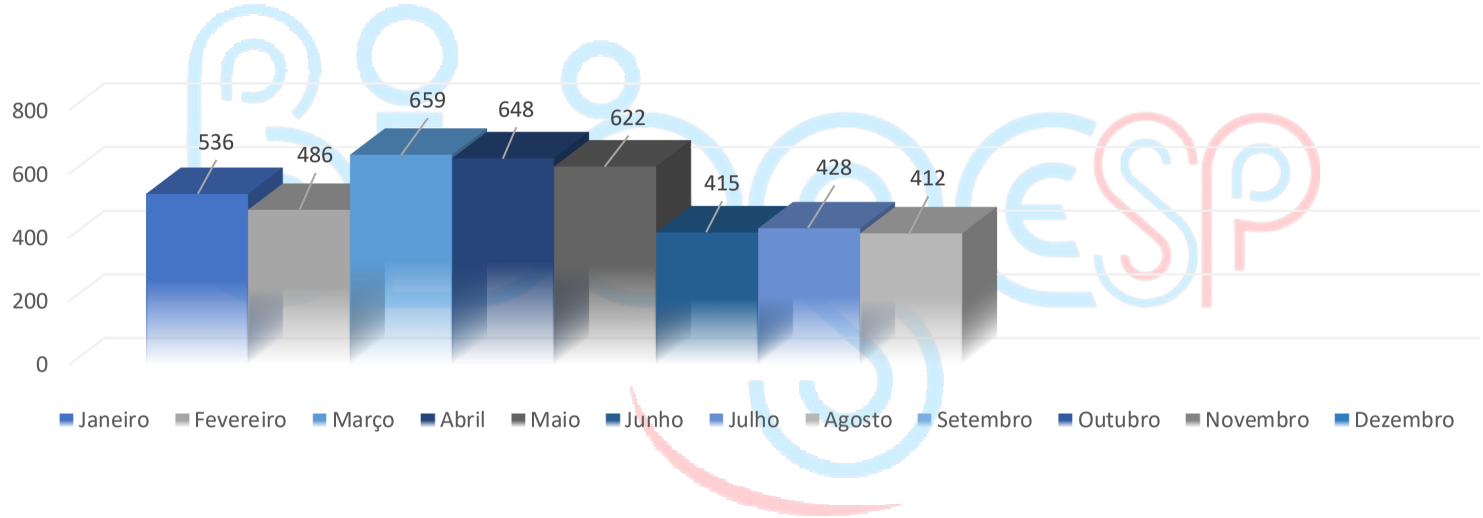
GLASGOW


600
500
400
300
200
100
0
530
82
20
12
2024-08
TRAUMA LEVE
TRAUMA MODERADO
TRAUMA GRAVE
TRAUMA 3

8. Indicadores de imagem.

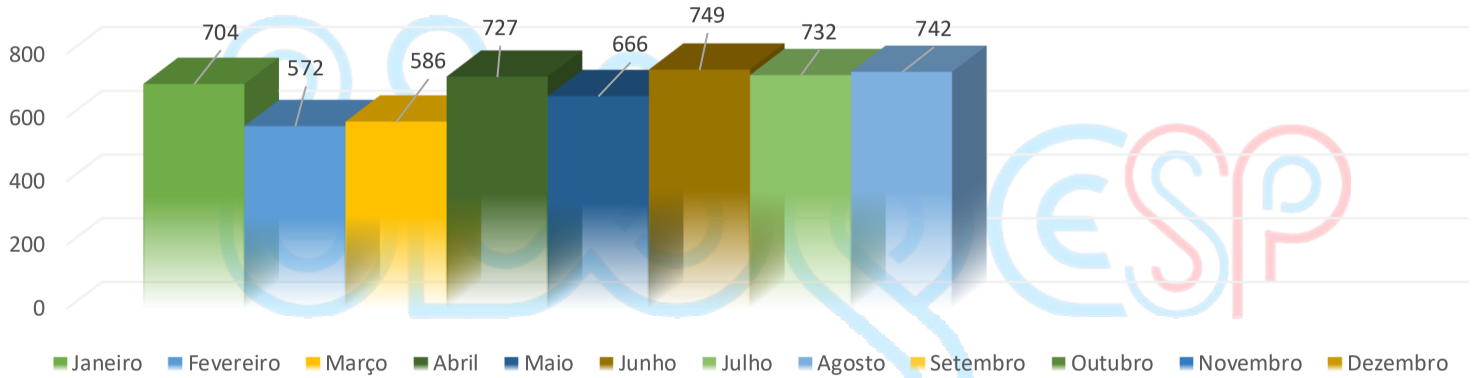
8.1. Radiologia.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
536	486	659	648	622	415	428	412					4206	350,5



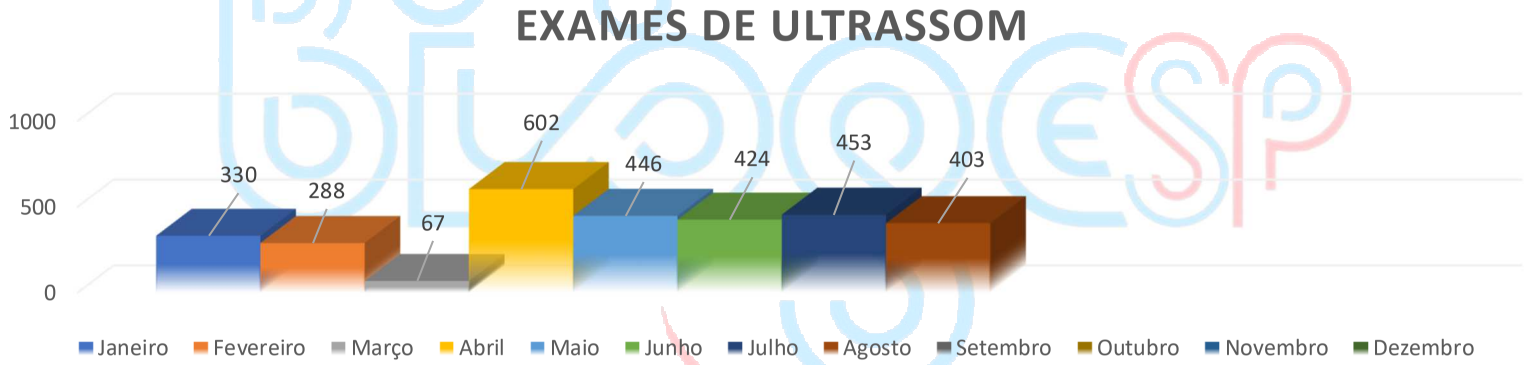
8.2. Tomografia.

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
704	572	586	727	666	749	732	742					5478	456,5



8.3. Ultrassom

Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total	Média
330	288	67	602	446	424	453	403					3013	251,083

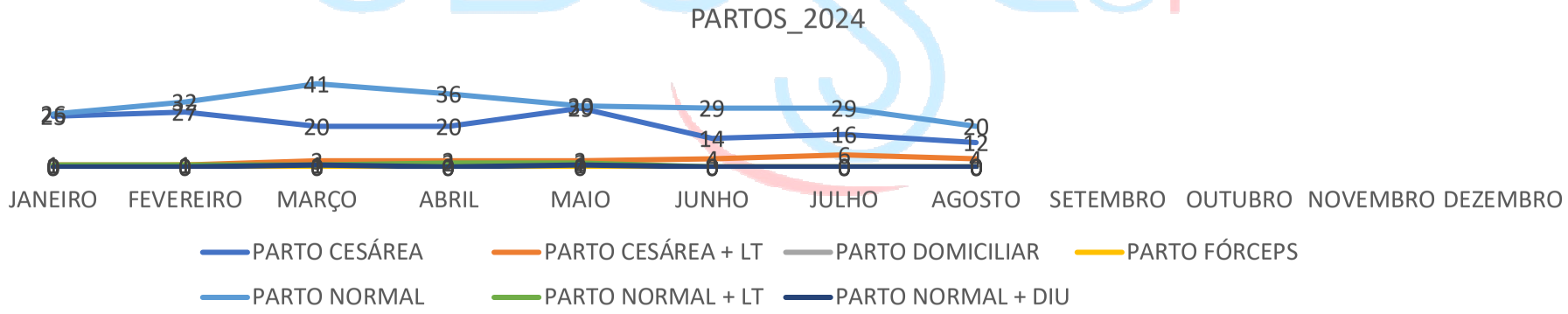


958

9. Tempo Chegada Até Atendimento Médico Por Classificação de Risco.

INTERNAÇÃO REALIZADAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL	MÉDIA
PARTO CESÁREA	25	27	20	20	29	14	16	12					163	14
PARTO CESÁREA + LT	1	1	3	3	3	4	6	4					25	2
PARTO DOMICILIAR	0	0	0	0	0	0	0	0					0	0
PARTO FÓRCEPS	0	1	0	0	0	0	0	0					1	0
PARTO NORMAL	26	32	41	36	30	29	29	20					243	20
PARTO NORMAL + LT	1	1	1	2	2	0	0	0					7	1
PARTO NORMAL + DIU	0	0	1	0	1	0	0	0					2	0
TOTAL	**53**	**62**	**66**	**61**	**65**	**47**	**51**	**36**	**0**	**0**	**0**	**0**	**441**	**37**

10. Partos Mensal.



Patrimônio Hospitalar

Os equipamentos hospitalares são tecnologias de alto investimento que necessitam de cuidados especiais para garantir a boa funcionalidade, segurança e vida útil longa dos aparelhos.

Para isso, gestores da saúde devem programar uma série de procedimentos e cuidados que vão desde a aquisição até o monitoramento de utilização dos maquinários, passando pelo processo de instalação, cuidados no manuseio e manutenção.

Relatório em Anexo

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.