**ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS**
Inscrição no CNPJ. N.º 26.702.577/0001-39
contato@biogesp.org.br

São Paulo, 05 de novembro de 2025.

*Ofício HSL 102-2025*

Assunto: Prestação de Contas do Contrato de Gestão 001/2022,
Competência AGOSTO/2025 – Caixa SETEMBRO/2025
A/C. Edson Fraioli de Mattos

A ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS – BIOGESP, vem por meio deste apresentar remessa de documentos e QR CODE que compõem a Prestação de Contas, Caixa setembro/2025, referente ao Contrato de Gestão 001/2022, cujo objeto trata da COGESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE, CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E HOSPITAL SÃO LUCAS – Ribeirão Pires – SP.

Relação de Documentos Apresentados:

Pastas de Documentos da **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, CAIXA SETEMBRO/2025 –

Planilhas Demonstrativas; Relações de documentos de Funcionários; Folhas de ponto; Guias e comprovantes de tributos, demonstrações bancárias e Relatório Técnico.

Informamos o contato do Setor de Prestação de Contas da BIOGESP, para contato em caso de eventual necessidade: prestacaodecontas@biogesp.org.br.

Na oportunidade, renovamos nossos votos de estima e consideração, nos colocando à disposiçãopara quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

**MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS**
Presidente

Ao Ilmo.
**CLÓVIS VOLPI**
Secretário de Saúde e Higiene
Prefeitura do Município da Estância Turística de Ribeirão Pires
Estrada da Colônia, 2959 - CEP: 09405-390
Ribeirão Pires, SP

ZapSign 42e5582b-8ff6-4b4d-8b24-19f2450f18aa. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 10 Novembro 2025, 16:29:09

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** Ofício HMSL 102-2025 - Prestação De Contas Caixa Setembro25.Pdf
**Número:** 42e5582b-8ff6-4b4d-8b24-19f2450f18aa
**Data da criação:** 07 Novembro 2025, 09:16:52
**Hash do documento original (SHA256):** d043437330360cafecb7f25320a6a3774b28de38b1f43a85568163f1987ee51e

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

MARCO AURÉLIO NUNES DOS SANTOS
Data e hora da assinatura: 10/11/2025 16:29:08
Token: 1318cf33-8782-4d75-a134-80eb094a5451

Assinatura

Marco Aurélio Nunes Dos Santos

Marco Aurélio Nunes dos Santos

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511982606314

E-mail: aurelionunes14@gmail.com
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -23.570131, -46.617618

IP: 186.204.63.131
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 42e5582b-8ff6-4b4d-8b24-19f2450f18aa, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

**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/2025**
**01/08/2025 à 31/08/2025**

**CAIXA SETEMBRO/2025**
**01/09/2025 à 30/09/2025**

| | |
|---|---|
| | **CONTRATO DE GESTÃO**<br>**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**<br>**MÊS DE COMPETÊNCIA - AGOSTO/2025** |

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

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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS**

| **ORIGEM DOS RECURSOS** | **PERÍODO** | **VALORES REPASSADOS** |
|---|---|---|
| **MUNICIPAL/ESTADUAL** | **01/09/2025 à 30/09/2025** | **R$** |
| Repasse Municipal - sp354330 | 02/09/2025 | R$ 100.000,00 |
| Repasse Municipal | 05/09/2025 | R$ 484.697,37 |
| Repasse Municipal sp354330 | 09/09/2025 | R$ 115.020,42 |
| Repasse Municipal | 12/09/2025 | R$ 160.115,60 |
| Repasse Municipal | 16/09/2025 | R$ 18.272,50 |
| Repasse Municipal | 19/09/2025 | R$ 1.340.350,00 |
| Repasse Municipal | 23/09/2025 | R$ 2.420.895,87 |
| | | |
| **TOTAL** | | **R$ 4.639.351,76** |

**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$** | **671.482,18** |
| *1.1 Remuneração de Pessoal* | *R$* | *627.286,53* |
| *1.2 Benefícios* | *R$* | - |
| *1.3 Encargos e Contribuições* | *R$* | *24.195,65* |
| *1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)* | *R$* | *20.000,00* |
| **2. Material de Consumo** | **R$** | **80.590,50** |
| *2.1 Suprimentos de Informática* | *R$* | - |
| *2.2 Material de Escritório* | *R$* | - |
| *2.3 Combustíveis* | *R$* | - |
| *2.4 Material de Limpeza* | *R$* | - |
| *2.5 Uniformes* | *R$* | - |
| *2.6 Gêneros Alimentícios* | *R$* | *80.590,50* |
| **3. Material de Consumo Assistencial** | **R$** | **-** |
| *3.1 Drogas e Medicamentos Diversos* | *R$* | - |
| *3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos* | *R$* | - |
| **4. Serviços Terceirizados** | **R$** | **3.596.566,12** |
| *4.1 Assessoria Contábil* | *R$* | *60.500,00* |
| *4.2 Elaboração da Prestação de Contas* | *R$* | - |
| *4.3 Serviços Médicos* | *R$* | *1.273.950,00* |
| *4.4 Assessoria Jurídica* | *R$* | - |
| *4.5 Serviços de Higienização e Limpeza* | *R$* | *1.400.848,00* |
| *4.6 Vigilância CFTV* | *R$* | - |
| *4.7 Laboratório* | *R$* | *339.217,50* |
| *4.8 Capacitação de RH* | *R$* | - |
| *4.9 Manutenção Predial e Adequações* | *R$* | *201.600,00* |
| *4.10 Manutenção de Equipamentos* | *R$* | *83.000,00* |
| *4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial* | *R$* | - |
| *4.12 Investimento* | *R$* | - |
| *4.13 Diagnóstico por Imagem* | *R$* | *125.964,07* |
| *4.14 Serviço de Informática* | *R$* | *49.648,35* |
| *4.15 Serviço de Internet* | *R$* | *1.838,20* |
| *4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias* | *R$* | *45.000,00* |
| *4.17 Locação de Veículo* | *R$* | - |
| *4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise* | *R$* | *15.000,00* |
| *4.19 Despesa Indireta* | *R$* | - |
| **5. Tarifas Bancárias** | **R$** | **749,10** |
| **6. Outras Despesas** | **R$** | **-** |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | **R$** | **4.349.387,90** |
| Recurso Público não Aplicado | R$ | 289.963,86 |
| Saldo do mês Anterior | R$ | 709.656,23 |
| Valor devido pela Contratante no mês | -R$ | 1.289.758,30 |
| **SALDO PARA O MÊS SEGUINTE** | **R$** | **1.029.945,65** |

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

| | | |
|---|---|---|
| [1] **Valor de Repasse pendente acumulado até o presente mês.** | **R$** | **14.887.870,09** |

**Ribeirão Pires, 21 de Outubro de 2025.**

**MARCO AURÉLIO NUNES DOS SANTOS**
**PRESIDENTE**

**ANEXO I**
**EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA - REGIME DE CAIXA**
**COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025 - CAIXA: SETEMBRO/2025**

| **Executor: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS** | | | **CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Valores Recebidos:** | | | **Despesas Relacionadas** | | |
| **(A) Saldo Anterior em Conta Corrente e Aplicação em 31/08/2025** | R$ | 709.656,23 | | | |
| **Repasses do Mês:** | | | **Pagamentos Operacionais:** | | |
| 02/09/2025 | R$ | 100.000,00 | **1. Pessoal e Reflexo** | **R$** | **671.482,18** |
| 05/09/2025 | R$ | 484.697,37 | *1.1 Remuneração de Pessoal* | *R$* | *627.286,53* |
| 09/09/2025 | R$ | 115.020,42 | *1.2 Benefícios* | *R$* | *-* |
| 12/09/2025 | R$ | 160.115,60 | *1.3 Encargos e Contribuições* | *R$* | *24.195,65* |
| 16/09/2025 | R$ | 18.272,50 | *1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação)* | *R$* | *20.000,00* |
| 19/09/2025 | R$ | 1.340.350,00 | | | |
| 23/09/2025 | R$ | 2.420.895,87 | **2. Material de Consumo** | **R$** | **80.590,50** |
| | | | *2.1 Suprimentos de Informática* | *R$* | *-* |
| **(B) Total Repasse Mensal** | **R$** | **4.639.351,76** | *2.2 Material de Escritório* | *R$* | *-* |
| | | | *2.3 Combustíveis* | *R$* | *-* |
| **Rendimentos:** | | | *2.4 Material de Limpeza* | *R$* | *-* |
| Rendimento Santander Conta Max | R$ | 70,12 | *2.5 Uniformes* | *R$* | *-* |
| resgate CDB | R$ | - | *2.6 Gêneros Alimentícios* | *R$* | *80.590,50* |
| | | | **3. Material de Consumo Assistencial** | **R$** | **-** |
| | | | *3.1 Drogas e Medicamentos Diversos* | *R$* | *-* |
| **(C)Total de Rendimentos** | **R$** | **70,12** | *3.2 Produtos Médicos e Enfermagem Diversos* | *R$* | *-* |
| | | | **4. Serviços Terceirizados** | **R$** | **3.596.566,12** |
| **Outras receitas:** | | | *4.1 Assessoria Contábil* | *R$* | *60.500,00* |
| Devolução para conta contrato 001/2022 - 10/09/2025 - Rescisão Lucineia Brusso de Oliveira - funcionária Contrato 383 | R$ | 10.255,44 | *4.2 Elaboração da Prestação de Contas* | *R$* | *-* |
| Devolução para conta contrato 001/2022 - 09/09/2025 - SIX LABOR | R$ | 20.000,00 | *4.3 Serviços Médicos* | *R$* | *1.273.950,00* |
| | | | *4.4 Assessoria Jurídica* | *R$* | *-* |
| | | | *4.5 Serviços de Higienização e Limpeza* | *R$* | *1.400.848,00* |
| | | | *4.6 Vigilância CFTV* | *R$* | *-* |
| **(D) Total de outras receitas** | **R$** | **30.255,44** | *4.7 Laboratório* | *R$* | *339.217,50* |
| | | | *4.8 Capacitação de RH* | *R$* | *-* |
| | | | *4.9 Manutenção Predial e Adequações* | *R$* | *201.600,00* |
| | | | *4.10 Manutenção de Equipamentos* | *R$* | *83.000,00* |
| | | | *4.11 Manutenção de Equipamento Assistencial* | *R$* | *-* |
| | | | *4.12 Investimento* | *R$* | *-* |
| | | | *4.13 Diagnóstico por Imagem* | *R$* | *125.964,07* |
| | | | *4.14 Serviço de Informática* | *R$* | *49.648,35* |
| | | | *4.15 Serviço de Internet* | *R$* | *1.838,20* |
| | | | *4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias* | *R$* | *45.000,00* |
| | | | *4.17 Locação de Veículo* | *R$* | *-* |
| | | | *4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise* | *R$* | *15.000,00* |
| | | | *4.19 Despesa Indireta* | *R$* | *-* |
| | | | **5. Tarifas Bancárias** | **R$** | **749,10** |
| | | | **6. Outras Despesas** | **R$** | **-** |
| | | | **(A) Total de Pagamentos Operacionais** | **R$** | **4.349.387,90** |
| | | | | | |
| | | | **Saldo disponível em 30/09/2025:** | | |
| | | | Santander Conta Max | R$ | 1.029.945,65 |
| | | | BB Conta Corrente | R$ | - |
| | | | | | |
| | | | **(B) Total saldo disponível** | **R$** | **1.029.945,65** |
| **Resgate(s):** | **R$** | **638.513,56** | **Aplicação(ões):** | **R$** | **1.024.009,81** |
| **TOTAL RECEITA (A+B+C+D)** | **R$** | **5.379.333,55** | **TOTAL DESPESAS (A)** | **R$** | **4.349.387,90** |

Ribeirão Pires, 21 de Outubro de 2025.



**MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS**
**PRESIDENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**<br>**COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025 - CAIXA: SETEMBRO/2025** | | |
| **EXECUTOR: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS** | | **CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022** | **EXERCÍCIO(ANO) 2025** |
| **FONTE DE RECURSO** | **CONTAS BANCÁRIAS EXCLUSIVAS DO CONTRATO** | | **CAIXA** |
| MUNICIPAL | SANTANDER AGENCIA 0123 CONTA 13004371-1<br>BANCO DO BRASIL AGENCIA 3043-0 CONTA 27552-2 | | 01/09/2025 à 30/09/2025 |

| ITEM | HISTÓRICO | VALOR | |
|---|---|---|---|
| 1 | Saldo disponível anterior | R$ | 709.656,23 |
| 2 | Repasses públicos do período | R$ | 4.639.351,76 |
| 3 | Receitas com aplicações financeiras do período | R$ | 70,12 |
| 4 | Outras receitas do período | R$ | 30.255,44 |
| 5 | Total de despesas pagas no período | R$ | 4.349.387,90 |
| 6 | Saldo disponível do período | R$ | 1.029.945,65 |
| | **COMPOSIÇÃO DO SALDO DISPONÍVEL** | | |
| 7 | Santander Conta Max | R$ | 1.029.945,65 |
| 8 | Banco do Brasil Conta Corrente | R$ | - |
| | **(=) Total saldo disponível .....** | **R$** | **1.029.945,65** |

| | | |
|---|---|---|
| **Ribeirão Pires, 21 de Outubro de 2025.** | **Assinatura do Responsável pela Elaboração** | **Assinatura do Executor** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | |
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3043-0 - C/C 27552-2 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. DE CRÉDITO | DATA PAGAMENTO | VALOR |
| 1 | 3297 | TARIFAS BANCÁRIAS | 26.702.577/0001-39 | 5. Tarifas Bancárias | 5. Tarifas Bancárias | Tarifas | Diversas | R$ 131,40 |
| TOTAL DE PAGAMENTOS CONTA DO BANCO DO BRASIL (CONTA EXCLUSIVA DO CONTRATO 001/2022) | | | | | | | | R$ 131,40 |
| | | | | | | | | |
| TOTAL DE PAGAMENTOS BANCARIOS | | | | | | | | R$ 4.349.387,90 |

**Ribeirão Pires, 21 de Outubro de 2025.**

**MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS**
**PRESIDENTE**

| | | | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. CRÉDITO | DATA | VALOR |
| 1 | 220 | FOLHA DE PAGAMENTO - Lista de Pagamentos | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 310.580,00 |
| 2 | 225 | FOLHA - ANDREZA MARTINS | 366.309.278-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.860,00 |
| 3 | 226 | FOLHA - BRENDA DA SILVA COSTA | 519.043.988-71 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.054,00 |
| 4 | 227 | FOLHA - BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOMES | 430.943.658-76 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.921,00 |
| 5 | 228 | FOLHA - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA | 507.798.288-01 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.692,00 |
| 6 | 229 | FOLHA - ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO | 313.603.228-41 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 5.318,00 |
| 7 | 230 | FOLHA - NICOLE DE PAULA PEREIRA | 429.252.278-21 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.592,00 |
| 8 | 231 | FOLHA - MICHELLE BARBOSA DA SILVA VALE | 346.234.598-29 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.585,00 |
| 9 | 232 | FOLHA - BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS | 337.979.648-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 7.072,00 |
| 10 | 233 | FOLHA - ENIR DOS SANTOS | 260.079.718-13 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 4.916,00 |
| 11 | 234 | FOLHA - NATALIA CAETANO SIMOES | 419.044.838-95 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.034,00 |
| 12 | 235 | FOLHA - LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO | 381.846.678-50 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.313,00 |
| 13 | 236 | FOLHA - PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | 324.130.748-48 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.592,00 |
| 14 | 237 | FOLHA - MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO | 488.121.588-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.527,00 |
| 15 | 238 | FOLHA - ANA REGINA MACHADO COUTO | 224.156.188-61 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.054,00 |
| 16 | 239 | FOLHA - ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA | 317.123.458-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.820,00 |
| 17 | 240 | FOLHA - KEMILLI MIGUEL SILVA | 564.375.968-30 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.054,00 |
| 18 | 241 | FOLHA - RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | 013.020.213-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.594,00 |
| 19 | 242 | FOLHA - ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE | 288.516.018-79 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.691,00 |
| 20 | 243 | FOLHA - SOLANGE NEVES DE SOUSA | 226.657.238-59 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.591,00 |
| 21 | 244 | FOLHA - MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 265.155.998-97 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 1.840,00 |
| 22 | 245 | FOLHA - ALINE SOARES YAMASHIRO | 346.397.328-64 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 5.660,00 |
| 23 | 246 | FOLHA - EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO | 448.183.268-10 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.594,00 |
| 24 | 247 | FOLHA - DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | 388.971.028-08 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 1.728,00 |
| 25 | 248 | FOLHA - KATHLEEN VITORIA GOMES DE SOUZA | 468.253.158-11 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.860,00 |
| 26 | 249 | FOLHA - MARCO ANTONIO PRATES | 140.202.258-18 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.027,00 |
| 27 | 250 | FOLHA - MONIQUE DOREA DE PAULA | 538.741.128-88 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.054,00 |
| 28 | 251 | FOLHA - SOLEMAR VITORINO DA SILVA | 259.842.478-60 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.589,00 |
| 29 | 252 | FOLHA - ROSIMEIRI MARIA DA SILVA | 216.935.118-35 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.270,00 |
| 30 | 253 | FOLHA - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA | 077.899.948-32 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.573,00 |
| 31 | 254 | FOLHA - MIRELLA VIEIRA DA SILVA | 376.771.808-17 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 4.735,00 |
| 32 | 255 | FOLHA - LUCELIA PEREIRA DA COSTA | 285.403.508-90 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 7.020,00 |
| 33 | 256 | FOLHA - KATLEEN DE ALMEIDA MENDES | 463.663.998-75 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.900,00 |
| 34 | 257 | FOLHA - NATALY CRISTINA DOS SANTOS | 453.005.498-51 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 3.744,00 |
| 35 | 258 | FOLHA - JOSELIO SANTOS DE JESUS | 872.457.605-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 4.101,00 |
| 36 | 259 | FOLHA - SILMARA CLEMENTINO DE MOURA | 261.490.438-43 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.833,00 |
| 37 | 260 | FOLHA - ALICE ELOI DA SILVA | 282.565.108-70 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 2.866,00 |
| 38 | 261 | FOLHA - ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO | 061.163.918-18 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 4.916,00 |
| 39 | 262 | FOLHA - VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA | 039.712.728-60 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 1.727,00 |
| 40 | 265 | FOLHA Repasse - Lista de pagamentos em lote | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 32.456,82 |
| 41 | 267 | FOLHA Repasse - ANDREZA MARTINS | 366.309.278-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 418,18 |
| 42 | 268 | FOLHA Repasse - BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOMES | 430.943.658-76 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 722,73 |
| 43 | 269 | FOLHA Repasse - CAROLINA FERREIRA | 428.590.948-06 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 850,00 |
| 44 | 270 | FOLHA Repasse - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA | 507.798.288-01 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 722,73 |
| 45 | 271 | FOLHA Repasse - DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | 388.971.028-08 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 46 | 272 | FOLHA Repasse - ENIR DOS SANTOS | 260.079.718-13 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 850,00 |
| 47 | 273 | FOLHA Repasse - ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO | 313.603.228-41 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 850,00 |

| | | | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. CRÉDITO | DATA | VALOR |
| 48 | 274 | FOLHA Repasse - ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA | 317.123.458-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 49 | 275 | FOLHA Repasse - EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO | 448.183.268-10 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 722,73 |
| 50 | 276 | FOLHA Repasse - JOSELIO SANTOS DE JESUS | 872.457.605-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 418,18 |
| 51 | 277 | FOLHA Repasse - MARCELA AP. RODRIGUES CORDEIRO | 488.121.588-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 52 | 278 | FOLHA Repasse - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA | 077.899.948-32 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 418,18 |
| 53 | 279 | FOLHA Repasse - MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA | 813.821.036-20 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 54 | 280 | FOLHA Repasse - MATHEUS SPACA MARQUES | 479.556.668-28 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 55 | 281 | FOLHA Repasse - MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA | 490.867.508-26 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 56 | 282 | FOLHA Repasse - NATALIA CAETANO SIMOES | 419.044.838-95 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 57 | 283 | FOLHA Repasse - NATALY CRISTINA DOS SANTOS | 453.005.498-51 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 58 | 284 | FOLHA Repasse - NICOLE DE PAULA PEREIRA | 429.252.278-21 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 59 | 285 | FOLHA Repasse - PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | 324.130.748-48 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 60 | 286 | FOLHA Repasse - RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | 013.020.213-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 61 | 287 | FOLHA Repasse - ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO | 061.163.918-18 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 850,00 |
| 62 | 288 | FOLHA Repasse - ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE | 288.516.018-79 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 722,73 |
| 63 | 289 | FOLHA Repasse - SOLANGE NEVES DE SOUSA | 226.657.238-59 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 64 | 290 | FOLHA Repasse - VAGLANA MORAIS SANTOS | 284.093.898-78 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 850,00 |
| 65 | 291 | FOLHA Repasse - VALERIA PINTO DE MORAES | 275.886.498-36 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 66 | 292 | FOLHA Repasse - FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA (rescisão em julho25) | 254.612.298-32 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 01/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 67 | 295 | FOLHA Repasse - Lista de pagamentos em lote | | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 32.456,82 |
| 68 | 297 | FOLHA Repasse - ANDREZA MARTINS | 366.309.278-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 418,18 |
| 69 | 298 | FOLHA Repasse - BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOMES | 430.943.658-76 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 722,73 |
| 70 | 299 | FOLHA Repasse - CAROLINA FERREIRA | 428.590.948-06 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 850,00 |
| 71 | 300 | FOLHA Repasse - DANIEL AUGUSTO E. DA SILVA | 507.798.288-01 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 722,73 |
| 72 | 301 | FOLHA Repasse - DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | 388.971.028-08 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 2.450,00 |
| 73 | 302 | FOLHA Repasse - ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO | 313.603.228-41 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 74 | 303 | FOLHA Repasse - ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA | 317.123.458-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 75 | 304 | FOLHA Repasse - EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO | 448.183.268-10 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 722,73 |
| 76 | 305 | FOLHA Repasse - JOSELIO SANTOS DE JESUS | 872.457.605-00 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 418,18 |
| 77 | 306 | FOLHA Repasse - MARIA ALICE GARCIA DE LIMA | 077.899.948-32 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 418,18 |
| 78 | 307 | FOLHA Repasse - MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA | 813.821.036-20 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 79 | 308 | FOLHA Repasse - MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 265.155.998-97 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 80 | 309 | FOLHA Repasse - MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA | 490.867.508-26 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 81 | 310 | FOLHA Repasse - NATALY CRISTINA DOS SANTOS | 453.005.498-51 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 82 | 311 | FOLHA Repasse - RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | 013.020.213-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 83 | 312 | FOLHA Repasse - ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO | 061.163.918-18 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 850,00 |
| 84 | 313 | FOLHA Repasse - SOLANGE NEVES DE SOUSA | 226.657.238-59 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 85 | 314 | FOLHA Repasse - VALERIA PINTO DE MORAES | 275.886.498-36 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 1.025,00 |
| 86 | 315 | FÉRIAS - LUCAS RIPOLI ROCCA | 468.755.958-18 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 26/09/2025 | R$ 4.215,50 |
| 87 | 317 | RESCISÃO - ALINE SOARES YAMASHIRO | 346.397.328-64 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 10/09/2025 | R$ 22.869,10 |
| 88 | 319 | RESCISÃO - ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | 155.337.048-17 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 23/09/2025 | R$ 12.004,02 |
| 89 | 321 | RESCISÃO - BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS | 337.979.648-46 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 10/09/2025 | R$ 5.790,89 |
| 90 | 323 | RESCISÃO - BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOMES | 430.943.658-76 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 29/09/2025 | R$ 868,06 |
| 91 | 325 | RESCISÃO - DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 475.613.078-02 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 10/09/2025 | R$ 10.325,85 |
| 92 | 327 | RESCISÃO - LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | 432.002.248-35 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 10/09/2025 | R$ 784,74 |
| 93 | 329 | RESCISÃO - MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 265.155.998-97 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 30/09/2025 | R$ 3.515,89 |
| 94 | 331 | RESCISÃO - TALITA GALINDO DA SILVA | 418.134.548-33 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 17/09/2025 | R$ 12.439,27 |

| | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. CRÉDITO | DATA | VALOR |
| 95 | 333 | RESCISÃO - LUCINEIA BRUSSO DE OLIVEIRA - Funcionária do Contrato 383 - pago pela conta do contrato 001 - valor devolvido no mesmo dia | 275.308.798-98 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 10/09/2025 | R$ 10.255,44 |
| 96 | 336 | FOLHA - DENIS DOMINGUES OLIVEIRA - PENSÃO ALIMENTÍCIA (Beatriz Pereira Ferraz) | 426.248.148-41 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.1 Remuneração de Pessoal | Folha de Pagamento | 05/09/2025 | R$ 863,94 |
| 97 | 339 | GFD RESCISÓRIA - ALINE SOARES YAMASHIRO | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 10/09/2025 | R$ 4.650,67 |
| 98 | 342 | GFD RESCISÓRIA - ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 23/09/2025 | R$ 3.223,22 |
| 99 | 344 | FGD RESCISÓRIA - BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 10/09/2025 | R$ 254,93 |
| 100 | 347 | GFD RESCISÓRIA - DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 10/09/2025 | R$ 3.703,56 |
| 101 | 349 | GFD RESCISÓRIA - LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 10/09/2025 | R$ 42,01 |
| 102 | 352 | GFD RESCISÓRIA - MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 30/09/2025 | R$ 282,21 |
| 103 | 354 | GFD RESCISÓRIA - TALITA GALINDO DA SILVA | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 17/09/2025 | R$ 3.784,01 |
| 104 | 356 | DARF FGTS CONSIGNADO | 26.702.577/0001-39 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.3 Encargos e Contribuições | Guia | 18/09/2025 | R$ 8.255,04 |
| 105 | 360 | CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA | 62.092.985/0001-80 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação) | NF 01 | 23/09/2025 | R$ 10.000,00 |
| 106 | 369 | JMA ADMINISTRACAO LTDA | 50.706.429/0001-77 | 1. Pessoal e Reflexo | 1.4 Outras Despesas de Pessoal (Coordenação) | NF 01 | 24/09/2025 | R$ 10.000,00 |
| 107 | 378 | INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI | 28.070.436/0001-76 | 2. Material de Consumo | 2.6 Gêneros Alimentícios | NF 915 | 15/09/2025 | R$ 80.590,50 |
| 108 | 387 | JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI | 01.382.119/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.1 Assessoria Contábil | Fatura 138658 | 24/09/2025 | R$ 11.000,00 |
| 109 | 391 | JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI | 01.382.119/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.1 Assessoria Contábil | Fatura 139359 | 24/09/2025 | R$ 11.000,00 |
| 110 | 395 | JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI | 01.382.119/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.1 Assessoria Contábil | Fatura 135602 | 24/09/2025 | R$ 11.000,00 |
| 111 | 399 | JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI | 01.382.119/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.1 Assessoria Contábil | Fatura 138226 | 24/09/2025 | R$ 11.000,00 |
| 112 | 402 | JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI | 01.382.119/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.1 Assessoria Contábil | Fatura 132605 | 24/09/2025 | R$ 16.500,00 |
| 113 | 411 | SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA | 10.710.409/0001-55 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 10759 | 15/09/2025 | R$ 7.899,00 |
| 114 | 420 | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | 30.508.804/0001-67 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 1844 | 24/09/2025 | R$ 5.490,23 |
| 115 | 423 | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | 30.508.804/0001-67 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 1811 | 24/09/2025 | R$ 5.490,23 |
| 116 | 426 | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | 30.508.804/0001-67 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 1793 | 24/09/2025 | R$ 5.297,18 |
| 117 | 429 | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | 30.508.804/0001-67 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 1741 | 24/09/2025 | R$ 5.490,23 |
| 118 | 438 | LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA | 36.205.233/0001-78 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 1105 | 15/09/2025 | R$ 486,00 |
| 119 | 449 | FIORILLI SOFTWARE LTDA | 01.704.233/0001-38 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 19729 | 15/09/2025 | R$ 3.821,49 |
| 120 | 452 | FIORILLI SOFTWARE LTDA | 01.704.233/0001-38 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 19728 | 15/09/2025 | R$ 5.801,04 |
| 121 | 455 | FIORILLI SOFTWARE LTDA | 01.704.233/0001-38 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 20419 | 16/09/2025 | R$ 5.801,04 |
| 122 | 459 | FIORILLI SOFTWARE LTDA | 01.704.233/0001-38 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | NF 20420 | 16/09/2025 | R$ 3.821,49 |
| 123 | 463 | DARF 1708 NF 19729 - FIORILLI | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | Guia | 19/09/2025 | R$ 61,08 |
| 124 | 465 | DARF 5952 NF 19729 - FIORILLI | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.14 Serviço de Informática | Guia | 19/09/2025 | R$ 189,34 |
| 125 | 473 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Centro Alto | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40864 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 126 | 476 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Ouro Fino | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40863 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 127 | 479 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Caçula | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40862 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 128 | 482 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - IV Divisão | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40861 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 129 | 485 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Aliança | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40860 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 130 | 488 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - V. Sueli | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40859 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 131 | 491 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Valentina | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40858 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 132 | 494 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Sta Luzia | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40857 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 133 | 497 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Luso | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40856 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 134 | 500 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - Centro | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40855 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 135 | 503 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - HMSL | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40854 | 16/09/2025 | R$ 429,60 |
| 136 | 507 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - CEM | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40853 | 16/09/2025 | R$ 309,70 |
| 137 | 511 | GLOBALNET SERV. E INFORMÁTICA LTDA - ME - CEM | 19.421.083/0001-10 | 4. Serviços Terceirizados | 4.15 Serviço de Internet | Doc 40852 | 16/09/2025 | R$ 99,90 |
| 138 | 520 | DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA | 14.700.563/0001-05 | 4. Serviços Terceirizados | 4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias | NF 2331 | 19/09/2025 | R$ 42.232,50 |

| | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. CRÉDITO | DATA | VALOR |
| 139 | 525 | DARF 1708 NF 2299 - DK UROLOGISTAS | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias | Guia | 19/09/2025 | R$ 675,00 |
| 140 | 527 | DARF 5952 NF 2299 - DK UROLOGISTAS | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.16 Cirurgias e Pequenas Cirurgias | Guia | 19/09/2025 | R$ 2.092,50 |
| 141 | 535 | VORTEX INOVAÇÃO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA | 12.013.848/0001-34 | 4. Serviços Terceirizados | 4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise | NF 111 | 19/09/2025 | R$ 14.077,50 |
| 142 | 572 | DARF 1708 NF 106 - VORTEX | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise | Guia | 19/09/2025 | R$ 225,00 |
| 143 | 574 | DARF 5952 NF 106 - VORTEX | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.18 Serviço de Diálise e Hemodiálise | Guia | 19/09/2025 | R$ 697,50 |
| 144 | 581 | M3 SERVIÇOS MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE LTDA | 42.861.023/0001-30 | 4. Serviços Terceirizados | 4.3 Serviços Médicos | NF 117 | 19/09/2025 | R$ 1.206.950,00 |
| 145 | 613 | FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA | 58.181.122/0001-01 | 4. Serviços Terceirizados | 4.3 Serviços Médicos | NF 30 | 19/09/2025 | R$ 67.000,00 |
| 146 | 622 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 53 | 23/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 147 | 642 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 52 | 23/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 148 | 662 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 50 | 24/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 149 | 682 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 48 | 25/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 150 | 701 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 49 (subst nf 47) | 24/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 151 | 722 | 4LIMP FACILITIES LTDA | 18.322.807/0001-06 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 46 | 24/09/2025 | R$ 70.560,00 |
| 152 | 749 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 39 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 153 | 860 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 38 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 154 | 1262 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 37 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 155 | 1507 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 36 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 156 | 1621 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 35 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 157 | 1790 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 34 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 158 | 1993 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 33 | 23/09/2025 | R$ 130.061,00 |
| 159 | 2143 | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | NF 29 (quitação) | 09/09/2025 | R$ 47.061,00 |
| 160 | - | SIX LABOR LTDA | 61.320.768/0001-37 | 4. Serviços Terceirizados | 4.5 Serviços de Higienização e Limpeza | PIX DEVOLVIDO | 09/09/2025 | R$ 20.000,00 |
| 161 | 2265 | AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA (Rosangela R. Baptista) | 01.509.443/0001-75 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | NF 9641 | 19/09/2025 | R$ 6.006,40 |
| 162 | 2268 | DARF 1708 NF 9600 - AMMA | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | Guia | 19/09/2025 | R$ 96,00 |
| 163 | 2270 | DARF 5952 NF 9600 - AMMA | 26.702.577/0001-39 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | Guia | 19/09/2025 | R$ 297,60 |
| 164 | 2278 | LABORMED SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA | 41.352.382/0001-08 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | NF 24 | 23/09/2025 | R$ 119.272,50 |
| 165 | 2281 | LABORMED SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA | 41.352.382/0001-08 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | NF 22 | 23/09/2025 | R$ 119.272,50 |
| 166 | 2394 | LABORMED SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA | 41.352.382/0001-08 | 4. Serviços Terceirizados | 4.7 Laboratório | NF 20 (quitação) | 02/09/2025 | R$ 94.272,50 |
| 167 | 2404 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.9 Manutenção Predial e Adequações | NF 29 | 23/09/2025 | R$ 50.400,00 |
| 168 | 2407 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 30 | 23/09/2025 | R$ 20.000,00 |
| 169 | 2583 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.9 Manutenção Predial e Adequações | NF 31 | 23/09/2025 | R$ 50.400,00 |
| 170 | 2586 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 32 | 23/09/2025 | R$ 20.000,00 |
| 171 | 2909 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.9 Manutenção Predial e Adequações | NF 36 | 23/09/2025 | R$ 50.400,00 |
| 172 | 2912 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 35 | 23/09/2025 | R$ 20.000,00 |
| 173 | 3065 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.9 Manutenção Predial e Adequações | NF 38 | 23/09/2025 | R$ 50.400,00 |
| 174 | 3068 | DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LTDA | 02.337.549/0001-00 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 37 | 23/09/2025 | R$ 20.000,00 |
| 175 | 3239 | HWR TECNOLOGIA LTDA | 59.010.291/0001-41 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 14 | 24/09/2025 | R$ 1.500,00 |
| 176 | 3242 | HWR TECNOLOGIA LTDA | 59.010.291/0001-41 | 4. Serviços Terceirizados | 4.10 Manutenção de Equipamentos | NF 12 | 24/09/2025 | R$ 1.500,00 |
| 177 | 3251 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3506 | 09/09/2025 | R$ 27.948,50 |
| 178 | 3254 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3566 | 12/09/2025 | R$ 3.100,00 |
| 179 | 3260 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3567 | 12/09/2025 | R$ 27.299,18 |
| 180 | 3263 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3663 | 12/09/2025 | R$ 5.837,47 |
| 181 | 3266 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3664 | 12/09/2025 | R$ 24.887,99 |
| 182 | 3275 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3810 | 12/09/2025 | R$ 6.287,95 |
| 183 | 3282 | ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MÉDICOS LTDA | 24.516.372/0001-33 | 4. Serviços Terceirizados | 4.13 Diagnóstico por Imagem | NF 3811 | 24/09/2025 | R$ 30.602,98 |
| 184 | 3301 | TARIFAS BANCÁRIAS | 26.702.577/0001-39 | 5. Tarifas Bancárias | 5. Tarifas Bancárias | set/25 | - | R$ 617,70 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ANEXO II - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS | | | | |
| | PÁGINA DO DOCUMENTO FISCAL CORRESPONDENTE | UNIDADES EXECUTORAS: HOSPITAL SÃO LUCAS (RIBEIRÃO PIRES) | | NOME DA INSTITUIÇÃO: BIOGESP ASSOCIAÇÃO DE EXECUÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | CONTRATO DE GESTÃO Nº. 001/2022 |
| | | SANTANDER - AGÊNCIA 0123 - C/C 13.004371-1 (CONTA BANCÁRIA EXCLUSIVA PARA MOVIMENTAÇÃO DE RECURSOS DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022) | | | | | | |
| | | Período de Competência: AGOSTO/2025 - Caixa: SETEMBRO/2025 | | | | | | |
| ITEM | | CREDOR | CNPJ/CPF | NATUREZA DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | DESCRIÇÃO DESPESA (PLANO DE TRABALHO) | TIT. CRÉDITO | DATA | VALOR |
| TOTAL DE PAGAMENTOS CONTA SANTANDER, EXCLUSIVA DO CONTRATO 001/2022 | | | | | | | | R$ 4.349.256,50 |

Ribeirão Pires, 21 de Outubro de 2025.

MARCO AURELIO NUNES DOS SANTOS
PRESIDENTE

# RELAÇÕES DE FUNCIONÁRIOS

**PRESTAÇÃO DE CONTAS 2025 - EXERCÍCIO 2025 | CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022 | PROCESSO Nº6165/2021| EDITAL Nº 003/2021**

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

**Relação nominal dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções, as datas de admissão e as datas de demissão (quando for o caso).**

| Drt | Nome | Função | Admissão | Demissão | Justificativa |
|---|---|---|---|---|---|
| 01993 | Adalgiza Andressa Matias Delbon | Técnico (a) de Enfermagem | 01/03/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00878 | Adriana dos Santos Mozelli | Técnico (a) de Enfermagem | 01/03/22 | 06/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01035 | Ailana Vieira de Cavarlho | Técnico (a) de Enfermagem | 04/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01044 | Alberto Oliveira Santos | Técnico de Radiologia (RT) | 19/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01767 | Alexandra de Paula Silva | Aux Adminitrstivo | 06/06/23 | 06/06/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01664 | Alice Eloi da Silva | Cozinheira | 07/05/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02150 | Aline Maiara Alberto Toguchi | Nutricionista | 24/09/24 | 25/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01607 | Aline Michele Santos de Souza | Técnico de Enfermagem | 08/02/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02075 | Aline Soares Yamashiro | Enfermeira Obstretra | 07/06/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01507 | Amábile Aparecida de Souza | Recepcionista | 09/01/23 | 12/12/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01988 | Amanda Aparecida Lopes Teixeira Cavalari | Enfermeiro (a) | 08/02/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01148 | Amanda Cristine Rodrigues Campos | Assistente Administrativo 1 | 14/07/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01481 | Amanda da Silva Santos | Enfermeira Obstetra | 07/12/22 | 28/05/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01066 | Amanda dos Santos Almeida | Técnico (a) de Enfermagem | 01/06/22 | 22/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01465 | Amanda Pereira Silva | Tecnico de Enfermagem | 02/11/22 | 02/11/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01635 | Ana Carolina Queiroz Barboza Vital | Enfermeira Obstetra | 15/03/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02144 | Ana Carolina Ramalho | Tecnico de Enfermagem | 18/09/24 | 18/09/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01469 | Ana Claudia Garcia Soares da Silva | Enfermeiro (a) | 24/11/22 | 24/11/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01769 | Ana Cristina Louzada de Barros | Técnico de Farmácia | 19/06/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01158 | Ana Paula Gomes | Enfermeiro (a) | 09/08/22 | 07/03/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01031 | Ana Paula Souza Pereira - Inicio: 14/04/2022 | Técnico (a) de Enfermagem | 01/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01872 | Ana Paula Vicente Pereira | Auxiliar de Cozinha | 20/09/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02292 | Ana Regina Machado Couto | Recepcionista | 06/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02175 | Andrea Aparecida dos Santos | Enfermeiro(a) | 19/11/24 | 17/02/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01947 | Andreia Fernandes Moreira | Recepcionista | 24/12/23 | 22/12/23 | Substituição a profissional Amábile Aparecida de Souza desligado em 12/12/2023. |
| 01466 | Andressa de carvalho Miguel | Enfermeira | 16/11/22 | 05/02/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02230 | Andreza Martins Lins De Carvalho | Enfermeiro(a) | 12/03/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01731 | Ariana Antônio Gonçalves da Silva | Enfermeira | 03/05/23 | 05/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01830 | Ariana Soares de Oliveira | Técnica de Farmácia | 06/07/23 | 06/07/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02293 | Barbara Andressa Soares dos Reis Fioriti | Enfermeira Obstetrico | 06/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00946 | Beatriz Lima Alves Andrade | Recepcionista | 11/04/22 | 22/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01609 | Beatriz Rosa de Moraes Silva | Auxiliar Técnico Farmácia | 08/02/23 | 08/02/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01153 | Beatriz Santos Bernardes | Técnico (a) de Enfermagem | 01/08/22 | 01/08/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01147 | Beatriz Silveiro da Silva | Recepcionista | 14/07/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02287 | Brenda Da Silva Costa | Recepcionista | 03/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |

| Drt | Nome | Função | Admissão | Demissão | Justificativa |
|---|---|---|---|---|---|
| 00873 | Bruna Aparecida Silva Alves | Auxiliar Administrativo | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00880 | Bruna de Souza Lopes | Farmacêutico (a) | 01/03/22 | 21/05/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02309 | Bruna Fernanda Meira Paixão Gomes | Técnico (a) de Enfermagem | 18/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00852 | Camila Crsitina da Silva Santos | Recepcionista | 18/02/22 | 14/02/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02066 | Camila Sara Roncon Nunes | Técnico (a) de Enfermagem | 23/05/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00835 | Carlos Roberto Rodrigues Leite | Técnico (a) de Enfermagem | 16/02/22 | 01/03/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01927 | Carolina Ferreira | Enfermeiro (a) | 08/11/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01766 | Carolina leite Serafim | Auxiliar de Cozinha | 06/06/23 | 09/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00940 | Caroline Daiane dos Santos | Técnico (a) de Enfermagem | 06/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00884 | Caroline Rodrigues da Silva | Enfermeiro (a) | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01399 | Celeste Novaes Ferreira Queiroz | Recepcionista | 19/09/22 | 16/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01062 | Cinthia Maria Lins da Silva | Enfermeira Obstetra | 02/06/22 | 04/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02093 | Claudia Valeria Braga Feitoza | Técnico (a) de Enfermagem | 02/07/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01467 | Cristian Carlos Fernandes | Tecnico de Radiologia | 14/11/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01979 | Cristiane Aparecida Giovanelli Menezes | Técnico (a) de Enfermagem | 01/02/24 | 07/05/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02143 | Cristiane Aparecida Giovanelli Menezes | Técnico (a) de Enfermagem | 19/09/24 | 13/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01064 | Cristiane Aparecida Glozer | Enfermeira Obstetrico | 03/06/22 | 23/11/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00925 | Daiana Corardi de Arruda Guimarães - Início: 29/0 | Técnico (a) de Enfermagem | 01/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01889 | Daiane de Oliveira Silva | Tecnico de Enfermagem | 06/10/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02303 | Dalva dos Santos Lima | Recepcionista | 09/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00837 | Damiana Erisnalda Martins de Lima Reis | Técnico (a) de Enfermagem | 17/02/22 | 09/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02040 | Daniel Augusto Edvirgem da Silva | Tecnico (a) de Enfermagem | 12/04/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01154 | Daniela da Silva | Tec. Enfermagem | 02/08/22 | 12/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00865 | Daniela Silva Marques | Tecnico de Mamográfia | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01479 | Danielli Guilhermino | Tecnico de Enfermagem | 02/12/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 017030 | Davi da Silva Souza | Técnico de Farmácia | 22/05/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01768 | Desiree Cristina dos Samtos Alves | Técnico (a) de Enfermagem | 02/06/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00872 | Elaine Barbara Soares Fernandes Junqueira | Fonoaudiolago (a) | 09/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00924 | Elida Helena Baptista - Início: 23/03/2022 | Enfermeiro (a) | 01/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01991 | Elisabgela Fauatino Lourenço | Enfermeiro (a) | 06/02/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01770 | Elisangela da Cunha Gomes | Enfermeiro (a) | 15/06/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02096 | Elisangela de Oliveira Feltran | Recepcionista | 18/07/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01033 | Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca | Enfermeiro (a) | 04/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02308 | Enir dos Santos | Enfermeiro (a) | 13/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02310 | Erica Carla da Silva | Técnico (a) de Enfermagem | 18/06/25 | 25/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00840 | Erica Lorraine Claro Nogueira | Técnico (a) de Enfermagem | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02258 | Erick Charles Da Silveira Araujo | Enfermeiro(a) | 16/04/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02146 | Ester Leonel Lima | Auxiliar de Cozinha | 23/09/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02209 | Ester Morais Siqueira Franca | Tecnico de Enfermagem | 14/02/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00903 | Fabiana Regina Lacerda da Rocha - Início: 27/02/2 | Técnico (a) de Enfermagem | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01828 | Fabiana Sawata Ogasahara | Farmaceutica | 17/07/23 | 22/01/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02163 | Fabiana Sawata Ogasahara | Tec. de Farmácia | 24/10/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01608 | Fabiana Simões dos Santos | Tecnico de Mamográfia | 02/02/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00875 | Fernanda Ranolfi Alves de Oliveira | Farmacêutico (a) RT | 01/03/22 | 01/03/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01470 | Gabriela de Doná Vieira Miguel | Assistente Social | 10/11/22 | 11/01/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00898 | Gabriela Oliveira Barros | Recepcionista | 13/03/22 | 05/03/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01860 | Gabriella Galdino Araujo | Recepcionista | 04/09/23 | 09/05/24 | Revisão do quadro de pessoal. |

| Drt | Nome | Função | Admissão | Demissão | Justificativa |
|---|---|---|---|---|---|
| 01873 | Geni Sobrinha Neta Marques | Técnico (a) de Enfermagem | 13/09/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00931 | Geovanna Ferreira Azevedo Silva | Recepcionista | 11/04/22 | 10/01/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01881 | Giovana Silveira Baltazar | Tecnico de Enfermagem | 02/10/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01771 | Giovanna Ferreira Gregio | Farmacêutico | 16/06/23 | 28/10/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01865 | Glaucia Aline Dias Neves | Técnico (a) de Enfermagem | 05/09/23 | 05/09/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00951 | Helen Lopes de Campos | Técnico (a) de Enfermagem | 12/04/22 | 05/05/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00838 | Isabel Cristina Hernandes Prandi | Técnico (a) de Enfermagem | 17/02/22 | 11/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01023 | Isabela Pacheco Euclides de Jesus | Recepcionista | 01/05/22 | 07/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00830 | Jaciara da Costa Messias Rocha | Secretário (a) de Ala | 03/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00841 | Jessica Albissu do Nascimento | Técnico (a) de Enfermagem | 16/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00843 | Jessica Cardoso de Oliveira | Recepcionista | 18/02/22 | 18/02/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01772 | Jessica Lorrayne de Abreu Fernandes Improta | Enfermeiro (a) | 16/06/23 | 06/02/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01260 | Jhonny Augusto Santana dos Santos Ferreira | Assistente Administrativo | 01/10/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02215 | Joselio Santos De Jesus | Enfermeiro(a) | 20/02/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01747 | Joyce Cristina Alves Domingos | Auxiliar Administrativo | 10/05/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02210 | Jucileia De Sales Ferri | Enfermeiro(a) | 17/02/25 | 11//06/2025 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01428 | Julia Setsumi Fugita | Farmaceutica | 18/10/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 001939 | Juliana de Oliveira Figueiredo Brandão | Enfermeira (a) | 07/11/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00930 | Kamila Pereira de Almeida Coelho | Recepcionista | 11/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01032 | Karin Marcelo Fabe | Técnico (a) de Enfermagem | 04/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02137 | Karina de Carvalho Reis | Tec. de Farmácia | 18/09/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02065 | Karina Kaori Murayama | Recepcionista | 21/05/24 | 17/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01866 | Karla Cristina Leite Serafim | Auxiliar de Cozinha | 03/09/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01071 | Karla de Oliveira Cornelio | Nutricionista | 01/06/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00825 | Karolaine Aparecida Silva | Assistente Administrativo 2 | 03/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00883 | Kassia de Sibia Santos | Enfermeiro (a) | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02256 | Kathleen Vitoria Gomes De Souza | Enfermeiro(a) | 15/04/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01874 | Katia Miranda da Silva | Técnico (a) de Enfermagem | 19/09/23 | 19/09/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02257 | Katleen De Almeida Mendes | Recepcionista | 15/04/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01773 | Kay Francis Rodrigies da Cruz Carvalho | Enfermeiro (a) | 12/06/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02286 | Kemilli Miguel Silva | Recepcionista | 03/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02151 | Laerte Aparecido Pereira Dos Santos | Enfermeiro (a) Obstetrico | 24/09/24 | 02/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01774 | Laila Cristina Businelli Oliveira | Técnico de Farmácia | 19/06/23 | 17/06/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00876 | Larissa Bouças Cavalcante | Nutricionista | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01043 | Larissa de Souza Silva | Psicologa | 09/05/22 | 02/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00917 | Laura Nadja Arantes Carvalho - 30/03/2022 | Técnico (a) de Enfermagem | 01/04/22 | 06/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01875 | Lélia Monteiro Ferreira | Técnico (a) de Enfermagem | 15/09/23 | 15/09/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00855 | Leticia de Souza Holanda | Enfermeiro (a) | 16/02/22 | 28/03/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01067 | Ligia Aparecida Della Noce | Auxiliar de Farmácia | 13/06/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01840 | Lilia Marcia de Araujo | Enfermeiro (a) | 07/08/23 | 04/11/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00834 | Lilian Moreira de Jesus | Técnico (a) de Enfermagem | 16/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00860 | Lina Carolina Silva Gouveia | Enfermeiro (a) | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01953 | Livia Silva Bertonzin | Secretário (a) de Ala | 02/01/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02290 | Lorena Torres Pinheiro Pereira | Recepcionista | 04/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00850 | Lourdes da Silva Oliveira | Recepcionista | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01155 | Luana Lins de Oliveira | Enfermeiro (a) | 01/08/22 | 06/02/24 | Revisão do quadro de pessoal. |

| Drt | Nome | Função | Admissão | Demissão | Justificativa |
|---|---|---|---|---|---|
| 01174 | Lucas Budziak | Técnico (a) de Enfermagem | 01/09/22 | 02/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00829 | Lucas Ripoli Rocca | Tecnico (a) em Tomografia | 09/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02259 | Lucelia Pereira Da Costa | Enfermeiro (a) Obstetrico | 16/04/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02273 | Luciana Cristina Da Silva | Tecnico de Enfermagem | 08/05/25 | 05/08/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02301 | Marcela Aparecida Rodrigues Cordeiro | Técnico (a) de Enfermagem | 10/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00827 | Marcella de Oliveira Holanda | Auxiliar Administrativo | 15/02/22 | 11/03/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01480 | Marcia Aparecida Pereira de Jesus | Recepcionista | 02/12/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00849 | Marcia Simoes Vidal de Oliveira | Recepcionista | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02236 | Marco Antonio Prates | Tec. de Farmácia | 19/03/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00885 | Maria Alice Garcia de Lima | Enfermeiro (a) | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02147 | Maria Da Conceicao Dos Santos Leite | Auxiliar de Cozinha | 23/09/24 | 04/08/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01171 | Maria de Jesus Santos | Técnico (a) de Enfermagem | 01/09/22 | 01/09/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01146 | Maria de Lourdes dos Santos Querobino | Auxiliar Farmácia | 12/07/22 | 12/07/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02173 | Maria Inez Rodrigues Vieira | Tecnico de Enfermagem | 19/11/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00899 | Maria Janete Martins Teixeira | Enfermeiro (a) | 01/03/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02036 | Maria Roseli da Silva | Enfermeiro (a) | 06/04/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00832 | Maria Vanusia de Souza | Técnico (a) de Enfermagem | 16/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00947 | Mariuza Prado dos Santos | Recepcionista | 13/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00854 | Marta Regina da Silva Passos | Enfermeiro (a) | 16/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02300 | Matheus Spaca Marques | Técnico (a) de Enfermagem | 10/06/25 | 11/08/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01412 | Mayara da Silva Souza | Tecnica de Enfermagem | 04/10/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01070 | Mayara Moretti da Silva | Técnico (a) de Enfermagem | 01/06/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02079 | Michelle Barbosa da Silva Vale | Recepcionista | 11/06/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02330 | Miguel Michael Sandes Dias | Técnico (a) de Enfermagem | 12/08/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00839 | Millena Lira Araujo | Técnico (a) de Enfermagem | 16/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01878 | Mirella Malaguetti | Secretário (a) de Ala | 04/09/23 | 11/12/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01821 | Mirella Vieira da Silva | Técnica de Farmácia | 15/07/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02280 | Monique Dorea de Paula | Técnico (a) de Enfermagem | 15/05/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02302 | Natalia Caetano Simoes | Técnico (a) de Enfermagem | 11/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02193 | Nataly Cristina Dos Santos | Tecnico de Enfermagem | 22/01/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 08859 | Nathaly Bruna Costa Matos Barros | Enfermeiro (a) | 15/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02087 | Nayara Cristina Ribas | Secretário (a) de Ala | 12/06/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01877 | Nilda Maria da Silva Santos | Cozinheira | 05/09/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00929 | Pamela Souza Dantas | Farmacêutico (a) | 08/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01775 | Patricia da Silva Fideles | Auxiliar de Limpeza | 01/06/23 | 01/06/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02140 | Patricia Rangel Botelho | Tecnico de Enfermagem | 19/09/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |

| Drt | Nome | Função | Admissão | Demissão | Justificativa |
|---|---|---|---|---|---|
| 02296 | Pedro Henrique de Souza | Técnico (a) de Enfermagem | 09/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00847 | Priscila Joyce Ferraz | Recepcionista | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02128 | Raissa Gabrielle Silva Da Fonseca | Tecnico de Enfermagem | 01/09/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01970 | Raquel Fernanda Tauhyl Cordeiro | Assistente Social | 24/01/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00667 | Raquel Gentil Cardoso | Técnico (a) de Enfermagem | 22/01/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01606 | Rayssa dos Santos Silva | Recepcionista | 23/02/23 | 02/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01890 | Renata Rodrigues | Tecnico de Enfermagem | 05/10/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02172 | Rita De Cacia Almeida Felix | Tecnico de Enfermagem | 18/11/24 | 06/02/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02294 | Rita de Cacia Ameida Felix | Técnico (a) de Enfermagem | 06/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02174 | Rosangela Aparecida Da Silva Russo | Enfermeiro(a) | 19/11/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 05476 | Rosangela de Oliveira Santos | Enfermeiro (a) | 15/02/22 | 15/11/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01822 | Roseli Terezinha Faria Franco | Enfermeiro (a) | 17/07/23 | 17/07/23 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01883 | Rosely Francisco Araujo | Auxiliar de Cozina | 02/10/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02191 | Rosimeire Maria Da Silva | Tec. de Farmácia | 14/01/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01061 | Rozilda Pereira Terxeira | Enfermeira Obstetra | 01/06/22 | 01/06/22 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01876 | Rute Lins de Carvalho Laurentino | Recepcionista | 15/09/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00848 | Rute Trajano Moreira da Silva | Recepcionista | 17/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01846 | Sandra dos Santos Silva | Recepcionista | 13/08/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02275 | Sara Souza De Oliveira | Secretário (a) de Ala | 12/05/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01987 | Sarah Arruda de Oliveira | Enfermeiro (a) | 12/02/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01468 | Silmara Clementino de Moura | Tecnico de Mamográfia | 03/11/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01029 | Simone Rosa de Oliveira | Técnico (a) de Enfermagem | 04/03/22 | 02/06/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02211 | Solange Neves De Sousa | Tecnico de Enfermagem | 17/02/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02307 | Solemar Vitorino da Silva | Psicologa | 12/06/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01028 | Stella Maria Mazzeo Lopes Reis | Técnico (a) de Enfermagem | 01/11/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 00938 | Stella Rocha dos Santos Oliveira | Auxiliar Administrativo | 08/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02141 | Stephanie Tayna Veloso Lopes | Enfermeiro(a) | 18/09/24 | 08/04/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00846 | Talita Galindo da Silva | Recepcionista | 18/02/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02153 | Tatiana Dias Dos Santos | Enfermeiro (a) Neonatal | 02/10/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01634 | Tatiane Cristina de Araujo Marques | Auxiliar de Cozinha | 03/03/23 | 06/02/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01986 | Thaina Sava Alves da Silva | Enfermeiro (a) | 01/02/24 | 01/02/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00584 | Thais da Costa Souza | Técnico (a) de Enfermagem | 22/01/22 | 11/03/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02178 | Thalita Santos Sousa Barros | Tecnico de Enfermagem | 01/12/24 | 01/12/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02283 | Vaglana Morais Santos | Enfermeiro (a) | 19/05/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02152 | Valdenice Cirilo De Jesus | Auxiliar de Cozinha | 24/09/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01978 | Valdilene Lins de Carvalho | Auxiliar de Cozinha | 08/02/24 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02281 | Valeria Pinto de Moraes | Técnico (a) de Enfermagem | 16/05/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01051 | Valeria Ramalho dos Santos | Secretário (a) de Ala | 24/05/22 | 05/06/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 01063 | Valkiria Soares de Souza | Técnico (a) de Enfermagem | 02/06/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01748 | Vanessa Fatima Brasileiro Bezerra | Técnico de Farmácia | 16/05/23 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 02101 | Vilma Beatriz Mazzeo Lopez | Recepcionista | 25/07/24 | 10/01/25 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 02321 | Vilma Cordeiro de Oliveira | Recepcionista | 04/08/25 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01030 | Vilma Santos de Oliveira - Inicio: 28/04/2022 | Recepcionista | 01/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01820 | Vivian Regina de Souza | Enfermeiro (a) | 15/07/23 | 14/03/24 | Revisão do quadro de pessoal. |
| 00928 | Willian César Silva Alves - Inicio: 30/03/2022 | Técnico (a) de Enfermagem | 01/04/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |
| 01034 | Willians Maciel | Enfermeiro (a) | 04/05/22 | | Composição de quadro de pessoal previsto no plano de trabalho |

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

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

**Benefício conforme previsão na Convenção Coletiva de Trabalho.**

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

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

| BIOGESP - Asssociação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais - CNPJ: 26.702.577/0001-39 | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2022 \| PROCESSO Nº 6165/2021 | | | |
| Quadro de Vagas. | | | |
| **Cargo** | **Nº Previsto** | **Nº Realizado** | **Justificativa** |
| **UNIDADES BASICAS DE SAÚDE** | | | |
| ENFERMEIRO DIURNO | **10** | 9 | |
| FARMACEUTICO | **1** | 1 | |
| TÉCNICO DE FARMÁCIA | **3** | 3 | |
| NUTRICIONISTA | **1** | 0 | |
| RECEPÇÃO | **4** | 4 | |
| TECNICOS ENFERMAGEM DIURNO | **10** | 7 | |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | **1** | 1 | |
| **TOTAL GLOBAL** | **30** | 25 | |

# Afastamento do Trabalho

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

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

**Período: 01/08/2025 até: 31/08/2025**

## 01147 BEATRIZ SILVERIO DA SILVA

| Início | FGTS | Término | FGTS | RAIS | Término Estabilidade | Razão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 07/05/2025 | P1 | | | 40 | | 2-Doença |

**Motivo**
3 - Acidente/Doença não relacionada ao trabalho

**Mesmo Motivo** N - Não
**Tipo Acidente Trânsito**
**CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado**
**Ônus da cessão/requisição**
**CNPJ do Sindicato**
**Ônus Remuneração**
**Origem Retificação**
**Tipo Processo**
**N° Processo**
☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**
☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º**
☐ **Prorrogar Período Aquisitivo**
☐ **Suspender Contrato de Experiência**
**CNPJ do Órgão**
**Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

---

## 01939 JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO

| Início | FGTS | Término | FGTS | RAIS | Término Estabilidade | Razão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/08/2025 | Q1 | 06/12/2025 | Z1 | 50 | | 6-Licença Maternidade |

**Motivo**
17 - Licença maternidade

**Mesmo Motivo**
**Tipo Acidente Trânsito**
**CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado**
**Ônus da cessão/requisição**
**CNPJ do Sindicato**
**Ônus Remuneração**
**Origem Retificação**
**Tipo Processo**
**N° Processo**
☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**
☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º**
☐ **Prorrogar Período Aquisitivo**
☐ **Suspender Contrato de Experiência**
**CNPJ do Órgão**
**Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

---

## 01412 MAYARA DA SILVA SOUZA

| Início | FGTS | Término | FGTS | RAIS | Término Estabilidade | Razão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12/05/2025 | Q1 | 08/09/2025 | Z1 | 50 | | 6-Licença Maternidade |

**Motivo**
17 - Licença maternidade

**Mesmo Motivo**
**Tipo Acidente Trânsito**
**CNPJ do órgão/entidade para o qual o trabalhador foi cedido/requisitado**
**Ônus da cessão/requisição**
**CNPJ do Sindicato**
**Ônus Remuneração**
**Origem Retificação**
**Tipo Processo**
**N° Processo**
☐ **Lei n° 13.982 de 02 de Abril/2020**
☐ **Desconsiderar Avo(s) 13º**
☐ **Prorrogar Período Aquisitivo**
☐ **Suspender Contrato de Experiência**
**CNPJ do Órgão**
**Servidor optou pela remuneração do cargo efetivo?**

---

# Afastamento do Trabalho

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

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

**Período: 01/08/2025 até: 31/08/2025**

## 02152 VALDENICE CIRILO DE JESUS

| Início | FGTS | Término | FGTS | RAIS | Término Estabilidade | Razão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/04/2025 | P1 | | | 40 | | 2-Doença |

**Motivo**
3 - Acidente/Doença não relacionada ao trabalho

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

**CNPJ do Sindicato** **Ônus Remuneração**

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

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

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

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

---

## 01986 VALDILENE LINS DE CARVALHO

| Início | FGTS | Término | FGTS | RAIS | Término Estabilidade | Razão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/07/2025 | P1 | | | 40 | | 2-Doença |

**Motivo**
3 - Acidente/Doença não relacionada ao trabalho

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

**CNPJ do Sindicato** **Ônus Remuneração**

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

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

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

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

---

# Funcionários Admitidos

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

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

**Período de:** 01/08/2025 **até** 31/08/2025

## 00007 RIBEIRÃO PIRES

| Código | Nome | Admissão | Sal.Contratual | CTPS N°/Série | | PIS | RAIS | CAGED |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02321 | VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA | 04/08/2025 | 1.550,00 | 0397127 | 02860 | 10681030981 | 02 | 20 |

| Cargo | G. I. | Cód. CBO | Qtde Horas | Vinculo | Cart. Identidade | CPF | Data Nasc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Recepcionista | 07 | 4221-05 | 40:00 | 10 | 143389415 | 039.712.728-60 | 27/07/1962 |

**Matrícula**
0547602321

| Código | Nome | Admissão | Sal.Contratual | CTPS N°/Série | | PIS | RAIS | CAGED |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02330 | MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 12/08/2025 | 2.300,00 | 2651559 | 09897 | 12749841161 | 02 | 20 |

| Cargo | G. I. | Cód. CBO | Qtde Horas | Vinculo | Cart. Identidade | CPF | Data Nasc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tecnico de Enfermagem | 09 | 3222-05 | 36:00 | 10 | 278509162 | 265.155.998-97 | 15/05/1976 |

**Matrícula**
0547602330

**Total de Funcionários no Setor** **0002**

# Funcionários Inativos

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

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

**Período de:** 01/08/2025 **até** 31/08/2025

## 00007 RIBEIRÃO PIRES

| Código | Nome | Admissão | Demissão | CTPS N° | Série | G. I. | Cód. CBO | Vinculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02147 | MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS LEITE | 23/09/2024 | 04/08/2025 | 2536411 | 02810 | 04 | 5135-05 | 10 |

| Cargo | Dt. Av. Prévio | Tipo Av. Prévio | Dt. Pgto Rec. | RAIS | FGTS | CAGED | Cód. Saque FGTS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AUX COZINHA | 04/08/2025 | 2-Indenizado | 13/08/2025 | 11 | I1 | 31 | 01 |

| Qtde Horas | Data Nasc. | PIS Nº | CPF | Matrícula |
|---|---|---|---|---|
| 36:00 | 01/05/1963 | 11394454710 | 253.641.128-10 | 0547602147 |

| Código | Nome | Admissão | Demissão | CTPS N° | Série | G. I. | Cód. CBO | Vinculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02273 | LUCIANA CRISTINA DA SILVA | 08/05/2025 | 05/08/2025 | 1828621 | 04803 | 09 | 3222-05 | 10 |

| Cargo | Dt. Av. Prévio | Tipo Av. Prévio | Dt. Pgto Rec. | RAIS | FGTS | CAGED | Cód. Saque FGTS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tecnico de Enfermagem | 05/08/2025 | 3-Dispensado | 14/08/2025 | 12 | I3 | 45 | 04 |

| Qtde Horas | Data Nasc. | PIS Nº | CPF | Matrícula |
|---|---|---|---|---|
| 36:00 | 27/05/1975 | 12392204251 | 182.862.148-03 | 0547602273 |

| Código | Nome | Admissão | Demissão | CTPS N° | Série | G. I. | Cód. CBO | Vinculo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02300 | MATHEUS SPACA MARQUES | 10/06/2025 | 11/08/2025 | 4795566 | 06828 | 09 | 3222-05 | 10 |

| Cargo | Dt. Av. Prévio | Tipo Av. Prévio | Dt. Pgto Rec. | RAIS | FGTS | CAGED | Cód. Saque FGTS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tecnico de Enfermagem | 11/08/2025 | 3-Dispensado | 20/08/2025 | 21 | J | 40 | |

| Qtde Horas | Data Nasc. | PIS Nº | CPF | Matrícula |
|---|---|---|---|---|
| 36:00 | 12/03/2000 | 15136504033 | 479.556.668-28 | 0547602300 |

**Total de Funcionários Inativos no Setor** **0003**

**Total de Funcionários Inativos na Empresa** **0019**

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

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

**05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 08/2025**

| Cód. | Nome | Quitado | Local | Afastamento | Faltas | Vencimento | Lim. Concessão | Dobro | Agendado para |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1953 | LIVIA SILVA BERTONZIN | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/01/2025 | 02/12/2025 | | |
| 0667 | RAQUEL GENTIL CARDOSO | | RIBEIRÃO PIRES | 52 dias | | 21/01/2025 | 22/12/2025 | | |
| 1608 | FABIANA SIMOES DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/02/2025 | 02/01/2026 | | |
| 0825 | KAROLAINE APARECIDA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/02/2025 | 03/01/2026 | | |
| 0830 | JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/02/2025 | 03/01/2026 | | |
| 1991 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/02/2025 | 06/01/2026 | | |
| 1986 | VALDILENE LINS DE CARVALHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/02/2025 | 08/01/2026 | | |
| 1607 | ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/02/2025 | 08/01/2026 | | |
| 0829 | LUCAS RIPOLI ROCCA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/02/2025 | 09/01/2026 | | |
| 0859 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/02/2025 | 15/01/2026 | | |
| 0854 | MARTA REGINA DA SILVA PASSOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2025 | 16/01/2026 | | |
| 0832 | MARIA VANUSIA DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2025 | 16/01/2026 | | |
| 0839 | MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2025 | 16/01/2026 | | |
| 0841 | JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2025 | 16/01/2026 | | |
| 0840 | ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0847 | PRISCILA JOYCE FERRAZ | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0848 | RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0849 | MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0850 | LOURDES DA SILVA OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0865 | DANIELA SILVA MARQUES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2025 | 17/01/2026 | | |
| 0846 | TALITA GALINDO DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 17/02/2025 | 18/01/2026 | | |
| 0873 | BRUNA APARECIDA SILVA ALVES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 0876 | LARISSA BOUCAS CAVALCANTE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 0883 | KASSIA DE SIBIA SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 0884 | CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 0899 | MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 1993 | ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2025 | 29/01/2026 | | |
| 0872 | ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQ | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/03/2025 | 06/02/2026 | | |
| 1635 | ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/03/2025 | 12/02/2026 | | |
| 0928 | WILLIAN CESAR SILVA ALVES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2025 | 01/03/2026 | | |
| 0924 | ELIDA HELENA BAPTISTA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2025 | 01/03/2026 | | |
| 0925 | DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2025 | 01/03/2026 | | |
| 0940 | CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/04/2025 | 06/03/2026 | | |
| 2036 | MARIA ROSELI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/04/2025 | 06/03/2026 | | |
| 0938 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/04/2025 | 08/03/2026 | | |
| 0929 | PAMELA DE SOUSA DANTAS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/04/2025 | 08/03/2026 | | |
| 0930 | KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 10/04/2025 | 11/03/2026 | | |
| 2040 | DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/04/2025 | 12/03/2026 | | |
| 0947 | MARIUZA PRADO DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/04/2025 | 13/03/2026 | | |
| 1030 | VILMA SANTOS DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 30/04/2025 | 31/03/2026 | | |
| 1032 | KARIN MARCELO FABRE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2025 | 03/04/2026 | | |
| 1033 | ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2025 | 03/04/2026 | | |
| 1034 | WILLIANS MACIEL | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2025 | 03/04/2026 | | |
| 1035 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2025 | 03/04/2026 | | |
| 1664 | ALICE ELOI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/05/2025 | 06/04/2026 | | |
| 1747 | JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/05/2025 | 09/04/2026 | | |
| 1748 | VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/05/2025 | 15/04/2026 | | |
| 1044 | ALBERTO OLIVEIRA SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/05/2025 | 18/04/2026 | | |
| 2068 | DAVI DA SILVA SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 21/05/2025 | 21/04/2026 | | |
| 2066 | CAMILA SARA RONCON NUNES | | RIBEIRÃO PIRES | | 1 | 22/05/2025 | 22/04/2026 | | |
| 1070 | MAYARA MORETTI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | 2 | 31/05/2025 | 01/05/2026 | | |
| 1071 | KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/05/2025 | 01/05/2026 | | |
| 1063 | VALKIRIA SOARES DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/06/2025 | 02/05/2026 | | |
| 2075 | ALINE SOARES YAMASHIRO | | RIBEIRÃO PIRES | | 1 | 06/06/2025 | 07/05/2026 | | |
| 2079 | MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 10/06/2025 | 11/05/2026 | | |
| 1773 | KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/06/2025 | 12/05/2026 | | |
| 1067 | LIGIA APARECIDA DELLA NOCE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/06/2025 | 13/05/2026 | | |
| 1770 | ELISANGELA DA CUNHA GOMES | | RIBEIRÃO PIRES | | 2 | 14/06/2025 | 15/05/2026 | | |
| 1769 | ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/06/2025 | 19/05/2026 | | |
| 1147 | BEATRIZ SILVERIO DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | 53 dias | | 13/07/2025 | 13/06/2026 | | |
| 1148 | AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 13/07/2025 | 13/06/2026 | | |
| 1821 | MIRELLA VIEIRA DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/07/2025 | 14/06/2026 | | |
| 2095 | GIOVANNA FERREIRA GREGIO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/07/2025 | 15/06/2026 | | |
| 2100 | SILVIA FERREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 23/07/2025 | 23/06/2026 | | |
| 2111 | KESLAYNE GONCALVES CORREA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/08/2025 | 09/07/2026 | | |
| 1260 | JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/08/2025 | 10/07/2026 | | |
| 1310 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/08/2025 | 10/07/2026 | | |
| 1846 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | 1 | 12/08/2025 | 13/07/2026 | | |
| 2128 | RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/08/2025 | 01/08/2026 | | |
| 1866 | KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/09/2025 | 03/08/2026 | | |
| 1877 | NILDA MARIA DA SILVA SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 04/09/2025 | 05/08/2026 | | |
| 1873 | GENI SOBRINHA NETA MARQUES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/09/2025 | 13/08/2026 | | |
| 1876 | RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/09/2025 | 15/08/2026 | | |

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

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

**05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 08/2025**

| Cód. | Nome | Quitado | Local | Afastamento | Faltas | Vencimento | Lim. Concessão | Dobro | Agendado para |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2137 | KARINA DE CARVALHO REIS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 17/09/2025 | 18/08/2026 | | |
| 2139 | EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/09/2025 | 19/08/2026 | | |
| 2140 | PATRICIA RANGEL BOTELHO | | RIBEIRÃO PIRES | | 1 | 18/09/2025 | 19/08/2026 | | |
| 1872 | ANA PAULA VICENTE PEREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 19/09/2025 | 20/08/2026 | | |
| 2146 | ESTER LEONEL LIMA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 22/09/2025 | 23/08/2026 | | |
| 2152 | VALDENICE CIRILO DE JESUS | | RIBEIRÃO PIRES | 129 dias | | 23/09/2025 | 24/08/2026 | | |
| 2153 | TATIANA DIAS DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/10/2025 | 01/09/2026 | | |
| 1881 | GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/10/2025 | 01/09/2026 | | |
| 1883 | ROSELY FRANCISCO ARAUJO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/10/2025 | 01/09/2026 | | |
| 1412 | MAYARA DA SILVA SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/10/2025 | 03/09/2026 | | |
| 1890 | RENATA RODRIGUES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 04/10/2025 | 04/09/2026 | | |
| 1889 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | 2 | 05/10/2025 | 05/09/2026 | | |
| 1428 | JULIA SETSUMI FUGITA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 17/10/2025 | 17/09/2026 | | |
| 2163 | FABIANA SAWATA OGASAHARA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 23/10/2025 | 23/09/2026 | | |
| 1468 | SILMARA CLEMENTINO DE MOURA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/11/2025 | 03/10/2026 | | |
| 1939 | JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/11/2025 | 07/10/2026 | | |
| 1927 | CAROLINA FERREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/11/2025 | 08/10/2026 | | |
| 1467 | CRISTIAN CARLOS FERNANDES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 13/11/2025 | 14/10/2026 | | |
| 2173 | MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/11/2025 | 19/10/2026 | | |
| 2174 | ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/11/2025 | 19/10/2026 | | |
| 1479 | DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | | RIBEIRÃO PIRES | | 1 | 01/12/2025 | 01/11/2026 | | |
| 1953 | LIVIA SILVA BERTONZIN | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/01/2026 | 02/12/2026 | | |
| 2191 | ROSIMEIRE MARIA DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 13/01/2026 | 14/12/2026 | | |
| 2193 | NATALY CRISTINA DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 21/01/2026 | 22/12/2026 | | |
| 0667 | RAQUEL GENTIL CARDOSO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 21/01/2026 | 22/12/2026 | | |
| 1970 | RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 23/01/2026 | 24/12/2026 | | |
| 1608 | FABIANA SIMOES DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/02/2026 | 02/01/2027 | | |
| 0825 | KAROLAINE APARECIDA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/02/2026 | 03/01/2027 | | |
| 0830 | JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/02/2026 | 03/01/2027 | | |
| 1991 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/02/2026 | 06/01/2027 | | |
| 1988 | AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/02/2026 | 08/01/2027 | | |
| 1986 | VALDILENE LINS DE CARVALHO | | RIBEIRÃO PIRES | 38 dias | 1 | 07/02/2026 | 08/01/2027 | | |
| 1607 | ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/02/2026 | 08/01/2027 | | |
| 0829 | LUCAS RIPOLI ROCCA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/02/2026 | 09/01/2027 | | |
| 1987 | SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/02/2026 | 12/01/2027 | | |
| 2209 | ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 13/02/2026 | 14/01/2027 | | |
| 0859 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/02/2026 | 15/01/2027 | | |
| 0854 | MARTA REGINA DA SILVA PASSOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2026 | 16/01/2027 | | |
| 0832 | MARIA VANUSIA DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2026 | 16/01/2027 | | |
| 0834 | LILIAN MOREIRA DE JESUS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2026 | 16/01/2027 | | |
| 0839 | MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2026 | 16/01/2027 | | |
| 0841 | JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/02/2026 | 16/01/2027 | | |
| 0840 | ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0847 | PRISCILA JOYCE FERRAZ | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0848 | RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0849 | MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0850 | LOURDES DA SILVA OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0860 | LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0865 | DANIELA SILVA MARQUES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 2211 | SOLANGE NEVES DE SOUSA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 16/02/2026 | 17/01/2027 | | |
| 0846 | TALITA GALINDO DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 17/02/2026 | 18/01/2027 | | |
| 2215 | JOSELIO SANTOS DE JESUS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 19/02/2026 | 20/01/2027 | | |
| 1993 | ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0873 | BRUNA APARECIDA SILVA ALVES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0876 | LARISSA BOUCAS CAVALCANTE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0899 | MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0883 | KASSIA DE SIBIA SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0884 | CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0885 | MARIA ALICE GARCIA DE LIMA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 28/02/2026 | 29/01/2027 | | |
| 0872 | ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQ | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/03/2026 | 06/02/2027 | | |
| 2230 | ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/03/2026 | 09/02/2027 | | |
| 1635 | ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/03/2026 | 12/02/2027 | | |
| 2236 | MARCO ANTONIO PRATES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/03/2026 | 16/02/2027 | | |
| 0928 | WILLIAN CESAR SILVA ALVES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2026 | 01/03/2027 | | |
| 0924 | ELIDA HELENA BAPTISTA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2026 | 01/03/2027 | | |
| 0925 | DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/03/2026 | 01/03/2027 | | |
| 0940 | CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/04/2026 | 06/03/2027 | | |
| 2036 | MARIA ROSELI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/04/2026 | 06/03/2027 | | |
| 0929 | PAMELA DE SOUSA DANTAS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/04/2026 | 08/03/2027 | | |
| 0938 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 07/04/2026 | 08/03/2027 | | |
| 0930 | KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 10/04/2026 | 11/03/2027 | | |
| 2040 | DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/04/2026 | 12/03/2027 | | |
| 0947 | MARIUZA PRADO DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/04/2026 | 13/03/2027 | | |

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

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

**05476 BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI 26.702.577/0001-39 08/2025**

| Cód. | Nome | Quitado | Local | Afastamento | Faltas | Vencimento | Lim. Concessão | Dobro | Agendado para |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2256 | KATHLEEN VITORIA GOMES DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/04/2026 | 15/03/2027 | | |
| 2257 | KATLEEN DE ALMEIDA MENDES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/04/2026 | 15/03/2027 | | |
| 2258 | ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/04/2026 | 16/03/2027 | | |
| 2259 | LUCELIA PEREIRA DA COSTA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/04/2026 | 16/03/2027 | | |
| 1030 | VILMA SANTOS DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 30/04/2026 | 31/03/2027 | | |
| 1035 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2026 | 03/04/2027 | | |
| 1032 | KARIN MARCELO FABRE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2026 | 03/04/2027 | | |
| 1033 | ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2026 | 03/04/2027 | | |
| 1034 | WILLIANS MACIEL | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/05/2026 | 03/04/2027 | | |
| 1664 | ALICE ELOI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/05/2026 | 06/04/2027 | | |
| 1747 | JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/05/2026 | 09/04/2027 | | |
| 2280 | MONIQUE DOREA DE PAULA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/05/2026 | 14/04/2027 | | |
| 2281 | VALERIA PINTO DE MORAES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/05/2026 | 15/04/2027 | | |
| 1748 | VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/05/2026 | 15/04/2027 | | |
| 2283 | VAGLANA MORAIS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/05/2026 | 18/04/2027 | | |
| 1044 | ALBERTO OLIVEIRA SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/05/2026 | 18/04/2027 | | |
| 2068 | DAVI DA SILVA SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 21/05/2026 | 21/04/2027 | | |
| 2066 | CAMILA SARA RONCON NUNES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 22/05/2026 | 22/04/2027 | | |
| 1070 | MAYARA MORETTI DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/05/2026 | 01/05/2027 | | |
| 1071 | KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/05/2026 | 01/05/2027 | | |
| 1063 | VALKIRIA SOARES DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 01/06/2026 | 02/05/2027 | | |
| 2286 | KEMILLI MIGUEL SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/06/2026 | 03/05/2027 | | |
| 2287 | BRENDA DA SILVA COSTA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/06/2026 | 03/05/2027 | | |
| 2290 | LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/06/2026 | 04/05/2027 | | |
| 2292 | ANA REGINA MACHADO COUTO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/06/2026 | 06/05/2027 | | |
| 2293 | BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIOR | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/06/2026 | 06/05/2027 | | |
| 2294 | RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | | RIBEIRÃO PIRES | | | 05/06/2026 | 06/05/2027 | | |
| 2075 | ALINE SOARES YAMASHIRO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/06/2026 | 07/05/2027 | | |
| 2296 | PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/06/2026 | 09/05/2027 | | |
| 2303 | DALVA DOS SANTOS LIMA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/06/2026 | 09/05/2027 | | |
| 2301 | MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/06/2026 | 10/05/2027 | | |
| 2302 | NATALIA CAETANO SIMOES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 10/06/2026 | 11/05/2027 | | |
| 2079 | MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 10/06/2026 | 11/05/2027 | | |
| 2087 | NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/06/2026 | 12/05/2027 | | |
| 1773 | KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/06/2026 | 12/05/2027 | | |
| 2307 | SOLEMAR VITORINO DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/06/2026 | 12/05/2027 | | |
| 2308 | ENIR DOS SANTOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/06/2026 | 13/05/2027 | | |
| 1067 | LIGIA APARECIDA DELLA NOCE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/06/2026 | 13/05/2027 | | |
| 1770 | ELISANGELA DA CUNHA GOMES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/06/2026 | 15/05/2027 | | |
| 2309 | BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES | | RIBEIRÃO PIRES | | | 17/06/2026 | 18/05/2027 | | |
| 1769 | ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 18/06/2026 | 19/05/2027 | | |
| 2313 | ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 30/06/2026 | 31/05/2027 | | |
| 2315 | NICOLE DE PAULA PEREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 02/07/2026 | 02/06/2027 | | |
| 2314 | DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/07/2026 | 06/06/2027 | | |
| 2316 | LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 06/07/2026 | 06/06/2027 | | |
| 1147 | BEATRIZ SILVERIO DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | 42 dias | | 13/07/2026 | 13/06/2027 | | |
| 1148 | AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 13/07/2026 | 13/06/2027 | | |
| 1821 | MIRELLA VIEIRA DA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 14/07/2026 | 14/06/2027 | | |
| 2095 | GIOVANNA FERREIRA GREGIO | | RIBEIRÃO PIRES | | | 15/07/2026 | 15/06/2027 | | |
| 2100 | SILVIA FERREIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 23/07/2026 | 23/06/2027 | | |
| 2321 | VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 03/08/2026 | 04/07/2027 | | |
| 2111 | KESLAYNE GONCALVES CORREA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 08/08/2026 | 09/07/2027 | | |
| 1260 | JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FE | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/08/2026 | 10/07/2027 | | |
| 1310 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 09/08/2026 | 10/07/2027 | | |
| 2330 | MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | | RIBEIRÃO PIRES | | | 11/08/2026 | 12/07/2027 | | |
| 1846 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 12/08/2026 | 13/07/2027 | | |
| 2128 | RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | | RIBEIRÃO PIRES | | | 31/08/2026 | 01/08/2027 | | |

**TOTAL DE FUNCIONÁRIOS: 0134**

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

# *Contrato de Experiência a Vencer*

JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL EIRELI

JOAO MUNIZ LEITE

RUA CUNHA GAGO, 700 6º ANDAR

SAO PAULO SP 05421-001

Fone: (011)3030-1833

Fax: (011)3030-1833 CRC Escr.

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

**08/2025**

| Cód. | Nome | Função | Local | Admissão |
|---|---|---|---|---|
| 02287 | BRENDA DA SILVA COSTA | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 03/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 17/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 31/08/2025 | | |
| 02286 | KEMILLI MIGUEL SILVA | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 03/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 17/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 31/08/2025 | | |
| 02290 | LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 04/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 18/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 01/09/2025 | | |
| 02293 | BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIORITI | Enfermeiro (a) Obstetrico | RIBEIRÃO PIRES | 06/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 20/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 03/09/2025 | | |
| 02292 | ANA REGINA MACHADO COUTO | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 06/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 20/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 03/09/2025 | | |
| 02294 | RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 06/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 20/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 03/09/2025 | | |
| 02296 | PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 09/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 23/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 06/09/2025 | | |
| 02303 | DALVA DOS SANTOS LIMA | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 09/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 23/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 06/09/2025 | | |
| 02301 | MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO DE OLIVEIRA | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 10/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 24/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 07/09/2025 | | |
| 02300 | MATHEUS SPACA MARQUES | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 10/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 24/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 07/09/2025 | | |
| 02302 | NATALIA CAETANO SIMOES | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 11/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 25/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 08/09/2025 | | |
| 02307 | SOLEMAR VITORINO DA SILVA | Psicologo(a) | RIBEIRÃO PIRES | 12/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 26/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 09/09/2025 | | |
| 02308 | ENIR DOS SANTOS | Enfermeiro(a) | RIBEIRÃO PIRES | 13/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 27/07/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 10/09/2025 | | |
| 02309 | BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 18/06/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 01/08/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 15/09/2025 | | |
| 02313 | ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 01/07/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 14/08/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 28/09/2025 | | |
| 02315 | NICOLE DE PAULA PEREIRA | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 03/07/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 16/08/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 30/09/2025 | | |
| 02316 | LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 07/07/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 20/08/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 04/10/2025 | | |
| 02314 | DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 07/07/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 20/08/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 04/10/2025 | | |
| 02321 | VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA | Recepcionista | RIBEIRÃO PIRES | 04/08/2025 |
| | **1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 17/09/2025 | **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 01/11/2025 | | |

# *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**

**08/2025**

| Cód. | Nome | Função | Local | Admissão |
|---|---|---|---|---|
| 02330 | MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | Tecnico de Enfermagem | RIBEIRÃO PIRES | 12/08/2025 |

**1º Periodo** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 25/09/2025 **Prorrogação** **Nº Dias:** 45 **Vencimento:** 09/11/2025

FOLHAS DE PONTO

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Adalgiza Andressa Delbon** | | |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 17/06/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Adalgiza |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Adalgiza |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | Licença | : Luto | : | : | Adalgiza |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | Licença | : | : Luto | : | |
| 28/06/2025 | Sábado | Licença | : Luto | : | : | Adalgiza |
| 29/06/2025 | Domingo | Banco | de | horas | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | folga | : | : | : | Adalgiza |
| 01/07/2025 | Terça-feira | folga | : | : | : | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | folga | : | : | : | Adalgiza |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | Adalgiza |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Adalgiza |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Adalgiza |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:49 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | Adalgiza |
| 15/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |

Observações:

Data: 14/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Adalgiza Andressa Matias Delbon. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico / Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 667-ENF



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Ailana Vieira de Carvalho** | | |
| **Cargo:** | Técncio(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | UBS CENTRO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:33 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:34 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:33 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:34 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:33 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:34 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:33 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:34 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:33 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:36 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:59 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |

Observações:

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ailana Vieira de Carvalho | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>BiogeSP / HMSE |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Alberto Oliveira Santos** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Radiologia | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Alberto Santos |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Alberto Santos |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 11:00 | ___:___ | ___:___ | 17:00 | Alberto Santos |
| 05/07/2025 | Sábado | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Alberto Santos |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 12:00 | ___:___ | ___:___ | 21:00 | Alberto Santos |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 12:00 | ___:___ | ___:___ | 17:00 | Alberto Santos |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

**Observações:**

Data: 14 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Alberto Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Alberto Oliveira Santos** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Radiologia RT | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 08:10 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | Alberto O. Santos |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:00 | ___:___ | ___:___ | 13:00 | Alberto O. Santos |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 08:05 | ___:___ | ___:___ | 13:05 | Alberto O. Santos |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 08:00 | ___:___ | ___:___ | 13:00 | Alberto O. Santos |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:10 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | Alberto O. Santos |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 08:05 | ___:___ | ___:___ | 13:05 | Alberto O. Santos |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 08:10 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | Alberto O. Santos |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:00 | ___:___ | ___:___ | 12:00 | Alberto O. Santos |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 08:05 | ___:___ | ___:___ | 13:05 | Alberto O. Santos |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:07 | ___:___ | ___:___ | 13:07 | Alberto O. Santos |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | ___:___ | ___:___ | 11:00 | Alberto O. Santos |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 07:00 | ___:___ | ___:___ | 12:00 | Alberto O. Santos |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 09:00 | ___:___ | ___:___ | 13:00 | Alberto O. Santos |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | ___:___ | ___:___ | 12:00 | Alberto O. Santos |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:10 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | Alberto O. Santos |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Alberto O. Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

## CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | Alice Eloi da Silva |
| **Cargo:** | Cozinheiro(a) — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | 16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025 |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 17/6/2025 | Terça-feira | 6:48 | 14:01 | 14:58 | 19:02 | Alice | |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | 6:47 | 14:02 | 14:57 | 19:01 | Alice | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 21/6/2025 | Sábado | 6:49 | 14:01 | 14:58 | 19:02 | Alice | |
| 22/6/2025 | Domingo | 9:00 | 13:00 | 13:57 | 21:12 | Alice | Obs: Extra |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | 6:47 | 14:02 | 14:59 | 19:03 | Alice | |
| 24/6/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | 6:48 | 14:01 | 14:56 | 19:02 | Alice | |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | FOLGA | FOLGA | 18:00 | 21:13 | Alice | Obs: Extra |
| 28/6/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 29/6/2025 | Domingo | 6:49 | 14:00 | 14:58 | 21:17 | Alice | Obs: Extra |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 1/7/2025 | Terça-feira | 6:48 | 14:02 | 14:56 | 19:03 | Alice | |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | 11:00 | 14:01 | 14:57 | 19:01 | Alice | 2 Declaração de horas |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 5/7/2025 | Sábado | 6:48 | __:__ | __:__ | 11:20 | Alice | Banco de horas |
| 6/7/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | 6:49 | 14:02 | 14:58 | 19:02 | Alice | |
| 8/7/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | 6:50 | 14:03 | 14:57 | 19:03 | Alice | |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | 6:48 | 14:01 | 14:59 | 19:02 | Alice | |
| 12/7/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 13/7/2025 | Domingo | FOLGA | __:__ | __:__ | FOLGA | Alice | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 15/7/2025 | Terça-feira | 6:51 | 14:03 | 14:57 | 19:01 | Alice | |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Alice Eloi Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Aline Michele Santos de Souza** | | Aline Michele COREN-SP 803820-TE |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF JARDIM LUSO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:34 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:45 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | Feriado | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | Emenda | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:00 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:40 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:33 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:30 | 13:30 | 15:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 07:37 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:42 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:33 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | |

**Observações:**

19.06.25 - Feriado. 20.06.25 - Emenda. 08.07.25 - Consulta - entregue comprovante de horas.

Data: 16 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - RMSP |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Aline Soares Yamashiro** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) Obstetra | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Aline Y |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:10 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:11 | Aline Y |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | falta | ___:___ | falta | ___:___ | Aline Y |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | Aline Y |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Aline Y |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | atestado médico | | ___:___ | ___:___ | Aline Y |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | Aline Y |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | falta | ___:___ | falta | ___:___ | Aline Y |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | Aline Y |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Aline Y |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

**Observações:**

16/06/25 - Saída antecipada devido motivos particulares

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Aline S Yamashiro | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Rolanda
COREN-SP: [illegible]67-ENF



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **AMANDA APARECIDA LOPES** | | |
| **Cargo:** | ENFERMEIRA | **COREN** | 440367 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:45 | 14:00 | 15:00 | 18:10 | Amanda |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 14:00 | 15:00 | 18:05 | amanda |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:48 | 14:00 | 15:00 | 18:12 | amanda |
| 21/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:46 | 14:00 | 15:00 | 18:00 | amanda |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:09 | amanda |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:51 | 14:00 | 15:00 | 18:15 | amanda |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:54 | 14:00 | 15:00 | 18:16 | amanda |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | amanda |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 28/06/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Amanda Cavalari | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 440867-ENF

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Folga | Folga | Folga | Folga | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:01 | 12:00 | 13:00 | 18:04 | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:11 | |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:09 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:54 | 12:00 | 14:00 | 18:02 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:15 | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | Folga | Folga | Folga | Folga | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:09 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:11 | |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | |

Observações:

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Ana Cristina Louzada de Barros** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Farmácia | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF PARQUE ALIANÇA | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | Ana Cristina |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:25 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | Ana Cristina |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | Feriado | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:25 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | Ana Cristina |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | Ana Cristina |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | Ana Cristina |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ Feriado | | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | Ana Cristina |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:26 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | Ana Cristina |

Observações:

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ana Cristina L. de Barros | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - UMSL |

Dirigente de Unidade de Saúde
Priscila Quinalia
RG 30.[illegible].157-4

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Ana Paula Vicente Pereira** | | |
| **Cargo:** | Auxiliar de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 23:05 | 00:02 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 22:50 | 23:49 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 17:50 | 23:01 | 00:00 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | folga | folga | folga | folga | Ana Paula Vicente |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 12:55 | 22:30 | 23:29 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:56 | 23:15 | 00:10 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 23:00 | 00:00 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:55 | 23:10 | 00:05 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 22:59 | 23:58 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:52 | 23:30 | 00:30 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | folga | folga | folga | folga | Ana Paula Vicente |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 23:05 | 00:00 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 22:55 | 23:52 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 23:00 | 00:00 | 06:00 | Ana Paula Vicente |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:55 | 23:20 | 00:19 | 06:00 | Ana Paula Vicente |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ana Paula Vicente | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMGL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Ana Regina Machado** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | OURO FINO | | |
| **Período:** | **16 de Junho 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7:25 | 13:01 | 14:01 | 17:02 | Ana |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 7:27 | 13:02 | 14:02 | 17:03 | Ana |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 7:28 | 13:01 | 14:03 | 17:03 | Ana |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7:22 | 13:05 | 14:01 | 17:05 | Ana |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7:26 | 13:05 | 14:03 | 17:04 | Ana |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7:29 | 13:04 | 14:04 | 17:01 | Ana |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7:28 | 13:02 | 14:01 | 17:02 | Ana |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7:26 | 13:05 | 14:01 | 17:01 | Ana |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7:24 | 13:04 | 14:01 | 17:02 | Ana |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7:28 | 13:04 | 14:02 | 17:03 | Ana |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7:29 | 13:03 | 14:01 | 17:02 | Ana |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7:29 | 13:02 | 14:03 | 17:03 | Ana |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7:25 | 13:04 | 14:02 | 17:04 | Ana |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7:28 | 13:06 | 14:01 | 17:03 | Ana |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7:27 | 13:04 | 14:01 | 17:03 | Ana |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7:28 | 13:01 | 14:02 | 17:02 | Ana |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7:27 | 13:02 | 14:02 | 17:01 | Ana |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7:26 | 13:03 | 14:01 | 17:02 | Ana |

Observações:

Data: 16/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ana R. Machado | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - AMSI |

Cleria Chmiel
Diretora de Unidade de Saúde



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALHO** |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) |
| **Local de Trabalho:** | USF OURO FINO |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:07 | 14:07 | 17:00 | |
| 17/6/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:03 | 14:03 | 17:00 | |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 13:11 | 14:11 | 17:00 | |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:06 | 14:06 | 17:00 | |
| 24/6/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:09 | 14:09 | 17:00 | |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 13:15 | 14:15 | 17:00 | |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 13:01 | 14:01 | 17:00 | |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 13:07 | 14:07 | 12:00 | |
| 28/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:01 | 14:01 | 17:00 | |
| 1/7/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:09 | 14:09 | 17:00 | |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 13:12 | 14:12 | 17:00 | |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 13:11 | 14:11 | 17:00 | |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 13:01 | 14:01 | 17:00 | |
| 5/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 6/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 8/7/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:09 | 13:09 | 17:00 | |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:11 | 13:11 | 17:00 | |
| 12/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 15/7/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:07 | 13:07 | 17:00 | |

Observações:

Data: 16/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |

Clérya Chmiel
Dirigente de Unidade de Saúde



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS** | | |
| **Cargo:** | ENFERMEIRA OBSTETRA | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Barbara Reis |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | Barbara Reis |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:57 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Barbara Reis |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:57 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Barbara Reis |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Barbara Reis |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Barbara A. S. Reis | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Beatriz Silverio da Silva** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **BRENDA DA SILVA COSTA** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF PARQUE ALIANÇA | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:54 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:00 | Brenda da Silva |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:00 | Brenda da Silva |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:20 | 13:20 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:37 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 12:08 | 13:08 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:08 | 13:08 | 17:00 | Brenda da Silva |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Brenda da Silva |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Brenda da Silva Costa | Iair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |

Dirigente de Unidade de Saúde
Priscila Ornellas
RG 30.[illegible]-1

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | |
|---|---|
| Nome Completo: | BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES |
| Cargo: | Tecnico(a) de Enfermagem |
| Local de Trabalho: | USF CENTRO |
| Período: | 16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025 |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:45 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | Bruna |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Emenda |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 11:40 | 12:40 | 16:00 | Bruna |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:38 | 12:02 | 13:02 | 17:00 | Bruna |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Bruna |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:40 | 12:22 | 13:22 | 17:00 | Bruna |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:34 | 11:55 | 12:55 | 17:00 | Bruna |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:39 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | Bruna |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:32 | 11:45 | 12:45 | 17:00 | Bruna |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:30 | 12:02 | 13:02 | 17:00 | Bruna |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:45 | 12:06 | 13:06 | 17:00 | Bruna |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:33 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Bruna |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:45 | 11:57 | 12:57 | 17:00 | Bruna |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:38 | 12:02 | 13:02 | 17:00 | Bruna |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:51 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Bruna |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:32 | 11:58 | 12:58 | 17:00 | Bruna |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 11:40 | 12:40 | 17:00 | Bruna |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:36 | 12:02 | 13:02 | 17:00 | Bruna |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Bruna Gomes — Bruna Fernanda Meira Paixão Gomes COREN-SP: 1795466 - TE | Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativ Biogesp - HMSI |

Edna M. S. Souza
RG: 19.453.024.-3
Diretor UBS Centro



Scanned with CamScanner

BIOGESP

RIBEIRÃO PIRES

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Bruna Aparecida Silva Alves** | | |
| **Cargo:** | Auxiliar Administrativo | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF JARDIM LUSO - FUNDO SOCIAL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/6/25 | Segunda-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | Bruna Cp. |
| 17/6/25 | Terça-feira | 07:29 | 13:00 | 14:00 | 17:11 | Bruna Cp. |
| 18/6/25 | Quarta-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | Bruna Cp. |
| 19/6/25 | Quinta-feira | - : - | feriado | - : - | - : - | |
| 20/6/25 | Sexta-feira | - : - | emenda | - : - | - : - | |
| 21/6/25 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 22/6/25 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 23/6/25 | Segunda-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Bruna Cp. |
| 24/6/25 | Terça-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Bruna Cp. |
| 25/6/25 | Quarta-feira | 07:28 | 13:00 | 14:00 | 17:07 | Bruna Cp. |
| 26/6/25 | Quinta-feira | 07:29 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | Bruna Cp. |
| 27/6/25 | Sexta-feira | 07:29 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Bruna Cp. |
| 28/6/25 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 29/6/25 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 30/6/25 | Segunda-feira | 07:25 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Bruna Cp. |
| 1/7/25 | Terça-feira | 07:28 | 13:00 | 14:00 | 17:08 | Bruna Cp. |
| 2/7/25 | Quarta-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:07 | Bruna Cp. |
| 3/7/25 | Quinta-feira | 07:29 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Bruna Cp. |
| 4/7/25 | Sexta-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Bruna Cp. |
| 5/7/25 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 6/7/25 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 7/7/25 | Segunda-feira | 08:26 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Bruna Cp. |
| 8/7/25 | Terça-feira | 07:28 | 13:00 | 14:00 | 17:06 | Bruna Cp. |
| 9/7/25 | Quarta-feira | feriado | - : - | - : - | - : - | |
| 10/7/25 | Quinta-feira | 07:25 | 13:00 | 14:00 | 17:04 | Bruna Cp. |
| 11/7/25 | Sexta-feira | 07:24 | 13:00 | 14:00 | 17:07 | Bruna Cp. |
| 12/7/25 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 13/7/25 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 14/7/25 | Segunda-feira | 07:26 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Bruna Cp |
| 15/7/25 | Terça-feira | 07:28 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Bruna Cp. |

Observações:

Compensação de meia hora devido ao decreto

Data: 16 / 07 / 25

Assinatura do Colaborador

Bruna Cp. S. Alves

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
BiogesP / UMSP

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Camila Sara |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:07 | 12:10 | 13:03 | 18:15 | Camila Sara |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:03 | 12:07 | 13:01 | 18:09 | Camila Sara |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:01 | 12:10 | 13:05 | 18:15 | Camila Sara |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:04 | 12:07 | 13:03 | 18:04 | Camila Sara |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:03 | 12:07 | 13:01 | 18:35 | Camila Sara |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:03 | 12:07 | 13:05 | 18:27 | Camila Sara |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:03 | 12:07 | 13:05 | 18:17 | Camila Sara |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:03 | 12:07 | 13:05 | 18:10 | Camila Sara |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Camila Sara |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:05 | 12:04 | 13:01 | 18:27 | Camila Sara |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:05 | 12:04 | 13:01 | 18:41 | Camila Sara |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:05 | 12:04 | 13:01 | 18:29 | Camila Sara |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:03 | 12:01 | 13:03 | 18:25 | Camila Sara |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:07 | 12:15 | 13:05 | 18:10 | Camila Sara |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Camila Sara R. Nunes. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holand
COREN-SP 2867-EN



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Carolina Ferreira** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Carolina Ferreira |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:07 | Carolina Ferreira |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Carolina Ferreira |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | 18:00 | 20:00 | 21:00 | 06:09 | Carolina Ferreira |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:51 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | Carolina Ferreira |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Carolina Ferreira |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:08 | Carolina Ferreira |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | Feriado | | | Carolina Ferreira |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:09 | Carolina Ferreira |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | | Feriado | | | Carolina Ferreira |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | 18:00 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Carolina Ferreira |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:52 | 21:00 | 22:00 | 06:09 | Carolina Ferreira |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Carolina Ferreira |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:09 | Carolina Ferreira |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Carolina Ferreira |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

Observações:

Data: 14/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Carolina Ferreira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Letícia de Souza Holand
COREN-SP 192867-E

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Caroline Daiane dos Santos** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:51 | 21:00 | 22:00 | 05:30 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 22:00 | 23:00 | 05:30 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | folga | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 21:00 | 22:00 | 05:30 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 22:00 | 23:00 | 05:30 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:11 | |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 22:00 | 23:00 | 05:30 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:51 | 21:00 | 22:00 | 05:31 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 22:00 | 23:00 | 05:30 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | folga | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 21:10 | 22:10 | 05:30 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:52 | 22:00 | 23:00 | 05:31 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:11 | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | folga | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:51 | 23:00 | 24:00 | 05:31 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holand
COREN

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Caroline Rodrigues da Silva** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF SANTA LUZIA | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | Banco de horas | : | : | : | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:03 | 12:00 | 14:00 | 16:24 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 16:10 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | Emenda | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:03 | 12:00 | 14:00 | 16:36 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 16:35 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:04 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 16:50 | |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:04 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 16:35 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 16:40 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 16:35 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 16:50 | |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 16:35 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:03 | 13:00 | 14:00 | 16:50 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:04 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:03 | 13:00 | 14:00 | 16:50 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:01 | 13:00 | 14:00 | 16:45 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HM3I |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Cristian Carlos Fernandes** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Radiologia | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 17:00 | Cristian |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Cristian |
| 22/06/2025 | Domingo | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Cristian |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 17:00 | Cristian |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 17:00 | Cristian |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 17:00 | Cristian |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:00 | 1:1 | 1:1 | 12:00 | Cristian |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 13:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:00 | 1:1 | 1:1 | 21:00 | Cristian |
| 12/07/2025 | Sábado | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Cristian |
| 13/07/2025 | Domingo | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Cristian |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ____/____/____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Cristian | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **Daiana Coradi de Arruda Guimarães** |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem — **COREN** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:59 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:40 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:40 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 05:35 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:40 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:05 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:40 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:35 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

Leticia de Sousa Holanda
COREN-SP: 592857-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Daiane de Oliveira Silva** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:55 | 20:40 | 21:40 | 06:05 | Daiane |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:58 | 20:50 | 21:50 | 06:04 | Daiane |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | falta | __:__ | __:__ | __:__ | Daiane |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 21:40 | 22:40 | 06:05 | Daiane |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:56 | 20:21 | 21:21 | 06:04 | Daiane |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:56 | 21:40 | 22:40 | 06:05 | Daiane |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | falta | __:__ | __:__ | __:__ | Daiane |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Férias

Observações:

01/07 à 30/07 férias.

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Daiane O.S. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holan...

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

Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Daniel Augusto Edvirgem** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | UBS CENTRO ALTO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:55 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | Emenda de feriado | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:59 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:55 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:58 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:58 | 12:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Recesso | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:56 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Daniel Augusto |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:58 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Daniel Augusto |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Daniel Augusto | Jair Martins Amarim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAPSM

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Daniela Silva Marques** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Mamografia | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | CAISM | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | Feriado | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | Emenda | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 11:50 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 11:50 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 12:40 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:50 | 12:00 | 12:15 | 13:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 11:55 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | Feriado | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:00 | 12:15 | 17:01 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 12:00 | 16:00 | 16:15 | 17:01 | |

Observações:

Data: 15/07/25

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Danielli Guilhermino de Lima** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ____ / ____ / ____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holand
COREN 692867-ENF



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **DALVA DOS SANTOS LIMA** |
| **Cargo:** | RECEPCIONISTA |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Período:** | **16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025** |

| **junho 2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | Assinatura: |
| 16/06/25 | segunda-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 17/06/25 | terça-feira | 08:00 | 12:00 | 1300 | 17:00 | |
| 18/06/25 | quarta-feira | 08:00 | 12:02 | 13:05 | 17:00 | |
| 19/06/25 | quinta-feira | Feriado | — | Feriado | | |
| 20/06/25 | sexta-feira | Feriado | — | — | — | |
| 21/06/25 | sábado | — | — | — | — | |
| 22/06/25 | domingo | — | — | — | — | |
| 23/06/25 | segunda-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 24/06/25 | terça-feira | 07:47 | 12:03 | 1300 | 17:00 | |
| 25/06/25 | quarta-feira | 08:00 | 12:04 | 13:02 | 17:05 | |
| 26/06/25 | quinta-feira | 07:45 | 1205 | 1300 | 17:00 | |
| 27/06/25 | sexta-feira | 07:38 | 12:03 | 1302 | 17:00 | |
| 28/06/25 | sábado | — | — | — | — | |
| 29/06/25 | domingo | — | — | — | — | |
| 30/06/25 | segunda-feira | 07:47 | 12:03 | 13:00 | 17:03 | |
| 01/07/25 | terça-feira | 07:36 | 12:02 | 13:03 | 17:00 | |
| 02/07/25 | quarta-feira | 07:36 | 12:03 | atestado | | |
| 03/07/25 | quinta-feira | 07:40 | 1202 | 13:00 | 17:01 | |
| 04/07/25 | sexta-feira | 07:45 | 1204 | 1259 | 17:00 | |
| 05/07/25 | sábado | — | — | — | — | |
| 06/07/25 | domingo | — | — | — | — | |
| 07/07/25 | segunda-feira | 07:51 | 12:02 | 12:55 | 17:00 | |
| 08/07/25 | terça-feira | 07:28 | 12:03 | 12:59 | 17:02 | |
| 09/07/25 | quarta-feira | — | — | — | — | |
| 10/07/25 | quinta-feira | 07:30 | 12:03 | 12:55 | 17:07 | |
| 11/07/25 | sexta-feira | 07:26 | 12:02 | 13:00 | 17:03 | |
| 12/07/25 | sábado | — | — | — | — | |
| 13/07/25 | domingo | — | — | — | — | |
| 14/07/25 | segunda- feira | 07:20 | 12:02 | 13:00 | 17:02 | |
| 15/07/25 | terça -feira | 07:32 | 12:03 | 13:03 | 17:04 | |
| 16/07/25 | quarta- feira | | | | | |

Observações:

Data: ____/____/____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

EDSON LUCIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:57 | 13:15 | 14:15 | 18:01 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:56 | 13:21 | 14:21 | 18:03 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | Folga | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:10 | 14:10 | 18:00 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:5 | 13:05 | 14:05 | 18:04 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:5 | 13:00 | 14:00 | 18:01 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:5 | 13:21 | 14:21 | 18:03 | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:5 | 13:07 | 14:07 | 18:02 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:5 | 13:11 | 14:11 | 18:03 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:5 | 13:10 | 14:10 | 18:04 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:5 | 13:02 | 14:02 | 18:01 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:05 | 14:05 | 18:01 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:58 | 13:13 | 14:13 | 18:04 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:58 | 13:12 | 14:12 | 18:03 | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 13:50 | 14:50 | 18:02 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

04/07 - Folga trabalhado

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Denis Domingues Oliveira** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | 1528477 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Denis D. |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Denis D. |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Denis D. |
| 12/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Denis D. |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Denis D. |

Admissão em 07/07

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Denis D. Oliveira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Elaine Barbara Soares Fernandes Junqueira** | | |
| **Cargo:** | Fonoaudióloga | **CRFº** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:54 | ___:___ | ___:___ | 13:05 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:56 | ___:___ | ___:___ | 13:09 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:57 | ___:___ | ___:___ | 13:11 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FERIADO |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | EMENDA |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:56 | ___:___ | ___:___ | 13:09 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ATESTADO |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ATESTADO |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:53 | ___:___ | ___:___ | 13:50 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:58 | ___:___ | ___:___ | 13:01 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:54 | ___:___ | ___:___ | 13:04 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:53 | ___:___ | ___:___ | 13:11 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:54 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:51 | ___:___ | ___:___ | 13:45 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:52 | ___:___ | ___:___ | 13:11 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:56 | ___:___ | ___:___ | 13:09 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:51 | ___:___ | ___:___ | 13:12 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FERIADO |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:52 | ___:___ | ___:___ | 13:50 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:59 | ___:___ | ___:___ | 13:13 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | FDS |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:56 | ___:___ | ___:___ | 13:15 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:54 | ___:___ | ___:___ | 13:10 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ELIDA HELENA BAPTISTA** | | |
| **Cargo:** | ENFERMEIRA NEONATAL | **COREN** | 118324 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:55 | 20:30 | 21:30 | 06:05 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:52 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 23:00 | 06:07 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | Banco de Horas | | | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:53 | 20:20 | 21:20 | 06:10 | |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 23:00 | 06:05 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:56 | 20:10 | 21:10 | 06:15 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 23:00 | 22:00 | 06:07 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:55 | 20:00 | 22:00 | 06:05 | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | Banco de Horas | | | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:55 | 20:10 | 21:10 | 06:07 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:56 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:55 | 20:10 | 21:10 | 06:04 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:57 | 20:20 | 21:20 | 06:05 | |

Observações:

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Elida Helena Baptista<br>Enfermeira<br>COREN-SP [illegible] | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 592667



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **ELISANGELA DA CUNHA GOMES** |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) |
| **Local de Trabalho:** | HMSL |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:51 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | bcgomesf |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | bcgomesf |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:52 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | bcgomesf |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:53 | 13:00 | 14:00 | 18:08 | bcgomesf |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | bcgomesf |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:51 | 13:00 | 14:00 | 18:09 | bcgomesf |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:54 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | bcgomesf |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:51 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | bcgomesf |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:53 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | bcgomesf |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 14:30 | 15:30 | 18:02 | bcgomesf |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:55 | ___:___ | ___:___ | 18:12 | bcgomesf |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:51 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | bcgomesf |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:50. | 13:00. | 14:00 | 18:07 | bcgomesf |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:51 | 13:00 | 14:00. | 18:06 | bcgomesf |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13 00 | 14:00 | 18:06 | bcgomesf |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| bcgomesf | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **ELISANGELA DE OLIVEIRA FELTRAN** |
| **Cargo:** | RECEPCIONISTA |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Período:** | **16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025** |

| **junho 2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | Assinatura: |
| 16/06/25 | segunda-feira | 6:50 | 13:02 | 14:00 | 17:00 | |
| 17/06/25 | terça-feira | 7:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 18/06/25 | quarta-feira | 7:52 | 13:16 | 14:00 | 17:00 | |
| 19/06/25 | quinta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 20/06/25 | sexta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 21/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 22/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 23/06/25 | segunda-feira | 7:00 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 24/06/25 | terça-feira | 7:40 | 13:20 | 14:06 | 17:00 | |
| 25/06/25 | quarta-feira | 7:30 | 13:15 | 14:10 | 17:30 | |
| 26/06/25 | quinta-feira | 7:18 | 13:07 | 13:57 | 17:00 | |
| 27/06/25 | sexta-feira | 7:26 | 13:21 | 14:20 | 17:28 | |
| 28/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 29/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 30/06/25 | segunda-feira | 7:54 | 13:21 | 14:06 | 17:00 | |
| 01/07/25 | terça-feira | 8:00 | 13:16 | 14:04 | 17:00 | |
| 02/07/25 | quarta-feira | 8:03 | 13:14 | 14:00 | 17:00 | |
| 03/07/25 | quinta-feira | 8:13 | 13:13 | 14:00 | 17:00 | |
| 04/07/25 | sexta-feira | 7:26 | 13:47 | 14:20 | 17:00 | |
| 05/07/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 06/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 07/07/25 | segunda-feira | 7:20 | 13:06 | 14:00 | 17:00 | |
| 08/07/25 | terça-feira | ATESTADO | | | | |
| 09/07/25 | quarta-feira | --- | --- | --- | | |
| 10/07/25 | quinta-feira | 7:26 | 13:17 | 14:00 | 17:00 | |
| 11/07/25 | sexta-feira | 8:00 | 13:22 | 14:06 | 17:00 | |
| 12/07/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 13/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 14/07/25 | segunda- feira | 7:20 | 13:07 | 14:07 | 17:00 | |
| 15/07/25 | terça -feira | 6:44 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 16/07/25 | quarta- feira | — | — | — | — | |

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Elisangela de Oliveira Feltran. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

+ 06h (BH)

| | |
|---|---|
| Nome Completo: | Elisangela Faustino Lourenço |
| Cargo: | Enfermeiro(a) — COREN |
| Local de Trabalho: | USF IV DIVISÃO |
| Período: | 16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025 |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | feriado | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | emenda | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | feriado | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |
| 16/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Elisangela |

Observações:

Data: 16/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Elisangela | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF JARDIM LUSO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7 : 01 | 13 : 03 | 14 : 00 | 16 : 33 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 7 : 00 | 13 : 05 | 14 : 01 | 16 : 35 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 7 : 00 | 13 : 00 | 13 : 58 | 16 : 31 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7 : 02 | 13 : 01 | 14 : 00 | 16 : 35 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7 : 00 | 13 : 00 | 13 : 57 | 16 : 33 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7 : 00 | 13 : 10 | 14 : 00 | 16 : 30 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7 : 01 | 13 : 05 | 14 : 00 | 16 : 37 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7 : 00 | 13 : 00 | 13 : 55 | 16 : 31 | |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7 : 00 | 13 : 10 | 14 : 05 | 17 : 00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7 : 00 | 13 : 00 | 13 : 57 | 16 : 33 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7 : 01 | 13 : 05 | 14 : 00 | 16 : 37 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7 : 01 | 13 : 03 | 14 : 01 | 16 : 35 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 7 : 00 | 13 : 10 | 14 : 03 | 16 : 33 | |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7 : 02 | 13 : 05 | 14 : 01 | 16 : 37 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7 : 01 | 13 : 03 | 14 : 00 | 16 : 32 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 7 : 00 | 13 : 05 | 14 : 00 | 16 : 33 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7 : 00 | 13 : 00 | 13 : 55 | 16 : 35 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7 : 01 | 13 : 10 | 14 : 03 | 16 : 33 | |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7 : 01 | 13 : 05 | 14 : 01 | 16 : 35 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7 : 00 | 13 : 03 | 14 : 00 | 17 : 01 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Antonio<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp / HM3 |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ENIR DOS SANTOS** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | 192150 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | [illegible] |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | [illegible] |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | [illegible] |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | [illegible] |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | [illegible] |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | [illegible] |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | [illegible] |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:30 | [illegible] |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:10 | 21:00 | 22:00 | 06:20 | [illegible] |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:25 | [illegible] |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | [illegible] |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Folga. | ___:___ | ___:___ | ___:___ | [illegible] |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | [illegible] |
| 12/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:20 | [illegible] |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:20 | [illegible] |

Observações:

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Enir dos Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP [illegible]

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ERICA Lorraine Camargo Claro Nogueira** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | 1747851 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | folga | __:__ | __:__ | __:__ | Erica |
| 28/06/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Erica |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sabado | folga | __:__ | __:__ | __:__ | Erica |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |
| 12/07/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:20 | Erica |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Erica |

Observações:

Data: 17 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Erica | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 492867-ENF

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | 231738 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:08 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:03 | |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:02 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | |
| 28/06/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | FOLGA | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:55 | 20:00 | 22:00 | 06:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 22:00 | 06:00 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 17:50 | 20:00 | 22:00 | 06:00 | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 20:00 | 22:00 | 06:05 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 22:00 | 06:02 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | FOLGA | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | |

Observações:

Data: 15/07/25

Assinatura do Colaborador

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSL

Leticia de Souza Holand
COREN-SP: 692667-E

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ESTER LEONEL DE LIMA** | | |
| **Cargo:** | Aux de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 09:02 | 11:30 | 12:30 | 21:00 | Ester |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 09:00 | 12:00 | 13:00 | 21:00 | Ester |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 09:03 | 12:30 | 13:30 | 21:00 | Ester |
| 21/06/2025 | Sábado | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 22/06/2025 | Domingo | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | Ester |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 09:00 | 12:00 | 13:00 | 21:00 | Ester |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 09:03 | 11:30 | 12:30 | 21:00 | Ester |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 09:20 | 12:00 | 13:00 | 21:15 | Ester |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 09:00 | 12:00 | 13:00 | 21:00 | Ester |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 09:00 | 11:30 | 12:30 | 21:00 | Ester |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 09:03 | 12:00 | 13:00 | 21:00 | Ester |
| 05/07/2025 | Sábado | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 06/07/2025 | Domingo | 09:00 | 12:30 | 13:30 | 21:00 | Ester |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 09:00 | 11:20 | 12:20 | 21:00 | Ester |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 09:01 | 13:00 | 14:00 | 21:00 | Ester |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 12/07/2025 | Sábado | 09:04 | 12:30 | 13:30 | 21:00 | Ester |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 09:01 | 11:30 | 12:30 | 21:00 | Ester |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 18:30 | ∝:∝ | ∝:∝ | 21:00 | Ester |

**Observações:**

Data: 15 / 06 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ester Leonel Lima | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Ester Morais Siqueira França** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:04 | Ester |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Ester |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ FOLGA | | ___:___ | ___:___ | Ester |
| 21/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:04 | Ester |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sabado | 17:54 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Ester |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:54 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Ester |
| 05/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ FOLGA | | ___:___ | ___:___ | Ester |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:54 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Ester |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sabado | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Ester |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | Ester |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/2025

Leticia de Souza Holanda
COREN-RJ: 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ester M. S. Franco | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

# CONTROLE DE PRESENÇA

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

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | FOLGA | ___:___ | FOLGA | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 13:36 | 14:36 | 18:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:00 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 13:36 | 14:36 | 18:10 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | FOLGA | ___:___ | ___:___ | FOLGA | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **FABIANA SAWADA OGASAHARA** |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Farmácia — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 13/07/2025 | Domingo | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 19:00 | 24:00 | 01:00 | 07:00 | |

Observações:

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador: | Assinatura Biogesp: |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Fabiana Simões dos Santos** | | Fabiana Simões dos Santos |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Mamografia | **CRTR** | Tecnica em Radiologia |
| **Local de Trabalho:** | **CAISM** | | CRTR 46762T |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 08:03 | 10:00 | 10:15 | 13:05 | Fabiana |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:00 | 10:00 | 10:15 | 12:30 | Fabiana |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:55 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:05 | 10:00 | 10:15 | 13:10 | Fabiana |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:55 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:58 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:03 | 10:00 | 10:15 | 12:00 | Fabiana |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___: Natimorto | | de Óbito: | ___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___: Natimorto | | de óbito: | ___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:55 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 08:00 | 10:00 | 10:15 | 13:10 | Fabiana |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 10:00 | 10:15 | 17:00 | Fabiana |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 10:15 | 10:30 | 13:05 | Fabiana |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 08:05 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | Feriado | Feriado | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 08:00 | 10:00 | 10:15 | 13:05 | Fabiana |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | Folga | Folga | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:49 | 10:00 | 10:15 | 13:00 | Fabiana |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:05 | 10:00 | 10:15 | 13:05 | Fabiana |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Fabiana Simões dos Santos<br>Técnica em Radiologia<br>CRTR 46762T | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

FLÁVIO MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **GENI SOBRINHA NETA MARQUES** | | |
| **Cargo:** | TECNICA DE ENFERMAGEM | **COREN** | 951664 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:53 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:08 | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:56 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:57 | 13:00 | 14:00 | 18:08 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | Fol&A | ___:___ | ___:___ | Fol&A | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:57 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | Fol&A | ___:___ | ___:___ | Fol&A | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:58 | 13:00 | 14:00 | 18:07 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecn. Coadministrativo<br>Biogesp - HMSL |

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 592867-ENF

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Giovana Silveira Baltazar** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF IV DIVISÃO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JULHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Giovana |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Giovana |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Giovana |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | Emenda | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Giovana |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Giovana |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Giovana |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Giovana |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Giovana |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:33 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Giovana |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Giovana |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | Férias | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | Férias | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | Férias | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | Férias | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | Férias | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Férias | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | Férias | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | Férias | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | Férias | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | Férias | | | | |

Observações:

Data: 01 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Giovana S. Baltazar | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Kaique de Sousa Guarnieri
Dirigente de Unidade de Saúde
RG: 47.032.778-X



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Giovanna Ferreira Gregio** | | |
| **Cargo:** | Farmacêutico | **CRF** | |
| **Local de Trabalho:** | UBS VILA SUELI | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:02 | 13:02 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 17/6/2025 | Terça-feira | 07:32 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | Giovanna F. Gregio |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:01 | 13:01 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 24/6/2025 | Terça-feira | 07:31 | 12:01 | 13:01 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | 07:29 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | 07:32 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 28/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | 07:29 | 12:01 | 13:01 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 1/7/2025 | Terça-feira | 07:33 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | 07:29 | 12:02 | 13:02 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:01 | 13:01 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 5/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 6/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 8/7/2025 | Terça-feira | 07:31 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | 07:33 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Giovanna F. Gregio |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |
| 12/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:01 | 13:01 | 17:02 | Giovanna F. Gregio |
| 15/7/2025 | Terça-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Giovanna F. Gregio |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Giovanna Ferreira Gregio | Jair Martins Antorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Marileusa Carmelita da Silva
Diretora de Unidade de Saúde
RG 13 371 516-4

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Jessica Albissu do Nascimento** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF JARDIM CAÇULA | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |

Observações:

Data: 15/07/25.

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Jéssica Albissu do Nascimento COREN-SP-1701545-TE | 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

Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | JOSELIO SANTOS DE JESUS |
| **Cargo:** | ENFERMEIRO |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Período:** | 16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025 |

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

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| 308.149 | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSJ |

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

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

Scanned with CamScanner

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 de 2025 á 15 de Julho de 2025** | | |

| **Julho** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06 : 56 | 12 : 06 | 13 : 06 | 17 : 00 | Joyce |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06 : 58 | 12 : 40 | 13 : 40 | 17 : 00 | Joyce |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07 : 55 | 12 : 06 | 13 : 06 | 17 : 00 | Joyce |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | --- | --- | --- | --- | FERIADO |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | --- | --- | --- | --- | EMENDA DE FERIADO |
| 21/06/2025 | Sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 22/06/2025 | Domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07 : 57 | 12 : 36 | 13 : 36 | 17 : 00 | Joyce |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07 : 00 | 12 : 20 | 13 : 20 | 17 : 00 | Joyce |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07 : 00 | 12 : 35 | 13 : 35 | 17 : 00 | Joyce |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07 : 00 | 12 : 15 | 13 : 15 | 17 : 00 | Joyce |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07 : 00 | 12 : 30 | 13 : 30 | 17 : 00 | Joyce |
| 28/06/2025 | Sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 29/06/2025 | Domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06 : 58 | 12 : 20 | 13 : 20 | 17 : 00 | Joyce |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06 : 59 | 12 : 35 | 13 : 35 | 17 : 00 | Joyce |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07 : 00 | 12 : 40 | 13 : 40 | 17 : 00 | Joyce |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06 : 55 | 13 : 00 | 14 : 00 | 17 : 00 | Joyce |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07 : 00 | 13 : 06 | 14 : 06 | 17 : 15 | Joyce |
| 05/07/2025 | Sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 06/07/2025 | Domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | --- | --- | --- | --- | Joyce |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06 : 59 | 12 : 36 | 13 : 06 | 13 : 20 | Joyce |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | --- | --- | --- | --- | FERIADO |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07 : 24 | 12 : 35 | 13 : 35 | 17 : 00 | Joyce |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07 : 18 | 13 : 00 | 14 : 00 | 17 : 00 | Joyce |
| 12/07/2025 | Sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 13/07/2025 | Domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | --- | --- | --- | --- | Joyce |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07 : 40 | 12 : 20 | 13 : 20 | 17 : 00 | Joyce |
| | | | | | | |

Observações:

08.07 - Exame de Biopsia (Ame Barradas)
07.07 e 14.07 Banco de Horas

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Joyce Cristina Alves Domingos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Julia Setsumi Fugita** | | |
| **Cargo:** | Farmaceutico (a) | **CRF** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:45 | 12:00 | 13:00 | 18:20 | Julia |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:30 | Julia |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:20 | Julia |
| 21/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:10 | 14:00 | 18:10 | Julia |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Julia |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Julia |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 28/06/2025 | Sábado | Folga | -:- | -:- | -:- | Julia |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:40 | Julia |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:00 | Julia |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:30 | 13:30 | 18:30 | Julia |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | Folga | -:- | -:- | -:- | Julia |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 19:30 | Julia |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Julia |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:20 | Julia |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Julia |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Julia S. Fugita | Jair Martins Antonim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Juliana de Oliveira Figueiredo Brandão** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF OURO FINO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:55 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 21/06/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 22/06/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:29 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:20 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:29 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:25 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | |
| 28/06/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 29/06/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:32 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:29 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 05/07/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 06/07/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:05 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:28 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 07:25 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:32 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:45 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | |
| 12/07/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 13/07/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:29 | 12:00 | 13:00 | 17:03 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:33 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |

Observações:

19/06 - feriado
20/06 - emenda de feriado.
02/07 vão dia 04/07 - atestado.

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Figueiredo | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | Kamila Pereira de Almeida Coelho |
| **Cargo:** | Recepcionista |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Periodo:** | 16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025 |

| junho 2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/25 | segunda-feira | 07:33 | 12:30 | 13:31 | 17:00 | |
| 17/06/25 | terça-feira | 07:44 | 12:08 | 13:10 | 17:00 | |
| 18/06/25 | quarta-feira | 07:35 | 12:01 | 13:00 | 15:43 | |
| 19/06/25 | quinta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 20/06/25 | sexta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 21/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 22/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 23/06/25 | segunda-feira | 07:29 | 12:02 | 13:01 | 17:01 | |
| 24/06/25 | terça-feira | 07:34 | 12:45 | 13:44 | 17:01 | |
| 25/06/25 | quarta-feira | 07:39 | 12:14 | 13:12 | 17:28 | |
| 26/06/25 | quinta-feira | 07:31 | 12:12 | 13:10 | 17:01 | |
| 27/06/25 | sexta-feira | 06:57 | 12:09 | 13:05 | 16:00 | |
| 28/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 29/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 30/06/25 | segunda-feira | 06:55 | 12:03 | 13:04 | 16:31 | |
| 01/07/25 | terça-feira | 07:07 | 12:04 | 13:02 | 16:32 | |
| 02/07/25 | quarta-feira | 07:03 | 12:05 | 13:03 | 16:31 | |
| 03/07/25 | quinta-feira | 07:01 | 12:04 | 13:05 | 17:00 | |
| 04/07/25 | sexta-feira | 07:12 | 12:05 | 13:03 | 17:01 | |
| 05/07/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 06/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 07/07/25 | segunda-feira | 07:00 | 12:05 | 13:02 | 17:01 | |
| 08/07/25 | terça-feira | 07:06 | 13:01 | 14:04 | 16:30 | |
| 09/07/25 | quarta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 10/07/25 | quinta-feira | 06:55 | 12:10 | 13:07 | 16:32 | |
| 11/07/25 | sexta-feira | 07:05 | 13:10 | 14:06 | 17:01 | |
| 12/07/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 13/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 14/07/25 | segunda- feira | 07:20 | 12:10 | 13:10 | 17:01 | |
| 15/07/25 | terça -feira | 07:01 | 12:10 | 13:00 | 17:02 | |

Observações:

18106 - dentista

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Karin Marcelo Fabre** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | **CEM** | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:38 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:38 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Karin |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:40 | 13:00 | 14:00 | 17:30 | Karin |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:40 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:36 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:38 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:45 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:40 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:38 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:20 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:25 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Karin |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Karin M. Fabre | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

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

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Karina de Carvalho Reis** | | |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Farmácia | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:10 | 14:10 | 18:02 | Karina |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:40 | 13:40 | 18:00 | Karina |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:02 | Karina |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:01 | Karina |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:02 | Karina |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:15 | 14:15 | 18:01 | Karina |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Karina |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 12:40 | 13:40 | 18:01 | Karina |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Karina |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Karina |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Karina |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 11:40 | 12:41 | 18:02 | Karina |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:01 | 13:02 | 18:03 | Karina |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 11:40 | 12:41 | 18:02 | Karina |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 12:01 | 13:02 | 18:01 | Karina |

Observações:

19/6 Extra noite 18:00 às 6:00
29/6 Extra noite 18:00 às 6:00

Data: 15 / 7 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Karina de Carvalho Reis | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>BiogeSP - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Karla Cristina Leite Serafim** | | |
| **Cargo:** | Auxiliar de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:01 | Karla |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:30 | 21:30 | 06:00 | Karla |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | Karla |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:01 | Karla |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | Karla |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:52 | 21:01 | 22:01 | 06:02 | Karla |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | folga | folga | folga | folga | Karla |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | feriado | ___:___ | feriado | feriado | Karla |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 27 / 06 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Karla Cristina | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - IHMSI |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Karla de Oliveira Cornélio** | | |
| **Cargo:** | Nutricionista | **CRN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:57 | 13:02 | 14:01 | 17:30 | [signature] |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:58 | 13:15 | 14:09 | 17:28 | [signature] |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:55 | 12:57 | 13:15 | 15:35 | [signature] |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 21/06/2025 | Sábado | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 22/06/2025 | Domingo | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:57 | 13:05 | 14:03 | 17:29 | [signature] |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:05 | 13:02 | 14:01 | 17:31 | [signature] |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:57 | 13:03 | 14:05 | 17:31 | [signature] |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:58 | 13:09 | 14:06 | 17:15 | [signature] |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:05 | 12:30 | 13:05 | 17:28 | [signature] |
| 28/06/2025 | Sábado | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 29/06/2025 | Domingo | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:58 | 13:04 | 14:01 | 17:31 | [signature] |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:57 | 13:10 | 14:05 | 17:33 | [signature] |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 08:05 | 13:15 | 14:09 | 17:33 | [signature] |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 08:07 | 13:09 | 14:07 | 17:30 | [signature] |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:57 | 13:02 | 14:01 | 17:31 | [signature] |
| 05/07/2025 | Sábado | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 06/07/2025 | Domingo | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:03 | 13:02 | 14:01 | 17:31 | [signature] |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:58 | 13:10 | 14:05 | 17:31 | [signature] |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 08:05 | 13:02 | 14:01 | 17:30 | [signature] |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:58 | 13:12 | 14:06 | 17:31 | [signature] |
| 12/07/2025 | Sábado | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 13/07/2025 | Domingo | -:- | -:- | -:- | -:- | [signature] |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:59 | 13:09 | 14:06 | 17:31 | [signature] |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:02 | 13:05 | 14:03 | 17:32 | [signature] |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Karla de O Cornelio<br>Nutricionista<br>CRN-3 31820 | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **KAROLINE APARECIDA SILVA** | | |
| **Cargo:** | **Assistente Administrativo II** | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | **HMSL** | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 12:12 | 13:14 | 17:40 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:22 | 12:00 | 13:00 | 17:12 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:42 | 12:02 | 13:02 | 17:25 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | FERIADO | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | PONTO FACULTATIVO | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:28 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:02 | 12:05 | 13:07 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:47 | 12:10 | 13:10 | 17:29 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:55 | 12:00 | 13:03 | 17:12 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:02 | 12:05 | 13:07 | 17:10 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:45 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:55 | 12:02 | 13:02 | 17:32 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 08:02 | 12:05 | 13:05 | 17:49 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:40 | 12:08 | 13:08 | 16:45 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:59 | 12:02 | 13:02 | 16:49 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:58 | 12:10 | 13:12 | 17:22 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 08:12 | 13:00 | 14:00 | 17:45 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | FERIADO | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:39 | 13:02 | 14:02 | 17:30 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:10 | 13:10 | 17:40 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:32 | 12:00 | 13:00 | 17:22 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:02 | 12:15 | 13:15 | 17:18 | |

**Observações:**

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amarlin<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Kassia de Sibia Santos** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | UBS CENTRO ALTO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Kassia |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Kassia |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | feriado | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | emenda | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kassia |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Kassia |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Kassia |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kassia |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kassia |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | Kassia |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Feriado. | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Kassia |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Kassia |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Kassia |

Observações:

Realizado 30 minutos por dia de banco de horas, conforme decreto municipal.

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Kassia Sibia Santos. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **Katleen de Almedia Mendes** |
| **Cargo:** | Recepcionista — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:10 | 14:10 | 19:00 | Katleen |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 13:05 | 14:05 | 19:00 | Katleen |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 13:12 | 14:12 | 19:05 | Katleen |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:58 | 12:15 | 13:15 | 19:10 | Katleen |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:20 | 13:20 | 19:06 | Katleen |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Katleen |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | Folga mensal | | Folga mensal | | Katleen |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:39 | 13:00 | 14:00 | 19:03 | Katleen |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:53 | 13:45 | 14:45 | 19:00 | Katleen |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:05 | 13:28 | 14:28 | 19:00 | Katleen |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 06:50 | 12:35 | 13:00 | 19:00 | Katleen |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 12:12 | 13:12 | 19:00 | Katleen |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:55 | 12:20 | 13:20 | 19:00 | Katleen |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | Folga mensal | | Folga mensal | | Katleen |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:55 | 12:10 | 13:10 | 19:00 | Katleen |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Katleen de Almeida Mendes | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Katheleen Vitoria Gomes De Souza** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:52 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:45 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Kathleen |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Kathleen |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:45 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:47 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | Kathleen |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:47 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Kathleen |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:45 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Kathleen |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Kathleen |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Kathleen Vitória G. de Souza | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holand...
COREN-SP 592067-E



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Kay Francis Rodrigues da Cruz de Carvalho** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF PARQUE ALIANÇA | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:25 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | Kay |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:07 | Kay |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 07:15 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 07:27 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:35 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:20 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 17:05 | Kay |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Kay |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:40 | Kay |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:35 | Kay |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:40 | Kay |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Kay |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Kay |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:25 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:47 | 13:00 | 14:00 | 16:25 | Kay |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:25 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 16:36 | Kay |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 16:30 | Kay |

Observações:

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Kay | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - DRT/SP |

Dirigente de Unidade de Saúde
Priscila [illegible]
RG 30.[illegible]-4



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **KEMILLI MIGUEL SILVA** | | |
| **Cargo:** | | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO _2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Kemilli |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:20 | 13:20 | 16:30 | Kemilli |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:10 | 13:10 | 16:30 | Kemilli |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:10 | 13:10 | 16:30 | Kemilli |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:10 | 13:10 | 16:30 | Kemilli |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 13:30 | 14:30 | 16:30 | Kemilli |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 16:30 | Kemilli |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 13:50 | 14:50 | 16:30 | Kemilli |

Observações:

DIA 17/06 - 18/06 (ATESTADO)

15/07/2025

EDSON ADRIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Kemilli miguel | |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **KESLAYNE GONÇALVES CORREA** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF CENTRO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:05 | 13:10 | 14:10 | 17:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:02 | 14:02 | 17:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:55 | 13:20 | 14:20 | 17:00 | |
| 19/06/2025 | ~~Quinta-feira~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 20/06/2025 | ~~Sexta-feira~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Emenda |
| 21/06/2025 | ~~Sábado~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | ~~Domingo~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:16 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:59 | 13:59 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:45 | 13:12 | 14:12 | 17:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 13:20 | 14:20 | 17:00 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:59 | 13:30 | 14:30 | 17:00 | |
| 28/06/2025 | ~~Sábado~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | ~~Domingo~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:59 | 12:00 | 14:00 | 17:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:20 | 13:12 | 14:12 | 17:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:55 | 12:45 | 13:45 | 17:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:10 | 13:05 | 14:05 | 17:00 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | ~~Sábado~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | ~~Domingo~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:05 | 13:12 | 14:12 | 17:00 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:10 | 13:02 | 14:02 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | ~~Quarta-feira~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:55 | 13:01 | 14:01 | 17:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | ~~Sábado~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | ~~Domingo~~ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:05 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 13:02 | 14:02 | 17:00 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Keslayne Gonçalves Correa<br>COREN-SP 765974-ENF | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |

Edna M. S. Souza
RG: 19.453.024.-3
Diretor UBS Centro

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

Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | Laura Lívia de Souza Assis |
| **Cargo:** | Recepcionista |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Período:** | **16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025** |

| junho 2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/25 | segunda-feira | | | | | |
| 17/06/25 | terça-feira | | | | | |
| 18/06/25 | quarta-feira | | | | | |
| 19/06/25 | quinta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 20/06/25 | sexta-feira | --- | --- | --- | --- | |
| 21/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 22/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 23/06/25 | segunda-feira | | | | | |
| 24/06/25 | terça-feira | | | | | |
| 25/06/25 | quarta-feira | | | | | |
| 26/06/25 | quinta-feira | | | | | |
| 27/06/25 | sexta-feira | | | | | |
| 28/06/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 29/06/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 30/06/25 | segunda-feira | | | | | |
| 01/07/25 | terça-feira | | | | | |
| 02/07/25 | quarta-feira | | | | | |
| 03/07/25 | quinta-feira | | | | | |
| 04/07/25 | sexta-feira | | | | | |
| 05/07/25 | sábado | --- | --- | --- | -- | |
| 06/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 07/07/25 | segunda-feira | 8:00 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Laura |
| 08/07/25 | terça-feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Laura |
| 09/07/25 | quarta-feira | FERIADO | | FERIADO | | |
| 10/07/25 | quinta-feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:07 | Laura |
| 11/07/25 | sexta-feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Laura |
| 12/07/25 | sábado | --- | --- | --- | --- | |
| 13/07/25 | domingo | --- | --- | --- | --- | |
| 14/07/25 | segunda- feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Laura |
| 15/07/25 | terça -feira | 7:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Laura |

Observações:

Data: 15/7/25

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Laura Lívia | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSE |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Larissa Bouças Cavalcante** | | |
| **Cargo:** | Nutricionista | **CRN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:27 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | FERIADO | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | EMENDA | DE FERIADO | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 22/06/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:25 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:20 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:21 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:25 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 29/06/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:01 | 13:01 | 17:02 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:41 | 12:00 | 13:00 | 17:02 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 06/07/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ATESTADO | : | ATESTADO | : | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:31 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | FERIADO | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:21 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 13/07/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | FDS |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:20 | 12:00 | 13:01 | 17:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:31 | 12:20 | 13:20 | 17:00 | |

Observações:

Data: 16 / 7 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE 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 Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 21/06/2025 | Sábado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 22/06/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | FOLGA | ___:___ | FOLGA | ___:___ | Ligia Ap. Della Noce. |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | FOLGA | ___:___ | FOLGA | ___:___ | Ligia Ap Della Noce. |

Observações:

19/06/2025 → Extra (Folga trabalhada) 30/06/2025 Extra São Lucas.
20/06/2025 → Extra (São Lucas Velho)
22/06/2025 → Extra (São Lucas velho

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ligia Ap. Della Noce | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE 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 Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 21/06/2025 | Sábado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 22/06/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | FOLGA | ___:___ | FOLGA | ___:___ | Ligia Ap. Della Noce. |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce. |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap. Della Noce |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Ligia Ap Della Noce. |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | FOLGA | ___:___ | FOLGA | ___:___ | Ligia Ap Della Noce. |

Observações:

19/06/2025 → Extra (Folga trabalhada) 30/06/2025 Extra São Lucas.
20/06/2025 → Extra (São Lucas Velho)
22/06/2025 → Extra (São Lucas velho

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Ligia Ap. Della Noce | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Lina Carolina Silva Gouveia** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Laina Gouveia. |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Laina Gouveia |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | Laina Gouveia |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | Laina Gouveia. |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:01 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Laina Gouveia |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:09 | Laina Gouveia |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Laina Gouveia |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Laina Gouveia |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:03 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | Laina Gouveia |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Laina Gouveia |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:06 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | Laina Gouveia |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:51 | 12:00 | 13:00 | 18:11 | Laina Gouveia |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | Laina Gouveia. |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | Laina Gouveia |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:01 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Laina Gouveia |
| Observações: | | | | | | |

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Laina C. S. Gouveia. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 272867-ENF



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Livia Silva Bertonzin** | | |
| **Cargo:** | Secretaria de Ala | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:29 | 13:29 | 17:01 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:59 | 13:01 | 14:01 | 17:02 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 08:02 | 12:03 | 13:03 | 18:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:23 | 13:23 | 17:01 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:03 | 12:07 | 13:07 | 17:01 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 08:04 | 12:28 | 13:28 | 17:02 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 08:07 | 12:13 | 13:13 | 17:01 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:59 | 11:42 | 12:42 | 12:43 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 08:05 | 12:30 | 13:30 | 17:01 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:01 | 12:12 | 13:12 | 17:01 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 08:02 | 12:27 | 13:27 | 17:02 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 08:01 | 12:46 | 13:46 | 17:03 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:59 | 13:20 | 14:20 | 17:01 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:05 | 13:30 | 14:30 | 17:01 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 08:01 | 12:14 | 13:14 | 17:05 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 08:02 | 12:27 | 13:27 | 17:02 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:59 | 12:05 | 13:05 | 17:01 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:10 | 13:10 | 17:01 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:58 | 12:01 | 13:01 | 17:01 | |

Observações:

27/06/25 - declaração de horas

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Responsável |
|---|---|
| | Jair Martins Ferreira<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Lorena Torres Pinheiro Pereira** | | |
| **Cargo:** | **RECEPCIONISTA** | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | **HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS** | | |
| **Período:** | **16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025** | | |

| junho _2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:45 | 14:45 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 17/06/2025 | Terça-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 11:55 | 14:05 | 15:05 | 19:04 | Lorena T.P. Pereira |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | F : M | - : - | F : M | - : - | FM-11-FM-11- |
| 21/06/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 22/06/2025 | Domingo | 07:00 | 13:30 | 14:15 | 19:03 | Lorena T.P. Pereira |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:44 | 13:28 | 14:16 | 19:03 | Lorena T.P. Pereira |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:04 | 14:00 | 15:00 | 19:05 | Lorena T.P. Pereira |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 28/06/2025 | Sábado | 07:30 | 13:50 | 14:50 | 19:05 | Lorena T.P. Pereira |
| 29/06/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 14:14 | 15:14 | 19:05 | Lorena T.P. Pereira |
| 01/07/2025 | Terça-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:55 | 15:00 | 16:00 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 14:28 | 15:28 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 05/07/2025 | Sábado | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 06/07/2025 | Domingo | F : M | - : - | - : - | F : M | FM-11-FM-11- |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:30 | 14:30 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:38 | 13:50 | 14:50 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 12/07/2025 | Sábado | 06:42 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 13/07/2025 | Domingo | - : - | - : - | - : - | - : - | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:55 | 13:40 | 14:40 | 19:00 | Lorena T.P. Pereira |
| 15/07/2025 | Terça-feira | - : - | - : - | - : - | - : - | |

Observações:

Data: 14 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Lorena T.P. Pereira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **Lourdes da Silva Oliveira** |
| **Cargo:** | Recepcionista — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:50 | 14:00 | 15:00 | 19:03 | Lourdes |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:55 | 14:00 | 15:00 | 19:05 | Lourdes |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:51 | 14:00 | 15:00 | 19:07 | Lourdes |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA |
| 24/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:52 | 14:00 | 15:00 | 19:06 | Lourdes |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:53 | 14:00 | 15:00 | 19:07 | Lourdes |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:55 | 14:00 | 15:00 | 19:03 | Lourdes |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 14:00 | 15:00 | 19:06 | Lourdes |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:52 | 14:00 | 15:00 | 19:03 | Lourdes |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:54 | 14:00 | 15:00 | 19:02 | Lourdes |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 14:00 | 15:00 | 19:04 | Lourdes |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:53 | 14:00 | 15:00 | 19:05 | Lourdes |
| 12/07/2025 | Sábado | 06:55 | 14:00 | 15:00 | 19:03 | Lourdes |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:57 | 14:00 | 15:00 | 19:07 | Lourdes |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:58 | 14:00 | 15:00 | 19:06 | Lourdes |

Observações:

12/07/25 cobertura de folga.

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Lourdes da Silva Oliveira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **LUCIANA CRISTINA DA SILVA** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE MAIO DE 2025 A 15 DE JUNHO DE 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | terça-ferira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:04 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:04 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 24/06/2025 | terça_feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:20 | |
| 28/06/2025 | sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | terça-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:20 | |
| 04/07/205 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | sabádo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 06/07/205 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | |
| 08/07/2025 | terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:20 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:25 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | terça-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | |
| | | | | | | |

**Observações:**

Data: 15 / 07 / 25

Leticia de Souza Holanda
COREN

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3818-6155
CEP 05421-001



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Lucas Ripoli Rocca** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Radiologia | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Lucas. |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Lucas. |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Lucas. |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Lucas. |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:00 | ___:___ | ___:___ | 21:00 | Lucas. |
| 05/07/2025 | Sábado | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Lucas. |
| 06/07/2025 | Domingo | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Lucas. |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:00 | ___:___ | ___:___ | 21:00 | Lucas. |
| 12/07/2025 | Sábado | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Lucas. |
| 13/07/2025 | Domingo | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Lucas. |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Lucas. |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Lucas Ripoli Rocca | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **LUCELIA PEREIRA DA COSTA** | | |
| **Cargo:** | ENFERMEIRA OBSTETRA | **COREN** | 345852 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | LPC |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Folga | Folga | Folga | Folga | LPC |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | RNC |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:30 | LPC |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | RNC |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | LPC. |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | RNC |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | RNC |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | RNC. |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:30 | RNC |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | RNC |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | RNC |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | RNC. |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | Folga | Folga | Folga | Folga | LPC |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | LPC |

Observações:

Data: 15/07/25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692857-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Lucelia Pereira da Costa<br>Lucélia P. da Costa<br>Enfermeira<br>COREN 345 852 | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO DE OLIVEIRA** | | |
| **Cargo:** | TECNICO(A) DE ENFERMAGEM | **COREN** | 1846025 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:35 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | MARCELA. |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | FOLGA. | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:00 | MARCELA. |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Leticia de Souza Holand
COREN SP: 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| MARCELA APº R. CORDEIRO DE OLIVEIRA. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **Marcia Simões Vidal de Oliveira** |
| **Cargo:** | Recepcionista — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | Declaração | | 12:45 | 19:05 | Marcia |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:03 | Marcia |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 19:04 | Marcia |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:03 | Marcia |
| 24/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 11:00 | Declaração | | Marcia |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:51 | 12:00 | 13:00 | 19:02 | Marcia |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:06 | Marcia |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:02 | Marcia |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:05 | Marcia |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:01 | Marcia |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:03 | Marcia |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:04 | Marcia |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:02 | Marcia |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | FOLGA | | Mês | | Marcia |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:01 | Marcia |

Observações:

17/06/25 Consulta médica (Declaração de horas)

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| marcia simões vidal de oliveira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **MARCO ANTONIO PRATES** | | |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Farmácia | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 28/06/2025 | Sábado | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 06/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 6:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 6:00 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Alice Garcia De Lima** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | FERIADO |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:55 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:57 | 12:00 | 13:00 | 16:31 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 16:32 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:58 | 12:00 | 13:00 | 16:01 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

Observações:

Data: 04 / 7 / 25 .

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Marcile Trovo Enfermeira COREN-SP 185.57 |

Jair Martins Amorim
Diretor Técnico Administrativo
Biogesp - HMSL



199
Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Conceição dos Santos Leite** | | |
| **Cargo:** | Aux de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:57 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 08:58 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 08:57 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | falga | falga | falga | falga | Maria |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 08:59 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 08:59 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 08:59 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:58 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 08:59 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 08:57 | 12:02 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:56 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | falga | falga | falga | falga | Maria |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 08:58 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 08:57 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:58 | 12:03 | 13:02 | 21:00 | Maria |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Maria da Conceição dos Santos Leite | Jair Martins Antonio<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Ines Rodrigues Vieira** | | |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junhode 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:56 | 01:20 | 02:20 | 06:03 | MVieira |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 02:30 | 03:30 | 06:05 | MVieira |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 17:50 | 01:30 | 02:30 | 06:00 | MVieira |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:56 | 02:20 | 03:20 | 06:00 | MVieira |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 02:30 | 03:30 | 06:00 | MVieira |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 01:30 | 02:30 | 06:30 | MVieira |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | MVieira |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 02:20 | 03:20 | 06:00 | MVieira |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 01:20 | 02:20 | 06:03 | MVieira |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:50 | 02:30 | 03:30 | 06:05 | MVieira |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | MVieira |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 01:20 | 02:20 | 06:00 | MVieira |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 01:10 | 02:10 | 06:05 | MVieira |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 02:30 | 03:30 | 06:05 | MVieira |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 01:30 | 02:30 | 06:00 | MVieira |

Observações:

Data: 15/07/25

MVieira

Assinatura do Colaborador

Leticia de Souza Holan...
COREN-SP 692867-...

Assinatura Biogesp
Jair Martins Amorim
Diretor Tecnico Administrativo
Biogesp - HMSL

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Janete Martins Teixeira** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:02 | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:04 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | folga | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:07 | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | folga | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:03 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 14:00 | 15:00 | 18:10 | |

Observações:

Data: 15/07/25.

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 672867-ENF



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Roseli da Silva** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | Maria Rosel |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:04 | Maria Rosel |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:52 | 21:00 | 22:00 | 06:07 | Maria Rosel |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:08 | Maria Rosel |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | Maria Rosel. |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:07 | Maria Rosel. |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:57 | 21:00 | 22:00 | 06:06 | Maria Rosel. |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | Maria Rosel |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:08 | Maria Rosel |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:06 | Maria Rosel. |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:45 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | Maria Rosel |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | Maria Rosel. |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:07 | Maria Rosel |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:08 | Maria Rosel |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ___/___/___

Leticia Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Maria Roseli da Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Maria Vanusia de Souza** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Mª Vanusia |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | Atestado | ___:___ | ___:___ | Maria Vanusia |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 20:10 | 21:10 | 06:08 | Mª Vanusia |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | Mª Vanusia |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:10 | 21:10 | 06:05 | Mª Vanusia |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:08 | Mª Vanusia |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:50 | 20:30 | 21:30 | 06:03 | Mª Vanusia |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:06 | Mª Vanusia |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:09 | Mª Vanusia |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 20:10 | 21:00 | 06:05 | Mª Vanusia |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | Folga | ___:___ | ___:___ | Mª Vanusia |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Mª Vanusia |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:15 | 21:15 | 06:08 | Mª Vanusia |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:04 | Mª Vanusia |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:08 | Mª Vanusia |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Leticia de Souza Holan
COREN-SP 692867-F

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Mª Vanusia de Souza | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

**CONTROLE DE PRESENÇA**

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | |
|---|---|
| **Nome:** | **Mariuza Prado dos Santos** |
| **Cargo:** | Recepcinonista — **MATRICULA** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** |

| Junho_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:52 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | 18:54 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | Folga | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | 19:01 | 22:00 | 23:00 | 07:05 | |
| 29/06/2025 | Domingo | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 06/07/2025 | Domingo | 18:54 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Folga | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 18:55 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 12/07/2025 | Sábado | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:00 | |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:55 | 22:00 | 23:00 | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 18:50 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |

Observações

16/06/25 - Cobertura Folga
20/06/25 - Cobertura Folga
28/06/25 - Cobertura Folga
06/07/25 - Cobertura Folga
12/07 - Cobertura de Folga

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador(a) | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Mariuza Prado dos Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>BiogeSP - HMSL |

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **MATHEUS SPACA MARQUES** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) De Enfermagem | | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:20 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Matheus |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | fol:ga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:59 | 11:00 | 12:00 | 18:03 | Matheus |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:05 | 11:00 | 12:00 | 18:05 | matheus |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:58 | 11:00 | 12:00 | 18:02 | matheus |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:01 | 11:30 | 12:30 | 18:07 | Matheus |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 06:03 | 11:30 | 12:30 | 18:04 | Matheus |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | fol:ga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | matheus |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | matheus |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:20 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | matheus |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | matheus |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | fol:ga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | matheus |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:07 | 11:00 | 12:00 | 18:05 | matheus |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | atestado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | atestado | | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 10 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Matheus Spaca Marques. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

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

Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **MARTA REGINA DA SILVA PASSOS** | | |
| **Cargo:** | ENFERMEIRA NEO | **COREN** | 421831 |
| **Local de Trabalho:** | Hospital e Maternidade São Lucas | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Marta |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Marta |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Marta |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | folga | ___:___ | ___:___ | folga | Marta |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Marta |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Marta |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Marta |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Marta |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Marta |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Marta |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Marta |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | folga | folga | ___:___ | folga | Marta |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 13:00 | 15:45 | 18:15 | Marta |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:15 | Marta |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Marta |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

16/07/2025 - Fiquei ausente das 13:00 às 15:45 devido velório da minha tia em Luzano. Coordenação ciente.

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Marta Regina da Silva Passos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Letícia de Souza Holanda

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Mayara da Silva Souza** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | USF SANTA LUZIA | | |
| **Período:** | **16 de Maio de 2025 à 15 de Junho de 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/5/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/5/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/5/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/5/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/5/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/5/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/5/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/5/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/5/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/5/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/5/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/5/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/5/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/5/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/5/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 31/5/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 1/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 2/6/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 3/6/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 4/6/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 5/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 6/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 7/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 8/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 9/6/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/6/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/6/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Francisco Meneses
RG 41.573.655-9
Diregente USF Santa Luzia

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - RMSP |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:30 | 13:30 | 18:05 | |
| 21/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | -:- | Folga | Folga | -:- | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 14:00 | 15:00 | 18:10 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | Atestado | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Mayara Moretti da Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Michelle Barbosa da Silva Vale** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | falta | falta | falta | falta | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:55 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:05 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:30 | 13:30 | 19:00 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:00 | 12:30 | 13:30 | 19:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | falta | falta | falta | falta | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 13:40 | 14:40 | 19:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

29.06.2025 - cobertura de falta.
07.07.2025 - cobertura de falta.

Data: 14 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Michelle Barbosa da Silva Vale | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Millena Lira Araujo** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:57 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Millena Vale |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | Millena Vale |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Millena Vale |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:19 | Millena Vale |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:05 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | Millena Vale |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | FOLGA | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Millena Vale |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | Millena Vale |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Millena Vale |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Millena Vale |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | Millena Vale |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:01 | Millena Vale |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:03 | 12:00 | 13:00 | 18:04 | Millena Vale |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Millena Vale |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | FOLGA | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Millena Vale |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:59 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Millena Vale |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

02/07 → Declaração de horas do exame periódico + reunião escolar.

Data: 14 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Millena O. A. Lira | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Oliveira Holanda
COREN-SP 692867-ENF



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Monique Dorea de Paula** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:50 | monique |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:40 | 12:00 | 13:00 | 16:00 | monique |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | feriado | feriado | feriado | feriado | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 12:00 | 13:00 | 16:00 | monique |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | monique |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:50 | monique |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | feriado | feriado | feriado | feriado | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:50 | 13:00 | 14:00 | 17:00 | monique |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 16:00 | monique |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:40 | 13:00 | 14:00 | 17:10 | monique |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>BiogeSP - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | mirella V. |

férias

Observações:

05/07 - hora extra
08/07 - folga trabalhada
09/07 - hora extra
15/07 - hora extra

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| mirella V. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



123
Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | **MYLENA AP SENA SILVA** |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem — **COREN** |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:01 | Mylena Sena |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | Mylena Sena |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 06:03 | 13:10 | 14:10 | 18:01 | Mylena Sena |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 13:00 | 14:00 | 18:02 | Mylena Sena |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:01 | 13:02 | 14:02 | 18:03 | Mylena Sena |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:03 | 13:00 | 14:00 | 18:08 | Mylena Sena |
| 28/06/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:58 | 13:10 | 14:10 | 18:05 | Mylena Sena |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | Mylena Sena |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 13:01 | 14:01 | 18:05 | Mylena Sena |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:01 | Mylena Sena |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 13:10 | 14:10 | 18:05 | Mylena Sena |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Folga | __:__ | __:__ | __:__ | Mylena Sena |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | Mylena Sena |
| 12/07/2025 | Sabado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:58 | 13:05 | 14:05 | 18:04 | Mylena Sena |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:05 | 12:30 | 13:30 | 18:01 | Mylena Sena |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura/Biogesp |
|---|---|
| Mylena Sena | Jair Martins Moreira<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia M. Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **NATALIA CAETANO SIMOES** | | |
| **Cargo:** | TECNICO(A) DE ENFERMAGEM | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:07 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 13:20 | 14:20 | 18:16 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 05:54 | 12:30 | 13:30 | 18:06 | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 12:30 | 13:30 | 18:12 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 5:47 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 12:30 | 13:30 | 18:06 | |
| 28/06/2025 | Sábado | :___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | :___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:47 | 12:10 | 13:10 | 18:05 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:49 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 12:10 | 13:20 | 18:10 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:47 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:43 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 05:47 | 13:10 | 13:59 | 18:05 | |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **NATALY CRISTINA DOS SANTOS** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | 2116890 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 6:05 | Nataly |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:45 | 20:00 | 21:00 | 6:01 | Nataly |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 17:50 | 22:00 | 23:00 | 6:00 | Nataly |
| 22/06/2025 | Domingo | 17:48 | 20:00 | 21:00 | 6:05 | Nataly |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:35 | 21:00 | 22:00 | 6:07 | Nataly |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 6:01 | Nataly |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 17:45 | 21:00 | 22:00 | 6:05 | Nataly |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:40 | 20:00 | 21:00 | 6:01 | Nataly |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:30 | 21:00 | 22:00 | 6:02 | Nataly |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 3:30 | Nataly |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | Falta | Manual | ___:___ | ___:___ | Nataly |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:52 | 21:00 | 22:00 | 6:02 | Nataly |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 6:05 | Nataly |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:53 | 21:00 | 22:00 | 6:12 | Nataly |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 6:01 | Nataly |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:45 | 21:00 | 22:00 | 6:10 | Nataly |
| 12/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 6:02 | Nataly |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:45 | 20:00 | 21:00 | 6:00 | Nataly |

Observações:

22/06 - Troca de plantão
24/06 - Troca de plantão
26/06 - Troca de plantão

Data: 15 / 7 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Nataly C. Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# 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 JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | FOLGA | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 05:50 | 12:10 | 13:10 | 18:12 | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:51 | 12:10 | 13:10 | 18:11 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:06 | 13:06 | 18:10 | |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:13 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 05:50 | 12:03 | 13:03 | 18:08 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 05:50 | 12:25 | 13:25 | 18:10 | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Banco de HORAS | | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:15 | 13:15 | 18:08 | |
| 12/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:50 | 12:02 | 13:02 | 18:12 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 05:52 | 12:03 | 13:03 | 18:10 | |

Observações:

08/07 → Extra Vinnarção das acharas JON

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **NAYARA CRISTINA RIBAS** | | |
| **Cargo:** | Aux Administrativo | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 a 15 de Julho** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:45 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:10 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 08:10 | 12:00 | 13:00 | 17:30 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:25 | |
| 21/06/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 22/06/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:55 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:58 | 12:00 | 13:00 | 17:20 | |
| 28/06/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 29/06/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:04 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:45 | 12:00 | 13:00 | 17:15 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:20 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 06/07/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ATESTADO | —:— | —:— | —:— | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:50 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | FERIADO | —:— | —:— | —:— | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:59 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 13/07/2025 | Domingo | —:— | —:— | —:— | —:— | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **NICOLE DE PAULA PEREIRA** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | AT |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | AT |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | AT |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | AT |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | FOLGA:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | AT |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | AT |

Admitida em 03/07/25

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Nicole de Paula Pereira | Jair Martins Alves Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda COREN-SP: 692867

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:58 | 13:00 | 14:00 | 19:08 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:53 | 13:00 | 14:00 | 19:10 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | Folga Mensal | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 06:30 | 13:01 | 14:00 | 19:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:45 | 13:35 | Atestado | todo | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | 06:43 | 13:00 | 14:00 | 19:10 | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:41 | 13:02 | 14:00 | 19:05 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:40 | 13:00 | 14:00 | 19:10 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:32 | 13:01 | 14:00 | 19:15 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | 06:47 | 13:00 | 14:00 | 19:04 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | Folga | mensal | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:53 | 13:10 | 14:08 | 19:01 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | 06:52 | 13:00 | 14:00 | 19:10 | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:54 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Nilda M. S. Santos | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Pamela de Souza Dantas** | | |
| **Cargo:** | Farmacêutico(a) | **CRF** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:05 | Pamela |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 13:35 | 14:35 | 18:00 | Pamela |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:00 | 13:40 | 14:40 | 18:03 | Pamela |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:00 | Pamela |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:05 | Pamela |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:35 | 14:35 | 18:03 | Pamela |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 06:00 | 13:40 | 14:40 | 18:02 | Pamela |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:40 | 14:40 | 18:00 | Pamela |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:03 | Pamela |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 06:00 | 13:35 | 14:35 | 18:00 | Pamela |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:00 | Pamela |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:00 | Pamela |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:40 | 14:40 | 18:05 | Pamela |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 13:35 | 14:35 | 18:03 | Pamela |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:35 | 14:35 | 18:00 | Pamela |

Observações:
Nos dias 17/06, 23/06, 29/06, 01/07 e 11/07, foram realizadas horas extras noturnas, no período das 18h00 às 06h00, e no dia 07/07 (folga). Também foram realizadas horas extras, no período das 06h00 às 18h00.

Data: 15 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Pamela de Sousa Dantas | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - MTE |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **PEDRO HENRIQUE DE SOUZA** | | |
| **Cargo:** | TECNICO(A) DE ENFERMAGEM | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:05 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:10 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:01 | 12:10 | 13:50 | 10:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 05:56 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:30 | 13:30 | 18:08 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:58 | 12:30 | 13:30 | 18:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:30 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 15/7/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>BiogeSP - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 692867-ENF



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Patricia Rangel Botelho** | | |
| **Cargo:** | Técnico (a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:10 | Patricia |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:30 | 22:30 | 06:10 | Patricia |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 17:50 | 23:00 | 00:00 | 06:10 | Patricia |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:10 | 21:10 | 06:10 | Patricia |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Patricia |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:10 | 22:10 | 06:10 | Patricia |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 17:50 | 22:30 | 23:30 | 06:10 | Patricia |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:30 | 21:30 | 06:10 | Patricia |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:10 | 22:10 | 06:10 | Patricia |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 17:50 | 23:30 | 00:30 | 06:10 | Patricia |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:15 | 22:15 | 06:10 | Patricia |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Patricia |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 21:20 | 22:20 | 06:10 | Patricia |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Patricia |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:10 | Patricia |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Patricia Rangel Botelho | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 69286...

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **PRISCILA JOYCE DE FERRAZ** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:58 | 21:00 | 22:00 | 06:55 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:57 | 22:00 | 23:00 | 07:01 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 18:50 | 21:00 | 22:00 | 07:02 | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 18:50 | 21:40 | 22:40 | 06:55 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:58 | 22:00 | 23:00 | 06:55 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 18:48 | 21:00 | 22:00 | 06:55 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 18:45 | 21:00 | 22:00 | 07:01 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:50 | 21:00 | 22:00 | 07:02 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 18:50 | 21:00 | 22:00 | 07:08 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 18:58 | 21:00 | 22:00 | 06:55 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 18:55 | 21:00 | 22:00 | 06:58 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 18:55 | 21:30 | 22:30 | 06:55 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 18:57 | 21:00 | 22:00 | 06:57 | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 18:58 | 21:15 | 22:15 | 06:55 | |

Observações:

30/06 - Hora Extra, Cobertura da Folga do Andrí na unidade Santa Luzia

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Priscila Joyce Ferraz | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Raissa |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Raissa |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:57 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | Raissa |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | Raissa |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 17:56 | 20:00 | 21:00 | 06:04 | Raissa |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:54 | 20:00 | 21:00 | 06:06 | Raissa |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 17:56 | 20:00 | 21:00 | 06:08 | Raissa |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Raissa |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Raissa |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:04 | Raissa |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Raissa |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:52 | 20:00 | 21:00 | 06:08 | Raissa |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | Raissa |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | Raissa |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | Raissa |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 492867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Raissa Gabrielle | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Raquel Fernanda Tauhyl Cordeiro** | | |
| **Cargo:** | Assistente Social | **CRESS** | |
| **Local de Trabalho:** | CAISM | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 15:50 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 08:02 | 12:00 | 13:00 | 14:56 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 08:03 | 12:00 | 13:00 | 14:50 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | emenda feriado | | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 14:40 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 08:02 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 08:05 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | Banco de horas | : | : | : | |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 15:31 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 08:02 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 08:05 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 08:06 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 08:15 | 12:00 | 13:00 | 14:45 | |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 14:35 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 08:10 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 08:00 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 08:01 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 08:02 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 08:03 | 12:00 | 13:00 | 14:30 | |

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>BiogeSP - RMSI |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Raquel Gentil Cardoso** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | UBS CENTRO ALTO | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:36 | Raquel |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | :: | :: | :: | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | emenda | :: | :: | :: | |
| 21/06/2025 | Sábado | :: | :: | :: | :: | |
| 22/06/2025 | Domingo | :: | :: | :: | :: | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:04 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | Raquel |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | Raquel |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:01 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | Raquel |
| 28/06/2025 | Sábado | :: | :: | :: | :: | |
| 29/06/2025 | Domingo | :: | :: | :: | :: | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:01 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:37 | Raquel |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:04 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |
| 05/07/2025 | Sábado | :: | :: | :: | :: | |
| 06/07/2025 | Domingo | :: | :: | :: | :: | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:01 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Feriado | :: | :: | :: | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:04 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:05 | 12:00 | 13:00 | 16:35 | Raquel |
| 12/07/2025 | Sábado | :: | :: | :: | :: | |
| 13/07/2025 | Domingo | :: | :: | :: | :: | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:03 | 12:00 | 13:00 | 16:40 | Raquel |

Observações:
Realizado 30 minutos por dia de banco de hora, conforme decreto municipal

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rgcardoso | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Renata Rodrigues** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | FERIAS | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Renata |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | Renata |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Renata Rodrigues | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 492867-ENF

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX** | | |
| **Cargo:** | TECNICO(A) DE ENFERMAGEM | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Rita |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:56 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Rita |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:57 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Rita |
| 21/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Rita |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | Rita |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:54 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | Rita |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Rita |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | Rita |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:54 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Rita |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | folga | folga | folga | folga | Rita |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:03 | Rita |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Rita |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:54 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | Rita |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | Rita |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:53 | 12:00 | 13:00 | 18:04 | Rita |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 14/07/25

Letícia P. Souza Holanda
COREN-SP: 692867-F

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rita de Cácia Almeida Felix | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Rosangela Aparecida da Silva Russo** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | 566482 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 20:50 | 21:50 | 06:05 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:03 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:55 | 21:55 | 06:04 | |
| 21/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:03 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:FOLGA | | -:- | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 21:30 | 22:30 | 06:02 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sabado | 17:50 | 21:15 | 22:15 | 06:03 | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:02 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:04 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 17:50 | 20:50 | 21:50 | 06:03 | |
| 05/07/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:50 | 20:55 | 21:55 | 06:02 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:50 | 20:50 | 21:50 | 06:02 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sabado | 17:50 | 20:55 | 21:55 | 06:04 | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:02 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/2025

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP 2867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Roseli Francisco Araujo** | | |
| **Cargo:** | Aux de Cozinha | | |
| **Local de Trabalho:** | HMSL | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | 17:52 | 21:15 | 22:15 | 03:15 | Rosely F. Araujo |
| 17/6/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | 17:48 | 20:10 | 21:10 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | 17:51 | 21:05 | 22:05 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 21/6/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/6/2025 | Domingo | : | folga | : | mensal | Rosely F. Araujo. |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 24/6/2025 | Terça-feira | 17:52 | 20:02 | 21:02 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | 17:51 | 20:01 | 21:01 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 28/6/2025 | Sábado | : | Atestado | : | : | Rosely F. Araujo. |
| 29/6/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | 17:55 | 22:10 | 23:10 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 1/7/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | : | Atestado | : | : | Rosely F. Araujo. |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | : | Atestado | : | : | Rosely F. Araujo. |
| 5/7/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 6/7/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 22:01 | 23:01 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 8/7/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | 17:51 | 20:10 | 21:10 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | 17:58 | 20:05 | 21:05 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 12/7/2025 | Sábado | : | folga | : | : | Rosely F. Araujo. |
| 13/7/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | 17:58 | 21:05 | 22:05 | 06:00 | Rosely F. Araujo. |
| 15/7/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |

Observações:

Data: 14 / 07 / 25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rosely F. Araujo | Jair Martins Anjuriff<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **ROSEMEIRE MARIA DA SILVA** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Farmacia | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF OURO FINO | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saida | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | 7:25 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Rosimeire Maria da Silva Técnica em Farmácia |
| 17/6/2025 | Terça-feira | 7:43 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | 7:20 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | 1___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | EXAME |
| 24/6/2025 | Terça-feira | 7:20 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | 7:20 | 12:03 | 13:03 | 17:00 | |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | 7:43 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 28/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | 7:20 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 1/7/2025 | Terça-feira | 7:35 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | 7:38 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | 7:29 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | 7:32 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | |
| 5/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 6/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | 7:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 8/7/2025 | Terça-feira | 7:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Feriado |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | 7:30 | 12:05 | 13:05 | 17:00 | |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | 7:31 | 12:10 | 13:10 | 17:00 | |
| 12/7/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | 7:40 | 12:06 | 13:06 | 17:00 | |
| 15/7/2025 | Terça-feira | 10:20 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | |

Observações:

Data: 16/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rosimeire Maria da Silva Técnica em Farmácia | Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - AMSI |

Clérya Chimiel
Dirigente de Unidade de Saúde



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | |
|---|---|
| **Nome Completo:** | Raelene Sampaio Rosa Felipe |
| **Cargo:** | Técnica de Enfermagem |
| **Local de Trabalho:** | CEM/CAISM |
| **Período:** | 16 de junho de 2025 à 15 de julho de 2025 |

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

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

Data: ____/____/____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Raelene J R Felipe | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Endereço: Cunha Gago, nº 700 - Sala 11 - Pinheiros - São Paulo/SP - Fone (11) 3813-6155
CEP 05421-001

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Rute Lins de Carvalho Laurentino** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:51 | 12:00 | 13:00 | 19:01 | Rute |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Rute |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | Rute |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | FERIAS | FERIAS | FERIAS | FERIAS | Rute |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | FÉRIAS | Rute |

Observações:

cobertura de folga 22/06

Data: 27/06/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rute Lins de Carvalho Laurentino | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Rute Trajano Moreira da Silva** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Rute Trajano da Silva |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | Rute Trajano da Silva |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Rute Trajano da Silva |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:04 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Rute Trajano |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 07:00 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Rute Trajano |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 14:00 | 15:00 | 19:00 | Rute Trajano |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 06:50 | 14:00 | 15:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | Rute Trajano da Silva |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:00 | Rute Trajano da Silva |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 06:50 | 13:00 | 14:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 07:02 | 12:00 | 13:00 | 19:05 | Rute Trajano da Silva |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 06:50 | 13:30 | 14:30 | 19:00 | Rute Trajano da Silva |

Observações:

Data: 15 / 07 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Rute Trajano da Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Sandra dos Santos Silva** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | folga | folga | folga | folga | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | atestado | atestado | atestado | atestado | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 19:01 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | 19:00 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 19:01 | 21:00 | 22:00 | 07:01 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 19:01 | 21:00 | 22:00 | 07:01 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | folga | folga | folga | folga | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 19:01 | 21:00 | 22:00 | 07:01 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | férias | | | | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | férias | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | férias | | | | |
| 05/07/2025 | Sábado | férias | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | férias | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | f | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

Observações:

Data: 30 / 06 / 2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Sandra dos Santos Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Sarah Arruda de Oliveira** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | folga | : | : | : | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 12:13 | 13:13 | 18:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:52 | 12:07 | 13:07 | 18:02 | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:54 | 12:33 | 13:33 | 18:06 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:51 | 13:07 | 14:07 | 18:05 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 05:59 | 12:02 | 13:02 | 18:10 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:50 | 12:40 | 13:40 | 18:03 | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | folga | : | : | : | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:52 | 12:10 | 13:10 | 18:07 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | : | : | : | : | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 13:13 | 14:13 | 18:01 | |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | atestado | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | : | : | : | : | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:51 | 12:07 | 13:07 | 18:03 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | : | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 12:01 | 13:01 | 18:06 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | : | : | : | : | |
| 12/07/2025 | Sábado | 05:52 | 12:07 | 13:07 | 18:03 | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | folga | : | : | : | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | : | : | : | : | |

Observações:

06/07 - atestado.

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Sarah Arruda | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Hola...
COREN-SP 59286...

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Silmara Clementino de Moura** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Radiologia | **CRTR** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 12:50 | ___:___ | ___:___ | 17:15 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 6:55 | 12:00 | 13:00 | 17:10 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 6:50 | 12:01 | 13:00 | 17:11 | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 11:55 | ___:___ | ___:___ | 21:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 6:55 | 12:05 | 13:01 | 17:11 | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 11:55 | ___:___ | ___:___ | 21:10 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 12:50 | ___:___ | ___:___ | 17:12 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 6:50 | 12:10 | 13:00 | 17:15 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 03/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Silvia Ferreira** | | |
| **Cargo:** | Enfermeira (a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | PARQUE ALIANÇA | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **Junho_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 12:30 | 13:30 | 17:00 | |

Observações:

Data: 15/07/25.

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Silvia Ferreira Enfermeira COREN - SP 262141 | Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp - HMSF |

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



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **SOLANGE NEVES DE SOUZA** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | 1518098 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sabado | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | folga mês | folga | folga | folga | Solange Neves. |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 28/06/2025 | Sabado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | atestado | atestado | atestado | atestado | Solange Neves |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 18:00 | 21:00 | 22:00 | atestado | Solange Neves |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | atestado | atestado | atestado | atestado | Solange Neves |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sabado | atestado | atestado | atestado | atestado | Solange Neves |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | atestado | atestado | atestado | atestado | Solange Neves |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | folga mês | folga mês | ___:___ | ___:___ | Solange Neves |
| 12/07/2025 | Sabado | folga mês | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Solange Neves |
| 13/07/2025 | Domingo | 17:50 | 21:00 | 22:00 | 06:00 | Solange Neves |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | atestado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ____/____/____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Solange Neves de Sousa | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp \| HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN SP: 692867-ENF



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Solemar Vitorino da Silva** | | |
| **Cargo:** | Psicóloga | **CRP** | |
| **Local de Trabalho:** | CAISM | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:30 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:40 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:50 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 07:58 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:40 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:43 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:50 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:30 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:55 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 28/06/2025 | Sábado | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:36 | :__ | :__ | 12:15 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:42 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:38 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:51 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:40 | :__ | :__ | 13:58 | |
| 05/07/2025 | Sábado | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | :__ | :__ | 14:30 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:43 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:53 | :__ | :__ | 12:10 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:35 | :__ | :__ | 14:20 | |
| 12/07/2025 | Sábado | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | :__ | :__ | :__ | :__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:48 | :__ | :__ | 14:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | :__ | :__ | 14:00 | |

Observações:

Data: 15/07/25

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAISM

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSI |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Stella Rocha dos Santos** | | |
| **Cargo:** | Auxiliar Administrativo | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | CEM | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 7:00 | 12:10 | 13:10 | 17:02 | Stellarsaja |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 7:50 | 12:50 | 13:50 | 17:01 | Stellarsaja |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 7:51 | 12:10 | 13:10 | 17:02 | Stellarsaja |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | feriado | | feriado | | Stellarsaja |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ainda | de | feriado | | Stellarsaja |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | Stellarsaja |
| 22/06/2025 | Domingo | | | | | Stellarsaja |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 7:50 | 12:20 | 13:20 | 17:01 | Stellarsaja |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 7:30 | 12:30 | 13:30 | 17:02 | Stellarsaja |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 7:35 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Stellarsaja |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 7:30 | 12:20 | 13:20 | 17:04 | Stellarsaja |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 7:50 | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | | | | | Stellarsaja |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | Stellarsaja |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 7:40 | 12:10 | 13:10 | 17:02 | Stellarsaja |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 7:45 | 12:30 | 13:30 | 17:01 | Stellarsaja |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 7:30 | 12:35 | 13:35 | 17:02 | Stellarsaja |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 7:50 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Stellarsaja |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 7:30 | 13:10 | 14:10 | 17:02 | Stellarsaja |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | Stellarsaja |
| 06/07/2025 | Domingo | | | | | Stellarsaja |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 7:40 | 12:10 | 13:10 | 17:01 | Stellarsaja |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 7:30 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Stellarsaja |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | feriado | | feriado | | Stellarsaja |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Stellarsaja |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 7:30 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Stellarsaja |
| 12/07/2025 | Sábado | | | | | Stellarsaja |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | Stellarsaja |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 7:30 | 12:00 | 13:00 | 17:01 | Stellarsaja |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 7:00 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Stellarsaja |

Observações:

EDSON MARIANO MARTINS
Diretor Administrativo CEM/CAESA

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Stellarsaja. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

BIOGESP

## CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **TALITA GALINDO DA SILVA** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/6/2025 | Segunda-feira | 06:50 | 12:02 | 13:02 | 19:00 | Talita |
| 17/6/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/6/2025 | Quarta-feira | 06:51 | 12:00 | 13:00 | 19:02 | Talita |
| 19/6/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/6/2025 | Sexta-feira | 06:58 | 12:09 | 13:09 | 19:04 | Talita |
| 21/6/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/6/2025 | Domingo | folga | mensal | folga | mensal | Talita |
| 23/6/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/6/2025 | Terça-feira | 06:50 | 12:00 | 13:00 | 19:07 | Talita |
| 25/6/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/6/2025 | Quinta-feira | 06:51 | 12:08 | 13:08 | 19:04 | Talita |
| 27/6/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/6/2025 | Sábado | 06:59 | 12:00 | 13:00 | 19:00 | Talita |
| 29/6/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/6/2025 | Segunda-feira | Fre | Fre | Fre | Fre | Talita |
| 1/7/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 2/7/2025 | Quarta-feira | 18:50 | 20:30 | 21:30 | 07:00 | Talita |
| 3/7/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 4/7/2025 | Sexta-feira | 18:51 | 21:50 | 22:50 | 07:00 | Talita |
| 5/7/2025 | Sábado | 18:49 | 20:50 | 21:50 | 07:00 | Talita |
| 6/7/2025 | Domingo | folga | mensal | folga | mensal | Talita |
| 7/7/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 8/7/2025 | Terça-feira | 18:50 | 20:30 | 21:30 | 07:00 | Talita |
| 9/7/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/7/2025 | Quinta-feira | 18:55 | 21:00 | 22:00 | 07:00 | Talita |
| 11/7/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/7/2025 | Sábado | 18:50 | 21:00 | 22:00 | 07:01 | Talita |
| 13/7/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/7/2025 | Segunda-feira | 18:51 | 21:20 | 22:20 | 07:00 | Talita |
| 15/7/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

30/06 - Folga eleição
05/07 - Hora extra, cobertura folga da Priscila.

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Talita Galindo Silva | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Tatiana Dias dos Santos** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) Neo | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Periodo | | Segundo Periodo | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 05:58 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | folga | __:__ | folga | __:__ | ep |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 13:20 | 14:10 | 18:10 | ep |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:56 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:58 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:58 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:56 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:57 | 13:20 | 14:20 | 18:10 | ep |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Tatiana Dias dos Santos COREN-SP 185465-ENF | Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp / HMSL |

Leticia de Souza Holanda COREN-SP: 692867-ENF



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Valdenice Cirilo de Jesus** | | |
| **Cargo:** | Auxiliar de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Atestado médico.

Observações:

Data: ____/____/____

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Valeria Pinto de Morais** | | |
| **Cargo:** | Tecnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 DE MAIO DE 2025 A 15 DE JUNHO DE 2025** | | |

| **MAIO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | terça-ferira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 12:30 | 13:30 | 18:04 | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | |
| 24/06/2025 | terça_feira | __:__ | __:__ | __:__ | | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 12:30 | 13:30 | 18:05 | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:55 | 12:30 | 13:30 | 18:05 | |
| 28/06/2025 | sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | domingo | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:07 | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | terça-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:06 | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 04/07/205 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | sabádo | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 06/07/205 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 08/07/2025 | terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:55 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | FOLGA | FOLGA | FOLGA | FOLGA | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | terça-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| | | | | | | |

**Observações:**

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - UMSL |

Leticia de Souza Holanda

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Vaglana Morais Santos** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro(a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:01 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 05:49 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | 05:40 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | Folga | ___:___ | Folga | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 05:45 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 05:40 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | Folga | ___:___ | Folga | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:48 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 05:48 | 12:00 | 13:00 | 18:06 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 05:52 | 12:00 | 13:00 | 18:08 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF



Scanned with CamScanner

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 Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:30 | 21:30 | 06:05 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 20:30 | 21:30 | 06:04 | |
| 21/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 22/06/2025 | Domingo | TROCA DE PLANTÃO | | | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | TROCA DE PLANTÃO | | | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | TROCA DE PLANTÃO | | | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 28/06/2025 | Sábado | FOLGA | | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | FOLGA | | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | FOLGA | | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | FOLGA | | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:06 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 17:51 | 20:30 | 21:30 | 06:07 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:08 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 17:52 | 20:30 | 21:30 | 06:05 | |
| 13/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP

Endereço: Cunha Gago, nº 700 – Sala 11 – Pinheiros – São Paulo/SP – Fone (11) 3619-6155
CEP 05421-001



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Vanessa Fatima Brasileiro Bezerra** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Farmácia | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF JARDIM LUSO | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:00 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:30 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:35 | 12:00 | 13:00 | 17:00 | Vanessa L. B. Bezerra. |
| Observações: | | | | | | |

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Vanessa L. B. Bezerra. | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Vilma Santos de Oliveira** | | |
| **Cargo:** | Recepcionista | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | USF IV DIVISÃO | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:09 | Vilma S de O |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 07:33 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Vilma S de O |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | Emenda | : | : | : | |
| 21/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 22/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 07:02 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Vilma S de O |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 07:03 | 13:00 | 14:00 | 17:09 | Vilma S de O |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Vilma S de O |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 07:32 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Vilma S de O |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:30 | Vilma S de O |
| 28/06/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 29/06/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O. |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Vilma S de O |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 07:09 | 13:00 | 14:00 | 17:09 | Vilma S de O |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:30 | 13:00 | 14:00 | 17:03 | Vilma S de O |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:31 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 05/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 06/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:05 | 13:00 | 14:00 | 17:01 | Vilma S de O |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:02 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | Feriado | : | : | : | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:09 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:01 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 12/07/2025 | Sábado | : | : | : | : | |
| 13/07/2025 | Domingo | : | : | : | : | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:03 | 13:00 | 14:00 | 17:02 | Vilma S de O |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:04 | 13:00 | 14:00 | 17:06 | Vilma S de O |

Observações:

Data: 15/07/2025

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

Kaique de Sousa Guarnieri
Dirigente de Unidade de Saúde
RG 43.032.778-X

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **WILLIAM CESAR SILVA ALVES** | | |
| **Cargo:** | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | **COREN** | 177634 |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 DE JUNHO DE 2025 A 15 DE JULHO DE 2025** | | |

| **ABRIL_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 05:52 | 12:10 | 13:10 | 18:02 | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:00 | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 05:58 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 21/06/2025 | Sábado | | | | | |
| 22/06/2025 | Domingo | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:00 | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 28/06/2025 | Sábado | | FOLGA | FOLGA | | |
| 29/06/2025 | Domingo | | | | | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 18:10 | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | | | | | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 13:00 | 14:00 | 18:05 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | | | | | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 11:00 | 12:00 | 18:10 | |
| 05/07/2025 | Sábado | | | | | |
| 06/07/2025 | Domingo | 05:55 | 12:00 | 13:00 | 18:05 | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | | | | | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:00 | 14:00 | 18:10 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | | | | | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 06:01 | 12:00 | 13:00 | 18:02 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | | | | | |
| 12/07/2025 | Sábado | | FOLGA | FOLGA | | |
| 13/07/2025 | Domingo | | | | | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 06:00 | 11:00 | 12:00 | 18:01 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | | | | | |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Alforim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia de Souza Holanda
COREN-SP 507867 Enf.

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Willians Maciel** | | |
| **Cargo:** | Enfermeiro (a) | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | **Assinatura:** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 05:55 | 14:00 | 15:00 | 18:03 | Williams |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:02 | Williams |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | 05:45 | 14:00 | 15:00 | 18:03 | Williams |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:02 | Williams |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Williams |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:03 | Williams |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:05 | Williams |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | Folga | ___:___ | ___:___ | ___:___ | Williams |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:45 | 14:00 | 15:00 | 18:01 | Williams |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:03 | Williams |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:45 | 14:00 | 15:00 | 18:01 | Williams |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:03 | Williams |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:43 | 14:00 | 15:00 | 18:01 | Williams |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:50 | 14:00 | 15:00 | 18:04 | Williams |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 05:55 | 14:00 | 15:00 | 18:01 | Williams |

Observações:

Data: 15 / 07 / 25

Letícia de Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Williams | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS** | | |
| **Cargo:** | Assistente administrativo | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Periodo:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 06:00 | 12:00 | 13:00 | 17:09 | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 07:50 | 12:20 | 13:20 | 17:32 | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 07:45 | 12:45 | 13:45 | 17:20 | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 07:40 | 12:00 | 13:00 | 17:40 | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | 07:50 | 12:10 | 13:10 | 17:35 | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 07:55 | 12:40 | 13:40 | 17:20 | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 07:52 | 13:00 | 14:00 | 17:38 | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 07:59 | 13:10 | 14:10 | 17:30 | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | 07:40 | 12:15 | 13:15 | 17:45 | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 07:45 | 12:29 | 13:29 | 17:40 | |
| Observações: | | | | | | |

Data: 15/07/2025

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Antonio<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

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



Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Lilian Moreira de Jesus** | | |
| **Cargo:** | Técnico(a) de Enfermagem | **COREN** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 à 15 de Julho de 2025** | | |

| JUNHO_2025 | | Primeiro Período | | Segundo Período | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | 17:51 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | lmjesus |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | 17:53 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | lmjesus |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | 18:01 | 20:00 | 21:00 | 06:01 | lmjesus. |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | 17:55 | 20:00 | 21:00 | 06:07 | lmjesus |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | 18:05 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus. |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | 18:05 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | 17:58 | 20:00 | 21:00 | 06:03 | lmjesus. |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | 18:01 | 20:00 | 21:00 | 06:02 | lmjesus |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | 17:50 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | FOLGA | ___:___ | ___:___ | lmjesus |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | 18:05 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | 18:01 | 20:00 | 21:00 | 06:05 | lmjesus. |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | 17:55 | 21:00 | 22:00 | 06:05 | lmjesus |

Observações:

Data: 14/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| lmjesus | Jair Martins Amorim<br>Diretor Tecnico Administrativo<br>Biogesp - HMSL |

Leticia Souza Holanda
COREN-SP: 692867-ENF



Scanned with CamScanner

Biogesp

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES

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

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | 05:58 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | 05:55 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 21/06/2025 | Sábado | folga | __:__ | folga | __:__ | ep |
| 22/06/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | 05:58 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 24/06/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | 05:56 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 28/06/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 29/06/2025 | Domingo | 05:58 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | 06:00 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | 05:58 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 05/07/2025 | Sábado | 05:56 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 06/07/2025 | Domingo | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | 05:57 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 08/07/2025 | Terça-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | 05:056 | 13:30 | 14:30 | 18:00 | ep |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | 05:57 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 12/07/2025 | Sábado | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 13/07/2025 | Domingo | 05:58 | 13:30 | 14:30 | 18:10 | ep |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | __:__ | __:__ | __:__ | __:__ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | Atestado | | Atestado | | ep |
| Observações: | | | | | | |

Data: 15/07/25

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| Tatiana Dias dos Santos COREN-SP 185465-ENF | Jair Martins Amorim Diretor Tecnico Administrativo Biogesp / HMSL |

Leticia de Souza Holanda COREN-SP: 692857-ENF





Scanned with CamScanner

BIOGESP

# CONTROLE DE PRESENÇA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE RIBEIRÃO PIRES
CONSTRUINDO O FUTURO DA GENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome Completo:** | **Valdilene Lins de Carvalho** | | |
| **Cargo:** | Aux de Cozinha | **MATRICULA** | |
| **Local de Trabalho:** | HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS | | |
| **Período:** | **16 de Junho de 2025 á 15 de Julho 2025** | | |

| **JUNHO_2025** | | **Primeiro Período** | | **Segundo Período** | | Assinatura: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Entrada | Intervalo | Retorno | Saída | |
| 16/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 17/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 18/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 19/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 20/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 21/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 22/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 23/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 24/06/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 25/06/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 26/06/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 27/06/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 28/06/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 29/06/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 30/06/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 01/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 02/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 03/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 04/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 05/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 06/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 07/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 08/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 09/07/2025 | Quarta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 10/07/2025 | Quinta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 11/07/2025 | Sexta-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 12/07/2025 | Sábado | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 13/07/2025 | Domingo | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 14/07/2025 | Segunda-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |
| 15/07/2025 | Terça-feira | ___:___ | ___:___ | ___:___ | ___:___ | |

Observações:

Data: ___/___/___

| Assinatura do Colaborador | Assinatura Biogesp |
|---|---|
| | Jair Martins Amorim<br>Diretor Técnico Administrativo<br>Biogesp HMSL |

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



Scanned with CamScanner

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 08/2025**

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,05 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,10 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.803,65 | 211,65 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.592,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,63 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,28 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,83 | 349,83 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.692,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.000,00 | 3.000,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 141,16 | 705,80 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 80,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 1.214,40 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 55,00 | 90.00% | 66,73 | 3.670,15 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,80 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,61 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 8.157,41 | | 951,62 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 7.638,73 | | 1.191,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.000,00 | 8.157,41 | 8.590,35 | 687,22 | | 7.638,73 | 8.791,15 | 2.144,15 |
| | | | | | | Valor Líquido | **6.647,00** |

# 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 08/2025**

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 9,84 | 49,20 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 9,19 | 90.00% | 27,47 | 255,93 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,27 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,55 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 2.908,73 | | 242,45 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.908,73 | 2.908,73 | 232,69 | | | 3.109,00 | 243,00 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.866,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,73 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,38 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,93 | 349,93 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.692,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,02 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,32 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 6.503,60 | | 720,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 1 | 5.593,93 | | 629,60 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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



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

**Mensal 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 6.503,60 | 6.503,60 | 520,28 | | 5.593,93 | 7.010,00 | 1.350,00 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.660,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,87 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,98 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 3.426,34 | | 119,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.426,34 | 4.710,85 | 518,85 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.192,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.500,00 | 2.500,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,08 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,25 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.500,00 | | 150,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 2.803,60 | | 229,83 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.500,00 | 2.803,60 | 2.803,60 | 224,28 | | | 3.470,08 | 380,08 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.090,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,05 | |
| 6301 | Base Inss-Sal.outr.empre. | | | 7.127,75 | | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,10 |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 1.029,66 | | 144,15 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.896,40 | | 712,78 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 1.029,66 | 6.503,60 | 520,28 | | 5.896,40 | 7.010,03 | 857,03 |
| | | | | | | Valor Líquido | **6.153,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,08 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,73 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,28 | 350,28 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.691,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,47 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,41 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/12 parcelas | | | 290,25 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.595,20 | | 210,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.595,20 | 2.595,20 | 207,61 | | | 3.242,45 | 594,45 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.648,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02292 ANA REGINA MACHADO COUTO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 224.156.188-61 — Matrícula: 0547602292
Funcionário desde: 06/06/2025 — **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 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,44 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,59 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.291,64 | 237,64 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.054,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02230 ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALHO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 366.309.278-00 — Matrícula: 0547602230
Funcionário desde: 12/03/2025 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,19 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,41 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.403,79 | 543,79 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02293 BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIORITI — 2235-45 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 337.979.648-46 — Matrícula: 0547602293
Funcionário desde: 06/06/2025 — **Cargo:** 3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 36,13 | 2.601,36 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,49 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,53 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 8.157,41 | | 951,62 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 1 | 7.963,75 | | 1.281,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 8.157,41 | 9.104,96 | 728,39 | | 7.963,75 | 9.305,45 | 2.233,45 |
| | | | | | | Valor Líquido | **7.072,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01147 BEATRIZ SILVERIO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 132.542.188-09 — Matrícula: 0547601147
Funcionário desde: 14/07/2022 **Afast desde:** 07/05/2025 / 2-Doença — **Cargo:** 0027 Recepcionista

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02287 BRENDA DA SILVA COSTA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 519.043.988-71 — Matrícula: 0547602287
Funcionário desde: 03/06/2025 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,66 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,81 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.291,86 | 237,86 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.054,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.800,00 | 1.800,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,62 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,27 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.800,00 | | 108,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.103,60 | | 166,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 2.103,60 | 2.103,60 | 168,28 | | | 2.541,82 | 274,82 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.267,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02309 BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 430.943.658-76 — Matrícula: 0547602309
Funcionário desde: 18/06/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,58 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,03 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.270,58 | 349,58 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.921,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,27 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,32 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.803,87 | 211,87 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.592,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01927 CAROLINA FERREIRA — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 428.590.948-06 — Matrícula: 0547601927
Funcionário desde: 08/11/2023 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 3,00 | Dia(s) | 200,00 | 600,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 19,35 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 146,90 | 29,38 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 17,42 | 40.00%(hN=60:00) | 36,13 | 251,75 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,64 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,12 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | | 881,13 | 70,49 | | | 901,12 | 0,12 |
| | | | | | | Valor Líquido | **901,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 23,35 | 1.681,20 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,06 | |
| 7102 | Hor. Atraso/Ausência | | 2:00 hora(s) | 21,66 | | 43,32 |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,14 |
| 8101 | Vale Transporte | | | | | 140,40 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 5.841,48 | | 627,39 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 1 | 5.024,50 | | 473,01 |

# 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 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 5.841,48 | 5.841,48 | 467,31 | | 5.024,50 | 6.225,26 | 1.284,26 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.941,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,70 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,32 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 234,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 43,20 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.641,90 | 820,90 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.821,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 26,00 | Dia(s) | 74,19 | 1.928,94 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 167,74 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 80,00 | s/sal. mínimo | 1.273,16 | 1.018,53 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,47 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,43 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.728,47 | | 282,25 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.728,47 | 2.947,47 | 235,79 | | | 3.115,68 | 282,68 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.833,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 395,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,16 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,41 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.198,96 | 349,96 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.849,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,29 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,62 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/30 parcelas | | | 835,88 |
| 8388 | Empréstimo Cred Cons II | | 01/60 parcelas | | | 300,06 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 2.934,77 | | 46,06 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 2.934,77 | 4.151,39 | 1.513,39 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.638,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02303 DALVA DOS SANTOS LIMA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 039.712.688-38 — Matrícula: 0547602303
Funcionário desde: 09/06/2025 — **Cargo:** 0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,20 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,95 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 21,20 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.520,20 | 259,20 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.261,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,37 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,02 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,57 | 349,57 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.692,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 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 | 1.518,00 | 1.214,40 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,21 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.000,00 | | 180,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.214,40 | | 399,59 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.607,20 | | 146,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.000,00 | 4.214,40 | 4.214,40 | 337,15 | | 3.607,20 | 4.652,72 | 726,72 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.926,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 612,76 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,08 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,26 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/09 parcelas | | | 530,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 7,50 | IRRF/qtde depend = 3 | 2.745,18 | | 23,73 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 2.745,18 | 4.457,56 | 885,56 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.572,00** |

# 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 08/2025**

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 46,91 | 234,55 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 21,00 | 90.00% | 38,46 | 807,66 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 15,00 | 90.00% | 27,47 | 412,05 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 275,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,52 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,20 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 4.057,86 | | 380,34 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.450,66 | | 123,44 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 4.057,86 | 4.057,86 | 324,62 | | 3.450,66 | 4.533,98 | 641,98 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.892,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02314 DENIS DOMINGUES OLIVEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 388.971.028-08 — Matrícula: 0547602314
Funcionário desde: 07/07/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,36 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,47 |
| 7801 | Pensao Alimenticia | 11,11 | s/salário liquido | 2.592,05 | | 287,98 |
| 7801 | Pensao Alimenticia | 11,11 | s/salário liquido | 2.592,05 | | 287,98 |
| 7801 | Pensao Alimenticia | 11,11 | s/salário liquido | 2.592,05 | | 287,98 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.803,96 | 1.075,96 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.728,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.200,00 | 3.200,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 5,71 | 28,55 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 2,30 | 90.00% | 59,38 | 148,45 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,50 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,64 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.200,00 | | 192,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.680,60 | | 335,07 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 2.966,35 | | 50,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 3.680,60 | 3.680,60 | 294,44 | | 2.966,35 | 4.347,50 | 578,50 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.769,00** |

Cód. Nome do Funcionário
00924 ELIDA HELENA BAPTISTA
CPF: 214.909.198-48
Funcionário desde: 01/04/2022

CBO Local
2235-40 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600924
**Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 36,13 | 2.601,36 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,37 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,55 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 8.157,41 | | 951,62 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 2 | 7.774,16 | | 1.229,16 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 8.157,41 | 9.104,96 | 728,39 | | 7.774,16 | 9.305,33 | 2.181,33 |
| | | | | | | Valor Líquido | **7.124,00** |

Cód. Nome do Funcionário
01770 ELISANGELA DA CUNHA GOMES
CPF: 183.635.618-86
Funcionário desde: 15/06/2023

CBO Local
2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601770
**Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,19 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,41 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.403,79 | 543,79 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

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

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,62 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 234,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.870,00 | 778,00 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.092,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01033 ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 061.978.568-32 — Matrícula: 0547601033
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 | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,46 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,68 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,06 | 544,06 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02308 ENIR DOS SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 260.079.718-13 — Matrícula: 0547602308
Funcionário desde: 13/06/2025 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 23,35 | 1.681,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,70 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,66 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 5.884,80 | | 633,45 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.251,35 | | 535,39 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 5.884,80 | 5.884,80 | 470,78 | | 5.251,35 | 6.085,50 | 1.169,50 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.916,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,17 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,05 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 3.985,29 | 530,29 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.455,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02258 ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 313.603.228-41 — Matrícula: 0547602258
Funcionário desde: 16/04/2025 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 23,35 | 1.681,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,06 | |
| 6301 | Base Inss-Sal.outr.empre. | | | 6.558,36 | | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,39 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 1.599,05 | | 223,86 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.277,60 | | 542,61 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 1.599,05 | 5.884,80 | 470,78 | | 5.277,60 | 6.084,86 | 766,86 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.318,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2401 | Salario Familia | 1,00 | dependente | 65,00 | 65,00 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,13 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,72 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/04 parcelas | | | 598,34 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.425,11 | 743,11 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.682,00** |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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



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

**Mensal 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02209 ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 317.123.458-00 — Matrícula: 0547602209
Funcionário desde: 14/02/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,61 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,94 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | | 4.151,71 | 331,71 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.820,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,11 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,56 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.944,11 | 350,11 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.594,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 93,82 | 469,10 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 42,00 | 90.00% | 38,46 | 1.615,32 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 30,00 | 90.00% | 27,47 | 824,10 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 395,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,46 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 6.553,24 | | 727,03 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.826,21 | | 693,48 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 6.553,24 | 6.553,24 | 524,25 | | 5.826,21 | 7.148,90 | 1.558,90 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.590,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 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 | 1.518,00 | 1.214,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,79 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,68 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.214,40 | | 399,59 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.607,20 | | 146,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.000,00 | 4.214,40 | 4.214,40 | 337,15 | | 3.607,20 | 4.415,19 | 547,19 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.868,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 4,00 | Dia(s) | 74,19 | 296,76 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 25,81 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 195,87 | 39,17 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,89 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,32 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.460,37 | | 40,31 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.460,37 | 335,93 | 26,87 | | | 362,63 | 40,63 |
| | | | | | | Valor Líquido | **322,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,24 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,89 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,44 | 350,44 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.691,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,47 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,69 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,07 | 544,07 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.800,00 | 1.800,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,37 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,82 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.800,00 | | 108,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 63,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.103,60 | | 166,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 2.103,60 | 2.103,60 | 168,28 | | | 2.770,37 | 338,37 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.432,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,64 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,29 |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,84 | 349,84 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.692,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.200,00 | 3.200,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 38,41 | 192,05 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 30,00 | 90.00% | 33,29 | 998,70 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,50 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,94 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.694,35 | | 466,79 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 22,50 | base irrf mês | 4.087,15 | | 244,12 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 4.694,35 | 4.694,35 | 375,54 | | 4.087,15 | 4.894,85 | 711,85 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.183,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02215 JOSELIO SANTOS DE JESUS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 872.457.605-00 — Matrícula: 0547602215
Funcionário desde: 20/02/2025 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,60 | 475,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,12 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,54 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 234,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.878,92 | 777,92 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.101,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.800,00 | 1.800,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 668,80 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,85 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,47 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.800,00 | | 108,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/06 parcelas | | | 513,23 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.103,60 | | 166,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 2.103,60 | 2.103,60 | 168,28 | | | 2.973,25 | 788,25 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.185,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 24,00 | Dia(s) | 125,81 | 3.019,44 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 4,00 | média variáveis | 103,82 | 415,28 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 154,84 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.175,23 | 235,05 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,00 | 90.00% | 62,11 | 434,77 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 37,00 | 90.00% | 44,37 | 1.641,69 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 3,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 91,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,48 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,79 |
| 8101 | Vale Transporte | | | | | 91,20 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 121,60 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 7.054,02 | | 699,06 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 1 | 4.857,58 | | 427,10 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 7.054,02 | 5.746,23 | 459,69 | | 4.857,58 | 5.992,75 | 1.339,75 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.653,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01939 JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 331.901.758-61 — Matrícula: 0547601939
Funcionário desde: 07/11/2023 **Afast desde:** 09/08/2025 / 6-Licença Maternidade — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 8,00 | Dia(s) | 125,81 | 1.006,48 | |
| 0101 | Salario Maternidade | 23,00 | dias | 3.118,77 | 3.118,77 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 51,61 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 391,74 | 78,35 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,82 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,16 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 3.426,34 | | 119,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.426,34 | 4.256,03 | 518,03 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.738,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00930 KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 373.590.728-83 — Matrícula: 0547600930
Funcionário desde: 11/04/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2401 | Salario Familia | 3,00 | dependentes | 65,00 | 195,00 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 12,00 | 264,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,24 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,17 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 12,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.819,22 | 249,22 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.570,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01032 KARIN MARCELO FABRE — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 441.610.028-07 — Matrícula: 0547601032
Funcionário desde: 04/05/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,32 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,97 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,52 | 350,52 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.691,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,49 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,94 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.944,49 | 350,49 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.594,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,06 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,07 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 10,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.595,20 | | 210,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.595,20 | 2.595,20 | 207,61 | | | 2.935,66 | 314,66 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.621,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.642,00 | 3.642,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 31,20 | 686,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,63 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,64 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.642,00 | | 218,52 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.945,60 | | 366,87 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.338,40 | | 106,60 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.642,00 | 3.945,60 | 3.945,60 | 315,64 | | 3.338,40 | 4.832,63 | 692,63 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.140,00** |

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

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

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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



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

**Mensal 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,67 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,54 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.200,00 | | 192,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.503,60 | | 313,83 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 2.896,40 | | 40,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 3.503,60 | 3.503,60 | 280,28 | | 2.896,40 | 4.170,67 | 546,67 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.624,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,16 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,56 |
| 8101 | Vale Transporte | | | | | 205,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.947,74 | 749,74 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.198,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02256 KATHLEEN VITORIA GOMES DE SOUZA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 468.253.158-11 — Matrícula: 0547602256
Funcionário desde: 15/04/2025 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,53 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,75 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,13 | 544,13 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02257 KATLEEN DE ALMEIDA MENDES — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 463.663.998-75 — Matrícula: 0547602257
Funcionário desde: 15/04/2025 — **Cargo:** 2613 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 13,40 | 67,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,00 | 90.00% | 27,40 | 191,80 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 8,00 | 90.00% | 19,57 | 156,56 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 612,76 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,54 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,83 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.268,96 | | 181,43 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.268,96 | 2.268,96 | 181,51 | | | 3.082,26 | 182,26 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.900,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,46 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,68 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,06 | 544,06 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.860,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02286 KEMILLI MIGUEL SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 564.375.968-30 — Matrícula: 0547602286
Funcionário desde: 03/06/2025 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,46 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,61 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.291,66 | 237,66 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.054,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02111 KESLAYNE GONCALVES CORREA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 467.772.448-24 — Matrícula: 0547602111
Funcionário desde: 09/08/2024 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,46 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,28 |
| 8101 | Vale Transporte | | | | | 210,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.641,66 | 753,66 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.888,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.642,00 | 3.642,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,89 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,10 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.642,00 | | 218,52 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.945,60 | | 366,87 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.338,40 | | 106,60 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.642,00 | 3.945,60 | 3.945,60 | 315,64 | | 3.338,40 | 4.384,09 | 692,09 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.692,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02316 LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 381.846.678-50 — Matrícula: 0547602316
Funcionário desde: 07/07/2025 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2401 | Salario Familia | 1,00 | dependente | 65,00 | 65,00 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 19,60 | 431,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,81 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,56 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.550,61 | 237,61 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.313,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,93 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,60 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 2.934,77 | | 46,06 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 2.934,77 | 4.292,43 | 515,43 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.777,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,54 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,02 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 3.845,26 | 392,26 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.453,00** |

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

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

# 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 08/2025**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | | 0,94 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | | 0,16 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,54 | 543,54 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.861,00** |

Cód. Nome do Funcionário
01953 LIVIA SILVA BERTONZIN
CPF: 489.304.608-01
Funcionário desde: 02/01/2024

CBO Local
4241-25 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601953
**Cargo:**3531 Secretário (a) de Ala

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.600,00 | 1.600,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 668,80 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,77 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,62 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.600,00 | | 96,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.903,60 | | 148,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.600,00 | 1.903,60 | 1.903,60 | 152,28 | | | 2.773,17 | 245,17 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.528,00** |

Cód. Nome do Funcionário
02290 LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA
CPF: 432.002.248-35
Funcionário desde: 04/06/2025

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602290
**Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,40 | 135,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,85 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,80 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 10,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.189,65 | 248,65 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.941,00** |

Cód. Nome do Funcionário
00850 LOURDES DA SILVA OLIVEIRA
CPF: 172.405.018-41
Funcionário desde: 17/02/2022

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600850
**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 | 5,00 | média variáveis | 22,28 | 111,40 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 14,00 | 90.00% | 27,40 | 383,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 10,00 | 90.00% | 19,57 | 195,70 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 32,00 | 416,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,66 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,79 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 64,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/18 parcelas | | | 611,96 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.544,30 | | 206,21 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.544,30 | 2.544,30 | 203,54 | | | 3.160,96 | 975,96 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.185,00** |

Cód. Nome do Funcionário
00829 LUCAS RIPOLI ROCCA
CPF: 468.755.958-18
Funcionário desde: 09/02/2022

CBO Local
3241-15 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600829
**Cargo:**3812 Técnico (a) em Tomografia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 80,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 1.214,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,80 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,15 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.514,40 | | 315,13 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 2.907,20 | | 41,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.514,40 | 3.514,40 | 281,15 | | 2.907,20 | 3.715,20 | 357,20 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.358,00** |

Cód. Nome do Funcionário
02259 LUCELIA PEREIRA DA COSTA
CPF: 285.403.508-90
Funcionário desde: 16/04/2025

CBO Local
2235-45 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602259
**Cargo:**3664 Enfermeiro (a) Obstetrico

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 36,13 | 2.601,36 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,91 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,81 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 8.157,41 | | 951,62 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 8.153,34 | | 1.333,44 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 8.157,41 | 9.104,96 | 728,39 | | 8.153,34 | 9.305,87 | 2.285,87 |
| | | | | | | Valor Líquido | **7.020,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02301 MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO DE OLIVEI — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 488.121.588-46 — Matrícula: 0547602301
Funcionário desde: 10/06/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 275,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,20 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 63,60 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 4.121,04 | 594,04 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.527,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2401 | Salario Familia | 1,00 | dependente | 65,00 | 65,00 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,06 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,39 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.565,44 | 237,44 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.328,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02236 MARCO ANTONIO PRATES — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 140.202.258-18 — Matrícula: 0547602236
Funcionário desde: 19/03/2025 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 15,64 | 78,20 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,00 | 90.00% | 38,46 | 269,22 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1838 | Horas Extras 90% | 5,00 | 90.00% | 27,47 | 137,35 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,49 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.088,37 | | 264,00 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.088,37 | 3.088,37 | 247,06 | | | 3.429,49 | 402,49 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.027,00** |

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

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 26,00 | Dia(s) | 125,81 | 3.271,06 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 167,74 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.273,16 | 254,63 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 22,00 | 484,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,26 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,47 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.271,06 | | 196,26 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.466,62 | | 364,35 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 2.918,49 | | 43,61 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.466,62 | 3.525,69 | 282,05 | | 2.918,49 | 4.177,69 | 604,69 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.573,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02173 MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 813.821.036-20 — Matrícula: 0547602173
Funcionário desde: 19/11/2024 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,05 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,53 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 3.844,77 | 392,77 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.452,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00899 MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 072.557.398-81 — Matrícula: 0547600899
Funcionário desde: 01/03/2022 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

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

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,89 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,11 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,49 | 543,49 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.861,00** |

Cód. Nome do Funcionário
02036 MARIA ROSELI DA SILVA
CPF: 749.847.564-20
Funcionário desde: 06/04/2024

CBO Local
2235-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547602036
**Cargo:**4138 Enfermeiro

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 20,48 | 102,40 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 23,35 | 1.681,20 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 12,00 | 90.00% | 44,37 | 532,44 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 395,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,79 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,77 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 234,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 6.519,64 | | 722,33 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.797,31 | | 685,53 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 6.519,64 | 6.519,64 | 521,57 | | 5.797,31 | 7.115,63 | 1.642,63 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.473,00** |

Cód. Nome do Funcionário
00832 MARIA VANUSIA DE SOUZA
CPF: 145.218.698-74
Funcionário desde: 16/02/2022

CBO Local
3222-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600832
**Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 395,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,42 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,70 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 30,40 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

# 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 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 4.240,34 | 561,34 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.679,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00947 MARIUZA PRADO DOS SANTOS — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 072.674.908-75 — Matrícula: 0547600947
Funcionário desde: 13/04/2022 — **Cargo:**2613 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 66,84 | 334,20 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 42,00 | 90.00% | 27,40 | 1.150,80 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 30,00 | 90.00% | 19,57 | 587,10 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,25 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,92 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.667,30 | | 463,00 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 22,50 | base irrf mês | 4.060,10 | | 238,03 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 4.667,30 | 4.667,30 | 373,38 | | 4.060,10 | 5.007,95 | 794,95 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.213,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00854 MARTA REGINA DA SILVA PASSOS — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 260.336.358-17 — Matrícula: 0547600854
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,67 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,73 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 6.503,60 | | 720,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 2 | 5.404,34 | | 577,46 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 6.503,60 | 6.503,60 | 520,28 | | 5.404,34 | 6.704,27 | 1.298,27 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.406,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01412 MAYARA DA SILVA SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 378.429.428-62 — Matrícula: 0547601412
Funcionário desde: 04/10/2022 — **Afast desde:** 12/05/2025 / 6-Licença Maternidade — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0101 | Salario Maternidade | 31,00 | dias | 2.603,60 | 2.603,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,32 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,25 |

# 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 08/2025**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/12 parcelas | | | | 290,25 |
| 8388 | Empréstimo Cred Cons II | | 01/12 parcelas | | | | 426,87 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.603,92 | 928,92 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.675,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01070 MAYARA MORETTI DA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 444.349.028-06 — Matrícula: 0547601070
Funcionário desde: 01/06/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,17 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 02/24 parcelas | | | 322,66 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.250,38 | 672,38 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.578,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02079 MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 346.234.598-29 — Matrícula: 0547602079
Funcionário desde: 11/06/2024 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 22,28 | 111,40 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 14,00 | 90.00% | 27,40 | 383,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 10,00 | 90.00% | 19,57 | 195,70 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,05 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,54 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.544,30 | | 206,21 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.544,30 | 2.544,30 | 203,54 | | | 2.884,75 | 299,75 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.585,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02330 MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 265.155.998-97 — Matrícula: 0547602330
Funcionário desde: 12/08/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

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

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 20,00 | Dia(s) | 74,19 | 1.483,80 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 129,03 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 979,35 | 195,87 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 10,00 | Agosto/2025 | 10,80 | 108,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,33 | |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.483,80 | | 89,03 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.679,67 | | 128,40 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 1.679,67 | 1.679,67 | 134,37 | | | 2.057,43 | 217,43 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.840,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00839 MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 490.867.508-26 — Matrícula: 0547600839
Funcionário desde: 16/02/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,30 | |
| 7102 | Hor. Atraso/Ausência | | 2:20 hora(s) | 12,77 | | 29,75 |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,28 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.573,85 | | 208,87 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.573,85 | 2.573,85 | 205,90 | | | 2.803,90 | 238,90 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.565,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01821 MIRELLA VIEIRA DA SILVA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 376.771.808-17 — Matrícula: 0547601821
Funcionário desde: 15/07/2023 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 62,55 | 312,75 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 28,00 | 90.00% | 38,46 | 1.076,88 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 20,00 | 90.00% | 27,47 | 549,40 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,91 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,94 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 5.583,75 | | 591,30 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 4.976,55 | | 459,82 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 5.583,75 | 5.583,75 | 446,70 | | 4.976,55 | 5.925,06 | 1.190,06 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.735,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02280 MONIQUE DOREA DE PAULA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 538.741.128-88 — Matrícula: 0547602280
Funcionário desde: 15/05/2025 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,01 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,16 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.291,21 | 237,21 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.054,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01310 MYLENA APARECIDA SENA SILVA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 494.166.848-05 — Matrícula: 0547601310
Funcionário desde: 10/08/2021 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,04 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,57 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/12 parcelas | | | 289,92 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.944,04 | 640,04 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.304,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02302 NATALIA CAETANO SIMOES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 419.044.838-95 — Matrícula: 0547602302
Funcionário desde: 11/06/2025 — **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 | 5,00 | média variáveis | 15,88 | 79,40 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,10 | 90.00% | 38,46 | 275,63 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 5,00 | 90.00% | 27,47 | 137,35 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,55 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,01 |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.095,98 | | 264,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.095,98 | 3.095,98 | 247,67 | | | 3.436,93 | 402,93 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.034,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02193 NATALY CRISTINA DOS SANTOS — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 453.005.498-51 — Matrícula: 0547602193
Funcionário desde: 22/01/2025 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,20 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,47 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 2.934,77 | | 46,06 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 2.934,77 | 4.151,30 | 377,30 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.774,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00859 NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 487.589.078-82 — Matrícula: 0547600859
Funcionário desde: 15/02/2022 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 128,83 | 644,15 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 35,00 | 90.00% | 62,11 | 2.173,85 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 26,30 | 90.00% | 44,37 | 1.175,81 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,23 | |
| 7102 | Hor. Atraso/Ausência | | 1:40 hora(s) | 21,66 | | 36,17 |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,36 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/09 parcelas | | | 433,20 |
| 8388 | Empréstimo Cred Cons II | | 02/12 parcelas | | | 159,32 |
| 8389 | Empréstimo Cred Cons III | | 02/12 parcelas | | | 213,56 |
| 8390 | Empréstimo Cred Cons IV | | 01/12 parcelas | | | 291,49 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 8.157,41 | | 951,62 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 7.209,62 | | 1.073,92 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 8.157,41 | 8.161,24 | 652,89 | | 7.209,62 | 8.397,64 | 3.159,64 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.238,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02087 NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 438.121.688-12 — Matrícula: 0547602087
Funcionário desde: 12/06/2024 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 17,00 | Dia(s) | 58,06 | 987,02 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 3,00 | média variáveis | 37,12 | 111,36 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 109,68 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 832,45 | 166,49 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 26,00 | 90.00% | 19,99 | 519,74 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 168,01 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 9,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 273,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,43 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,93 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 987,02 | | 59,22 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 91,20 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.038,45 | | 163,98 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 3.038,45 | 1.784,61 | 142,76 | | | 2.336,33 | 315,33 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.021,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02315 NICOLE DE PAULA PEREIRA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 429.252.278-21 — Matrícula: 0547602315
Funcionário desde: 03/07/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,75 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.804,35 | 212,35 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.592,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01877 NILDA MARIA DA SILVA SANTOS — 5132-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 180.190.678-50 — Matrícula: 0547601877
Funcionário desde: 05/09/2023 — **Cargo:**0012 Cozinheiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 12,00 | 156,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,77 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,82 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 12,00 |

# 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 08/2025**

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.960,37 | 362,37 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.598,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00929 PAMELA DE SOUSA DANTAS — 2234-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 426.107.368-43 — Matrícula: 0547600929
Funcionário desde: 08/04/2022 — **Cargo:**0254 Farmaceutico (a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 113,59 | 567,95 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 31,50 | 90.00% | 62,11 | 1.977,17 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 22,00 | 90.00% | 44,37 | 976,14 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,10 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,71 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 7.724,86 | | 891,06 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 6.833,80 | | 970,57 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 7.724,86 | 7.724,86 | 617,98 | | 6.833,80 | 8.231,34 | 1.862,34 |
| | | | | | | Valor Líquido | **6.369,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02140 PATRICIA RANGEL BOTELHO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 301.057.508-40 — Matrícula: 0547602140
Funcionário desde: 19/09/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,61 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 2.934,77 | | 46,06 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 2.934,77 | 3.845,44 | 377,44 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.468,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02296 PEDRO HENRIQUE DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 324.130.748-48 — Matrícula: 0547602296
Funcionário desde: 09/06/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

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

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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



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

**Mensal 08/2025**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | | 0,92 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | | 0,97 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.804,52 | 212,52 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.592,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00847 PRISCILA JOYCE FERRAZ — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 312.935.848-00 — Matrícula: 0547600847
Funcionário desde: 17/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 22,28 | 111,40 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 14,00 | 90.00% | 27,40 | 383,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 10,00 | 90.00% | 19,57 | 195,70 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,96 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,81 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.285,90 | | 287,71 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 7,50 | base irrf mês | 2.678,70 | | 18,74 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 3.285,90 | 3.285,90 | 262,87 | | 2.678,70 | 3.627,26 | 400,26 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.227,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02128 RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 458.828.128-36 — Matrícula: 0547602128
Funcionário desde: 01/09/2024 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 36,03 | 180,15 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 14,00 | 90.00% | 38,46 | 538,44 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 14,30 | 90.00% | 27,47 | 398,32 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 275,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,49 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,25 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.761,63 | | 476,21 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 22,50 | base irrf mês | 4.154,43 | | 259,26 |

# 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 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 4.761,63 | 4.761,63 | 380,93 | | 4.154,43 | 5.237,72 | 873,72 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.364,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01970 RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO — 2516-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 192.449.298-99 — Matrícula: 0547601970
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 | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,45 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,92 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.503,60 | | 313,83 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 2.896,40 | | 40,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 3.503,60 | 3.503,60 | 280,28 | | 2.896,40 | 3.704,05 | 355,05 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.349,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00667 RAQUEL GENTIL CARDOSO — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 140.176.428-29 — Matrícula: 0547600667
Funcionário desde: 22/01/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 466,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,85 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,30 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.270,85 | 349,85 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.921,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01890 RENATA RODRIGUES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 224.503.698-05 — Matrícula: 0547601890
Funcionário desde: 05/10/2023 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 395,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,43 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,68 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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



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

**Mensal 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.199,23 | 350,23 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.849,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02294 RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 013.020.213-46 — Matrícula: 0547602294
Funcionário desde: 06/06/2025 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,39 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,84 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.944,39 | 350,39 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.594,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02174 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 061.163.918-18 — Matrícula: 0547602174
Funcionário desde: 19/11/2024 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 23,35 | 1.681,20 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,16 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,12 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 140,40 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 5.884,80 | | 633,45 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | base irrf mês | 5.251,35 | | 535,39 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 5.884,80 | 5.884,80 | 470,78 | | 5.251,35 | 6.225,36 | 1.309,36 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.916,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02313 ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 288.516.018-79 — Matrícula: 0547602313
Funcionário desde: 01/07/2025 — **Cargo:** 1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,10 | |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,75 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.041,30 | 350,30 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.691,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01883 ROSELY FRANCISCO ARAUJO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 219.465.148-96 — Matrícula: 0547601883
Funcionário desde: 02/10/2023 — **Cargo:**0854 Auxiliar de Cozinha

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 4,00 | Dia(s) | 50,00 | 200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 25,81 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 195,87 | 39,17 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 23,23 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 95,71 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 11,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 118,80 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,47 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,77 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 200,00 | | 12,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.449,24 | | 40,19 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 3.449,24 | 334,88 | 26,79 | | | 479,96 | 52,96 |
| | | | | | | Valor Líquido | **427,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02191 ROSIMEIRE MARIA DA SILVA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 216.935.118-35 — Matrícula: 0547602191
Funcionário desde: 14/01/2025 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 37,10 | 816,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,42 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,67 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.620,22 | 350,22 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.270,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01876 RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 315.080.708-57 — Matrícula: 0547601876
Funcionário desde: 15/09/2023 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 9,03 | 45,15 | |
| 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 12,00 | 90.00% | 19,57 | 234,84 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,92 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,66 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.133,59 | | 169,25 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.133,59 | 2.133,59 | 170,68 | | | 2.474,91 | 262,91 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.212,00** |

Cód. Nome do Funcionário
00848 RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA
CPF: 880.609.504-87
Funcionário desde: 17/02/2022

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547600848
**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 | 5,00 | média variáveis | 11,14 | 55,70 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,00 | 90.00% | 27,40 | 191,80 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 5,00 | 90.00% | 19,57 | 97,85 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,32 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,74 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/09 parcelas | | | 530,80 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.198,95 | | 175,13 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.198,95 | 2.198,95 | 175,91 | | | 2.539,67 | 799,67 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.740,00** |

Cód. Nome do Funcionário
01846 SANDRA DOS SANTOS SILVA
CPF: 392.301.098-27
Funcionário desde: 13/08/2023

CBO Local
4221-05 00007 RIBEIRÃO PIRES
Matrícula: 0547601846
**Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,75 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,92 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 8115 | VT não utilizado | | | | | 43,20 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/08 parcelas | | | 203,90 |
| 8388 | Empréstimo Cred Cons II | | 01/09 parcelas | | | 250,33 |

# 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 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8389 | Empréstimo Cred Cons III | | 01/09 parcelas | | | 260,59 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.595,20 | | 210,79 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.595,20 | 2.595,20 | 207,61 | | | 3.242,73 | 1.062,73 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.180,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01987 SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 513.157.128-65 — Matrícula: 0547601987
Funcionário desde: 12/02/2024 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,78 | |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.404,38 | 543,38 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.861,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01468 SILMARA CLEMENTINO DE MOURA — 3241-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 261.490.438-43 — Matrícula: 0547601468
Funcionário desde: 03/11/2022 — **Cargo:** 2445 Tecnico(a) em Radiologia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 26,00 | Dia(s) | 74,19 | 1.928,94 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 167,74 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 80,00 | s/sal. mínimo | 1.273,16 | 1.018,53 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,97 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,93 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.728,47 | | 282,25 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.728,47 | 2.947,47 | 235,79 | | | 3.116,18 | 283,18 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.833,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02100 SILVIA FERREIRA — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 226.431.518-01 — Matrícula: 0547602100
Funcionário desde: 24/07/2024 — **Cargo:** 1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,45 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | IRRF/qtde depend = 2 | 3.426,34 | | 119,79 |

# 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 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.426,34 | 4.404,32 | 518,32 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.886,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02211 SOLANGE NEVES DE SOUSA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 226.657.238-59 — Matrícula: 0547602211
Funcionário desde: 17/02/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 21,20 | 275,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,96 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,04 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 4.121,28 | 530,28 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.591,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02307 SOLEMAR VITORINO DA SILVA — 2515-10 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 259.842.478-60 — Matrícula: 0547602307
Funcionário desde: 12/06/2025 — **Cargo:**0688 Psicologo(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.200,00 | 3.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 19,60 | 431,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,72 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,39 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.200,00 | | 192,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.503,60 | | 313,83 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 2.896,40 | | 40,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.200,00 | 3.503,60 | 3.503,60 | 280,28 | | 2.896,40 | 4.135,52 | 546,52 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.589,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00938 STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA — 4110-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 372.989.498-61 — Matrícula: 0547600938
Funcionário desde: 08/04/2022 — **Cargo:**0040 Aux. Administrativo

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.800,00 | 1.800,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |

# FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

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

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

**Mensal 08/2025**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,42 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,41 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.800,00 | | 108,00 |
| 8386 | Empréstimo Cred Consignad | | 04/09 parcelas | | | 293,66 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.103,60 | | 166,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.800,00 | 2.103,60 | 2.103,60 | 168,28 | | | 2.541,62 | 568,62 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.973,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00846 TALITA GALINDO DA SILVA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 418.134.548-33 — Matrícula: 0547600846
Funcionário desde: 18/02/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0502 | DSR-Desc.Semanal Variavel | 5,00 | média variáveis | 11,14 | 55,70 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 10,30 | 741,60 | |
| 1804 | Horas Extras c/ad.Noturno | 7,00 | 90.00% | 27,40 | 191,80 | |
| 1838 | Horas Extras 90% | 5,00 | 90.00% | 19,57 | 97,85 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 140,40 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,52 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,20 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 2.940,55 | | 246,27 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 2.940,55 | 2.940,55 | 235,24 | | | 3.281,47 | 339,47 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.942,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02153 TATIANA DIAS DOS SANTOS — 2235-40 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 316.762.738-75 — Matrícula: 0547602153
Funcionário desde: 02/10/2024 — **Cargo:**4242 Enfermeiro (a) Neonatal

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 6.200,00 | 6.200,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6301 | Base Inss-Sal.outr.empre. | | | 6.397,94 | | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,53 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 1.759,47 | | 246,32 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 27,50 | IRRF/qtde depend = 2 | 5.878,10 | | 707,75 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 1.759,47 | 6.503,60 | 520,28 | | 5.878,10 | 6.703,60 | 954,60 |
| | | | | | | Valor Líquido | **5.749,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02283 VAGLANA MORAIS SANTOS — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 284.093.898-78 — Matrícula: 0547602283
Funcionário desde: 19/05/2025 — **Cargo:**1206 Enfermeiro(a)

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 3.900,00 | 3.900,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 42,40 | 551,20 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,63 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,05 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 3.900,00 | | 234,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.955,43 | 777,43 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.178,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02152 VALDENICE CIRILO DE JESUS — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 276.519.668-05 — Matrícula: 0547602152
Funcionário desde: 24/09/2024 **Afast desde:** 03/04/2025 / 2-Doença — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01986 VALDILENE LINS DE CARVALHO — 5135-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 061.118.148-77 — Matrícula: 0547601986
Funcionário desde: 08/02/2024 **Afast desde:** 03/07/2025 / 2-Doença — **Cargo:**0396 AUX COZINHA

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6101 | Adiant.Saldo Dev. (-) | | | | 0,17 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,17 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | | | | | | 0,17 | 0,17 |
| | | | | | | Valor Líquido | **0,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02281 VALERIA PINTO DE MORAES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 275.886.498-36 — Matrícula: 0547602281
Funcionário desde: 16/05/2025 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,66 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,71 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 2.804,26 | 212,26 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.592,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01063 VALKIRIA SOARES DE SOUZA — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 926.297.334-91 — Matrícula: 0547601063
Funcionário desde: 02/06/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 1001 | Adicional Noturno | 180,00 | 40.00%(hN=60:00) | 14,46 | 1.041,12 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,91 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,39 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 12,00 | base INSS | 3.644,72 | | 330,77 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.037,52 | | 61,47 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 3.644,72 | 3.644,72 | 291,57 | | 3.037,52 | 3.845,63 | 392,63 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.453,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01748 VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA — 3251-15 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 314.513.218-05 — Matrícula: 0547601748
Funcionário desde: 16/05/2023 — **Cargo:**1363 Tec. de Farmácia

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 30,40 | 668,80 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,91 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,14 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.779,69 | 349,69 |
| | | | | | | Valor Líquido | **3.430,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
02321 VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 039.712.728-60 — Matrícula: 0547602321
Funcionário desde: 04/08/2025 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 28,00 | Dia(s) | 50,00 | 1.400,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 180,65 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.371,10 | 274,22 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,03 | |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.674,22 | | 127,90 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.674,22 | 1.674,22 | 133,93 | | | 1.854,90 | 127,90 |
| | | | | | | Valor Líquido | **1.727,00** |

# 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 08/2025**

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01030 VILMA SANTOS DE OLIVEIRA — 4221-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 262.308.518-81 — Matrícula: 0547601030
Funcionário desde: 01/05/2022 — **Cargo:**0027 Recepcionista

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 1.550,00 | 1.550,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 22,00 | Setembro/2025 | 10,80 | 237,60 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,86 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,01 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 1.550,00 | | 93,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 1.853,60 | | 144,05 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 1.853,60 | 1.853,60 | 148,28 | | | 2.292,06 | 237,06 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.055,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
00928 WILLIAN CESAR SILVA ALVES — 3222-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 411.088.018-11 — Matrícula: 0547600928
Funcionário desde: 01/04/2022 — **Cargo:**1273 Tecnico de Enfermagem

| Cód. | Descrição | Quant/ % | Referência | Vr.Unit./Base | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0001 | Salario do mês | 1,00 | Mês | 2.300,00 | 2.300,00 | |
| 0701 | Adicional Cesta Básica | | s/valor fixo | | 200,00 | |
| 0901 | Adicional Insalubridade | 20,00 | s/sal. mínimo | 1.518,00 | 303,60 | |
| 4348 | Credito Vale Transporte | 13,00 | Setembro/2025 | 32,00 | 416,00 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,55 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,60 |
| 8101 | Vale Transporte | 6,00 | | 2.300,00 | | 138,00 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 9,00 | base INSS | 2.603,60 | | 211,55 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 2.603,60 | 2.603,60 | 208,28 | | | 3.220,15 | 350,15 |
| | | | | | | Valor Líquido | **2.870,00** |

Cód. Nome do Funcionário — CBO — Local
01034 WILLIANS MACIEL — 2235-05 — 00007 RIBEIRÃO PIRES
CPF: 318.649.058-83 — Matrícula: 0547601034
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 | 1.518,00 | 303,60 | |
| 2701 | Auxílio Creche | | s/valor fixo | | 306,38 | |
| 6103 | Adiant.Arredond.liq.per. | | | | 0,55 | |
| 7502 | Arredondamento per.anter. | | | | | 0,15 |
| 9101 | INSS s/ Salários | 14,00 | base INSS | 4.203,60 | | 398,08 |
| 9201 | IRF s/ Salários | 15,00 | base irrf mês | 3.596,40 | | 145,30 |

# *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 08/2025**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base FGTS | FGTS Mês | Contrib.Social | Base IRRF | Total vencimentos | Total descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.900,00 | 4.203,60 | 4.203,60 | 336,28 | | 3.596,40 | 4.710,53 | 543,53 |
| | | | | | | Valor Líquido | **4.167,00** |

# 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**
**08/2025**

| Funcionário | CPF | Agência | C/C | Valor |
|---|---|---|---|---|
| ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | 429.927.678-75 | | | 2.592,00 |
| AILANA VIEIRA DE CARVALHO | 478.219.338-64 | | | 2.692,00 |
| ALBERTO OLIVEIRA SANTOS | 448.933.128-20 | | | 6.647,00 |
| ALICE ELOI DA SILVA | 282.565.108-70 | | | 2.866,00 |
| ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | 482.882.778-10 | | | 2.692,00 |
| ALINE SOARES YAMASHIRO | 346.397.328-64 | | | 5.660,00 |
| AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI | 280.297.178-65 | | | 4.192,00 |
| AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS | 384.658.478-94 | | | 3.090,00 |
| ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA | 402.484.358-33 | | | 6.153,00 |
| ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | 155.337.048-17 | | | 2.691,00 |
| ANA PAULA VICENTE PEREIRA | 234.303.238-60 | | | 2.648,00 |
| ANA REGINA MACHADO COUTO | 224.156.188-61 | | | 2.054,00 |
| ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALHO | 366.309.278-00 | | | 3.860,00 |
| BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIORITI | 337.979.648-46 | | | 7.072,00 |
| BRENDA DA SILVA COSTA | 519.043.988-71 | | | 2.054,00 |
| BRUNA APARECIDA SILVA ALVES | 446.453.398-18 | | | 2.267,00 |
| BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES | 430.943.658-76 | | | 2.921,00 |
| CAMILA SARA RONCON NUNES | 528.875.018-10 | | | 2.592,00 |
| CAROLINA FERREIRA | 428.590.948-06 | | | 901,00 |
| CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | 427.180.218-29 | | | 4.941,00 |
| CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | 354.679.228-90 | | | 3.821,00 |
| CRISTIAN CARLOS FERNANDES | 288.295.768-83 | | | 2.833,00 |
| DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | 320.857.318-99 | | | 2.849,00 |
| DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 475.613.078-02 | | | 2.638,00 |
| DALVA DOS SANTOS LIMA | 039.712.688-38 | | | 2.261,00 |
| DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILVA | 507.798.288-01 | | | 2.692,00 |
| DANIELA SILVA MARQUES | 219.532.708-16 | | | 3.926,00 |
| DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | 381.730.048-46 | | | 3.572,00 |
| DAVI DA SILVA SOUZA | 461.395.968-31 | | | 3.892,00 |
| DENIS DOMINGUES OLIVEIRA | 388.971.028-08 | | | 1.728,00 |
| ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR | 321.067.718-27 | | | 3.769,00 |
| ELIDA HELENA BAPTISTA | 214.909.198-48 | | | 7.124,00 |
| ELISANGELA DA CUNHA GOMES | 183.635.618-86 | | | 3.860,00 |
| ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | 248.687.858-00 | | | 4.092,00 |
| ELIZABETH RENATA GLADSCHEFF FONSECA | 061.978.568-32 | | | 3.860,00 |
| ENIR DOS SANTOS | 260.079.718-13 | | | 4.916,00 |
| ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | 480.194.928-28 | | | 3.455,00 |
| ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJO | 313.603.228-41 | | | 5.318,00 |
| ESTER LEONEL LIMA | 521.504.128-88 | | | 1.682,00 |
| ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA | 317.123.458-00 | | | 3.820,00 |
| EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO | 448.183.268-10 | | | 2.594,00 |
| FABIANA SAWATA OGASAHARA | 218.812.898-26 | | | 5.590,00 |
| FABIANA SIMOES DOS SANTOS | 435.621.808-61 | | | 3.868,00 |
| GENI SOBRINHA NETA MARQUES | 131.687.478-82 | | | 322,00 |
| GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR | 464.848.058-90 | | | 2.691,00 |
| | | | **Transporte:** | **157.758,00** |

# 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**
**08/2025**

| Funcionário | CPF | Agência | C/C | Valor |
|---|---|---|---|---|
| GIOVANNA FERREIRA GREGIO | 389.645.558-30 | | | 3.860,00 |
| JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA | 432.090.328-58 | | | 2.432,00 |
| JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | 357.986.188-38 | | | 2.692,00 |
| JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI | 398.808.368-20 | | | 4.183,00 |
| JOSELIO SANTOS DE JESUS | 872.457.605-00 | | | 4.101,00 |
| JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS | 498.021.498-37 | | | 2.185,00 |
| JULIA SETSUMI FUGITA | 369.136.438-10 | | | 4.653,00 |
| JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO | 331.901.758-61 | | | 3.738,00 |
| KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO | 373.590.728-83 | | | 2.570,00 |
| KARIN MARCELO FABRE | 441.610.028-07 | | | 2.691,00 |
| KARINA DE CARVALHO REIS | 139.812.896-17 | | | 2.594,00 |
| KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM | 348.823.148-86 | | | 2.621,00 |
| KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO | 066.536.636-12 | | | 4.140,00 |
| KAROLAINE APARECIDA SILVA | 440.968.348-90 | | | 3.624,00 |
| KASSIA DE SIBIA SANTOS | 406.636.678-36 | | | 4.198,00 |
| KATHLEEN VITORIA GOMES DE SOUZA | 468.253.158-11 | | | 3.860,00 |
| KATLEEN DE ALMEIDA MENDES | 463.663.998-75 | | | 2.900,00 |
| KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ DE CARVALH | 005.914.218-95 | | | 3.860,00 |
| KEMILLI MIGUEL SILVA | 564.375.968-30 | | | 2.054,00 |
| KESLAYNE GONCALVES CORREA | 467.772.448-24 | | | 3.888,00 |
| LARISSA BOUCAS CAVALCANTE | 431.004.958-37 | | | 3.692,00 |
| LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO | 381.846.678-50 | | | 2.313,00 |
| LIGIA APARECIDA DELLA NOCE | 350.204.098-20 | | | 3.777,00 |
| LILIAN MOREIRA DE JESUS | 272.077.778-17 | | | 3.453,00 |
| LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA | 354.724.708-03 | | | 3.861,00 |
| LIVIA SILVA BERTONZIN | 489.304.608-01 | | | 2.528,00 |
| LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | 432.002.248-35 | | | 1.941,00 |
| LOURDES DA SILVA OLIVEIRA | 172.405.018-41 | | | 2.185,00 |
| LUCAS RIPOLI ROCCA | 468.755.958-18 | | | 3.358,00 |
| LUCELIA PEREIRA DA COSTA | 285.403.508-90 | | | 7.020,00 |
| MARCELA APARECIDA RODRIGUES CORDEIRO DE | 488.121.588-46 | | | 3.527,00 |
| MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA | 292.604.498-47 | | | 2.328,00 |
| MARCO ANTONIO PRATES | 140.202.258-18 | | | 3.027,00 |
| MARIA ALICE GARCIA DE LIMA | 077.899.948-32 | | | 3.573,00 |
| MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA | 813.821.036-20 | | | 3.452,00 |
| MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | 072.557.398-81 | | | 3.861,00 |
| MARIA ROSELI DA SILVA | 749.847.564-20 | | | 5.473,00 |
| MARIA VANUSIA DE SOUZA | 145.218.698-74 | | | 3.679,00 |
| MARIUZA PRADO DOS SANTOS | 072.674.908-75 | | | 4.213,00 |
| MARTA REGINA DA SILVA PASSOS | 260.336.358-17 | | | 5.406,00 |
| MAYARA DA SILVA SOUZA | 378.429.428-62 | | | 1.675,00 |
| MAYARA MORETTI DA SILVA | 444.349.028-06 | | | 2.578,00 |
| MICHELE BARBOSA DA SILVA VALE | 346.234.598-29 | | | 2.585,00 |
| MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | 265.155.998-97 | | | 1.840,00 |
| | | | **Transporte:** | **305.947,00** |

# 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**
**08/2025**

| Funcionário | CPF | Agência | C/C | Valor |
|---|---|---|---|---|
| MILLENA VALE DE ARAUJO LIRA | 490.867.508-26 | | | 2.565,00 |
| MIRELLA VIEIRA DA SILVA | 376.771.808-17 | | | 4.735,00 |
| MONIQUE DOREA DE PAULA | 538.741.128-88 | | | 2.054,00 |
| MYLENA APARECIDA SENA SILVA | 494.166.848-05 | | | 2.304,00 |
| NATALIA CAETANO SIMOES | 419.044.838-95 | | | 3.034,00 |
| NATALY CRISTINA DOS SANTOS | 453.005.498-51 | | | 3.774,00 |
| NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 487.589.078-82 | | | 5.238,00 |
| NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA | 438.121.688-12 | | | 2.021,00 |
| NICOLE DE PAULA PEREIRA | 429.252.278-21 | | | 2.592,00 |
| NILDA MARIA DA SILVA SANTOS | 180.190.678-50 | | | 2.598,00 |
| PAMELA DE SOUSA DANTAS | 426.107.368-43 | | | 6.369,00 |
| PATRICIA RANGEL BOTELHO | 301.057.508-40 | | | 3.468,00 |
| PEDRO HENRIQUE DE SOUZA | 324.130.748-48 | | | 2.592,00 |
| PRISCILA JOYCE FERRAZ | 312.935.848-00 | | | 3.227,00 |
| RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | 458.828.128-36 | | | 4.364,00 |
| RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO | 192.449.298-99 | | | 3.349,00 |
| RAQUEL GENTIL CARDOSO | 140.176.428-29 | | | 2.921,00 |
| RENATA RODRIGUES | 224.503.698-05 | | | 2.849,00 |
| RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX | 013.020.213-46 | | | 2.594,00 |
| ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO | 061.163.918-18 | | | 4.916,00 |
| ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE | 288.516.018-79 | | | 2.691,00 |
| ROSELY FRANCISCO ARAUJO | 219.465.148-96 | | | 427,00 |
| ROSIMEIRE MARIA DA SILVA | 216.935.118-35 | | | 3.270,00 |
| RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO | 315.080.708-57 | | | 2.212,00 |
| RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA | 880.609.504-87 | | | 1.740,00 |
| SANDRA DOS SANTOS SILVA | 392.301.098-27 | | | 2.180,00 |
| SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA | 513.157.128-65 | | | 3.861,00 |
| SILMARA CLEMENTINO DE MOURA | 261.490.438-43 | | | 2.833,00 |
| SILVIA FERREIRA | 226.431.518-01 | | | 3.886,00 |
| SOLANGE NEVES DE SOUSA | 226.657.238-59 | | | 3.591,00 |
| SOLEMAR VITORINO DA SILVA | 259.842.478-60 | | | 3.589,00 |
| STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | 372.989.498-61 | | | 1.973,00 |
| TALITA GALINDO DA SILVA | 418.134.548-33 | | | 2.942,00 |
| TATIANA DIAS DOS SANTOS | 316.762.738-75 | | | 5.749,00 |
| VAGLANA MORAIS SANTOS | 284.093.898-78 | | | 4.178,00 |
| VALERIA PINTO DE MORAES | 275.886.498-36 | | | 2.592,00 |
| VALKIRIA SOARES DE SOUZA | 926.297.334-91 | | | 3.453,00 |
| VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA | 314.513.218-05 | | | 3.430,00 |
| VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA | 039.712.728-60 | | | 1.727,00 |
| VILMA SANTOS DE OLIVEIRA | 262.308.518-81 | | | 2.055,00 |
| WILLIAN CESAR SILVA ALVES | 411.088.018-11 | | | 2.870,00 |
| WILLIANS MACIEL | 318.649.058-83 | | | 4.167,00 |

**Total:** **438.927,00**

**Total de pagamentos através de banco:** **0,00**

**Total geral:** **438.927,00**

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

## Resultado da Busca

Convênio: **0033-0123-008304123371** Empresa: **BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC**

**Critérios de Busca**

Data de Pagamento Inicial: **05/09/2025** Data de Pagamento Final: **05/09/2025**

Situação: **Efetivado** Conta de Débito: **0123-130043711**

Ordem: **Número do Compromisso**

**Lista de Comprovantes**

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

| Número do Pagamento | Número do Cliente | Funcionário | Data de Pagamento | Tipo de Pagamento | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 900008892 | 1 | ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | 05/09/2025 | CC | 2.592,00 |
| 900008894 | 3 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | 05/09/2025 | CC | 2.692,00 |
| 900008895 | 4 | ALBERTO OLIVEIRA SANTOS | 05/09/2025 | CC | 6.647,00 |
| 900008896 | 5 | ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | 05/09/2025 | CC | 2.692,00 |
| 900008900 | 9 | AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI | 05/09/2025 | CC | 4.192,00 |
| 900008901 | 10 | AMANDA CRISTINE RODRIGUES CAMPOS | 05/09/2025 | CC | 3.090,00 |
| 900008903 | 12 | ANA CAROLINA QUEIROZ BARBOZA VITAL | 05/09/2025 | CC | 6.153,00 |
| 900008906 | 15 | ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | 05/09/2025 | CC | 2.691,00 |
| 900008909 | 18 | ANA PAULA VICENTE PEREIRA | 05/09/2025 | CC | 2.648,00 |
| 900008918 | 27 | BRUNA APARECIDA SILVA ALVES | 05/09/2025 | CC | 2.267,00 |
| 900008920 | 29 | CAMILA SARA RONCON NUNES | 05/09/2025 | CC | 2.592,00 |
| 900008921 | 30 | CAROLINA FERREIRA | 05/09/2025 | CC | 901,00 |
| 900008922 | 31 | CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | 05/09/2025 | CC | 4.941,00 |
| 900008923 | 32 | CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | 05/09/2025 | CC | 3.821,00 |
| 900008927 | 36 | CRISTIAN CARLOS FERNANDES | 05/09/2025 | CC | 2.833,00 |
| 900008929 | 38 | DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | 05/09/2025 | CC | 2.849,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900008930 | 39 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 05/09/2025 | CC | 2.638,00 |
| 900008931 | 40 | DALVA DOS SANTOS LIMA | 05/09/2025 | CC | 2.261,00 |
| 900008935 | 44 | DANIELA SILVA MARQUES | 05/09/2025 | CC | 3.926,00 |
| 900008936 | 45 | DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | 05/09/2025 | CC | 3.572,00 |
| 900008937 | 46 | DAVI DA SILVA SOUZA | 05/09/2025 | CC | 3.892,00 |
| 900008939 | 48 | ELAINE BARBARA SOARES FERNANDES JUNQUEIR | 05/09/2025 | CC | 3.769,00 |
| 900008940 | 49 | ELIDA HELENA BAPTISTA | 05/09/2025 | CC | 7.124,00 |
| 900008941 | 50 | ELISANGELA DA CUNHA GOMES | 05/09/2025 | CC | 3.860,00 |
| 900008943 | 52 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | 05/09/2025 | CC | 4.092,00 |
| 900008944 | 53 | ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA | 05/09/2025 | CC | 3.860,00 |
| 900008945 | 54 | ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | 05/09/2025 | CC | 3.455,00 |
| 900008946 | 55 | ESTER LEONEL LIMA | 05/09/2025 | CC | 1.682,00 |
| 900008949 | 58 | FABIANA SAWATA OGASAHARA | 05/09/2025 | CC | 5.590,00 |
| 900008950 | 59 | FABIANA SIMOES DOS SANTOS | 05/09/2025 | CC | 3.868,00 |
| 900008953 | 62 | GENI SOBRINHA NETA MARQUES | 05/09/2025 | CC | 322,00 |
| 900008954 | 63 | GIOVANNA FERREIRA GREGIO | 05/09/2025 | CC | 3.860,00 |
| 900008955 | 64 | GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR | 05/09/2025 | CC | 2.691,00 |
| 900008960 | 69 | JACIARA DA COSTA MESSIAS ROCHA | 05/09/2025 | CC | 2.432,00 |
| 900008961 | 70 | JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | 05/09/2025 | CC | 2.692,00 |
| 900008963 | 72 | JHONNY AUGUSTO SANTANA DOS SANTOS FERREI | 05/09/2025 | CC | 4.183,00 |
| 900008964 | 73 | JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS | 05/09/2025 | CC | 2.185,00 |
| 900008965 | 74 | JULIA SETSUMI FUGITA | 05/09/2025 | CC | 4.653,00 |
| 900008966 | 75 | JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO | 05/09/2025 | CC | 3.738,00 |
| 900008967 | 76 | KAMILA PEREIRA DE ALMEIDA COELHO | 05/09/2025 | CC | 2.570,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900008968 | 77 | KARIN MARCELO FABRE | 05/09/2025 | CC | 2.691,00 |
| 900008970 | 79 | KARINA DE CARVALHO REIS | 05/09/2025 | CC | 2.594,00 |
| 900008971 | 80 | KARLA DE OLIVEIRA CORNELIO | 05/09/2025 | CC | 4.140,00 |
| 900008972 | 81 | KARLA CRISTINA LEITE SERAFIM | 05/09/2025 | CC | 2.621,00 |
| 900008973 | 82 | KAROLAINE APARECIDA SILVA | 05/09/2025 | CC | 3.624,00 |
| 900008974 | 83 | KASSIA DE SIBIA SANTOS | 05/09/2025 | CC | 4.198,00 |
| 900008976 | 85 | KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO | 05/09/2025 | CC | 3.860,00 |
| 900008977 | 86 | KESLAYNE GONCALVES CORREA | 05/09/2025 | CC | 3.888,00 |
| 900008979 | 88 | LARISSA BOUCAS CAVALCANTE | 05/09/2025 | CC | 3.692,00 |
| 900008984 | 93 | LIGIA APARECIDA DELLA NOCE | 05/09/2025 | CC | 3.777,00 |
| 900008985 | 94 | LILIAN MOREIRA DE JESUS | 05/09/2025 | CC | 3.453,00 |
| 900008986 | 95 | LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA | 05/09/2025 | CC | 3.861,00 |
| 900008987 | 96 | LIVIA SILVA BERTONZIN | 05/09/2025 | CC | 2.528,00 |
| 900008988 | 97 | LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA | 05/09/2025 | CC | 1.941,00 |
| 900008989 | 98 | LOURDES DA SILVA OLIVEIRA | 05/09/2025 | CC | 2.185,00 |
| 900008991 | 100 | LUCAS RIPOLI ROCCA | 05/09/2025 | CC | 3.358,00 |
| 900008995 | 104 | MARCIA SIMOES VIDAL DE OLIVEIRA | 05/09/2025 | CC | 2.328,00 |
| 900008996 | 105 | MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA | 05/09/2025 | CC | 3.452,00 |
| 900008997 | 106 | MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | 05/09/2025 | CC | 3.861,00 |
| 900009002 | 111 | MARIA ROSELI DA SILVA | 05/09/2025 | CC | 5.473,00 |
| 900009003 | 112 | MARIA VANUSIA DE SOUZA | 05/09/2025 | CC | 3.679,00 |
| 900009004 | 113 | MARIUZA PRADO DOS SANTOS | 05/09/2025 | CC | 4.213,00 |
| 900009005 | 114 | MARTA REGINA DA SILVA PASSOS | 05/09/2025 | CC | 5.406,00 |
| 900009006 | 115 | MAYARA MORETTI DA SILVA | 05/09/2025 | CC | 2.578,00 |
| 900009007 | 116 | MAYARA DA SILVA SOUZA | 05/09/2025 | CC | 1.675,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900009008 | 117 | MILLENA LIRA ARAUJO | 05/09/2025 | CC | 2.565,00 |
| 900009009 | 118 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | 05/09/2025 | CC | 2.304,00 |
| 900009011 | 120 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 05/09/2025 | CC | 5.238,00 |
| 900009012 | 121 | NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA | 05/09/2025 | CC | 2.021,00 |
| 900009013 | 122 | NILDA MARIA DA SILVA SANTOS | 05/09/2025 | CC | 2.598,00 |
| 900009014 | 123 | PAMELA DE SOUSA DANTAS | 05/09/2025 | CC | 6.369,00 |
| 900009015 | 124 | PATRICIA RANGEL BOTELHO | 05/09/2025 | CC | 3.468,00 |
| 900009017 | 126 | PRISCILA JOYCE FERRAZ | 05/09/2025 | CC | 3.227,00 |
| 900009018 | 127 | RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | 05/09/2025 | CC | 4.364,00 |
| 900009019 | 128 | RAQUEL FERNANDA TAUHYL CORDEIRO | 05/09/2025 | CC | 3.349,00 |
| 900009020 | 129 | RAQUEL GENTIL CARDOSO | 05/09/2025 | CC | 2.921,00 |
| 900009022 | 131 | RENATA RODRIGUES | 05/09/2025 | CC | 2.849,00 |
| 900009025 | 134 | ROSELY FRANCISCO ARAUJO | 05/09/2025 | CC | 427,00 |
| 900009026 | 135 | RUTE LINS DE CARVALHO LAURENTINO | 05/09/2025 | CC | 2.212,00 |
| 900009027 | 136 | RUTE TRAJANO DA SILVA | 05/09/2025 | CC | 1.740,00 |
| 900009028 | 137 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | 05/09/2025 | CC | 2.180,00 |
| 900009030 | 139 | SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA | 05/09/2025 | CC | 3.861,00 |
| 900009031 | 140 | SILVIA FERREIRA | 05/09/2025 | CC | 3.886,00 |
| 900009034 | 143 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | 05/09/2025 | CC | 1.973,00 |
| 900009036 | 145 | TALITA GALINDO DA SILVA | 05/09/2025 | CC | 2.942,00 |
| 900009037 | 146 | TATIANA DIAS DOS SANTOS | 05/09/2025 | CC | 5.749,00 |
| 900009039 | 148 | VAGLANA MORAIS SANTOS | 05/09/2025 | CC | 4.178,00 |
| 900009042 | 151 | VALERIA PINTO DE MORAES | 05/09/2025 | CC | 2.592,00 |
| 900009044 | 153 | VALKIRIA SOARES DE SOUZA | 05/09/2025 | CC | 3.453,00 |
| 900009045 | 154 | VANESSA FATIMA BRASILEIRO BEZERRA | 05/09/2025 | CC | 3.430,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900009047 | 156 | VILMA SANTOS DE OLIVEIRA | 05/09/2025 | CC | 2.055,00 |
| 900009048 | 157 | WILLIAM CESAR SILVA ALVES | 05/09/2025 | CC | 2.870,00 |
| 900009049 | 158 | WILLIANS MACIEL | 05/09/2025 | CC | 4.167,00 |

Total Compromissos: **93** Valor Total: **R$ 310.580,00**

**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)

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0195

**Nº da Conta:** 01047101-3

**Favorecido:** ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALH

**Valor:** 3.860,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0195 01047101-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B9627986195F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038315-9

**Favorecido:** BRENDA DA SILVA COSTA

**Valor:** 2.054,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038315-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861A8F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038695-6

**Favorecido:** BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOM

**Valor:** 2.921,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038695-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861ABF3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **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:** 2.692,00

## 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: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861AEF3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3268

**Nº da Conta:** 01088094-9

**Favorecido:** ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJ

**Valor:** 5.318,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3268 01088094-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861B7F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038960-5

**Favorecido:** NICOLE DE PAULA PEREIRA

**Valor:** 2.592,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038960-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175834133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **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:** 2.585,00

## 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: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175734133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01028441-2

**Favorecido:** BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REI

**Valor:** 7.072,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01028441-2

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B9627986195F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01033559-4

**Favorecido:** ENIR DOS SANTOS

**Valor:** 4.916,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01033559-4

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861B5F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01036184-1

**Favorecido:** NATALIA CAETANO SIMOES

**Valor:** 3.034,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01036184-1

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175834133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02039191-2

**Favorecido:** LAURA LIRIA DE SOUZA OSORIO

**Valor:** 2.313,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02039191-2

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986165734133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045068-0

**Favorecido:** PEDRO HENRIQUE DE SOUZA

**Valor:** 2.592,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045068-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175834133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 2015

**Nº da Conta:** 01040865-6

**Favorecido:** MARCELA APARECIDA RODRIGUES COR

**Valor:** 3.527,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 2015 01040865-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986195934133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045063-5

**Favorecido:** ANA REGINA MACHADO COUTO

**Valor:** 2.054,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045063-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B9627986195F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01037940-8

**Favorecido:** ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA

**Valor:** 3.820,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01037940-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861B5F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4046

**Nº da Conta:** 01053767-5

**Favorecido:** KEMILLI MIGUEL SILVA

**Valor:** 2.054,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4046 01053767-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986165734133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0455

**Nº da Conta:** 01046237-7

**Favorecido:** RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

**Valor:** 2.594,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0455 01046237-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986186834133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045223-5

**Favorecido:** ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE

**Valor:** 2.691,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045223-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986185834133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02015497-7

**Favorecido:** SOLANGE NEVES DE SOUSA

**Valor:** 3.591,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02015497-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA62798618C83414364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045603-3

**Favorecido:** MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS

**Valor:** 1.840,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045603-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175734133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3409

**Nº da Conta:** 01023907-8

**Favorecido:** ALINE SOARES YAMASHIRO

**Valor:** 5.660,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3409 01023907-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986195934133646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4609

**Nº da Conta:** 01087429-8

**Favorecido:** EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO

**Valor:** 2.594,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4609 01087429-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861B5F341C364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02006595-6

**Favorecido:** DENIS DOMINGUES OLIVEIRA

**Valor:** 1.728,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02006595-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B96279861A5F3413364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01044561-7

**Favorecido:** KATHLEEN VITORIA GOMES DE SOUZA

**Valor:** 3.860,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01044561-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986165734143646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0260

**Nº da Conta:** 01041764-1

**Favorecido:** MARCO ANTONIO PRATES

**Valor:** 3.027,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0260 01041764-1

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986165834153646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01044836-6

**Favorecido:** MONIQUE DOREA DE PAULA

**Valor:** 2.054,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01044836-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA627986175834163646 65**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038512-0

**Favorecido:** SOLEMAR VITORINO DA SILVA

**Valor:** 3.589,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038512-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA62798618D83418364665**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.270,00

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
ROSIMEIRE MARIA DA SILVA

Chave
216.935.118-35

CPF/CNPJ
216.935.118-35

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378509132

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729201618227

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.573,00

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 DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378165618

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729821618289

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.735,00

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
Mirella Vieira da Silva

Chave
mirellavieirasilva1404@gmail.com

CPF/CNPJ
376.771.808-17

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378413486

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712728741618181

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 7.020,00

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
LUCELIA PEREIRA DA COSTA

Chave
285.403.508-90

CPF/CNPJ
285.403.508-90

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051929YN644075536

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 16:29:15

Código de autenticação
IBE06B329E1B737584E708F

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.900,00

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
KATLEEN DE ALMEIDA MENDES

Chave
(11) 97059-1093

CPF/CNPJ
463.663.998-75

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378108240

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729411618248

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.744,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
NATALY CRISTINA DOS SANTOS

Chave
naatalysantoss@gmail.com

CPF/CNPJ
453.005.498-51

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E904008882025090518O1NY378277200

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712728891618196

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.101,00

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
JOSELIO SANTOS DE JESUS

Chave
872.457.605-00

CPF/CNPJ
872.457.605-00

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378056591

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729001618207

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.833,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
SILMARA CLEMENTINO DE MOURA

Chave
261.490.438-43

CPF/CNPJ
261.490.438-43

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378566400

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729671618274

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 2.866,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
Alice Eloi Da Silva

Chave
282.565.108-70

CPF/CNPJ
282.565.108-70

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378001014

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729291618236

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 4.916,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO

Chave
(11) 97493-8171

CPF/CNPJ
061.163.918-18

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051801NY378457668

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 15:01:52

Código de autenticação
50039660712729531618260

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.727,00

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
VILMA CORDEIRO DE OLIVEIRA

Chave
vcordeiro1962@gmail.com

CPF/CNPJ
039.712.728-60

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509051929YN644118944

Data/Hora da transação
05/09/2025 - 16:29:15

Código de autenticação
IBE06657B78D94335486DA8

| NOME | CPF | BANCO | COD. BANCO | AG | C\C | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Adalgiza Andressa Matias Delbon | 429.927.678-75 | SANTANDER | 033 | 1353 | 01003156-0 | R$ 1.025,00 |
| Ailana Vieira de Cavarlho | 478.219.338-64 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01087884-5 | R$ 722,73 |
| Aline Michele Santos de Souza | 482.882.778-10 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01039277-7 | R$ 722,73 |
| Amanda Aparecida Lopes Teixeira Cavalari | 280.297.178-65 | SANTANDER | 033 | 2967 | 03036231-6 | R$ 850,00 |
| Andreza Martins Lins de Carvalho | 366.309.278-00 | SANTANDER | 033 | 0195 | 01047101-3 | R$ 418,18 |
| Bruna Fernanda Meira Paixao Gomes | 430.943.658-76 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02038695-6 | R$ 722,73 |
| Camila Sara Roncon Nunes | 528.875.018-10 | SANTANDER | 033 | 2960 | 03074713-6 | R$ 1.025,00 |
| Caroline Ferreira | 428.590.948-06 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01084998-0 | R$ 850,00 |
| Caroline Daiane dos Santos | 427.180.218-29 | SANTANDER | 033 | 0220 | 01049457-0 | R$ 850,00 |
| Caroline Rodrigues da Silva | 354.679.228-90 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01022729-1 | R$ 418,18 |
| Daiana Coradi de Arruda Guimarães | 320.857.318-99 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094054-6 | R$ 1.025,00 |
| Daiane de Oliveira Silva | 475.613.078-02 | SANTANDER | 033 | 2974 | 02097761-8 | R$ 1.025,00 |
| Daniel Augusto Edvirgem da Silva | 507.798.288-01 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01040912-7 | R$ 722,73 |
| Danielli Guilhermino de Lima | 381.730.048-46 | SANTANDER | 033 | 2979 | 01085151-6 | R$ 1.025,00 |
| Denis Domingues Oliveira | 388.971.028-08 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02006595-6 | R$ 1.025,00 |
| Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca | 061.978.568-32 | SANTANDER | 033 | 0270 | 01016536-5 | R$ 418,18 |
| Elisangela da Cunha Gomes | 183.635.618-86 | SANTANDER | 033 | 0435 | 01042356-7 | R$ 850,00 |
| Elisangela Faustino Lourenço | 248.687.858-00 | SANTANDER | 033 | 2047 | 71013041-6 | R$ 418,18 |
| Enir dos Santos | 260.079.718-13 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01033559-4 | R$ 850,00 |
| Érica Lorraine Claro Nogueira | 480.194.928-28 | SANTANDER | 033 | 0196 | 010271647 | R$ 1.025,00 |
| Erick Charles da Silveira Araujo | 313.603.228-41 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01088094-9 | R$ 850,00 |
| Ester Morais Siqueira Franca | 317.123.458-00 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01037940-8 | R$ 1.025,00 |
| Ezequiel da Silva Ribeiro | 448.183.268-10 | SANTANDER | 033 | 4609 | 01087429-8 | R$ 722,73 |
| Fabiana Regina Lacerda Rocha | 254.612.298-32 | SANTANDER | 033 | 3294 | 01006795-4 | R$ 1.025,00 |
| Geni Sobrina Neta Marques | 131.687.478-82 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01022486-5 | R$ 1.025,00 |
| Giovana Silveira Baltazar | 464.848.058-90 | SANTANDER | 033 | 2979 | 03001076-0 | R$ 722,73 |
| Jéssica Albissu do Nascimento | 357.986.188-38 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01086600-2 | R$ 722,73 |
| Joselio Santos de Jesus | 872.457.605-00 | PIX: 872.457.605-00 | | | | R$ 418,18 |
| Juliana Figueiredo | 331.901.758-61 | SANTANDER | 033 | 2986 | 03010847-4 | R$ 418,18 |
| Karin Marcello Fabre | 441.610.028-07 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02001754-4 | R$ 722,73 |
| Kássia de Sibia Santos | 406.636.678-36 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094964-8 | R$ 418,18 |
| Kay Francis Rodrigies da Cruz Carvalho | 005.914.218-95 | SANTANDER | 033 | 0196 | 05002138-9 | R$ 418,18 |
| Keslayne Gonçalves Correa | 467.772.448-24 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01041625-7 | R$ 418,18 |
| Lilian Moreira de Jesus | 272.077.778-17 | SANTANDER | 033 | 0110 | 02049707-1 | R$ 1.025,00 |
| Lina Carolina Silva Gouveia | 354.724.708-03 | SANTANDER | 033 | 0109 | 01044212-0 | R$ 850,00 |
| Luciaana Cristina da Silva | 182.862.148-03 | SANTANDER | 033 | 0455 | 01040501-5 | R$ 420,45 |
| Marcela Aparecida Rodrigues Cordeiro de Olive | 488.121.588-46 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01040865-6 | R$ 1.025,00 |
| Maria Alice Garcia de Lima | 077.899.948-32 | PIX: 077.899.948-32 | | | | R$ 418,18 |
| Maria Inez Rodrigues Vieira | 813.821.036-20 | PIX: 813.821.036-20 | | | | R$ 1.025,00 |
| Maria Janete Martins Teixeira | 072.557.398-81 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094057-7 | R$ 850,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Roseli da Silva | 749.847.564-20 | SANTANDER | 033 | 0110 | 01081738-0 | R$ | 850,00 |
| Maria Vanúsia de Souza | 145.218.698-74 | SANTANDER | 033 | 2125 | 01001019-2 | R$ | 1.025,00 |
| Mayara da Silva Souza | 378.429.428-62 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01094832-6 | R$ | 722,73 |
| Matheus Spaca Marques | 479.556.668-28 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01034273-8 | R$ | 1.025,00 |
| Mayara Moretti da Silva | 444.349.028-06 | SANTANDER | 033 | 2967 | 01014401-1 | R$ | 1.025,00 |
| Milena Lira Araújo | 490.867.508-26 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093893-0 | R$ | 1.025,00 |
| Mylena aparecida Sena Silva | 494.166.848-05 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01095133-5 | R$ | 1.025,00 |
| Natalia Caetano Simoes | 419.044.838-95 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01036184-1 | R$ | 1.025,00 |
| Nataly Cristina dos Santos | 453.005.498-51 | PIX: naatalysantoss@gmail.com | | | | R$ | 1.025,00 |
| Nathaly Bruna Costa Matos Barros | 487.589.078-82 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093873-4 | R$ | 850,00 |
| Nicole de Paula Pereira | 429.252.278-21 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02038960-5 | R$ | 1.025,00 |
| Patricia Rangel Botelho | 301.057.508-40 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01030550-8 | R$ | 1.025,00 |
| Pedro Henrique de Souza | 324.130.748-48 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01045068-0 | R$ | 1.025,00 |
| Raissa Gabrielle Silva da Fonseca | 458828128-36 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02028767-5 | R$ | 1.025,00 |
| Raquel Gentil Cardoso | 140.176.428-29 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01095012-9 | R$ | 722,73 |
| Renata Rodrigues | 224.503.698-05 | SANTANDER | 033 | 0109 | 01092976-0 | R$ | 1.025,00 |
| Rita de Cacia Almeida Felix | 516.788.238-99 | SANTANDER | 033 | 0455 | 01046237-7 | R$ | 1.025,00 |
| Rosangela aparecida da Silva Russo | 061.163.918-18 | PIX: 11974938171 | | | | R$ | 850,00 |
| Roselene Sampaio Rosa Felipe | 288.516.018-79 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01045223-5 | R$ | 722,73 |
| Sarah Arruda de Oliveira | 513.157.128-65 | SANTANDER | 033 | 2222 | 01013867-2 | R$ | 850,00 |
| Silva Ferreira | 226.431.518-01 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01041394-8 | R$ | 418,18 |
| Solange Neves de Sousa | 226.657.238-59 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02015497-7 | R$ | 1.025,00 |
| Vaglana Morais Santos | 284.093.898-78 | SANTANDER | 033 | 2222 | 01009020-0 | R$ | 850,00 |
| Valeria Pinto de Moraes | 275.886.498-36 | SANTANDER | 033 | 4580 | 01048651-6 | R$ | 1.025,00 |
| Valkiria Soares de Souza | 926.297.334-91 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01027302-7 | R$ | 1.025,00 |
| William César Silva Alves | 411.088.018-11 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093909-6 | R$ | 1.025,00 |
| Willians Maciel | 318.649.058-83 | SANTANDER | 033 | 0723 | 01027959-9 | R$ | 850,00 |
| | | | | | | | R$ 55.620,46 |

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

## Resultado da Busca

| | | | |
|---|---|---|---|
| Convênio: | **0033-0123-008304123371** | Empresa: | **BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC** |

**Critérios de Busca**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Data de Pagamento Inicial: | **01/09/2025** | Data de Pagamento Final: | **01/09/2025** |
| Situação: | **Efetivado** | Conta de Débito: | **0123-130043711** |
| Ordem: | **Número do Compromisso** | | |

**Lista de Comprovantes**

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

| Número do Pagamento | Número do Cliente | Funcionário | Data de Pagamento | Tipo de Pagamento | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 900008852 | 1 | ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008853 | 2 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008854 | 3 | ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008855 | 4 | AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008856 | 5 | CAMILA SARA RONCON NUNES | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008857 | 6 | CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008858 | 7 | CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008859 | 8 | DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008860 | 9 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008861 | 10 | DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008862 | 11 | ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008863 | 12 | ELISANGELA DA CUNHA GOMES | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008864 | 13 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008865 | 14 | ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008866 | 15 | GENI SOBRINHA NETA MARQUES | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008867 | 16 | GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR | 01/09/2025 | CC | 722,73 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900008868 | 17 | JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008869 | 18 | JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008870 | 19 | KARIN MARCELO FABRE | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008871 | 20 | KASSIA DE SIBIA SANTOS | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008872 | 21 | KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008873 | 22 | LILIAN MOREIRA DE JESUS | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008874 | 23 | LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008875 | 24 | LUCIANA CRISTINA DA SILVA | 01/09/2025 | CC | 420,45 |
| 900008876 | 25 | MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008877 | 26 | MARIA ROSELI DA SILVA | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008878 | 27 | MARIA VANUSIA DE SOUZA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008879 | 28 | MAYARA DA SILVA SOUZA | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008880 | 29 | MAYARA MORETTI DA SILVA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008881 | 30 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008882 | 31 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008883 | 32 | PATRICIA RANGEL BOTELHO | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008884 | 33 | RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008885 | 34 | RAQUEL GENTIL CARDOSO | 01/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900008886 | 35 | RENATA RODRIGUES | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008887 | 36 | SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA | 01/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900008888 | 37 | SILVIA FERREIRA | 01/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900008889 | 38 | VALKIRIA SOARES DE SOUZA | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008890 | 39 | WILLIAM CESAR SILVA ALVES | 01/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900008891 | 40 | WILLIANS MACIEL | 01/09/2025 | CC | 850,00 |

Total Compromissos: **40** Valor Total: **R$ 32.456,82**

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0195

**Nº da Conta:** 01047101-3

**Favorecido:** ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALH

**Valor:** 418,18

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0195 01047101-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5D3413764625**
Canal: **Internet Banking**

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038695-6

**Favorecido:** BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOM

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038695-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5D3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3268

**Nº da Conta:** 01084998-0

**Favorecido:** CAROLINA FERREIRA

**Valor:** 850,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3268 01084998-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5E3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01040912-7

**Favorecido:** DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILV

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01040912-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5E3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02006595-6

**Favorecido:** DENIS DOMINGUES OLIVEIRA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02006595-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5E3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01033559-4

**Favorecido:** ENIR DOS SANTOS

**Valor:** 850,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01033559-4

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5F3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3268

**Nº da Conta:** 01088094-9

**Favorecido:** ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJ

**Valor:** 850,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3268 01088094-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3BA6275861C5F3413764625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01037940-8

**Favorecido:** ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01037940-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613573413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4609

**Nº da Conta:** 01087429-8

**Favorecido:** EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4609 01087429-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613563413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 418,18

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
JOSELIO SANTOS DE JESUS

Chave
872.457.605-00

CPF/CNPJ
872.457.605-00

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509011406YN353408541

Data/Hora da transação
01/09/2025 - 11:06:02

Código de autenticação
IBE06DE973A4877E9425C82

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 2015

**Nº da Conta:** 01040865-6

**Favorecido:** MARCELA APARECIDA RODRIGUES COR

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 2015 01040865-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135A3413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 418,18

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA

Chave
077.899.948-32

CPF/CNPJ
077.899.948-32

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509011406YN353469345

Data/Hora da transação
01/09/2025 - 11:06:02

Código de autenticação
IBE06D44B396863B647D7BB

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA

Chave
813.821.036-20

CPF/CNPJ
813.821.036-20

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509011406YN353507824

Data/Hora da transação
01/09/2025 - 11:06:02

Código de autenticação
IBE06B27E2C55EEC64A21A6

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 2015

**Nº da Conta:** 01034273-8

**Favorecido:** MATHEUS SPACA MARQUES

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 2015 01034273-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613593413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **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: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613593413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01036184-1

**Favorecido:** NATALIA CAETANO SIMOES

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01036184-1

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135834138646 25**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
NATALY CRISTINA DOS SANTOS

Chave
naatalysantoss@gmail.com

CPF/CNPJ
453.005.498-51

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509011406YN353561787

Data/Hora da transação
01/09/2025 - 11:06:02

Código de autenticação
IBE066690F07E0C9F4E219C

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038960-5

**Favorecido:** NICOLE DE PAULA PEREIRA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038960-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613583413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045068-0

**Favorecido:** PEDRO HENRIQUE DE SOUZA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045068-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613573413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0455

**Nº da Conta:** 01046237-7

**Favorecido:** RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0455 01046237-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B562758613573413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO

Chave
(11) 97493-8171

CPF/CNPJ
061.163.918-18

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509011406YN353609523

Data/Hora da transação
01/09/2025 - 11:06:02

Código de autenticação
IBE06220FF3991AD6477BB6

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045223-5

**Favorecido:** ROSELENE SAMPAIO ROSA FELIPE

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045223-5

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135A3413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02015497-7

**Favorecido:** SOLANGE NEVES DE SOUSA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02015497-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135B3413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 2222

**Nº da Conta:** 01009020-0

**Favorecido:** VAGLANA MORAIS SANTOS

**Valor:** 850,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 2222 01009020-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135B3413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4580

**Nº da Conta:** 01048651-6

**Favorecido:** VALERIA PINTO DE MORAES

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4580 01048651-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586155C3413864625**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3294

**Nº da Conta:** 01006795-4

**Favorecido:** FABIANA REGINA LACERDA DA ROCHA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3294 01006795-4

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **01/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B5627586135634138646 25**
Canal: **Internet Banking**

| NOME | CPF | BANCO | COD. BANCO | AG | C\C | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Adalgiza Andressa Matias Delbon | 429.927.678-75 | SANTANDER | 033 | 1353 | 01003156-0 | R$ 1.025,00 |
| Ailana Vieira de Cavarlho | 478.219.338-64 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01087884-5 | R$ 722,73 |
| Aline Michele Santos de Souza | 482.882.778-10 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01039277-7 | R$ 722,73 |
| Amanda Aparecida Lopes Teixeira Cavalari | 280.297.178-65 | SANTANDER | 033 | 2967 | 03036231-6 | R$ 850,00 |
| Andreza Martins Lins de Carvalho | 366.309.278-00 | SANTANDER | 033 | 0195 | 01047101-3 | R$ 418,18 |
| Bruna Fernanda Meira Paixao Gomes | 430.943.658-76 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02038695-6 | R$ 722,73 |
| Camila Sara Roncon Nunes | 528.875.018-10 | SANTANDER | 033 | 2960 | 03074713-6 | R$ 1.025,00 |
| Caroline Ferreira | 428.590.948-06 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01084998-0 | R$ 850,00 |
| Caroline Daiane dos Santos | 427.180.218-29 | SANTANDER | 033 | 0220 | 01049457-0 | R$ 850,00 |
| Caroline Rodrigues da Silva | 354.679.228-90 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01022729-1 | R$ 418,18 |
| Daiana Coradi de Arruda Guimarães | 320.857.318-99 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094054-6 | R$ 1.025,00 |
| Daiane de Oliveira Silva | 475.613.078-02 | SANTANDER | 033 | 2974 | 02097761-8 | R$ 1.025,00 |
| Daniel Augusto Edvirgem da Silva | 507.798.288-01 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01040912-7 | R$ 722,73 |
| Danielli Guilhermino de Lima | 381.730.048-46 | SANTANDER | 033 | 2979 | 01085151-6 | R$ 1.025,00 |
| Denis Domingues Oliveira | 388.971.028-08 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02006595-6 | R$ 2.450,00 |
| Elizabeth Renata Gladcheff Fonseca | 061.978.568-32 | SANTANDER | 033 | 0270 | 01016536-5 | R$ 418,18 |
| Elisangela da Cunha Gomes | 183.635.618-86 | SANTANDER | 033 | 0435 | 01042356-7 | R$ 850,00 |
| Elisangela Faustino Lourenço | 248.687.858-00 | SANTANDER | 033 | 2047 | 71013041-6 | R$ 418,18 |
| Enir dos Santos | 260.079.718-13 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01033559-4 | R$ - |
| Érica Lorraine Claro Nogueira | 480.194.928-28 | SANTANDER | 033 | 0196 | 010271647 | R$ 1.025,00 |
| Erick Charles da Silveira Araujo | 313.603.228-41 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01088094-9 | R$ 1.025,00 |
| Ester Morais Siqueira Franca | 317.123.458-00 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01037940-8 | R$ 1.025,00 |
| Ezequiel da Silva Ribeiro | 448.183.268-10 | SANTANDER | 033 | 4609 | 01087429-8 | R$ 722,73 |
| Fabiana Regina Lacerda Rocha | 254.612.298-32 | SANTANDER | 033 | 3294 | 01006795-4 | R$ - |
| Geni Sobrina Neta Marques | 131.687.478-82 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01022486-5 | R$ 1.025,00 |
| Giovana Silveira Baltazar | 464.848.058-90 | SANTANDER | 033 | 2979 | 03001076-0 | R$ 722,73 |
| Jéssica Albissu do Nascimento | 357.986.188-38 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01086600-2 | R$ 722,73 |
| Joselio Santos de Jesus | 872.457.605-00 | PIX: 872.457.605-00 | | | | R$ 418,18 |
| Juliana Figueiredo | 331.901.758-61 | SANTANDER | 033 | 2986 | 03010847-4 | R$ 418,18 |
| Karin Marcello Fabre | 441.610.028-07 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02001754-4 | R$ 722,73 |
| Kássia de Sibia Santos | 406.636.678-36 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094964-8 | R$ 418,18 |
| Kay Francis Rodrigies da Cruz Carvalho | 005.914.218-95 | SANTANDER | 033 | 0196 | 05002138-9 | R$ 418,18 |
| Keslayne Gonçalves Correa | 467.772.448-24 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01041625-7 | R$ - |
| Lilian Moreira de Jesus | 272.077.778-17 | SANTANDER | 033 | 0110 | 02049707-1 | R$ 1.025,00 |
| Lina Carolina Silva Gouveia | 354.724.708-03 | SANTANDER | 033 | 0109 | 01044212-0 | R$ 850,00 |
| Luciaana Cristina da Silva | 182.862.148-03 | SANTANDER | 033 | 0455 | 01040501-5 | R$ 420,45 |
| Marcela Aparecida Rodrigues Cordeiro de Olive | 488.121.588-46 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01040865-6 | R$ - |
| Maria Alice Garcia de Lima | 077.899.948-32 | PIX: 077.899.948-32 | | | | R$ 418,18 |
| Maria Inez Rodrigues Vieira | 813.821.036-20 | PIX: 813.821.036-20 | | | | R$ 1.025,00 |
| Maria Janete Martins Teixeira | 072.557.398-81 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01094057-7 | R$ 850,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Maria Roseli da Silva | 749.847.564-20 | SANTANDER | 033 | 0110 | 01081738-0 | R$ | 850,00 |
| Maria Vanúsia de Souza | 145.218.698-74 | SANTANDER | 033 | 2125 | 01001019-2 | R$ | 1.025,00 |
| Mayara da Silva Souza | 378.429.428-62 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01094832-6 | R$ | 722,73 |
| Matheus Spaca Marques | 479.556.668-28 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01034273-8 | R$ | - |
| Mayara Moretti da Silva | 444.349.028-06 | SANTANDER | 033 | 2967 | 01014401-1 | R$ | 1.025,00 |
| Milena Lira Araújo | 490.867.508-26 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093893-0 | R$ | 1.025,00 |
| Miguel Michael Sandes Dias | 265.155.998-97 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01045603-3 | R$ | 1.025,00 |
| Mylena aparecida Sena Silva | 494.166.848-05 | SANTANDER | 033 | 3268 | 01095133-5 | R$ | 1.025,00 |
| Natalia Caetano Simoes | 419.044.838-95 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01036184-1 | R$ | - |
| Nataly Cristina dos Santos | 453.005.498-51 | PIX: naatalysantoss@gmail.com | | | | R$ | 1.025,00 |
| Nathaly Bruna Costa Matos Barros | 487.589.078-82 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093873-4 | R$ | 850,00 |
| Nicole de Paula Pereira | 429.252.278-21 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02038960-5 | R$ | - |
| Patricia Rangel Botelho | 301.057.508-40 | SANTANDER | 033 | 2015 | 01030550-8 | R$ | 1.025,00 |
| Pedro Henrique de Souza | 324.130.748-48 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01045068-0 | R$ | - |
| Raissa Gabrielle Silva da Fonseca | 458828128-36 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02028767-5 | R$ | 1.025,00 |
| Raquel Gentil Cardoso | 140.176.428-29 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01095012-9 | R$ | 722,73 |
| Renata Rodrigues | 224.503.698-05 | SANTANDER | 033 | 0109 | 01092976-0 | R$ | 1.025,00 |
| Rita de Cacia Almeida Felix | 516.788.238-99 | SANTANDER | 033 | 0455 | 01046237-7 | R$ | 1.025,00 |
| Rosangela aparecida da Silva Russo | 061.163.918-18 | PIX: 11974938171 | | | | R$ | 850,00 |
| Roselene Sampaio Rosa Felipe | 288.516.018-79 | PIX: rosaroselene67@gmail.com | | | | R$ | - |
| Sarah Arruda de Oliveira | 513.157.128-65 | SANTANDER | 033 | 2222 | 01013867-2 | R$ | 850,00 |
| Silva Ferreira | 226.431.518-01 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01041394-8 | R$ | 418,18 |
| Solange Neves de Sousa | 226.657.238-59 | SANTANDER | 033 | 3200 | 02015497-7 | R$ | 1.025,00 |
| Vaglana Morais Santos | 284.093.898-78 | SANTANDER | 033 | 2222 | 01009020-0 | R$ | - |
| Valeria Pinto de Moraes | 275.886.498-36 | SANTANDER | 033 | 4580 | 01048651-6 | R$ | 1.025,00 |
| Valkiria Soares de Souza | 926.297.334-91 | SANTANDER | 033 | 0196 | 01027302-7 | R$ | 1.025,00 |
| William César Silva Alves | 411.088.018-11 | SANTANDER | 033 | 3112 | 01093909-6 | R$ | 1.025,00 |
| Willians Maciel | 318.649.058-83 | SANTANDER | 033 | 0723 | 01027959-9 | R$ | 850,00 |
| | | | | | | | R$ 49.254,55 |

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

## Resultado da Busca

| | | | |
|---|---|---|---|
| Convênio: | **0033-0123-008304123371** | Empresa: | **BIOGESP ASSOCIACAO GESTAO EXEC** |

**Critérios de Busca**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Data de Pagamento Inicial: | **26/09/2025** | Data de Pagamento Final: | **26/09/2025** |
| Situação: | **Efetivado** | Conta de Débito: | **0123-130043711** |
| Ordem: | **Número do Compromisso** | | |

**Lista de Comprovantes**

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

| Número do Pagamento | Número do Cliente | Funcionário | Data de Pagamento | Tipo de Pagamento | Valor R$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 900009050 | 1 | ADALGIZA ANDRESSA MATIAS DELBON | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009051 | 2 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009052 | 3 | ALINE MICHELE SANTOS DE SOUZA | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009053 | 4 | AMANDA APARECIDA LOPES TEIXEIRA CAVALARI | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009054 | 5 | CAMILA SARA RONCON NUNES | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009055 | 6 | CAROLINE DAIANE DOS SANTOS | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009056 | 7 | CAROLINE RODRIGUES DA SILVA | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009057 | 8 | DAIANA CORADI DE ARRUDA GUIMARAES | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009058 | 9 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009059 | 10 | DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009060 | 11 | ELIZABETH RENATA GLADCHEFF FONSECA | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009061 | 12 | ELISANGELA DA CUNHA GOMES | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009062 | 13 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENCO | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009063 | 14 | ERICA LORRAINE CAMARGO CLARO NOGUEIRA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009064 | 15 | GENI SOBRINHA NETA MARQUES | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009065 | 16 | GIOVANA SILVEIRA BALTAZAR | 26/09/2025 | CC | 722,73 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 900009066 | 17 | JESSICA ALBISSU DO NASCIMENTO | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009067 | 18 | JULIANA DE OLIVEIRA FIGUEIREDO BRANDAO | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009068 | 19 | KARIN MARCELO FABRE | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009069 | 20 | KASSIA DE SIBIA SANTOS | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009070 | 21 | KAY FRANCIS RODRIGUES DA CRUZ CARVALHO | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009071 | 22 | LILIAN MOREIRA DE JESUS | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009072 | 23 | LINA CAROLINA SILVA GOUVEIA | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009073 | 24 | LUCIANA CRISTINA DA SILVA | 26/09/2025 | CC | 420,45 |
| 900009074 | 25 | MARIA JANETE MARTINS TEIXEIRA | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009075 | 26 | MARIA ROSELI DA SILVA | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009076 | 27 | MARIA VANUSIA DE SOUZA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009077 | 28 | MAYARA DA SILVA SOUZA | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009078 | 29 | MAYARA MORETTI DA SILVA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009079 | 30 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009080 | 31 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009081 | 32 | PATRICIA RANGEL BOTELHO | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009082 | 33 | RAISSA GABRIELLE SILVA DA FONSECA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009083 | 34 | RAQUEL GENTIL CARDOSO | 26/09/2025 | CC | 722,73 |
| 900009084 | 35 | RENATA RODRIGUES | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009085 | 36 | SARAH ARRUDA DE OLIVEIRA | 26/09/2025 | CC | 850,00 |
| 900009086 | 37 | SILVIA FERREIRA | 26/09/2025 | CC | 418,18 |
| 900009087 | 38 | VALKIRIA SOARES DE SOUZA | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009088 | 39 | WILLIAM CESAR SILVA ALVES | 26/09/2025 | CC | 1.025,00 |
| 900009089 | 40 | WILLIANS MACIEL | 26/09/2025 | CC | 850,00 |

Total Compromissos: **40** Valor Total: **R$ 32.456,82**

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0195

**Nº da Conta:** 01047101-3

**Favorecido:** ANDREZA MARTINS LINS DE CARVALH

**Valor:** 418,18

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0195 01047101-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861C5E5415464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038695-6

**Favorecido:** BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOM

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038695-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861B5E5416464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3268

**Nº da Conta:** 01084998-0

**Favorecido:** CAROLINA FERREIRA

**Valor:** 850,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3268 01084998-0

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861B5E5413464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01040912-7

**Favorecido:** DANIEL AUGUSTO EDVIRGEM DA SILV

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01040912-7

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861B5E5415464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02006595-6

**Favorecido:** DENIS DOMINGUES OLIVEIRA

**Valor:** 2.450,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02006595-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861A8E5415464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3268

**Nº da Conta:** 01088094-9

**Favorecido:** ERICK CHARLES DA SILVEIRA ARAUJ

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3268 01088094-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861A5E541C464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01037940-8

**Favorecido:** ESTER MORAIS SIQUEIRA FRANCA

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01037940-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B861AAE5416464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4609

**Nº da Conta:** 01087429-8

**Favorecido:** EZEQUIEL DA SILVA RIBEIRO

**Valor:** 722,73

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4609 01087429-8

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B86195E541B464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 418,18

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
JOSELIO SANTOS DE JESUS

Chave
872.457.605-00

CPF/CNPJ
872.457.605-00

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753447281

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020042971617604

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 418,18

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
MARIA ALICE GARCIA DE LIMA

Chave
077.899.948-32

CPF/CNPJ
077.899.948-32

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753412216

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020042841617591

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
MARIA INEZ RODRIGUES VIEIRA

Chave
813.821.036-20

CPF/CNPJ
813.821.036-20

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753376382

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020044141617721

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045603-3

**Favorecido:** MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS

**Valor:** 1.025,00

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045603-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B86195E541A464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO** **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: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B7667B86197E541C464675**
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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
NATALY CRISTINA DOS SANTOS

Chave
naatalysantoss@gmail.com

CPF/CNPJ
453.005.498-51

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753489293

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020044241617731

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
RITA DE CACIA ALMEIDA FELIX

Chave
-

CPF/CNPJ
013.020.213-46

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753164261

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020044331617740

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 850,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
ROSANGELA APARECIDA DA SILVA RUSSO

Chave
(11) 97493-8171

CPF/CNPJ
061.163.918-18

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753314375

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020044441617751

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
SOLANGE NEVES DE SOUSA

Chave
-

CPF/CNPJ
226.657.238-59

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753215050

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020043451617652

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 1.025,00

Identificação do pagamento
-

Informação para o pagador
-

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
-

Receber após o vencimento
-

Valor original
R$ 0,00

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
VALERIA PINTO DE MORAES

Chave
-

CPF/CNPJ
275.886.498-36

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509261000NY753260820

Data/Hora da transação
26/09/2025 - 07:02:24

Código de autenticação
20039677020043561617663

**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 |
| LUCAS RIPOLI ROCCA | 076360 | 00369 | | 829 |

Cargo: 3812 Técnico (a) em Tomografia  Setor: 00007 RIBEIRÃO PIRES

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 09/02/2024  A: 08/02/2025

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2025  A: 30/10/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| FALTAS NÃO JUSTIF. | SALÁRIO BASE | ADICIONAIS | MÉDIAS | BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS |
|---|---|---|---|---|
| | 2.300,00 | 1.214,40 | 280,44 | **1-Mensal** |

| Código | Descrição | Quant. / (%) | Referência | Valor Unitário | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4204 | Férias | 30,00 | gozadas neste mês | 126,49 | 3.794,84 | |
| 4205 | 1/3 sobre Férias | | gozadas neste mês | 3.794,84 | 1.264,95 | |
| 5901 | F.G.T.S. | 8,00 | 5059.79 mês atual | 404,78 | | |
| 9104 | INSS s/ Férias | 14,00 | gozadas neste mês | 5.059,79 | | 517,95 |
| 9203 | IRF s/ Férias | 22,50 | base irrf mes | 4.452,59 | | 326,34 |
| | | | | | 5.059,79 | 844,29 |
| | | | | | **Valor Líquido** | 4.215,50 |

**Local de Trabalho:** RIBEIRÃO PIRES

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.215,50 (QUATRO MIL, DUZENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS********** ********** ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI
CNPJ / CPF 26.702.577/0001-39

LUCAS RIPOLI ROCCA

---

# RECIBO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma BIOGESP - ASS GESTÃO EXEC SERVS PUB SOCI , CNPJ / CPF nº 26.702.577/0001-39
estabelecida à Rua Cardeal Arcoverde, 1641 sl 93/94 , Pinheiros
em São Paulo SP a importância de R$ 4.215,50
(QUATRO MIL, DUZENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA 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

LUCAS RIPOLI ROCCA

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3409

**Nº da Conta:** 02026580-9

**Favorecido:** LUCAS RIPOLI ROCCA

**Valor:** 4.215,50

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3409 02026580-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **26/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B5667B8613565413564675**
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 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13398400891 | ALINE SOARES YAMASHIRO | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Ângelo Fração,19 | | | | Parque São Vicente |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| Mauá | SP | 09371-077 | 24723 00287 SP | 346.397.328-64 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 07/02/1986 | ROSEMEIRE DA SILVA SANTOS SOARES | | | |

## 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 | 07/06/2024 | 02/09/2025 | 02/09/2025 | SJ2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 914.021.150.90675-9 | 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 413,34 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 20,24 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras Horas a % | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 62 Salário Família | R$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 4.335,73 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 03/12 avos | R$ 1.625,93 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/06/24 a 06/06/25 | R$ 6.503,60 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 2.890,51 | 69 Aviso Prévio Indenizado | R$ 6.503,60 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 541,97 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 541,97 | 95 Aviso Ind. Lei 12506/11 | R$ 650,37 |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 24.027,26** |

### 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$ 32,51 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 492,46 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 153,89 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,02 |
| 115.2 Desc. Cesta Basica | R$ 193,33 | 115.3 Desc Auxilio Creche | R$ 285,95 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.158,16** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 22.869,10** |

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 22.869,10**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A RESCISÃO

### Dados do recebedor

Nome
ALINE SOARES YAMASHIRO

CNPJ / CPF
***.397.328-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 3409 Cc 10239078

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101928459911660 56

Data e hora da transação
10/09/2025 - 16:29:58

Código de autenticação
IBE065FDBC5CE89E5485980

**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 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12399548231 | ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Medina, 80 | | | | Quarta Divisão |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| Ribeirão Pires | SP | 09434-540 | 034525 00321 SP | 155.337.048-17 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 22/04/1972 | ANA MARIA FUZETTO LOUZADA | | | |

## 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 | 19/06/2023 | 16/09/2025 | 16/09/2025 | SJ2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 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 15 dias Salário (líquido de 1 faltas e DSR) | R$ 1.150,05 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 151,80 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 48,00 Horas a 90,00 % | R$ 1.079,04 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 154,14 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 62 Salário Família | R$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 9/12 avos | R$ 1.952,70 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 03/12 avos | R$ 721,58 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/06/24 a 18/06/25 | R$ 2.603,60 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.188,57 | 69 Aviso Prévio Indenizado | R$ 2.603,60 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 216,97 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 240,52 | 95 Aviso Ind. Lei 12506/11 | R$ 520,74 |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 12.583,31** |

### 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$ 205,38 | 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$ 0,08 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 108,00 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 93,33 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 579,29** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 12.004,02** |

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 4609

**Nº da Conta:** 01097794-4

**Favorecido:** ANA CRISTINA LOUZADA DE BARROS

**Valor:** 12.004,02

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 4609 01097794-4

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **23/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B5667B86175F5413A64645**
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 |
|---|---|
| 20676864710 | BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIORITI |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua Agostinho Cardoso, 424 | Vila Figueiredo |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| Rio Grande da Serra | SP | 09450-000 | 3379796 04846 SP | 337.979.648-46 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 31/08/1984 | GLADIA COSTA DOS SANTOS REIS |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data do Afastamento | 27 Cód. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 6.200,00 | 06/06/2025 | 03/09/2025 | 03/09/2025 | PD0 |

| 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 03 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 620,01 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 30,36 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 18,00 Horas a 40,00% | R$ 260,14 |
| 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 3/12 avos | R$ 2.276,24 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 03/12 avos | R$ 2.276,25 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 758,75 | 69 - Aviso Prévio Indenizado | R$ 0,00 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 6.221,75** |

### 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$ 68,28 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 182,09 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,49 |
| 115.2 Desc. Cesta Basica | R$ 180,00 | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 430,86** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 5.790,89** |

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.790,89**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A RESCISÃO

### Dados do recebedor

Nome
BARBARA ANDRESSA SOARES DOS REIS FIORITI

CNPJ / CPF
***.979.648-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 0196 Cc 10284412

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101932459914192 29

Data e hora da transação
10/09/2025 - 16:33:19

Código de autenticação
IBE060B43B8A627D74B9E94

**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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20773627019 | BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXÃO GOMES | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua São Clemente, 128 | | | | | Vila Nossa Senhora das Vitória |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| Mauá | SP | 09360-190 | 4309436 05876 SP | | 430.943.658-76 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 21/10/1993 | SARA REGINA ALVES MEIRA PAIXAO | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data do Afastamento | 27 Cód. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 18/06/2025 | 23/09/2025 | 23/09/2025 | SJ1 |

| 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 23 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 1.763,41 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 232,76 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras Horas a % | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 62 Salário Família | R$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 650,90 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 03/12 avos | R$ 650,93 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 216,98 | 69 - Aviso Prévio Indenizado | R$ 0,00 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.514,98** |

### 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 30 Dias | R$ 2.300,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 156,88 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 48,81 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,58 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 106,00 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 46,66 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 2.658,93** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 856,05** |

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3200

**Nº da Conta:** 02038695-6

**Favorecido:** BRUNA FERNANDA MEIRA PAIXAO GOM

**Valor:** 868,06

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3200 02038695-6

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **29/09/2025**
Autenticação Bancária: **3B7627686135C541C3646A5**
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 |
|---|---|
| 20047672980 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua Jerusalém,18 | Ponte Seca |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| Ribeirão Pires | SP | 09412-360 | 0025449 00427 SP | 475.613.078-02 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 04/04/1998 | JANDIRA DE OLIVEIRA 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 | 06/10/2023 | 01/09/2025 | 01/09/2025 | SJ2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 914.021.150.90675-9 | 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 01 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 76,67 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 10,12 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 6,00 Horas a 40,00% | R$ 34,70 |
| 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$ 2.454,68 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 11/12 avos | R$ 3.351,43 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.218,70 | 69 Aviso Prévio Indenizado | R$ 3.682,03 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 306,84 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 304,68 | 95 Aviso Ind. Lei 12506/11 | R$ 736,38 |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 12.176,23** |

### 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$ 9,11 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 225,76 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,29 |
| 115.2 Desc. Cesta Basica | R$ 193,33 | 115.3 Desc Auxilio Creche | R$ 285,95 | 115.4 Empréstimo Cred Consignad | R$ 835,88 |
| 115.5 Empréstimo Cred Cons II | R$ 300,06 | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 1.850,38** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 10.325,85** |

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 10.325,85**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A RESCISÃO

### Dados do recebedor

Nome
DAIANE DE OLIVEIRA SILVA

CNPJ / CPF
***.613.078-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 2974 Cc 20977618

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101358459679524 32

Data e hora da transação
10/09/2025 - 10:59:19

Código de autenticação
IBE067B14412D2E1441AB9E

**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 |
|---|---|
| | LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua José Mortari, 412 | Suíssa |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| Ribeirão Pires | SP | 09424-400 | 4320022 04835 SP | 432.002.248-35 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 28/11/2005 | GISELE TORRES PINHEIRO PEREIRA |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data do Afastamento | 27 Cód. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 04/06/2025 | 01/09/2025 | 01/09/2025 | PD0 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 914.021.150.90675-9 | 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 01 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 51,67 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 10,12 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras Horas a % | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 62 Salário Família | R$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 3/12 avos | R$ 463,40 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 03/12 avos | R$ 463,43 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 154,48 | 69 - Aviso Prévio Indenizado | R$ 0,00 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | | |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 1.143,10** |

### 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$ 4,63 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 34,75 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,85 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 124,80 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 193,33 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 358,36** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 784,74** |

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 784,74**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A RESCISÃO

### Dados do recebedor

Nome
LORENA TORRES PINHEIRO PEREIRA

CNPJ / CPF
***.002.248-**

Chave
***.002.248-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101922459907466 57

Data e hora da transação
10/09/2025 - 16:23:37

Código de autenticação
IBE06A77F357E88704BD2B0

**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 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12749841161 | MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Caxias do Sul, 346 | | | | Somma |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| Ribeirão Pires | SP | 09445-620 | 2651559 09897 SP | 265.155.998-97 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 15/05/1976 | MARIA INEZ SANDES | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data do Afastamento | 27 Cód. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.300,00 | 12/08/2025 | 25/09/2025 | 25/09/2025 | PD0 |

| 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 25 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 1.916,75 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 253,00 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras 14,00 Horas a 90,00 % | R$ 538,44 | 56.2 Horas Extras 10,00 Horas a 90,00 % | R$ 274,70 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 |
| 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 | 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 110,88 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 433,93 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 01/12 avos | R$ 255,48 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 85,16 |
| 69 - Aviso Prévio Indenizado | R$ 0,00 | 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 3.868,34** |

### 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$ 264,65 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 32,54 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,33 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 21,60 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 33,33 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 352,45** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 3.515,89** |

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 0196

**Nº da Conta:** 01045603-3

**Favorecido:** MIGUEL MICHAEL SANDES DIAS

**Valor:** 3.515,89

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 0196 01045603-3

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **30/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B5677B86135D6413764615**
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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20785863073 | TALITA GALINDO DA SILVA | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua Vereador Fortunato Pandolfi Arnoni, 637 | | | | | Represa |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| Ribeirão Pires | SP | 09415-130 | 06209 | 00369 SP | 418.134.548-33 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 20/11/1992 | MARIA IRANEIDE DA SILVA | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data do Afastamento | 27 Cód. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 1.550,00 | 18/02/2022 | 08/09/2025 | 08/09/2025 | SJ2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 914.021.150.90675-9 | 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 08 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 413,36 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 80,96 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno 48,00 Horas a 40,00% | R$ 197,76 |
| 56.1 Horas Extras 7,00 Horas a 90,00 % | R$ 191,80 | 56.2 Horas Extras 3,73 Horas a 90,00 % | R$ 73,06 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 |
| 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 | 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 37,84 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.844,48 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 07/12 avos | R$ 1.596,88 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 18/02/24 a 17/02/25 | R$ 2.717,53 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.514,17 |
| 69 Aviso Prévio Indenizado | R$ 2.766,72 | 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 461,12 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 228,12 |
| 95 Aviso Ind. Lei 12506/11 | R$ 829,98 | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 12.953,78** |

### DEDUÇÕES

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento de 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado Dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 74,60 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 184,73 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,52 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 108,00 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 146,66 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 514,51** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 12.439,27** |

**Comprovante de transferência >** 2ª via

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Origem

**Agência:** 0123

**Conta Corrente:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

**Agência:** 3112

**Nº da Conta:** 01093867-9

**Favorecido:** TALITA GALINDO DA SILVA

**Valor:** 12.439,27

## Informações Adicionais

**Tipo de Transferência:** Conta Corrente **para** Conta Corrente

**Conta Origem Informada:** 0123 13004371-1

**Conta Destino Informada:** 3112 01093867-9

**2ª via**

Transação exclusiva para Transferência de Valores entre contas Santander.

Data da Transação: **17/09/2025**
Autenticação Bancária: **2B8667D8616574413B64685**
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 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 13054933856 | LUCINEIA BRUSSO DE OLIVEIRA | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua Helena Bernardi Bafile,137 | | | | Aliança |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| Ribeirão Pires | SP | 09403-540 | 2753087 09898 SP | 275.308.798-98 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 15/03/1979 | MARIA APARECIDA BRUSSO DE OLIVEIRA | | | |

## 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 |
|---|---|---|---|---|
| 2.600,00 | 10/08/2021 | 01/09/2025 | 01/09/2025 | SJ2 |

| 28 Pensão Alim. (%) TRCT | 29 Pensão Alim. (%) FGTS | 30 Categoria do Trabalhador |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 01 - Empregado |

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| 914.021.150.90675-9 | 67.180.752/0001-52 - SIND. EMP. EST. DE SAUDE ABC |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 01 dias Salário (líquido de faltas e DSR) | R$ 86,67 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20,00 % | R$ 10,12 | 54 Adic. de Periculosidade % | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno Horas a % | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras Horas a % | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 62 Salário Família | R$ 0,00 |
| 63 13º Salário Proporcional 8/12 avos | R$ 1.935,73 | 64.1 13º Salário-Exerc./12 avos | R$ 0,00 | 65 Férias Proporc 01/12 avos | R$ 241,98 |
| 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/08/24 a 09/08/25 | R$ 2.903,60 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 1.129,19 | 69 Aviso Prévio Indenizado | R$ 2.903,60 |
| 70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado) | R$ 241,97 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 241,97 | 95 Aviso Ind. Lei 12506/11 | R$ 1.161,48 |
| | | 99 Ajuste do Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 10.856,31** |

### 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$ 7,25 | 112.2 Previdência Social - 13º Salário | R$ 173,22 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | 115.1 Arredondamento per.anter. | R$ 0,27 |
| 115.2 VT não utilizado | R$ 226,80 | 115.3 Desc. Cesta Basica | R$ 193,33 | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 600,87** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 10.255,44** |

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 10.255,44**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A RESCISÃO

### Dados do recebedor

Nome
LUCINEIA BRUSSO DE OLIVEIRA

CNPJ / CPF
***.308.798-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 0679 Cc 10347854

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101346459672258OO

Data e hora da transação
10/09/2025 - 10:47:49

Código de autenticação
IBE062656038B8D5B42E48C

**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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130045706

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 10.255,44**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004570-6

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A DEVOLUÇÃO DA RESCISÃO DA LUCINEIA

### Dados do recebedor

Nome
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 0123 Cc 130043711

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101349459673838 76

Data e hora da transação
10/09/2025 - 10:50:31

Código de autenticação
IBE069AF111B2B461422A8E

**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)

# Pagamento de Pensão Alimentícia por Banco

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**
**08/2025**

| Nome do Banco<br>Código / Nome do funcionário<br>Beneficiário da Pensão / Titular da Conta | CPF | Agência | C/C | Valor |
|---|---|---|---|---|
| ***Caixa Economica*** | | | | |
| ***02314 DENIS DOMINGUES OLIVEIRA*** | | | | |
| ***DANIEL PEREIRA DOMINGUES OLIVEIRA*** | *501.216.498-90* | | | |
| *BEATRIZ PEREIRA FERRAZ* | 426.248.148-41 | *1599* | *00759577354-8* | *287,98* |
| ***LUCIANA DALILA PEREIRA DOMINGUES OLI*** | *549.891.648-57* | | | |
| *BEATRIZ PEREIRA FERRAZ* | 426.248.148-41 | *1599* | *00759577354-8* | *287,98* |
| ***MANUELA PEREIRA DOMINGUES OLIVEIRA*** | *590.619.238-75* | | | |
| *BEATRIZ PEREIRA FERRAZ* | 426.248.148-41 | *1599* | *00759577354-8* | *287,98* |
| | | | ***Sub Total do Banco ->*** | ***863,94*** |
| | | | ***Total ->*** | ***863,94*** |

**BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO** **Agência:** 0123 **Conta:** 13004371-1

## Conta Corrente de Destino

| | | |
|---|---|---|
| **Titularidade**<br>TED Outra Titularidade | **Finalidade**<br>Crédito em Conta Corrente | **Histórico**<br>PENS?O |
| **Insituição / ISPB**<br>0104 / 00360305 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | **Agência**<br>1599 | **Nº da Conta**<br>007595773548 |
| **Favorecido**<br>BEATRIZ PEREIRA FERRAZ | **CPF**<br>426.248.148-41 | **Valor**<br>863,94 |
| **Status**<br>CONFIRMADO | | |

## Execução da TED (Transferência Eletrônica Disponível)

**Tipo de transferência**
STR **2ª Via**

Transação exclusiva para Transferência Eletrônica Disponível - TED

Data da Transação: **05/09/2025**
Autenticação Bancária: **82B6775E7339E75257B5B25**
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 TRIBUTOS

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
11/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125091091400675-1 | 10/09/2025 09:03 | 4.650,67 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 997,20 | 3.653,47 | 0,00 | 4.650,67 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **997,20** | **3.653,47** | **0,00** | **4.650,67** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **4.650,67**

**Observações**

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 09:02:53 - 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/85686db991d543f4bc52716cf23ee96352040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D224

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/85686db991d543f4bc52716cf23ee963

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 4.650,67**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

### Dados do recebedor

Nome
CEF MATRIZ

CNPJ / CPF
00.***.***/****-04

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do pagamento

Vencimento
11/09/2025

Validade após vencimento
0 Dias

Valor Original
R$ 4.650,67

Pagador
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

CNPJ
26.***.***/****-39

### Informações adicionais

Identificador gfd
0125091091400675-1

Tag
10/09/2025 09:03

Totalconsignado
0

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101927459910673 76

Data e hora da transação
10/09/2025 - 16:27:49

Código de autenticação

IBE060A2171D5C6114BE3A4

**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)

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
25/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125091892839340-5 | 18/09/2025 11:10 | 3.223,22 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 626,31 | 2.596,91 | 0,00 | 3.223,22 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **626,31** | **2.596,91** | **0,00** | **3.223,22** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **3.223,22**

**Observações**

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 11:09:35 - 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/59eb4148e28f4312b20b94f4e03e2f8152040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A724

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/59eb4148e28f4312b20b94f4e03e2f81

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.223,22

Identificação do pagamento
a4f8b1bfa12148ff80b83867c26300a9

Informação para o pagador
0125091892839340-518/09/2025 11:100

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
25/09/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 3.223,22

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CEF MATRIZ

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509231006NY476693415

Data/Hora da transação
23/09/2025 - 07:07:52

Código de autenticação
50039675433995571617864

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
12/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125091091423289-1 | 10/09/2025 09:41 | 254,93 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 254,93 | 0,00 | 0,00 | 254,93 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **254,93** | **0,00** | **0,00** | **254,93** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **254,93**

**Observações**

Data de geração da Guia: 10/09/2025 às 09:41:03 - 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/82f18b89de3b42b8b9cf2973c831b0d25204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049908

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/82f18b89de3b42b8b9cf2973c831b0d2

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 254,93**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

### Dados do recebedor

Nome
CEF MATRIZ

CNPJ / CPF
00.***.***/****-04

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do pagamento

Vencimento
12/09/2025

Validade após vencimento
0 Dias

Valor Original
R$ 254,93

Pagador
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

CNPJ
26.***.***/****-39

### Informações adicionais

Identificador gfd
0125091091423289-1

Tag
10/09/2025 09:41

Totalconsignado
0

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101933459915187O6

Data e hora da transação
10/09/2025 - 16:34:27

Código de autenticação

IBE0642FF6D313ACD4E9997

**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)

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
10/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125090991216245-0 | 09/09/2025 14:00 | 3.703,56 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 584,10 | 3.119,46 | 0,00 | 3.703,56 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **584,10** | **3.119,46** | **0,00** | **3.703,56** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **3.703,56**

**Observações**

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 14:00:27 - 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/e2fb0322f4d746ecaf080f1965b81f1352040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630401D0

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e2fb0322f4d746ecaf080f1965b81f13

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.703,56

Identificação do pagamento
3b590302ce8f457aae428ea2083bb362

Informação para o pagador
0125090991216245-009/09/2025 14:000

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
10/09/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 3.703,56

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CEF MATRIZ

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101400459680938 97

Data/Hora da transação
10/09/2025 - 11:00:51

Código de autenticação
MBJ37043498E7D14D4828BD

**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)

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
10/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125090991197487-7 | 09/09/2025 13:16 | 42,01 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 42,01 | 0,00 | 0,00 | 42,01 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **42,01** | **0,00** | **0,00** | **42,01** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **42,01**

**Observações**

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 13:15:36 - 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/22b36aff29904b2d9622f9f4c5df664252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630495CA

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/22b36aff29904b2d9622f9f4c5df6642

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 42,01**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

### Dados do recebedor

Nome
CEF MATRIZ

CNPJ / CPF
00.***.***/****-04

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Informações do pagamento

Vencimento
10/09/2025

Validade após vencimento
0 Dias

Valor Original
R$ 42,01

Pagador
BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI

CNPJ
26.***.***/****-39

### Informações adicionais

Identificador gfd
01250909911974 87-7

Tag
09/09/2025 13:16

Totalconsignado
0

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509101344459670972 57

Data e hora da transação
10/09/2025 - 10:45:10

Código de autenticação

IBE06BB701D23E7024B7D99

**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)

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
03/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125092693936089-0 | 26/09/2025 11:45 | 282,21 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 282,21 | 0,00 | 0,00 | 282,21 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **282,21** | **0,00** | **0,00** | **282,21** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **282,21**

**Observações**

Data de geração da Guia: 26/09/2025 às 11:45:07 - 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/1f265a79739e444ba81d23c55fbbec1552040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042F13

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1f265a79739e444ba81d23c55fbbec15

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 282,21

Identificação do pagamento
008863247f5c42e8baf4948bfe803774

Informação para o pagador
0125092693936089-026/09/2025 11:450

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
03/10/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 282,21

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CEF MATRIZ

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E904008882025093010O1NY874377948

Data/Hora da transação
30/09/2025 - 07:05:06

Código de autenticação
50039681333288141618121

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
17/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125091592403477-5 | 15/09/2025 15:53 | 3.784,01 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 09/2025 | 1 | 0,00 | 551,75 | 3.232,26 | 0,00 | 3.784,01 |
| **Total FGTS:** | | **0,00** | **551,75** | **3.232,26** | **0,00** | **3.784,01** |

**Informações de recolhimentos do Consignado**

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** **3.784,01**

**Observações**

Data de geração da Guia: 15/09/2025 às 15:52:42 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bc3850a0ced3464f84b8b68e132288a9520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630452D4

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bc3850a0ced3464f84b8b68e132288a9

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 3.784,01

Identificação do pagamento
ff175a49d3c64cc3a2e71c109223fee4

Informação para o pagador
0125091592403477-515/09/2025 15:530

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
17/09/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 3.784,01

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CEF MATRIZ

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509171209YN361510074

Data/Hora da transação
17/09/2025 - 09:09:33

Código de autenticação
MBJ377A3C7AEE1F6446838A

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
19/09/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 26.702.577 | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125091492235962-8 | 14/09/2025 23:38 | 8.255,04 |

## Composição do Documento

**Informações de recolhimentos do FGTS**

Não há informações de recolhimentos do FGTS

**Informações de recolhimentos do Consignado**

| Competência | Consignado | Total |
|---|---|---|
| 08/2025 | 8.255,04 | 8.255,04 |
| **Total Consignado:** | **8.255,04** | **8.255,04** |

**Total da Guia:** **8.255,04**

**Observações**

Data de geração da Guia: 14/09/2025 às 23:37:32 - 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/3421c9c7718746c0a824b7d64071020252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630408EC

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3421c9c7718746c0a824b7d640710202

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Valor
R$ 8.255,04

Identificação do pagamento
33696560c3a44a53a5aa56b3d30afe2d

Informação para o pagador
0125091492235962-814/09/2025 23:388255.04

Informações adicionais
-

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 130043711

Data de vencimento
19/09/2025

Receber após o vencimento
Não

Valor original
R$ 8.255,04

Desconto/Abatimento
R$ 0,00

Juros
R$ 0,00

Multa
R$ 0,00

**Dados do recebedor**

Para
CEF MATRIZ

Chave
c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

CPF/CNPJ
00.360.305/0001-04

**Dados do pagador**

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS

CPF/CNPJ
26.702.577/0001-39

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E904008882025091810000NY330730645

Data/Hora da transação
18/09/2025 - 07:05:35

Código de autenticação
50039670884302271617534

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 26.702.577 **Nome Empregador:** BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVI **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 14 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 19/09/2025 **Total da Guia (Consignado):** 8.255,04

**Número da Guia:** 0125091492235962-8 **Data Emissão:** 14/09/2025 23:37:32 (Brasília) **Emitida por:** 01.382.119/0001-39 - JML ASSESSORIA

## Relação de Trabalhadores

| Comp. Apuração | Vencimento | Nome Trabalhador | Matrícula | CPF | Número do Contrato | Instituição Financeira | Valor Consignado na Guia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08/2025 | 19/09/2025 | ANA PAULA VICENTE PEREIRA | 0547601872 | 234.303.238-60 | 678008784 | 908 | 290,25 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 0547601889 | 475.613.078-02 | 179138546 | 001 | 835,88 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 0547601889 | 475.613.078-02 | 183756371 | 001 | 300,06 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | DANIELLI GUILHERMINO DE LIMA | 0547601479 | 381.730.048-46 | 678592883 | 908 | 530,80 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | ESTER LEONEL LIMA | 0547602146 | 521.504.128-88 | 39780252 | 422 | 598,34 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | JOYCE CRISTINA ALVES DOMINGOS | 0547601747 | 498.021.498-37 | 678557028 | 908 | 513,23 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | LOURDES DA SILVA OLIVEIRA | 0547600850 | 172.405.018-41 | 000000005270691 | 935 | 611,96 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | MAYARA DA SILVA SOUZA | 0547601412 | 378.429.428-62 | 678172309 | 908 | 290,25 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | MAYARA DA SILVA SOUZA | 0547601412 | 378.429.428-62 | 681793731 | 908 | 426,87 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | MYLENA APARECIDA SENA SILVA | 0547601310 | 494.166.848-05 | 678231574 | 908 | 289,92 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 0547600859 | 487.589.078-82 | 678627879 | 908 | 433,20 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 0547600859 | 487.589.078-82 | 680454093 | 908 | 159,32 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 0547600859 | 487.589.078-82 | 680578799 | 908 | 213,56 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NATHALY BRUNA COSTA MATOS BARROS | 0547600859 | 487.589.078-82 | 681520582 | 908 | 291,49 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA | 0547602087 | 438.121.688-12 | 681329909 | 908 | 457,93 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | NAYARA CRISTINA RIBAS SILVA BARBOSA | 0547602087 | 438.121.688-12 | 681725666 | 908 | 75,70 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | ROSELY FRANCISCO ARAUJO | 0547601883 | 219.465.148-96 | 000000011310932 | 935 | 397,00 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | RUTE TRAJANO MOREIRA DA SILVA | 0547600848 | 880.609.504-87 | 678585723 | 908 | 530,80 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | 0547601846 | 392.301.098-27 | 000000004546946 | 644 | 203,90 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | 0547601846 | 392.301.098-27 | 680955746 | 908 | 250,33 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | SANDRA DOS SANTOS SILVA | 0547601846 | 392.301.098-27 | 681827971 | 908 | 260,59 |
| 08/2025 | 19/09/2025 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | 0547600938 | 372.989.498-61 | 678152351 | 908 | 293,66 |
| | | | | | **Total Consignado** | | 8.255,04 |

DEMONSTRAÇÕES BANCÁRIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 05/09/2025 12:58:58 | Competência | 5/9/2025 | Código de Verificação | V0VFEDIRY |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP |

## Prestador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 62.092.985/0001-80 | Inscrição Municipal | 146682 | Município | SAO CAETANO DO SUL - SP |
| Endereço e CEP | RUA RUI BARBOSA ,133 - SANTO ANTÔNIO CEP: 09530-240 | | | | |
| Complemento | APTO. 133 | Telefone | (11)99819-2009 | e-mail | flavio_asstecon@terra.com.br |

## Tomador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | BIOGESP- Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | Rua Cardeal Arcoverde ,1641 - Pinheiros CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento | salas 93/94 | Telefone | | e-mail | financeiro@biogesp.com.br |

## Discriminação do Serviço

Serviços de Administração prestados de 01/08/2025 a 31/08/2025

## Código do Serviço / Atividade

17.01 / 3360550 - CONSULTORIA E ASSESSORIA EM GESTAO EMPRESARIAL

## Detalhamento Específico da Construção Civil

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

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS (R$) | | COFINS (R$) | | IR (R$) | | INSS (R$) | | CSLL (R$) | |

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor do Serviço R$ | 10.000,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R$ | 10.000,00 |
| (-) 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 | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 10.000,00 |
| (-) 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$ | 10.000,00 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R$ | 200,00 |
| | | 2-Não | | |

**Avisos**

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



ZapSign 0d555b31-0347-4282-9ff8-b463bd03ff6d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:24:07

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1
**Número:** 0d555b31-0347-4282-9ff8-b463bd03ff6d
**Data da criação:** 18 Setembro 2025, 14:13:41
**Hash do documento original (SHA256):** 5b8c5af4361532c614389d7c0214720688b49c91149eb370a49ee69fc2ae39ec

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 18/09/2025 14:14:25
Token: 61585997-12c4-4fd0-8e71-252c33261d3d

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

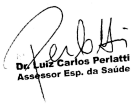
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.211.25
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:24:06
Token: 1c7c8d4f-5883-4cff-8c55-e40958647763

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 0d555b31-0347-4282-9ff8-b463bd03ff6d, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 0d555b31-0347-4282-9ff8-b463bd03ff6d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 10.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 01

## Dados do recebedor

Nome
CARLOS EDUARDO BASSUTO

CNPJ / CPF
***.303.818-**

Chave
(11) * ****-*830

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232222246727927328

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:22:50

Código de autenticação
IBE06C77D2AFEBBE4449F9C

**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)

**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: CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA**
**CNPJ: 62.092.985/0001-80**

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 08:02:25 do dia 08/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/02/2026.
Código de controle da certidão: **E908.DDE0.3491.46D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 62.092.985/0001-80

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 | 25090461104-10 |
| Data e hora da emissão | 08/09/2025 10:02:09 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO CAETANO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento da Receita

09540-230 - AV. FERNANDO SIMONSEN, 566 CERÂMICA SÃO CAETANO DO SUL SP

# Certidão de Regularidade Fiscal Mobiliária

## N° 73843/2025

CERTIFICO, para os devidos fins, atendendo o requerido, que o CPF/CNPJ abaixo descrito acha-se quite com esta Fazenda Municipal no corrente exercício, até a presente data.
Informamos ainda que não constam débitos anteriores inclusive inscritos em Dívida Ativa, até a presente data.
Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal da cobrança de tributos e diferença de tributos que sejam constatados em verificações futuras.

| | |
|---|---|
| Ccm | **146682** |
| Razão Social | **CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA** |
| CNPJ / CPF | **62.092.985/0001-80** |
| Endereço | **RUA RUI BARBOSA, 133 APTO. 133** |
| Bairro | **SANTO ANTÔNIO Cidade SÃO CAETANO DO SUL Estado** |

SÃO CAETANO DO SUL, 2 de Setembro de 2025.

Esta Certidão é valida até: 01/12/2025

**Data Geração:** 02/09/2025 **Data Emissão:** 02/09/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: **https://webpref.saocaetanodosul.sp.gov.br/tbw/loginWeb.jsp?execobj=ServicosWebSite**

**Identificação** 773052

**Número da Certidão:** 73843/2025

**Controle:** 146682

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda INVALIDARÁ este documento.

*Certidão Emitida Gratuitamente*

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.092.985/0001-80
Certidão nº: 52662687/2025
Expedição: 08/09/2025, às 10:15:12
Validade: 07/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.092.985/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 62.092.985/0001-80

**Razão Social:** CE8B SOLUCOES EM GESTAO PUBLICA E SAUDE LTDA

**Endereço:** R RUI BARBOSA 133 AP133 / SANTO ANTONIO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09530-240

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:**10/09/2025 a 09/10/2025

**Certificação Número:** 2025091011286448591950

Informação obtida em 15/09/2025 17:42:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 62.092.985/0001-80**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 08/09/2025 às 10:16:36**

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: 5FB4C930.108156BC.8E6AB315.87B2E1F3**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**

**1**

Código de Verificação de Autenticidade

**FEWWE5TSB**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**01/08/2025 às 10:34:16**

*Chave de Acesso*

DF2EFJFLLYI9JUR9XJY4TVQ3VGDXEE7S

**Para certificação da autenticidade acesse https://nfsteresopolis.oppcloud.com.br/iss web, 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** | | **TERESOPOLIS-RJ** | **TERESOPOLIS - RJ** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **01/08/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **1 - Sim** | **2 - Não** | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **50.706.429/0001-77** | | **0080063397** | **0080063397** | JMA ADMINISTRACAO LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA ANTONIO MARIA, 245** | **PONTO DE REFERÊNCIA** | **QUINTA DA BARRA** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **25965440** | **TERESÓPOLIS-RJ** | | **adm.jair@hotmail.com** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **26.702.577/0001-39** | | **0000000000** | **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Cunha Gago, 700** | | **Pinheiros** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **05421-001** | **SAO PAULO - SP** | | **11 4726 6364** | **BIOGESP.OSS@GMAIL.COM** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | 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 | 10.000,00 | R$ 10.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: **17.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| **Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...** | **2,00%** | **000017.0000001** | **7319002** |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 10.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 10.000,00** | **R$ 243,72** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.345,00 Federal e R$ 470,00 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

RECEBI(EMOS) DE **JMA ADMINISTRACAO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FEWWE5TSB**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |



ZapSign 5c8407a2-3661-4308-ac84-4fe41ba2bf07. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:23:07

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1
**Número:** 5c8407a2-3661-4308-ac84-4fe41ba2bf07
**Data da criação:** 03 Agosto 2025, 10:14:20
**Hash do documento original (SHA256):** fec2c851351f4bb49c270e5254166d7c178c37231af185ff6e7edaffb6c5e7ed

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 03/08/2025 10:15:09
Token: 18f30a85-d543-4f4c-a1c7-6dc25a106310

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:23:07
Token: 847a32a1-bc03-4406-835c-a36a1944d1db

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 5c8407a2-3661-4308-ac84-4fe41ba2bf07, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 10.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 01

### Dados do recebedor

Nome
JMA ADMINISTRACAO LTDA

CNPJ / CPF
50.***.***/****-77

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 3334 Cc 130049798

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241304467498059 56

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:04:46

Código de autenticação
IBE066EFA57E34AA84EA8A5

**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)

**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: JMA ADMINISTRACAO LTDA**
**CNPJ: 50.706.429/0001-77**

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 10:45:45 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **8EFD.C914.5283.27C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2025165635629
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
|---|---|
| CPF/RAIZ DO CNPJ: 50.706.429 | CAD-ICMS: Não inscrito |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: ********** | |

CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 30/07/2025 14:27

VÁLIDA ATÉ: 28/10/2025 14:27

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017

**OBSERVAÇÕES**

1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.

2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.

3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão 'causa mortis' e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).

4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS**

**Estado do Rio de Janeiro**

**Secretária Municipal de Finanças e Orçamento**

AVENIDA FELICIANO SODRE, n.º 675 -CENTRO - CEP: 25963026 - TERESÓPOLIS - RJ
Fone/Fax: 2127423352 - CNPJ: 29.138.369/0001-47

# Certidão Negativa de Débitos N.º 704662/2025

## CONTRIBUINTE GLOBAL

**Requerente:** JMA ADMINISTRACAO LTDA

**CPF/CNPJ do Requerente:** 50.706.429/0001-77

**CERTIFICAMOS**, que para fins **FINS DE DIREITO**, que **NÃO EXISTEM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários)**, até a presente data no **CPF/CNPJ** n.º **50.706.429/0001-77**, situado(a) no Município de Teresópolis.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

A presente certidão não isenta débitos vincendos a partir desta data.
Certidão Número: **42761/2025**
Emitida em: **23/10/2025**
Válida até: **22/11/2025**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Cód. Validação: 4D37586556C722A3

**Teresópolis, 23 de outubro de 2025.**

**Paula Iamê Palma Malhães**
*Diretora do Departamento de Dívida Ativa*
**Matrícula N.º 108.634-1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JMA ADMINISTRACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.706.429/0001-77
Certidão nº: 43534187/2025
Expedição: 30/07/2025, às 14:34:45
Validade: 26/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JMA ADMINISTRACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.706.429/0001-77**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 50.706.429/0001-77
**Razão Social:** JMA ADMINISTRACAO LTDA
**Endereço:** R ANTONIO MARIA / QUINTA DA BARRA / TERESOPOLIS / RJ / 25965-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**29/08/2025 a 27/09/2025

**Certificação Número:** 2025082904466078891605

Informação obtida em 03/09/2025 10:04:09

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 DA CIDADE DE SÃO PAULO

## CADASTRO INFORMATIVO MUNICIPAL - CADIN

### Comprovante de Inexistência de Registros

Não foram encontradas pendências inscritas no Cadastro Informativo Municipal – CADIN para Pessoa Jurídica abaixo qualificada na data e hora indicada:

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ Raiz: | **50.706.429/0000-00** | Data: | **30/07/2025** |
| Razão Social: | | Hora: | **14:39:03** |
| Número de Controle: | **2025-0730-0217-3246** | | |

Artigo 7º da Lei Municipal nº 14.094, de 06 de dezembro de 2005: "A inexistência de registro no CADIN MUNICIPAL não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem elide a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos."

Este comprovante é expedido gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada no Portal CADIN da Secretaria Municipal Fazenda do Município de São Paulo, no endereço: http://www.prefeitura.sp.gov.br/cadin/ por meio do código: 2025-0730-0217-3246.

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 80.590,50 DESTINATÁRIO: BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS - Rua Cunha Gago, 700 PINHEIROS SAO PAULO-SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.915**
**Série 002**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA**
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.915**
**Série 002**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0928 0704 3600 0176 5500 2000 0009 1510 0063 5850**

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 producao do estabelecimento** | **135252620214532 - 08/09/2025 15:18:17** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|---|
| **796602411117** | | | **28.070.436/0001-76** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS** | **26.702.577/0001-39** | **08/09/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|
| **Rua Cunha Gago, 700** | **PINHEIROS** | **05421-001** | **08/09/2025** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
|---|---|---|---|---|
| **SAO PAULO** | **SP** | | | **15:18:16** |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| **BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS** | **26.702.577/0001-39** | |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| **Rua Cunha Gago, 700** | **PINHEIROS** | **05421-001** |

| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX |
|---|---|---|
| **SAO PAULO** | **SP** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | **001** |
| Venc. | **18/09/2025** |
| Valor | **R$ 80.590,50** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | V. FCP UF DEST. | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **0, 00** | **1.329,75** | **80.590,50** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL IPI | V. ICMS UF DEST. | V. TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0, 00** | **7.454,63** | **6.124,88** | **80.590,50** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | **9-Sem Transporte** | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | VALOR DESC | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5010412500 | ALMOCO DIETA GERAL<br>pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00 | 19053200 | 090 | 5101 | UN | 3.810,0000 | 19,0000 | 72.390,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |
| 5010415000 | ALMOCO DIETA LEVE<br>pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00 | 19053200 | 090 | 5101 | UN | 497,0000 | 16,5000 | 8.200,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA : 26702577000139-Rua Cunha Gago, 700 - PINHEIROS SAO PAULO - SP
.
Inf. Contribuinte: Vinculado ao contrato de gestao 001/2022, da Prefeitura de Ribeirao Pires, pagamento via transferencia bancaria ou pix - PIX financeiro@integralnuttri.com.br Banco do Brasil 001, Agencia 4770-8, Conta Corrente 13742-1 . Refeicoes entregues na Maternidade Sao Lucas.
Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. Faturamento referente ao periodo de 01.08.2025 A 31.08.2025
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 7.454,63

**RESERVADO AO FISCO**



ZapSign d12b7e37-4724-4ed7-9830-b82184ff30e5. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 12 Setembro 2025, 11:38:15

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-915
**Número:** d12b7e37-4724-4ed7-9830-b82184ff30e5
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:02:21
**Hash do documento original (SHA256):** 23c1e2cb8a074dc05c5a8e60a2ecdcbc68adda68a46cf12907dcbf8f2c9f88d6

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:02:58
Token: bcd139dc-7ab3-44c8-b466-93e6f73c55f2

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

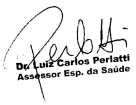
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.50.37.93
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 12/09/2025 11:38:14
Token: 0148fedd-3964-4cf2-b5a2-878b3a95b645

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 200.205.174.156
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número d12b7e37-4724-4ed7-9830-b82184ff30e5, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign d12b7e37-4724-4ed7-9830-b82184ff30e5. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 80.590,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 915

### Dados do recebedor

Nome
INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA

CNPJ / CPF
28.***.***/****-76

Chave
****ramento@integralnuttri.com.br

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509151847462672233354

Data e hora da transação
15/09/2025 - 15:48:13

Código de autenticação
IBE06980CFC446AC2448B85

**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)

**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: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA**
**CNPJ: 28.070.436/0001-76**

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 23:24:01 do dia 16/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/11/2025.
Código de controle da certidão: **F51E.8B89.D4E6.A414**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Governo do Estado de São Paulo**
**Secretaria da Fazenda e Planejamento**
**DRT 13-PF - Posto Fiscal de Guarulhos**

# CERTIDÃO DE DÉBITOS NÃO INSCRITOS

## Nº 0070229537

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA / CERTIDÃO NEGATIVA / CERTIDÃO POSITIVA**

**Nome:** INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (28.070.436/0001-76)

**Inscrição Estadual:** 796.602.411.117

**CNPJ:** 28.070.436/0001-76

**Situação Cadastral:** ATIVO

-"CERTIFICO QUE, ATÉ 06/06/2025".
- CONSTA A EXISTÊNCIA DE DÉBITO DE "ICMS", NÃO INSCRITO NA DÍVIDA ATIVA PARA O ESTABELECIMENTO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 796.602.411.117, , A SEGUIR RELACIONADOS:
- VALORES DECLARADOS NAS "GIA"S DOS MESES DE FEVEREIRO A ABRIL DE 2025, ENCONTRAM-SE PARCELADOS PELO "POSTO FISCAL ELETRÔNICO– PFE", CONFORME DOCUMENTO Nº 00926091-5 (PARCELAMENTO EM ANDAMENTO).
"ESTA CERTIDÃO É POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA".

**Finalidade:** CADASTRO

**Avisos:**

**1 -** Esta certidão NÃO versa sobre: (a) Eventuais débitos fiscais de outros estabelecimentos do interessado; (b) Outros débitos de tributos eventualmente não mencionados acima.

**2 -** Esta certidão só se aplica ao estabelecimento (matriz ou filial) acima indicado, não incluindo outros estabelecimentos da mesma empresa, ficando ressalvado o direito da Fazenda do Estado de exigir, a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados. Tratando-se de certidão emitida para pessoa física, não é pesquisado na base de dados a existência de débito para pessoa jurídica da qual o interessado possa ser sócio.

**3 -** A taxa de fiscalização e serviços diversos foi devidamente recolhida nos termos da legislação vigente.

**4 -** Prazo de validade da certidão: 06 (seis) meses conforme Portaria CAT n° 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98).

| **Local:** SFP-51131 - DRT 13-PF - POSTO FISCAL DE GUARULHOS | Data: 06/06/2025 |
|---|---|

**Responsável pela emissão:** Ana Rosa Pires de Castilho

Certidão emitida nos termos das Portarias CAT 20 de 01/04/98 (DOE de 02/04/98) e CAT 135 de 18/12/2014 (DOE de 19/12/2014).

Documento assinado eletronicamente por **Edson Tomihiro Kato**, **Chefe**, em 09/06/2025, às 09:17, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 , informando o código verificador **0070229537** e o código CRC **085B3A9D**.

**PREFEITURA DE GUARULHOS**
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

# Certidão Negativa de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

## CERTIDÃO Nº 188110/2025

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 28.070.436/0001-76, acha-se QUITE com os Cofres Públicos Municipais, até a presente data, no que diz respeito aos tributos: ISS, TLOS/ TFILF/ TFP e Multas.

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

*As informações do Cadastro Imobiliário e Fiscal, contidas nesta Certidão, quer sejam quanto à propriedade, posse ou domínio, quer sejam quanto a definição física do imóvel ou imóveis, inclusive vias, trechos de vias e logradouros fronteiriços, entendem-se exclusivamente para os efeitos tributários e fiscais, próprios e específicos da legislação vigente, não se prestando para outros efeitos a não ser os decorrentes da tributação".(Decreto Municipal nº: 40.572/2023).*

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico
***fazenda.guarulhos.sp.gov.br***
Através do código abaixo:
**SOEFCE837F69604791665BCDC9FD359705**
Emitida em 21/08/2025 - 08:35:26
Prazo de Validade 30 (trinta) dias

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 28.070.436/0001-76
Certidão nº: 44869832/2025
Expedição: 05/08/2025, às 11:14:23
Validade: 01/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.070.436/0001-76**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 28.070.436/0001-76

**Razão Social:** INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAÇÃO E SERVIÇOS EIRELI

**Endereço:** R PADRE JOAO ALVARES 217 / VILA RENATA / GUARULHOS / SP / 07056-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**16/09/2025 a 15/10/2025

**Certificação Número:** 2025091607434928378133

Informação obtida em 23/09/2025 10:00:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 28.070.436/0001-76**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 14:55:54**

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: 51FA9CA9.908E98D5.7DE09123.A246D391**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

**JML Ass. Contábil e Fiscal Ltda**

Rua Cunha Gago, 700 6º andar - Pinheiros
São Paulo - SP Cep 05421-001
CRC-SP 2SP019212/0-8

Fone: 11 3030-1833

CNPJ (MF) **01.382.119/0001-39**

Insc. Municipal (CCM) **2.499.636-0**

Data de emissão: **03/06/2025**

| Fatura Nº | Valor R$ | Duplicata Nº | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **138658** | **11.000,00** | **138658** | **15/06/2025** |

Nome do sacado... : **BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001 - 2166**

Endereço ..... : Rua Tranquila, 305 - Suissa, 305

Bairro ..... : Suissa

Município ..... : Ribeirão Pires UF : SP CEP: 09421-190

Pça.de Pagamento : A mesma

CNPJ / CPF ..... : 26.702.577/0002-10

| Valor por extenso | ONZE MIL REAIS |
|---|---|

Reconheço/mos a exatidão desta FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS. Recebemos a prestação de serviços na importância acima e pagarei/mos a:

JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL LTDA., ou a sua ordem na praça e vencimento indicados.

Em / /

Data do aceite

Assinatura do sacado

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - MAIO/2025 - S LUCAS | 11.000,00 |

VALOR TOTAL ---> **11.000,00**



ZapSign 2a6d18e7-9728-453c-b1f0-8f000f341d83. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:45:32

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-138658
**Número:** 2a6d18e7-9728-453c-b1f0-8f000f341d83
**Data da criação:** 20 Agosto 2025, 16:34:34
**Hash do documento original (SHA256):** b0e1866cf83dd87d58b09c5deaf8fc87c5b3eba06d7d35219549d87e8d6b8bcd

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 20/08/2025 16:34:59
Token: ef91d931-6a73-41ed-bf0e-08ed08e36acd

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:45:29
Token: 1c314c6e-7f66-4e19-983d-4fdb3ce26ed2

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

ICP Brasil

ISO 27001

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2a6d18e7-9728-453c-b1f0-8f000f341d83, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 2a6d18e7-9728-453c-b1f0-8f000f341d83. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI -CNPJ. 01.382.119/0001-39
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Fones: 11 3030-1833 - Email. jml@jmlcontabil.com.br

**001-9** | **BANCO DO BRASIL SA**

PREZADO CLIENTE:

Este é o novo Boleto de Cobrança da JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL-EIRELI
Qualquer dúvida entre em contato pelos fone:

Telefone: (11) 3030-1833
email: financeiro@jmlcontabil.com.br

**Demonstrativo da Cobrança**

| Descrição | Valor R$ | Descrição | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - MAIO/2025 - SÃO LUCAS | 11.000,00 | | |

**Pagador**

BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
Rua Tranquila, 305 - Suissa
Suissa
Ribeirão Pires-SP - CEP: 09421190

CNPJ: 26.702.577/0002-10

Valor Total **R$ 11.000,00**
Vencimento **15/06/2025**
Agência/Cód.Beneficiário **0385-9 / 101141-3**
Nosso Número **30377890000138658**
Número do Documento **00000138658**

**Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL SA** **001-9** 00190.00009 03037.789009 00138.658174 1 11130001100000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
Vencimento: **15/06/2025**

Beneficiario: JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI — CPF/CNPJ: 01382119000139
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Agência/Código Beneficiário: 0385-9 / 101141-3

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 03/06/2025 | 00000138658 | DS | N | 03/06/2025 | 30377890000138658 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | **11.000,00** |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Após Vencimento Cobrar multa de R$ 220,00

Cobrar por dia de Atraso R$ 73,33

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
RUA TRANQUILA, 305 - SUISSA,
09421-190 SUISSA RIBEIRÃO PIRES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 26.702.577/0002-10

Código de Baixa
00000138658

Software:
www.linkinformatica.com.br

Beneficiário final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

389

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 11.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A FATURA 138658

### Dados do recebedor

Nome
JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-39

Chave
01.******/****-39

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241250467491487 75

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:51:00

Código de autenticação
IBE06E00B33117B794839B6

**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)

**JML Ass. Contábil e Fiscal Ltda**

Rua Cunha Gago, 700 6º andar - Pinheiros
São Paulo - SP Cep 05421-001
CRC-SP 2SP019212/0-8

Fone: 11 3030-1833

CNPJ (MF) **01.382.119/0001-39**

Insc. Municipal (CCM) **2.499.636-0**

Data de emissão: **20/06/2025**

| Fatura Nº | Valor R$ | Duplicata Nº | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **139359** | **11.000,00** | **139359** | **15/07/2025** |

Nome do sacado... : **BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001 - 2166**

Endereço ..... : Rua Tranquila, 305 - Suissa, 305

Bairro ..... : Suissa

Município ..... : Ribeirão Pires UF : SP CEP: 09421-190

Pça.de Pagamento : A mesma

CNPJ / CPF ..... : 26.702.577/0002-10

| Valor por extenso | ONZE MIL REAIS |
|---|---|

Reconheço/mos a exatidão desta FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS. Recebemos a prestação de serviços na importância acima e pagarei/mos a:

JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL LTDA., ou a sua ordem na praça e vencimento indicados.

Em / /

Data do aceite

Assinatura do sacado

| ITEM | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR R$ |
|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - JUNHO/2025<br>S LUCAS | 11.000,00 |

VALOR TOTAL ---> **11.000,00**



ZapSign 3e80bb40-b4d1-49bc-b4b9-22a3595fa2e9. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:46:30

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-139359
**Número:** 3e80bb40-b4d1-49bc-b4b9-22a3595fa2e9
**Data da criação:** 20 Agosto 2025, 16:35:17
**Hash do documento original (SHA256):** 85f6dc2a6cd47b34544a3b99e38b1e50cae8b8614e16218b5d80a7f9a1a4a592

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 20/08/2025 16:35:43
Token: cbe39831-e0b3-4459-91e5-e9720965fc86

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:46:28
Token: 610243f8-3670-475f-954f-f957f12b51e7

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3e80bb40-b4d1-49bc-b4b9-22a3595fa2e9, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI -CNPJ. 01.382.119/0001-39
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Fones: 11 3030-1833 - Email. jml@jmlcontabil.com.br

**001-9** | **BANCO DO BRASIL SA**

PREZADO CLIENTE:

Este é o novo Boleto de Cobrança da JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL-EIRELI
Qualquer dúvida entre em contato pelos fone:

Telefone: (11) 3030-1833
email: financeiro@jmlcontabil.com.br

**Demonstrativo da Cobrança**

| Descrição | Valor R$ | Descrição | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - JUNHO/2025 - S LUCAS | 11.000,00 | | |

**Pagador**

BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
Rua Tranquila, 305 - Suissa
Suissa
Ribeirão Pires-SP - CEP: 09421190

CNPJ: 26.702.577/0002-10

Valor Total **R$ 11.000,00**
Vencimento **15/07/2025**
Agência/Cód.Beneficiário **0385-9 / 101141-3**
Nosso Número **30377890000139359**
Número do Documento **00000139359**

**Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

---

**BANCO DO BRASIL SA** **001-9** 00190.00009 03037.789009 00139.359178 1 11430001100000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento **15/07/2025**

Beneficiario JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI — CPF/CNPJ: 01382119000139
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.

Agência/Código Beneficiário 0385-9 / 101141-3

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 20/06/2025 | 00000139359 | DS | N | 20/06/2025 |

Nosso Número 30377890000139359

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

(=) Valor do Documento **11.000,00**

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Após Vencimento Cobrar multa de R$ 220,00

Cobrar por dia de Atraso R$ 73,33

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
RUA TRANQUILA, 305 - SUISSA,
09421-190 SUISSA RIBEIRÃO PIRES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 26.702.577/0002-10

Código de Baixa
00000139359

Software:
www.linkinformatica.com.br

Beneficiário final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

393

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 11.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 139359

### Dados do recebedor

Nome
JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-39

Chave
01.******/****-39

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241253467492988896

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:54:10

Código de autenticação
IBE066830A2CFE033481182

**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)

| | |
|---|---|
| **JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL – EIRELI** | CNPJ Nº 01.382.119/0001-39 |
| Rua Cunha Gago, Nº 700 6º Andar | INSC. MUNICIPAL(CCM) Nº 2.499.636-0 |
| CEP: 05421-001 – SAO PAULO – SP | |
| Fone: 3030-1833 CRC-SP. 2SP019212/O-8 | Data de Emissão: 17/02/2025 |

| Fatura | Valor | Duplicata | Vencimento |
|---|---|---|---|
| 135.602 | 11.000,00 | 135.602 | 15/03/2025 |

Nome do Sacado: BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. – F001
Endereço.....: Rua Tranquila, 305 – Suissa Cep: 09421-190
Município.....: Ribeirão Pires Est: SP
Pça. de Pagto.: a mesma
CNPJ / CPF....: 26.702.577/0002-10

| | |
|---|---|
| Valor por Extenso | ONZE MIL REAIS ********** |

Reconheço/mos a exatidao desta FATURA DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS. Recebemos a prestaçao de serviços na importância acima e pagarei/mos a JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL – EIRELI, ou a sua ordem na praça e vencimento indicados.

Em / /
Data do Aceite

_____
Assinatura do Sacado

| Evento | D e m o n s t r a t i v o | Valor |
|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS – SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS – FEV/2025<br>HOSP S. LUCAS | 11.000,00 |
| | Valor Total da Fatura --> | 11.000,00 |



ZapSign 60d40a50-22aa-48ca-8934-b29214b5ab55. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:44:30

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-135602
**Número:** 60d40a50-22aa-48ca-8934-b29214b5ab55
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:58:03
**Hash do documento original (SHA256):** 71a316e2670e3ba1b4683445762062bb67ccfa0be2a50497bd847176bb1ade0c

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:58:35
Token: 6eaaa677-c61c-43db-8971-f12c19462154

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.50.45.142
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:44:27
Token: 332edcc2-766b-4838-a8ed-a3ad76bee0df

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 60d40a50-22aa-48ca-8934-b29214b5ab55, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI -CNPJ. 01.382.119/0001-39
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Fones: 11 3030-1833 - Email. jml@jmlcontabil.com.br

**001-9** | **BANCO DO BRASIL SA**

PREZADO CLIENTE:

Este é o novo Boleto de Cobrança da JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL-EIRELI
Qualquer dúvida entre em contato pelos fone:

Telefone: (11) 3030-1833
email: financeiro@jmlcontabil.com.br

**Demonstrativo da Cobrança**

| Descrição | Valor R$ | Descrição | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - FEV/2025 - HOSP S LUCAS | 11.000,00 | | |

**Pagador**

BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
Rua Tranquila, 305 - Suissa
Suissa
Ribeirão Pires-SP - CEP: 09421190

CNPJ: 26.702.577/0002-10

Valor Total **R$ 11.000,00**
Vencimento **15/03/2025**
Agência/Cód.Beneficiário **0385-9 / 101141-3**
Nosso Número **30377890000135602**
Número do Documento **00000135602**

**Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

---

**BANCO DO BRASIL SA** | **001-9** | 00190.00009 03037.789009 00135.602175 5 10210001100000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
Vencimento: **15/03/2025**

Beneficiario: JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI — CPF/CNPJ: 01382119000139
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Agência/Código Beneficiário: 0385-9 / 101141-3

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/02/2025 | 00000135602 | DS | N | 17/02/2025 | 30377890000135602 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | **11.000,00** |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Após Vencimento Cobrar multa de R$ 220,00

Cobrar por dia de Atraso R$ 73,33

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP ASS G. EXE SERV PUBL SOC. - F001
RUA TRANQUILA, 305 - SUISSA,
09421-190 SUISSA RIBEIRÃO PIRES SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 26.702.577/0002-10

Código de Baixa
00000135602

Software:
www.linkinformatica.com.br

Beneficiário final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



ZapSign 60d40a50-22aa-48ca-8934-b29214b5ab55. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 11.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A FATURA 135602

### Dados do recebedor

Nome
JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-39

Chave
01.******/****-39

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241245467489324 58

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:46:14

Código de autenticação
IBE065F39A7F80ED24685A1

**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)

| | |
|---|---|
| **JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI** | CNPJ Nº 01.382.119/0001-39 |
| Rua Cunha Gago, Nº 700 6º Andar | INSC. MUNICIPAL(CCM) Nº 2.499.636-0 |
| CEP: 05421-001 - SAO PAULO - SP | |
| Fone: 3030-1833 CRC-SP. 2SP019212/O-8 | Data de Emissão: 12/05/2025 |

| Fatura | Valor | Duplicata | Vencimento |
|---|---|---|---|
| 138.226 | 11.000,00 | 138.226 | 15/08/2025 |

Nome do Sacado: BIOGESP ASSOC.GESTÃO EXEC.SERV.PUBLICOS
Endereço.....: RUA CARDEAL ARCO VERDE, 1641 - SL 93/94 Cep: 05407002
Município.....: SÃO PAULO Est: SP
Pça. de Pagto.: a mesma
CNPJ / CPF....: 26.702.577/0001-39

| | |
|---|---|
| Valor por Extenso | ONZE MIL REAIS ********** |

Reconheço/mos a exatidao desta FATURA DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS. Recebemos a prestaçao de serviços na importância acima e pagarei/mos a JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI, ou a sua ordem na praça e vencimento indicados.

Em / /
Data do Aceite

_____
Assinatura do Sacado

| Evento | D e m o n s t r a t i v o | Valor |
|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - JULHO/2025 | 11.000,00 |
| | Valor Total da Fatura --> | 11.000,00 |



ZapSign dbf20290-ad27-44aa-bd57-08d7f3338639. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:49:08

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-138226
**Número:** dbf20290-ad27-44aa-bd57-08d7f3338639
**Data da criação:** 20 Agosto 2025, 16:37:51
**Hash do documento original (SHA256):** c7dbfe1fe713514192767b0b9afd2d32c2fee7ff2339ed43d2b27613d9b3b633

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 20/08/2025 16:38:17
Token: 668b57cb-ca05-4cba-a5eb-abedab9bed50

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:49:07
Token: 7add377c-eb4e-4df6-93bf-1675a9b63083

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número dbf20290-ad27-44aa-bd57-08d7f3338639, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 11.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A FATURA 138226

### Dados do recebedor

Nome
JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-39

Chave
01.******/****-39

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241256467494383l0

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:57:04

Código de autenticação
IBE06A03AFA7D38E84BCC82

**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)

| | |
|---|---|
| **JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL – EIRELI** | CNPJ Nº 01.382.119/0001-39 |
| Rua Cunha Gago, Nº 700 6º Andar | INSC. MUNICIPAL(CCM) Nº 2.499.636-0 |
| CEP: 05421-001 – SAO PAULO – SP | |
| Fone: 3030-1833 CRC-SP. 2SP019212/O-8 | Data de Emissão: 18/10/2024 |

| Fatura | Valor | Duplicata | Vencimento |
|---|---|---|---|
| 132.605 | 16.500,00 | 132.605 | 15/12/2024 |

Nome do Sacado: BIOGESP ASSOC.GESTÃO EXEC.SERV.PUBLICOS
Endereço.....: RUA CARDEAL ARCO VERDE, 1641 – SL 93/94 Cep: 05407002
Município.....: SÃO PAULO Est: SP
Pça. de Pagto.: a mesma
CNPJ / CPF....: 26.702.577/0001-39

| | |
|---|---|
| Valor por Extenso | DEZESSEIS MIL E QUINHENTOS REAIS ********** ********** |

Reconheço/mos a exatidao desta FATURA DE PRESTAÇAO DE SERVIÇOS. Recebemos a prestaçao de serviços na importância acima e pagarei/mos a JML ASS. CONTÁBIL E FISCAL – EIRELI, ou a sua ordem na praça e vencimento indicados.

Em / /
Data do Aceite

_____
Assinatura do Sacado

| Evento | D e m o n s t r a t i v o | Valor |
|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS – SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS – 11/2024 | |
| | HOSP MAT S LUCAS | 11.000,00 |
| 2 | 1ª PARCELA 13ª MENSALIDADE 2024 | 5.500,00 |
| | Valor Total da Fatura --> | 16.500,00 |



ZapSign 81001ad4-0d0b-4d21-9630-c77a6f19ce37. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:10:38

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-132605
**Número:** 81001ad4-0d0b-4d21-9630-c77a6f19ce37
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:04:36
**Hash do documento original (SHA256):** 83793d0535e3dff957ecf8325afcd8e0156a8c9cd70e179c8d33cb1e4b111cc1

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:05:10
Token: 4c312215-43ff-42a2-9615-62ca7396e4bc

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:10:37
Token: 0dfb9bdb-5170-45c6-8186-ffc405f369da

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 81001ad4-0d0b-4d21-9630-c77a6f19ce37, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI -CNPJ. 01.382.119/0001-39
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Fones: 11 3030-1833 - Email. jml@jmlcontabil.com.br

**001-9** | **BANCO DO BRASIL SA**

PREZADO CLIENTE:

Este é o novo Boleto de Cobrança da JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL-EIRELI
Qualquer dúvida entre em contato pelos fone:

Telefone: (11) 3030-1833
email: financeiro@jmlcontabil.com.br

**Demonstrativo da Cobrança**

| Descrição | Valor R$ | Descrição | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| HONORARIOS - SERVS.CONTÁBEIS E FISCAIS - 11/2024 | 11.000,00 | | |
| 1ª PARCELA 13ª MENSALIDADE 2024 | 5.500,00 | | |

**Pagador**

BIOGESP ASSOC.GESTÃO EXEC.SERV.PUBLICOS
RUA CARDEAL ARCO VERDE, 1641 - SL 93/94
PINHEIROS
SÃO PAULO-SP - CEP: 0540702

CNPJ: 26.702.577/0001-39

Valor Total **R$ 16.500,00**
Vencimento **15/12/2024**
Agência/Cód.Beneficiário **0385-9 / 101141-3**
Nosso Número **30377890000132605**
Número do Documento **00000132605**

**Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

---

**BANCO DO BRASIL SA** | **001-9** | 00190.00009 03037.789009 00132.605171 4 99310001650000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
Vencimento: **15/12/2024**

Beneficiario: JML ASSESSORIA CONTÁBIL E FISCAL - EIRELI — CPF/CNPJ: 01382119000139
Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - São Paulo - SP.
Agência/Código Beneficiário: 0385-9 / 101141-3

| Data do Documento | Numero do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/10/2024 | 00000132605 | DS | N | 18/10/2024 | 30377890000132605 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | | **16.500,00** |

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

Após Vencimento Cobrar multa de 2,00 % R$ 330,00

Cobrar por dia de Atraso R$ 110,00

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: BIOGESP ASSOC.GESTÃO EXEC.SERV.PUBLICOS
RUA CARDEAL ARCO VERDE, 1641 - SL 93/94,
05407-02 PINHEIROS SÃO PAULO SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 26.702.577/0001-39
Código de Baixa: 00000132605

Software: www.linkinformatica.com.br

Sacador/Avalista/CPF/CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 16.500,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A FATURA 132605

### Dados do recebedor

Nome
JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

CNPJ / CPF
01.***.***/****-39

Chave
01.******/****-39

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241240467486830 67

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:42:06

Código de autenticação
IBE06C7A82FE04E26432DA9

**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 e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 01.382.119/0001-39

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 | 25080472229-12 |
| Data e hora da emissão | 12/08/2025 09:17:12 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1585210 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 01.382.119/
**Contribuinte:** JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

**Liberação:** 12/08/2025
**Validade:** 08/02/2026

**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 2.499.636-0- Inicio atv :12/07/1996 (R CUNHA GAGO, 700 - CEP: 05421-001 )

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 09:46:42 horas do dia 12/08/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: 94DA4693

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.382.119/0001-39
Certidão nº: 43366123/2025
Expedição: 29/07/2025, às 17:21:16
Validade: 25/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.382.119/0001-39**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.382.119/0001-39

**Razão Social:** JML ASSESSORIA CONTABIL E FISCAL LTDA

**Endereço:** R CUNHA GAGO 700 ANDAR 6 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05421-001

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:**28/08/2025 a 26/09/2025

**Certificação Número:** 2025082819120638204706

Informação obtida em 02/09/2025 10:48:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 01.382.119/0001-39**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:09:58**

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: 41DFC332.856185FF.7488AAA3.6635B72E**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **09/2025**

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| **8711** | **10759** | **01/09/2025** |

## SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

**CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55** Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Ribeirão Pires - 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 2025 CONTRATO 001-2022\|Trib aprox R$: 1.062,42 Federal e 308,85 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 7.899,00 | 7.899,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 7.899,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 7.899,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 5,00 % | 394,95 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 7.899,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.899,00 |

Esta é a chave de validação: ZQQH-AWKQ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



ZapSign 1473c18b-17c0-4efe-bef6-3911755fb01e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 12 Setembro 2025, 11:37:31

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-10759
**Número:** 1473c18b-17c0-4efe-bef6-3911755fb01e
**Data da criação:** 01 Setembro 2025, 18:40:35
**Hash do documento original (SHA256):** 7ebce4f13deffbade2bfafa25b4c437adcd3a26b37daec0267dc624e614a66af

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 01/09/2025 18:41:25
Token: 64e76a1c-7a6d-4682-93df-7d7169cce350

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 12/09/2025 11:37:30
Token: 67cb82ac-1a9b-4654-acce-3eddd0c39f55

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 200.205.174.156
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 1473c18b-17c0-4efe-bef6-3911755fb01e, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 1473c18b-17c0-4efe-bef6-3911755fb01e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 7.899,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 10759

## Dados do recebedor

Nome
SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

CNPJ / CPF
10.***.***/****-55

Chave
****evelise1986@gmail.com

Instituição
CORA SOCIEDADE DE CR DITO, FINANCIAMENTO E INVESTIMENTO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509151850462674111182

Data e hora da transação
15/09/2025 - 15:50:34

Código de autenticação
IBE06C5276F5D7B1046D78E

**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)

**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 09:31:18 do dia 28/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/09/2025.
Código de controle da certidão: **961C.E747.CD8A.468C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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 | 25061031035-43 |
| Data e hora da emissão | 30/06/2025 09:41:04 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

RUA ARAUJO LEITE, 17-47 - CEP 17015-341 - CENTRO - FONE (14) 3235-1000

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MOBILIARIOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL

Documento emitido eletronicamente. Número da transação: 80420/2025

| | |
|---|---|
| Ccm | **549188 InscrMunicipal 549188 Situação: Ativo** |
| Razão Social | **SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA** |
| CNPJ / CPF | **10.710.409/0001-55** |
| Inscrição Estadual/RG | |
| Endereço | **17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A** |
| Bairro | **JARDIM ESTORIL IV Cidade BAURU Estado SP** |

CERTIFICAMOS para os devidos fins, de acordo com informações colhidas em nosso sistema de controle de tributos municipais, a **inexistência de débitos municipais** em relação ao cadastro acima discriminado.

Esta certidão refere-se exclusivamente aos **Tributos Mobiliários** e abrange somente ao cadastro acima identificado. Nos termos do Art. 102 do Código Tributário Municipal de Bauru, fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar eventuais débitos anteriores, que sejam apurados posteriormente à emissão deste documento.

Certidão gerada em: 27/06/2025 e atualizada em: 27/06/2025

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** 2507922

**Número da Certidão:** 80420/2025 **Chave validação:** GTRDR-PJICQ

**Controle:** 549188

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** este documento.

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: 36669394/2025
Expedição: 30/06/2025, às 09:28:52
Validade: 27/12/2025 - 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.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 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:**01/09/2025 a 30/09/2025

**Certificação Número:** 2025090103211714769706

Informação obtida em 08/09/2025 09:30:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 30/06/2025 às 09:26:55**

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: 1C1AFA2B.A25F15C5.EE6DCCFB.D9301C53**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# 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**: 1844

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 21/08/2025 13:46:42 | Competência | 21/8/2025 | Código de Verificação | 6IOANRQDP |
| Número do RPS | 1618 | 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

Contrato de Locacao de Computadores
Mes referencia: 08/2025
Total: 13 Pecas
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 81AAFF

## 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.



ZapSign 6a73d1ad-bd62-4cca-98af-4151dbb32492. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 15:06:05

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1844
**Número:** 6a73d1ad-bd62-4cca-98af-4151dbb32492
**Data da criação:** 21 Agosto 2025, 15:03:16
**Hash do documento original (SHA256):** b5c5503825c8ffd24fe3a2dce896a216d38584518385a18742e05176a24ab6b7

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 21/08/2025 15:03:44
Token: 6dbab7ec-2deb-4c5e-bb13-5b71294f1846

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 15:06:05
Token: ab4c0855-6878-449d-8c05-3b70b9c490aa

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

ICP Brasil

ISO 27001

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 6a73d1ad-bd62-4cca-98af-4151dbb32492, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.490,23**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 1844

### Dados do recebedor

Nome
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF
30.***.***/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241356467524456l1

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:57:10

Código de autenticação
IBE0661E4073CA3214EF1BB

**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: 1811

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 21/07/2025 11:50:38 | Competência | 21/7/2025 | Código de Verificação | AUGY0E7BV |
| Número do RPS | 1585 | 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: 07/2025
Valor Unitario: R$ 450,00
Valor Total mes: R$ 5.850,00.

Trib aprox R$: 738,44 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 148,24 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

### 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.



ZapSign d479268c-6b07-483e-819a-3c469beeddc6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:26:52

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1811
**Número:** d479268c-6b07-483e-819a-3c469beeddc6
**Data da criação:** 23 Julho 2025, 10:36:53
**Hash do documento original (SHA256):** 633fb2d5dcb45c3e2eb213684f9f49b65e2e51dd591d29f6228f90da02a803cf

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/07/2025 10:37:20
Token: 6e9a031b-4941-4bef-8305-89f4079618ff

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:26:19
Token: b9ea0dc2-dfdb-460d-bb94-9be7b796c7c6

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

ICP Brasil

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número d479268c-6b07-483e-819a-3c469beeddc6, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign d479268c-6b07-483e-819a-3c469beeddc6. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.490,23**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 1811

### Dados do recebedor

Nome
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF
30.***.***/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241351467521893 23

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:52:28

Código de autenticação
IBE06E4ABA039098147AFBA

**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**: 1793

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 20/06/2025 16:13:01 | Competência | 20/6/2025 | Código de Verificação | RPMOS3U9C |
| Número do RPS | 1567 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP |

## Prestador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.508.804/0001-67 | Inscrição Municipal | 104620 | Município | SAO CAETANO DO SUL - SP |
| Endereço e CEP | RUA OSVALDO CRUZ ,671 - SANTA PAULA CEP: 09541-270 | | | | |
| Complemento | 1 ANDAR - | Telefone | 42262631 | e-mail | FSALE@ADVCONSULTING.COM.BR |

## Tomador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | CARD ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento | SALA 93/94 | Telefone | (11)4726-6364 | e-mail | NFE@BIOGESP.COM.BR |

## Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos de locacao e manutencao de 13 (treze) computadores a CONTRATANTE, que possuem a seguinte descricao: a) Microcomputador Basico I3 - 08GB - SSD128GB - Monitor 19". Win 10pro - Office 2016. Teclado e Mouse USB.

Mes referencia: 06/2024
Valor Unitario: R$ 450,00
Valor Total mes: R$ 5.850,00.

Trib aprox R$: 712,47 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 143,02 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76

## 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$) | 280,80 | INSS(R$) | 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 | 552,82 | 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$ | 5.297,18 | 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.



ZapSign 3ed40784-4c73-4ffc-921e-841bad9b994a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:26:24

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1793
**Número:** 3ed40784-4c73-4ffc-921e-841bad9b994a
**Data da criação:** 23 Junho 2025, 08:45:27
**Hash do documento original (SHA256):** ceadcb721aba5e8d3df5af344ded1823172fe6617060d2112efd1336fb3b2796

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/06/2025 08:45:57
Token: 93fce634-2557-452e-9aa8-e907881e0140

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36 Edg/138.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:26:23
Token: ee009163-865a-4cc7-92a9-4590033b5068

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3ed40784-4c73-4ffc-921e-841bad9b994a, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.297,18**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 1793

### Dados do recebedor

Nome
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF
30.***.***/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241316467504288 65

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:17:31

Código de autenticação
IBE06125E88A6A833497596

**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 1741

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 20/05/2025 15:50:01 | Competência | 20/5/2025 | Código de Verificação | JDS1ORWOB |
| Número do RPS | 1514 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP |

### Prestador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.508.804/0001-67 | Inscrição Municipal | 104620 | Município | SAO CAETANO DO SUL - SP |
| Endereço e CEP | RUA OSVALDO CRUZ ,671 - SANTA PAULA CEP: 09541-270 | | | | |
| Complemento | 1 ANDAR - | Telefone | 42262631 | e-mail | FSALE@ADVCONSULTING.COM.BR |

### Tomador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | CARD ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento | SALA 93/94 | Telefone | (11)4726-6364 | e-mail | NFE@BIOGESP.COM.BR |

### Discriminação do Serviço

Prestacao de servicos de locacao e manutencao de 13 (treze) computadores a CONTRATANTE, que possuem a seguinte descricao: a) Microcomputador Basico I3 - 08GB - SSD128GB - Monitor 19". Win 10pro - Office 2016. Teclado e Mouse USB.

Mes referencia: 05/2024
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 8AFAC7

### 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.



ZapSign 8048e661-6db5-48b7-ab9e-2bcf07fca593. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:26:29

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1741
**Número:** 8048e661-6db5-48b7-ab9e-2bcf07fca593
**Data da criação:** 24 Junho 2025, 08:35:22
**Hash do documento original (SHA256):** 2f7aaf3ad1136f295ee3eab607e5e21966f19c280b105ed650f7b55af6c6c75f

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 24/06/2025 08:35:52
Token: 6f1f9e2b-aa5a-4e81-9efc-067700f01123

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36 Edg/138.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:26:28
Token: e35af8bd-b8a6-4118-a90a-b3a59b5ac7c2

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 8048e661-6db5-48b7-ab9e-2bcf07fca593, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 8048e661-6db5-48b7-ab9e-2bcf07fca593. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.490,23**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 1741

### Dados do recebedor

Nome
MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF
30.***.***/****-67

Chave
****rafeno@maktub.tech

Instituição
BMP SCMEPP LTDA

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241354467523265 21

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:54:50

Código de autenticação
IBE06A5B3F7363253497F88

**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)

**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: MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA**
**CNPJ: 30.508.804/0001-67**

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 12:25:14 do dia 20/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/02/2026.
Código de controle da certidão: **B0BF.8BAC.C1CF.DCC5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 30.508.804/0001-67

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 | 25061031480-59 |
| Data e hora da emissão | 30/06/2025 09:48:53 |
| 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**



433

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0936381 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 30.508.804/

**Contribuinte:** MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA

**Liberação:** 15/04/2025

**Validade:** 12/10/2025

**Tributos Abrangidos:**

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

SITUAÇÃO REGULAR

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

**O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:36:56 horas do dia 15/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: BE5C5CC3

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.508.804/0001-67
Certidão nº: 43724930/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:42:11
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAKTUB CONSULTORIA E COMERCIO EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.508.804/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 30.508.804/0001-67

**Razão Social:** MAKTUB CONSULTORIA EM TECNOLOGIA EIRELI

**Endereço:** R OSVALDO CRUZ 671 ANDAR 1 SALA 2 / SANTA PAULA / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09541-270

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**27/08/2025 a 25/09/2025

**Certificação Número:** 2025082705505026041611

Informação obtida em 01/09/2025 09:49:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 30.508.804/0001-67**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:12:41**

---

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: 6EF1CEAD.AC5C87D8.C46BD05F.7B323B32**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ

UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 1105 | |
| Código de Verificação | |
| EAVR2GRLS | |
| Emissão da NFS-e | |
| 18/08/2025 00:23 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 36.205.233/0001-78 Inscrição 137436

Nome/Razão Social: LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA

Endereço RODRIGO SOARES DE OLIVEIRA Número: 291

Complemento: Bairro: ANHANGABAÚ

CEP: 13208-120 Município: JUNDIAI UF: SP País: Brasil

E-mail: mauriciomanzato10@gmail.com Telefone: (11)4521-7261

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:

Nome/Razão Social: BIOGESP - ASS EXEC SERVS PUB SOCI

Endereço: Rua Cardeal Arcoverde Número: 1641

Complemento: SALA 93/94 Bairro: Pinheiros

CEP: 05407-002 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil

E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE

## Discriminação do Serviço

ref. a prest. serviço do sistema LEDI PONTO no mês de jul de 2025
MUNICIPIO: RIBEIRÃO PIRES
Chamamento público 003/2021 e Contrato 001/22
HMLS RIBEIRÃO PIRES= 108 usuários ativos x R$ 4,50
Data Limite para pagamento: 30/08/2025

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 486,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 08/2025 | Base de Cálculo | 486,00 |
| Município Prestação | JUNDIAI - SP | Alíquota | 2,64 |
| Munícipio Incidência | JUNDIAI - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 486,00 |

Outras Informações



ZapSign fc2b482f-4870-4d87-8869-531ddafd10be. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 10 Setembro 2025, 10:25:31

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-1105
**Número:** fc2b482f-4870-4d87-8869-531ddafd10be
**Data da criação:** 03 Setembro 2025, 22:56:00
**Hash do documento original (SHA256):** 833b8c71f9fd2e58deba73fff4c5b7c6d31eb9827245adcebe2c3250b117e202

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JOSÉ AILTON

Data e hora da assinatura: 03/09/2025 22:56:39
Token: 0deadba9-4e36-40b2-8ce2-79cf0813c23f

Assinatura

José Ailton

José Ailton

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511945528470

E-mail: coord.dp@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 179.208.221.8
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 10/09/2025 10:25:30
Token: 042fe78b-1954-423a-b81a-b0130cea6f92

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 200.205.174.156
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número fc2b482f-4870-4d87-8869-531ddafd10be, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign fc2b482f-4870-4d87-8869-531ddafd10be. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Boleto Pix

R$ 486,00

Quem vai receber:
LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA

## Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

Beneficiário
36.205.233/0001-78 - LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA

Endereço do Beneficiário
RUA RODRIGO SOARES DE OLIVEIRA 291 , 13208-120 JUNDIAI - SP

| Pagador | Vencimento | Valor do Documento |
|---|---|---|
| BIOGESP - ASSOC EXEC SERV PUB SOC | 25/08/2025 | 486,00 |

| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número / Cód. do Documento | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|
| 00019/052532666 | 00019/112/9040216633-7 | |

**077-9** **07790.00116 12015.384592 04021.663374 7 11840000048600**

| Local De Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | 25/08/2025 |
| **Beneficiário** | **Agência / Código do Beneficiário** |
| 36.205.233/0001-78 - LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | 00019/052532666 |

| Data do Documento | N° do Documento | Espécie Documento | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número / Cód. do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 18/08/2025 | 68 | DM | NÃO | 18/08/2025 | 00019/112/9040216633-7 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda | Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 112 | BRL | | | 486,00 |

Informações de responsabilidade do beneficiário

ref a prest serviço nos meses de jul de 2025
108 usuarios ativos x R$ 4,50
contrato 001 / 22
Ribeirão Pires
Data Limite para pagamento: 19/09/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

| | | |
|---|---|---|
| Pagador | BIOGESP - ASSOC EXEC SERV PUB SOC<br>RUA CARDEAL ARCOVERDE 1641 SA 93 E 94<br>PINHEIROS, 05407-002 SÃO PAULO/SP | CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39 |
| Beneficiário Final | LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA | CNPJ/CPF: 36.205.233/0001-78 |

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 |
|---|---|---|---|
| LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TE | 15/09/2025 | R$ 486,00 | R$ 486,00 |

07790.00116.12015.384592.04021.663374.7.11840000048600

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>077 - BANCO INTER | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>36.205.233/0001-78 | Beneficiário final<br>LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLO |
| CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>36.205.233/0001-78 | Razão Social Beneficiário Original<br>LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TE | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TE |
| CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 | Nome Pagador Original<br>Biogesp - Assoc Exec Serv Pub Soc | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 |
| Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO | Data de Vencimento<br>25/08/2025 | Valor Nominal<br>486,00 |
| Valor Pago<br>0,00 | Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 |
| Valor Total a Cobrar<br>0,00 | Data / hora da transação:<br>15/09/2025 15:54:20 | Autenticação<br>IBECFE427B4999F4378A4B9 |

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)

**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: LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA**
**CNPJ: 36.205.233/0001-78**

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 12:30:53 do dia 29/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/11/2025.
Código de controle da certidão: **FD71.AE0A.9D0C.43A0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 36.205.233/0001-78

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 | 25050834313-37 |
| Data e hora da emissão | 26/05/2025 16:08:02 |
| 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**



443

**Prefeitura do Município de Jundiaí**

**Unidade de Gestão de Governo e Finanças**

**Divisão de Dívida Ativa**

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

**CERTIFICO** que não consta inscrição no cadastro fiscal imobiliário em nome de **LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA, CNPJ: 36.205.233/0001-78.**

**CERTIFICO** ainda que, consta inscrição no cadastro fiscal mobiliário sob número **137.436-2,** situado na **R. RODRIGO SOARES DE OLIVEIRA, 291 - LT. ANHANGABAÚ - CEP: 13208-120 JUNDIAI/SP**, **NADA DEVE** a esta municipalidade até a presente data com referência aos tributos de **Imposto Sobre Serviço Qualquer Natureza, Taxas de Fiscalização, Manutenção de Cadastro e Multas.**

**RESSALVO** o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer outros débitos que venham a ser apurados após a expedição da referida Certidão.
A presente certidão tem o prazo de validade de 180 (cento oitenta) dias.

Não estão incluídos nesta certidão eventuais débitos referentes aos itens abaixo:

1. De responsabilidade da pessoa jurídica, em virtude de processo de fusão, cisão, incorporação ou transformação;
2. Relativos a imóveis cujo cadastro não tenha sido atualizado junto à municipalidade, nos termos da legislação aplicável;
3. Relativos ao Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN, estando o contribuinte sob o regime do Simples Nacional, os quais devem ser verificados junto à Receita federal do Brasil.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço www.jundiai.sp.gov.br, utilizando o código de controle indicado abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

**Prefeitura do Município de Jundiaí**

**Unidade de Gestão de Governo e Finanças**

**Divisão de Dívida Ativa**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Jundiaí, 26 de Maio de 2025

Certidão emitida com base no decreto 20.508 de 13/07/2006, Portaria nº 01 de 13/07/2006/SMF.
Emitida às **16:13:38** do dia **26/05/2025** (hora e data de Brasília).
Valido até **26/11/2025**.
Código de Controle da Certidão: **6BC4.103B.2D54.82D8**
Certidão emitida gratuitamente
Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.205.233/0001-78
Certidão nº: 29029108/2025
Expedição: 26/05/2025, às 16:09:45
Validade: 22/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.205.233/0001-78**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 36.205.233/0001-78
**Razão Social:** LEDI SOFTWARE BRASIL SOLUCOES EM TECNOLO
**Endereço:** R RODRIGO SOARES DE OLIVEIRA 291 / ANHANGABAU / JUNDIAI / SP / 13208-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**06/09/2025 a 05/10/2025

**Certificação Número:** 2025090605185495940541

Informação obtida em 16/09/2025 10:36:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 36.205.233/0001-78**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 22/08/2025 às 13:01:23**

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: 77150095.3D269C45.DACAD1B9.13A8F321**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**19729**

Código de Verificação de Autenticidade
**3LG06DCPL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/08/2025 às 09:42:55**

*Chave de Acesso*
TS9GSL84J14D4Q2HABPXHWA4LDV2AS24

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **142707** | **A** | **RPS** | **11/08/2025** | **07/08/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **01.704.233/0001-38** | | | **1850-97/00** | FIORILLI SOFTWARE LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Av Marginal, 65** | | **Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **15140000** | **BÁLSAMO-SP** | | **fiorilli@fiorilli.com.br** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **26.702.577/0001-39** | | | **BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl** | | **Pinheiros** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **05407-002** | **SAO PAULO - SP** | | **1147266364** | **adm.direcao@biogesp.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para Centro de Especialidades e Atendimento a Mulher em Ribeirao Pires, conforme contrato N 01/2023. | 4.071,92 | R$ 4.071,92 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **01.07**

| | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| **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$ 4.071,92** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.071,92** | **R$ 81,44** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (4.071,92 x 0,00%) | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 26,47** | **R$ 122,16** | **R$ 0,00** | **R$ 61,08** | **R$ 40,72** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.821,49**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$547,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$109,94 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19729** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3LG06DCPL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |



ZapSign 5ef14c36-0bf2-4bbb-bcba-c340125dc6cb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 09 Setembro 2025, 16:29:54

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-19729
**Número:** 5ef14c36-0bf2-4bbb-bcba-c340125dc6cb
**Data da criação:** 20 Agosto 2025, 19:18:27
**Hash do documento original (SHA256):** 5b8ce756a7d50e5f20ed3c3d0135300c1a638519cbc79f695c301fbb29dfbc9b

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 20/08/2025 19:19:37
Token: 94c90f44-1dff-4dd0-b8b1-7177ab85f8a0

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

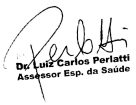
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 16:29:52
Token: 2815b81e-1d47-43d0-a40b-9d7a050fe7f0

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.96.227.11
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 5ef14c36-0bf2-4bbb-bcba-c340125dc6cb, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 5ef14c36-0bf2-4bbb-bcba-c340125dc6cb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 3.821,49**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 19729

## Dados do recebedor

Nome
FIORILLI SOFTWARE LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-38

Chave
01.******/****-38

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509152038462747636 27

Data e hora da transação
15/09/2025 - 17:40:11

Código de autenticação
IBE067981357730A64BD1B0

**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**
**19728**

Código de Verificação de Autenticidade
**FIZYUW3ED**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**11/08/2025 às 09:42:54**

*Chave de Acesso*
ZVKJWTYTS8DLHLDUIWJ9J10HT089W5K6

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **142706** | **A** | **RPS** | **11/08/2025** | **07/08/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **01.704.233/0001-38** | | | **1850-97/00** | FIORILLI SOFTWARE LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Av Marginal, 65** | | **Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **15140000** | **BÁLSAMO-SP** | | **fiorilli@fiorilli.com.br** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **26.702.577/0001-39** | | | **BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl** | | **Pinheiros** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **05407-002** | **SAO PAULO - SP** | | **1147266364** | **adm.direcao@biogesp.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para 09 UBS em Ribeirao Pires, conforme contrato N 04/2023. | 6.181,19 | R$ 6.181,19 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: **01.07** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| **Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas** | **2,00%** | **000001.0000007** | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.181,19** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 6.181,19** | **R$ 123,62** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (6.181,19 x 0,00%) | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 40,18** | **R$ 185,44** | **R$ 0,00** | **R$ 92,72** | **R$ 61,81** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.801,04**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$831,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$166,89 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19728** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FIZYUW3ED**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |



ZapSign 386b8e77-94bd-4115-8b86-18f2f8c60dc2. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 15 Setembro 2025, 17:57:20

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-19728
**Número:** 386b8e77-94bd-4115-8b86-18f2f8c60dc2
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 17:32:25
**Hash do documento original (SHA256):** ad8d57e206a3fb32b8c0468d5194e6d22644ad4b32f238a86c81a94f276af5cf

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 15/09/2025 17:32:59
Token: 223032a3-63d1-40d6-851c-cb4e7b9939c4

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

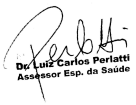
IP: 181.77.208.124
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 15/09/2025 17:57:20
Token: 3b8d4d1f-b228-4735-840b-8377e16e7fa8

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 386b8e77-94bd-4115-8b86-18f2f8c60dc2, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 386b8e77-94bd-4115-8b86-18f2f8c60dc2. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.801,04**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 19728

## Dados do recebedor

Nome
FIORILLI SOFTWARE LTDA

CNPJ / CPF
01.******/****-38

Chave
01.******/****-38

Instituição
BCO DO BRASIL S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509152044462752169 79

Data e hora da transação
15/09/2025 - 17:45:23

Código de autenticação
IBE06B20F30A600F448CF93

**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**
**20419**

Código de Verificação de Autenticidade
**05BR6S5D3**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**08/09/2025 às 11:09:05**

*Chave de Acesso*
ISPQB9A5314BJSVZEIVY5AFYIZ4LLJ88

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **143406** | **A** | **RPS** | **08/09/2025** | **05/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **01.704.233/0001-38** | | | **1850-97/00** | FIORILLI SOFTWARE LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Av Marginal, 65** | | **Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **15140000** | **BÁLSAMO-SP** | | **fiorilli@fiorilli.com.br** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **26.702.577/0001-39** | | | **BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl** | | **Pinheiros** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **05407-002** | **SAO PAULO - SP** | | **1147266364** | **adm.direcao@biogesp.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para 09 UBS em Ribeirao Pires, conforme contrato N 04/2023. | 6.181,19 | R$ 6.181,19 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: **01.07** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|
| **Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas** | **2,00%** | **000001.0000007** | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 6.181,19** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 6.181,19** | **R$ 123,62** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (6.181,19 x 0,00%) | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 40,18** | **R$ 185,44** | **R$ 0,00** | **R$ 92,72** | **R$ 61,81** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.801,04**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$831,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$166,89 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **05BR6S5D3**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |



ZapSign 841fa44d-5ee3-4159-8115-103289060d68. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 15 Setembro 2025, 17:55:08

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-20419
**Número:** 841fa44d-5ee3-4159-8115-103289060d68
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 14:34:00
**Hash do documento original (SHA256):** 68a9f337700a8df0600f22f08db92376e8b267a71c2a9698973e908a1dafeefa

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 15/09/2025 14:34:36
Token: a8ddb157-ea1e-434e-9d1e-e9884b41bb52

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.173
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 15/09/2025 17:55:08
Token: b938f91f-051a-4772-89d0-f178fa0de24c

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 841fa44d-5ee3-4159-8115-103289060d68, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

# FIORILLI SOFTWARE LTDA

Inscrição Estadual: ISENTO Inscrição Municipal: 1850-97/00
CNPJ: **01.704.233/0001-38**
Telefone/Fax: 17 - 3264-9000
Endereço: AV MARGINAL, 65 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP 15.140-000 - BALSAMO-SP
Email: fiorilli@fiorilli.com.br Site: www.fiorilli.com.br

**RPS Nº 143406**

1º Via Destinatário

Cod. Pagamento: Conforme Contrato
Data Emissão: **05/09/2025**

**DESTINATÁRIO**

Nome/Razão Social: BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais
Endereço: Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94,
Municipio: SAO PAULO-SP
CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Estadual:

| DETALHAMENTO | VALOR (R$) |
|---|---|
| Locação de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na área de saúde, para 09 UBS em Ribeirão Pires, conforme contrato Nº 04/2023. | **R$ 6.181,19** |

**NÃO É VALIDO COMO PROVA DE QUITAÇÃO**

**TOTAL:** **R$ 6.181,19**

**DETALHAMENTO DAS DEDUÇÕES**

IRRF: 92,72 INSS: 0,00 PIS: 40,18 COFINS: 185,44 CSLL: 61,81

**TOTAL DEDUÇÕES:** **R$ 380,15**

Lc 116/2003 01.07

**DESCONTO:** **R$ 0,00**

**VALOR LIQUIDO:** **R$ 5.801,04**

**Recebi/emos a locação constantes do presente fatura Nº 143406**

**Em _____ de _____ de 20____**

**Assinatura**

| Código de Baixa | Cedente/Sacador | | |
|---|---|---|---|
| **145296** | **FIORILLI SOFTWARE LTDA CNPJ: 01.704.233/0001-38** | | |
| Sacado: **BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais** | | CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** | |
| Vencimento: **30/09/2025** | Agência/Código do Cedente: 3014-7/0003078-3 | Nosso Número: 09/00000143406-6 | Cadastro: 3550322 |
| Valor do Documento: **R$ 5.801,04** | Correção | Multa | Juros / Valor Cobrado |

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

---

Bradesco **237-2** **23793.01407 90000.014341 06000.307808 5 12200000580104**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **APÓS O MESMO, APENAS NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO** | | | | | Vencimento: **30/09/2025** |
| Cedente: **FIORILLI SOFTWARE LTDA CNPJ: 01.704.233/0001-38** | | | | | Agência/Código do Cedente: 3014-7/0003078-3 |
| Data do Documento: 30/09/2025 | Número do Documento: 145296 | Espécie: **RC-CI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: 05/09/2025 | Nosso Número: 09/00000143406-6 |
| Uso do Banco | Carteira: **09** | Especie: **R$** | Quantidade X Valor | | (=) Valor do Documentos: **R$ 5.801,04** |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Cedente
UTILIZANDO ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PARA PAGAMENTO, A BAIXA E A NOVA CHAVE É AUTOMÁTICA. DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PODEM DEPENDER DE UM FAX DO COMPROVANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO, FAX: 17-3264-9000

Cadastro: **3550322** Nº da Fatura: **143406**

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39**
Endereço: **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, Complemento:**
Bairro: **Pinheiros CEP: 05.407-002 Cidade: SAO PAULO - SP**

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 |
|---|---|---|---|
| FIORILLI | 16/09/2025 | R$ 5.801,04 | R$ 5.801,04 |

23793.01407.90000.014341.06000.307808.5.12200000580104

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>237 - BCO BRADESCO S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>01.704.233/0001-38 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>FIORILLI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>FIORILLI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP -Associax o de Gest o e Exec de | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>30/09/2025 | Valor Nominal<br>5.801,04 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:42:01 | Autenticação<br>IBEE4FA28BAD829472CA628 | |

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)

# P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**20420**

Código de Verificação de Autenticidade
**4EF85Q3ZL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**08/09/2025 às 11:09:07**

*Chave de Acesso*
LJUARWMUUDGOGHH6O9LZFMAKXB02S3

**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 |
|---|---|---|---|---|
| **143407** | **A** | **RPS** | **08/09/2025** | **05/09/2025** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| **2 - Não** | **2 - Não** | **Não Possui** | **Sobre Faturamento** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **01.704.233/0001-38** | | | **1850-97/00** | FIORILLI SOFTWARE LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Av Marginal, 65** | | **Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **15140000** | **BÁLSAMO-SP** | | **fiorilli@fiorilli.com.br** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **26.702.577/0001-39** | | | **BIOGESP -Associacao de Gestao e Exec de Serv. Pub. e Sociais** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, , 1641, sl** | | **Pinheiros** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **05407-002** | **SAO PAULO - SP** | | **1147266364** | **adm.direcao@biogesp.org.br** |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | Locacao de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na area de saude, para Centro de Especialidades e Atendimento a Mulher em Ribeirao Pires, conforme contrato N 01/2023. | 4.071,92 | R$ 4.071,92 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: **01.07** | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE |
|---|---|---|---|---|
| **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$ 4.071,92** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 4.071,92** | **R$ 81,44** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

## Retenções de Impostos

| PIS (4.071,92 x 0,00%) | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 26,47** | **R$ 122,16** | **R$ 0,00** | **R$ 61,08** | **R$ 40,72** | **R$ 0,00** |

**Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.821,49**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$547,67 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,70%) R$109,94 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FIORILLI SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4EF85Q3ZL**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |



ZapSign 567c4b96-9916-4a70-adbf-f5c8d346e59d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 15 Setembro 2025, 17:54:24

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-20420
**Número:** 567c4b96-9916-4a70-adbf-f5c8d346e59d
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 14:33:02
**Hash do documento original (SHA256):** 9a55f72b5e98f65cae37d0e76c258d788f4177ee32ecb9d28c61e5b33634782f

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 15/09/2025 14:33:35
Token: ec5cb455-0e0e-432d-b2e7-97f2a1555ff0

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.173
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 15/09/2025 17:54:23
Token: cf08b721-fed7-4ec1-bbb2-f1b8d3c0d59f

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 567c4b96-9916-4a70-adbf-f5c8d346e59d, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 567c4b96-9916-4a70-adbf-f5c8d346e59d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# FIORILLI SOFTWARE LTDA

Inscrição Estadual: ISENTO Inscrição Municipal: 1850-97/00
CNPJ: **01.704.233/0001-38**
Telefone/Fax: 17 - 3264-9000
Endereço: AV MARGINAL, 65 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP 15.140-000 - BALSAMO-SP
Email: fiorilli@fiorilli.com.br Site: www.fiorilli.com.br

**RPS Nº 143407**

1º Via Destinatário

Cod. Pagamento: Conforme Contrato
Data Emissão: **05/09/2025**

**DESTINATÁRIO**

Nome/Razão Social: BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais
Endereço: Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94,
Municipio: SAO PAULO-SP
CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Estadual:

| DETALHAMENTO | VALOR (R$) |
|---|---|
| Locação de sistemas integrados de gerenciamento administrativo informatizado, na área de saúde, para Centro de Especialidades e Atendimento a Mulher em Ribeirão Pires, conforme contrato Nº 01/2023. | **R$ 4.071,92** |

**NÃO É VALIDO COMO PROVA DE QUITAÇÃO**

**TOTAL:** **R$ 4.071,92**

**DETALHAMENTO DAS DEDUÇÕES**

IRRF: 61,08 INSS: 0,00 PIS: 26,47 COFINS: 122,16 CSLL: 40,72

**TOTAL DEDUÇÕES:** **R$ 250,43**

Lc 116/2003 01.07

**DESCONTO:** **R$ 0,00**

**VALOR LIQUIDO:** **R$ 3.821,49**

**Recebi/emos a locação constantes do presente fatura Nº 143407**

**Em _____ de _____ de 20____**

**Assinatura**

| Código de Baixa | Cedente/Sacador | | | |
|---|---|---|---|---|
| **145297** | **FIORILLI SOFTWARE LTDA CNPJ: 01.704.233/0001-38** | | | |
| Sacado: **BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais** | | CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** | | |
| Vencimento: **30/09/2025** | Agência/Código do Cedente: 3014-7/0003078-3 | Nosso Número: 09/00000143407-4 | Cadastro: 3550322 | |
| Valor do Documento: **R$ 3.821,49** | Correção | Multa | Juros | Valor Cobrado |

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

---

Bradesco **237-2** **23793.01407 90000.014341 07000.307806 9 12200000382149**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento: **APÓS O MESMO, APENAS NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO** | | | | | | Vencimento: **30/09/2025** |
| Cedente: **FIORILLI SOFTWARE LTDA CNPJ: 01.704.233/0001-38** | | | | | | Agência/Código do Cedente: 3014-7/0003078-3 |
| Data do Documento: 30/09/2025 | Número do Documento: 145297 | Espécie: **RC-CI** | Aceite: **N** | Data de Processamento: 05/09/2025 | | Nosso Número: 09/00000143407-4 |
| Uso do Banco | Carteira: **09** | Especie: **R$** | Quantidade X Valor | | | (=) Valor do Documentos: **R$ 3.821,49** |

Instruções - Texto de Responsabilidade do Cedente
UTILIZANDO ESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO PARA PAGAMENTO, A BAIXA E A NOVA CHAVE É AUTOMÁTICA. DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PODEM DEPENDER DE UM FAX DO COMPROVANTE PARA IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO, FAX: 17-3264-9000

Cadastro: **3550322** Nº da Fatura: **143407**

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **BIOGESP -Associação de Gestão e Exec de Serv. Pub. e Sociais CNPJ/CPF: 26.702.577/0001-39**
Endereço: **Rua Cardeal Arcoverde, 1641, sl 93 e 94, Complemento:**
Bairro: **Pinheiros CEP: 05.407-002 Cidade: SAO PAULO - SP**

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 |
|---|---|---|---|
| FIORILLI | 16/09/2025 | R$ 3.821,49 | R$ 3.821,49 |

23793.01407.90000.014341.07000.307806.9.12200000382149

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>237 - BCO BRADESCO S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>01.704.233/0001-38 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>FIORILLI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>FIORILLI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP -Associax o de Gest o e Exec de | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>30/09/2025 | Valor Nominal<br>3.821,49 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:43:40 | Autenticação<br>IBEB8D13EC4575B44FD8F45 | |

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)

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4159806-0 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Valor Total do Documento

**61,08**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 61,08 | | | 61,08 |
| | **Totais** | **61,08** | | | **61,08** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:11:20

85810000000 5 61080385252 0 62071625258 1 41598060688 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 61080385252 0 | 62071625258 1 | 41598060688 1


CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.25258.4159806-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 61,08

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 61,08 | R$ 61,08 |

858100000005.610803852520.620716252581.415980606881

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4159806-0 | 19/09/2025 | R$ 61,08 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85810000000-5 61080385252-0 62071625258-1 41598060688-1 | 19/09/2025 17:25:54 | IBED016042B1E8E4F6AAB8D |

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4119343-4 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Valor Total do Documento

**189,34**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 189,34 | | | 189,34 |
| | **Totais** | **189,34** | | | **189,34** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:02:40

85810000001 3 89340385252 9 62071625258 1 41193434821 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 89340385252 9 | 62071625258 1 | 41193434821 0


| | |
|---|---|
| CNPJ: | 26.702.577/0001-39 |
| Número: | 07.16.25258.4119343-4 |
| Pagar até: | 19/09/2025 |
| Valor: | 189,34 |

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 189,34 | R$ 189,34 |

858100000013.893403852529.620716252581.411934348210

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4119343-4 | 19/09/2025 | R$ 189,34 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85810000001-3 89340385252-9 62071625258-1 41193434821-0 | 19/09/2025 17:24:46 | IBE22E4F069F3F7451DB951 |

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)

**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: FIORILLI SOFTWARE LTDA**
**CNPJ: 01.704.233/0001-38**

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 15:00:54 do dia 30/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/01/2026.
Código de controle da certidão: **270A.8313.3528.AE21**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 01.704.233/0001-38

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 | 25080237722-89 |
| Data e hora da emissão | 05/08/2025 11:32:20 |
| 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**


468

## P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL

CNPJ: 45142353000164
PREFEITURA MUNICIPAL DE BÁLSAMO - Telefone: (17) 3264-1209
R Rio de Janeiro, 695 - Centro
**Certidão negativa do contribuinte**

### Certidão Negativa N° 40012/2025

| Contribuinte | CPF/CNPJ | RG/Inscr.Estadual | Cadastro |
|---|---|---|---|
| FIORILLI SOFTWARE LTDA | 01704233000138 | | 000967 |

| Endereço | CEP | Cidade |
|---|---|---|
| Av Marginal, n° 65 - Dist. Industrial Prefeito Dr.Luiz Steque Rodrigues | 15140000 | BÁLSAMO-SP |

**Dados Complementares**

| Loteamento | Distrito |
|---|---|
| | 0 - |

Detalhamento

**CERTIFICO**, para os devidos fins, que revendo os assentamentos existentes nesta seção, deles verifiquei constar que o CONTRIBUINTE acima descrito, encontra-se quite com o erário municipal, até a presente data.

**ATENÇÃO**: Fica ressalvado o direito da fazenda municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

P M BALSAMO - PAÇO MUNICIPAL, 02 de junho de 2025

Documento valido até: 30/09/2025

Código para consulta da autenticidade: 74A6287CE9C4E1E9

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FIORILLI SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.704.233/0001-38
Certidão nº: 43784162/2025
Expedição: 31/07/2025, às 15:43:10
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FIORILLI SOFTWARE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.704.233/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.704.233/0001-38
**Razão Social:** FIORILLI SOFTWARE LTDA
**Endereço:** AV MARGINAL 65 / INDUSTRIAL / BALSAMO / SP / 15140-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**12/09/2025 a 11/10/2025

**Certificação Número:** 2025091206160610039030

Informação obtida em 16/09/2025 10:30:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 01.704.233/0001-38**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 15:33:03**

---

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: 8BB371A2.C87075A4.CA294944.17A7E2CF**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

GLOBALFIBRA
Site: www.globalfibra.com.br
Fones: 0113090-2442 / 0113090-4471
Email: faleconosco@globalfibra.com.br

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 120288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 120288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 120288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 120288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40864.007261 44021.021082 7 12060000009990

| 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 | 16/09/2025 |
| Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840864-0 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40864.007261 44021.021082 7 12060000009990

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | 16/09/2025 |
| Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40864 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840864-0 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/9c881057cba94974ab202a737da577d6520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***630477C9

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



ZapSign a3ead268-f021-4b92-ae9a-cd7f84aea22d. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 08:54:04

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40864
**Número:** a3ead268-f021-4b92-ae9a-cd7f84aea22d
**Data da criação:** 08 Setembro 2025, 17:31:58
**Hash do documento original (SHA256):** f64d33c03c08598f055483e3d9d1113978b2382a3d188d97de6241ca3b2d9ff5

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 08/09/2025 17:36:03
Token: b6ccff39-abf1-4ad3-80f9-5f907b06b16a

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

Localização aproximada: -22.394782, -42.970996

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 08:54:03
Token: 943f5805-3632-4c26-aec0-48a79f6e60a0

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número a3ead268-f021-4b92-ae9a-cd7f84aea22d, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40864.007261.44021.021082.7.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:13:56 | Autenticação<br>IBE3607695642914C9582F8 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 110288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 110288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 110288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 110288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40863.107260 44021.021090 6 12060000009990

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: 16/09/2025

Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840863-1 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12586 40863.107260 44021.021090 6 12060000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET
Vencimento: 16/09/2025

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10
Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40863 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840863-1 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/243c55f95bef4eb68045b4e9a707a5f05204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63046C4B

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



ZapSign e4dfcdc0-2fb5-41c9-b170-1e78d8eefba4. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 08:58:16

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40863
**Número:** e4dfcdc0-2fb5-41c9-b170-1e78d8eefba4
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:12:53
**Hash do documento original (SHA256):** 17a0b0310160add7fc41eca34f2ba76950e960e62f53d76d59d8efe150a52c19

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:13:35
Token: 68ff17d0-bb29-41e3-94a4-5a96b78bccc5

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.145.131
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 08:58:15
Token: ac8644f3-de42-4801-8520-4a47cd468118

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e4dfcdc0-2fb5-41c9-b170-1e78d8eefba4, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign e4dfcdc0-2fb5-41c9-b170-1e78d8eefba4. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40863.107260.44021.021090.6.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:18:40 | Autenticação<br>IBE1721E45188AE490682C3 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 100288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 100288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 100288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 100288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40862.307267 44021.021033 1 12060000009990

| 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 | | | | | 16/09/2025 |
| Pagador | | | | | Agência/Código benificiário |
| BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
| 29/08/2025 | 25/840862-3 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40862.307267 44021.021033 1 12060000009990

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | 16/09/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código benificiário |
| GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
| 29/08/2025 | 40862 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840862-3 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/ee0898b437234a6db96f0fca4274b1885204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63044882

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



ZapSign f8ad956e-5aea-4ad0-8fcc-925a5b215cbe. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 08:58:56

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40862
**Número:** f8ad956e-5aea-4ad0-8fcc-925a5b215cbe
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:16:54
**Hash do documento original (SHA256):** 24447d006a69c99b6d6434d04bf52ff7ffda4b6bd74b8d489cf39459aad4debb

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:17:29
Token: 3e1895f2-77db-408d-833a-929ee06384af

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 08:58:56
Token: e8f7dbb9-a1ae-46f0-9def-3c3acad651df

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número f8ad956e-5aea-4ad0-8fcc-925a5b215cbe, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign f8ad956e-5aea-4ad0-8fcc-925a5b215cbe. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40862.307267.44021.021033.1.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:20:14 | Autenticação<br>IBE6D12CBE781144984A878 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 090288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 090288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 090288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 090288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40861.507263 44021.021082 5 12060000009990

| 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 | 16/09/2025 |
| Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840861-5 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40861.507263 44021.021082 5 12060000009990

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | 16/09/2025 |
| Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40861 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840861-5 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/6de59e48a97b4d56bb5ae95fcd9bd9d052040000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304DB14

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



ZapSign c0c735b9-9974-48c1-a75a-6fa6398308d8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:00:09

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40861
**Número:** c0c735b9-9974-48c1-a75a-6fa6398308d8
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:16:01
**Hash do documento original (SHA256):** 19fec3dccf10b4965e7485a79091ac427b020a2b86d19124d506d257af7e2d31

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:16:34
Token: e5d77ab6-a24a-4f7a-9399-f17d0f979120

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.50.37.93
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:00:08
Token: daca595d-b746-4020-bb3e-09490aedbf92

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número c0c735b9-9974-48c1-a75a-6fa6398308d8, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40861.507263.44021.021082.5.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:21:57 | Autenticação<br>IBE0FD71B628B324284BEF7 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 080288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 080288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 080288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 080288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40860.707260 44021.021025 1 12060000009990

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: 16/09/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840860-7 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40860.707260 44021.021025 1 12060000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40860 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840860-7 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/2159b05ddec844989e60b7caca53aa6852040000530398658 02BR5903PIX6006Cidade62070503***6304A495

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



ZapSign 59b2adb5-1a4b-4417-8242-ec579ab2c531. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 08:59:33

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40860
**Número:** 59b2adb5-1a4b-4417-8242-ec579ab2c531
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:14:50
**Hash do documento original (SHA256):** b84282fb029d7429fa31cd877c15429bdfeff1bf7e03686c8d1d9cd2f9090295

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:15:32
Token: 498ad0a8-f87f-41c3-a8e3-3c0c24ea13b1

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 08:59:32
Token: ee22d27b-1c81-47ed-a0d7-2fb85dfd9552

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 59b2adb5-1a4b-4417-8242-ec579ab2c531, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40860.707260.44021.021025.1.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:23:29 | Autenticação<br>IBE31BE630B4A9A423CA636 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 070288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 070288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 070288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 070288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40859.307262 44021.021009 1 12060000009990

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: 16/09/2025

Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840859-3 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40859.307262 44021.021009 1 12060000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET
Vencimento: 16/09/2025

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10
Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40859 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840859-3 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/13ff2cf686974bc5b9630702e281f91252040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***63042EB3

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



ZapSign 482ffaf9-02d2-4bc8-884c-aad6d7b0ead1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:00:44

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40859
**Número:** 482ffaf9-02d2-4bc8-884c-aad6d7b0ead1
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:13:54
**Hash do documento original (SHA256):** f099e40f702869ae5d24a531a64397064b7a2e3ef12d7dede39794803da6bc8a

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:14:30
Token: 92ad2ec1-14f1-405d-951d-91dedea195f5

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.50.45.142
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:00:44
Token: 359a62a0-3eca-4172-934c-e6925df049ec

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 482ffaf9-02d2-4bc8-884c-aad6d7b0ead1, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 482ffaf9-02d2-4bc8-884c-aad6d7b0ead1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40859.307262.44021.021009.1.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:24:45 | Autenticação<br>IBE9423015BB88B4574A62C | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 060288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 060288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 060288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 060288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40858.507268 44021.021058 5 12060000009990

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: 16/09/2025

Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840858-5 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40858.507268 44021.021058 5 12060000009990

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2025

Beneficiário
GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40858 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840858-5 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/495c25bc9964437883b196181178308552040000530398658 02BR5903PIX6006Cidade62070503***63049A44

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



ZapSign e7bc5c85-96dd-4325-9460-a68fffdf751a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:01:42

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40858
**Número:** e7bc5c85-96dd-4325-9460-a68fffdf751a
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:37:47
**Hash do documento original (SHA256):** 06ce5656f9c5b5d18ae2f92a4cfda0241c5009af99240e84b48d2b1bb88e5809

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:38:28
Token: 173f00b0-9393-49d3-8c72-71e2a0cede5d

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:01:41
Token: a86be5df-ede9-48c9-b1c0-d3677e07ed47

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e7bc5c85-96dd-4325-9460-a68fffdf751a, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign e7bc5c85-96dd-4325-9460-a68fffdf751a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40858.507268.44021.021058.5.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:26:26 | Autenticação<br>IBEF7A444036B8046AFBA50 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 050288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 050288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 050288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 050288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40857.707265 44021.021009 8 12060000009990

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: 16/09/2025

Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 25/840857-7 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40857.707265 44021.021009 8 12060000009990

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET

Vencimento: 16/09/2025

Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10

Agência/Código benificiário: 0726.44.02102

| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | 40857 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840857-7 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/0d7f86dfcbe346d6b685634df4e9ff335204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304B185

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



ZapSign 2a28e9e0-be91-4a47-b4fb-2708a575444e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:05:04

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40857
**Número:** 2a28e9e0-be91-4a47-b4fb-2708a575444e
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:44:16
**Hash do documento original (SHA256):** 14e785343dc092060c144cffc578347115c8932c5c7b3b41d7720f511940a742

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:44:51
Token: 1bd8f1e5-f626-495a-b64b-dc52959ce24e

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:05:04
Token: 099e1ecb-124c-440a-b688-23ad7a670095

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2a28e9e0-be91-4a47-b4fb-2708a575444e, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40857.707265.44021.021009.8.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:28:11 | Autenticação<br>IBE81822F953839442D86D5 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 040288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 040288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 040288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 040288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40856.907262 44021.021041 4 12060000009990

| 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 | | | | | 16/09/2025 |
| Pagador | | | | | Agência/Código benificiário |
| BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
| 29/08/2025 | 25/840856-9 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40856.907262 44021.021041 4 12060000009990

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | 16/09/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código benificiário |
| GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
| 29/08/2025 | 40856 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840856-9 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/75aba6481f1a4e219c14e9525cd5a8805204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304F4D0

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



ZapSign 74c131c2-b611-4318-8900-90d22bd675d9. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:06:29

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40856
**Número:** 74c131c2-b611-4318-8900-90d22bd675d9
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:43:29
**Hash do documento original (SHA256):** f215c231903131b98b8c5fe6e7c68a1bc57f6d222f7a6250c03a1a5c4c46f814

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:43:58
Token: 554fb021-f00d-4e60-aafb-9381b5d45d38

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:06:29
Token: 8fb38a6e-6b7a-4e69-bd82-66a8ce7f80c3

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 74c131c2-b611-4318-8900-90d22bd675d9, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 74c131c2-b611-4318-8900-90d22bd675d9. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40856.907262.44021.021041.4.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:29:39 | Autenticação<br>IBE36CA5081FEA444888B2D | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 030288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 030288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 030288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 030288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi | **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40855.007262 44021.021090 9 12060000009990

| 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 | | | | | 16/09/2025 |
| Pagador | | | | | Agência/Código benificiário |
| BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
| 29/08/2025 | 25/840855-0 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi | 748-X | 74891.12586 40855.007262 44021.021090 9 12060000009990

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | 16/09/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código benificiário |
| GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
| 29/08/2025 | 40855 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840855-0 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/d4f2258d5bda4b708e8b744bdf3ea76d5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***630420D3

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



ZapSign b46da60c-24fd-4ff1-b034-eb7ab821ee6a. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:07:21

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40855
**Número:** b46da60c-24fd-4ff1-b034-eb7ab821ee6a
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:42:15
**Hash do documento original (SHA256):** d1e3905fc5deff2e9f4782ab78ce2bbadc71ffa3b508727cc5c83c86ef74d0cb

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:42:45
Token: 0e359436-b6de-48aa-9848-389f1b2d792e

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

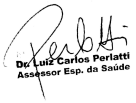
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:07:20
Token: 7b8aba9e-9935-4629-99a4-4408fcf1ba9b

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número b46da60c-24fd-4ff1-b034-eb7ab821ee6a, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40855.007262.44021.021090.9.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:32:16 | Autenticação<br>IBE75167A32456248A386E5 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

Fatura de Serviços de Telecomunicações

**Dados do Assinante**

**BIOGESP - CPF/CNPJ: 26702577000139**

**Estrada da Colônia, 2959 - Santa Luzia - Ribeirão Pires**

| Cadastro | Mês/Ano | Emissão | Vencimento | Valor Fatura |
|---|---|---|---|---|
| 28808 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 429,60 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 020288082508ME | (G) IP Fixed Service | Mensalidade | Fornecimento de IP Fixo | 89,90 |
| 020288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 45,41 |
| 020288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 17,03 |
| 020288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 020288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Premium | 27,00 |
| 020288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Reforça Light | 9,00 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 800 - 08/23 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 37,41 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 800 - 08/23 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 14,03 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 800 - 08/23 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 800 - 08/23 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Premium | 27,00 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 020288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40854.207269 44021.021033 7 12060000042960

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: 16/09/2025 |
| Pagador: BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |
| Data de Documento: 29/08/2025 | Nosso número: 25/840854-2 | Espécie doc.: DSI | Aceite: N | Data Proc.: 05/09/2025 | (=) Valor documento: 429,60 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40854.207269 44021.021033 7 12060000042960

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | Vencimento: 16/09/2025 |
| Beneficiário: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | Agência/Código benificiário: 0726.44.02102 |
| Data de Documento: 29/08/2025 | No documento: 40854 | Espécie doc.: DSI | Aceite: N | Data Proc.: 05/09/2025 | Nosso número: 25/840854-2 |
| Uso do banco | Carteira: 1 | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento: 429,60 |

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/9bcd6f2593e7439e9fcadc39042ec3ec5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***630451DF



ZapSign db8a75c8-198d-4b47-baee-b1f675ce6c0f. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

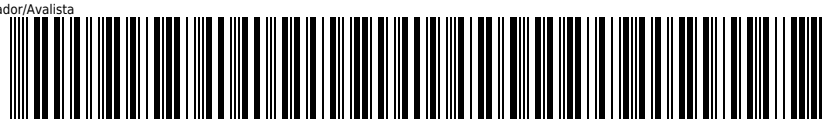
Pagador

BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Estrada da Colônia, 2959 - Santa Luzia
CEP 09424-600 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





ZapSign db8a75c8-198d-4b47-baee-b1f675ce6c0f. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:08:19

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40854
**Número:** db8a75c8-198d-4b47-baee-b1f675ce6c0f
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:41:28
**Hash do documento original (SHA256):** 0281d647b155a23ef85a535465979aff941394b46e24f18d7d7db663c0749d23

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:42:00
Token: 6ca736bb-6d7a-4539-98a5-8afb2a81ba39

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:08:18
Token: 8078bd8c-ea95-445a-a102-b6e48ac7a218

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número db8a75c8-198d-4b47-baee-b1f675ce6c0f, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign db8a75c8-198d-4b47-baee-b1f675ce6c0f. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 429,60 | R$ 429,60 |

74891.12586.40854.207269.44021.021033.7.12060000042960

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>429,60 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:33:51 | Autenticação<br>IBE94EF66D3BF8143ADAE43 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 309,70 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 010288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 45,41 |
| 010288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 17,03 |
| 010288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 010288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Premium | 27,00 |
| 010288082508ME | (G) 1000 Mega - 10/22 | Mensalidade | Serviços Digitais - Reforça Light | 9,00 |
| 010288082508ME | (G) IP Fixed Service | Mensalidade | Fornecimento de IP Fixo | 89,90 |
| 010288082508ME | (G) 500 Mega - 10/23 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 29,41 |
| 010288082508ME | (G) 500 Mega - 10/23 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 11,03 |
| 010288082508ME | (G) 500 Mega - 10/23 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 010288082508ME | (G) 500 Mega - 10/23 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Básico | 18,00 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40853.407266 44021.021082 5 12060000030970

| 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 | | | | | 16/09/2025 |
| Pagador | | | | | Agência/Código benificiário |
| BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
| 29/08/2025 | 25/840853-4 | DSI | N | 05/09/2025 | 309,70 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40853.407266 44021.021082 5 12060000030970

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | 16/09/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código benificiário |
| GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
| 29/08/2025 | 40853 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840853-4 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
| | 1 | | | | 309,70 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

PIX Copia e Cola:
00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/2fe533b850284b128f063a96579e909a5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304D691

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

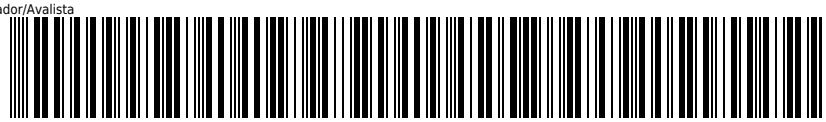
Pagador
BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39
Rua Renato Andreoli, 138 - Centro
CEP 09402-500 - Ribeirão Pires - SP

Cód. baixa



ZapSign b8867788-575d-4db5-893a-64d8ad23a880. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Pagador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



ZapSign b8867788-575d-4db5-893a-64d8ad23a880. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:09:22

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40853
**Número:** b8867788-575d-4db5-893a-64d8ad23a880
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:40:15
**Hash do documento original (SHA256):** 269d0f158bde4fa88745a55142d0aaf07e7016324c5fe36f9c764a3fe510f793

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:41:10
Token: 8acaff29-9772-4d67-b142-bde0f7031340

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:09:21
Token: 7b8d169a-e984-4698-aa59-34cfb39fad31

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número b8867788-575d-4db5-893a-64d8ad23a880, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 309,70 | R$ 309,70 |

74891.12586.40853.407266.44021.021082.5.12060000030970

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>309,70 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:36:34 | Autenticação<br>IBE4206279768C94BDCAAB0 | |

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

**PAGUE AGORA PELO PIX!**

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 | 09/2025 | 05/09/25 | 16/09/25 | R$ 99,90 |

Extrato de Lançamentos

| Título | Plano | Lançamento | Detalhamento | Valor (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 000288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Comunicação Multimídia | 33,41 |
| 000288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviço de Conexão à Internet | 12,53 |
| 000288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Ebooks Premium | 31,46 |
| 000288082508ME | (G) Navegue 700 - 08/24 | Mensalidade | Serviços Digitais - Audiobooks Standard | 22,50 |

Sicredi **RECIBO DO PAGADOR** 74891.12586 40852.607262 44021.021025 2 12060000009990

| 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 | | | | | 16/09/2025 |
| Pagador | | | | | Agência/Código benificiário |
| BIOGESP (Cod. 28808) - CPF/CNPJ 26.702.577/0001-39 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | Nosso número | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | (=) Valor documento |
| 29/08/2025 | 25/840852-6 | DSI | N | 05/09/2025 | 99,90 |

Autenticação mecânica no Verso

Sicredi 748-X 74891.12586 40852.607262 44021.021025 2 12060000009990

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS OU NO ESCRITORIO DA GLOBALNET | | | | | 16/09/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código benificiário |
| GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA-ME - 19.421.083/0001-10 | | | | | 0726.44.02102 |
| Data de Documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data Proc. | Nosso número |
| 29/08/2025 | 40852 | DSI | N | 05/09/2025 | 25/840852-6 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor Doc. | (=) Valor documento |
| | 1 | | | | 99,90 |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% E MORA DE 0,033% AO DIA
NAO RECEBER ATRASADO SEM A COBRANCA DE JUROS E MULTA
ATUALIZE SEU BOLETO EM central.global-fibra.com
SAC 3090-2442 / EVITE SUSPENSAO DO SERVICO, PAGUE EM DIA

(-) 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/3d2864dddd8545ec94678ac82d8046bc5204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63044449

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



ZapSign 2236131d-396f-415c-a333-c7dcfd934cbb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 16 Setembro 2025, 09:10:50

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-40852
**Número:** 2236131d-396f-415c-a333-c7dcfd934cbb
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 13:39:07
**Hash do documento original (SHA256):** 621f802fb28113acdea38ce9646f569de126933705e61d744dbf8b4a69142cf8

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 09/09/2025 13:39:49
Token: b34f5525-782e-47dd-aaac-133390252359

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 16/09/2025 09:10:49
Token: 0d896e21-0608-47b3-b780-ebd958d9e750

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2236131d-396f-415c-a333-c7dcfd934cbb, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 2236131d-396f-415c-a333-c7dcfd934cbb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 16/09/2025 | R$ 99,90 | R$ 99,90 |

74891.12586.40852.607262.44021.021025.2.12060000009990

| | | |
|---|---|---|
| Instituição Financeira Favorecida<br>748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S A | CPF/CNPJ Beneficiário Final<br>00.000.000/0000-00 | CPF/CNPJ Beneficiário Original<br>19.421.083/0001-10 |
| Razão Social Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | Nome Fantasia Beneficiário Original<br>GLOBALNET SERVICOS E INFORMATI | CPF/CNPJ Pagador Original<br>26.702.577/0001-39 |
| Nome Pagador Original<br>BIOGESP | CPF/CNPJ Pagador Efetivo<br>26.702.577/0001-39 | Razão Social Pagador Efetivo<br>BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO |
| Data de Vencimento<br>16/09/2025 | Valor Nominal<br>99,90 | Valor Pago<br>0,00 |
| Encargos<br>0,00 | Desconto<br>0,00 | Valor Total a Cobrar<br>0,00 |
| Data / hora da transação:<br>16/09/2025 17:39:02 | Autenticação<br>IBE08C215D66418471FAD80 | |

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)

**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: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA**
**CNPJ: 19.421.083/0001-10**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:44:23 do dia 10/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/01/2026.
Código de controle da certidão: **AA15.B0A5.1CE0.F3ED**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 19.421.083/0001-10

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 | 25040529870-49 |
| Data e hora da emissão | 14/04/2025 09:23:38 |
| 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**



515

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0936590 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 19.421.083/

**Contribuinte:** GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA

**Liberação:** 15/04/2025

**Validade:** 12/10/2025

**Tributos Abrangidos:**

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

SITUAÇÃO REGULAR

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

**O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).**

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 13:16:07 horas do dia 24/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: 1FF738D7

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.421.083/0001-10
Certidão nº: 44869344/2025
Expedição: 05/08/2025, às 11:13:24
Validade: 01/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.421.083/0001-10**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.421.083/0001-10

**Razão Social:** GLOBALNET SERVICOS E INFORMATICA LTDA

**Endereço:** - AVENIDA HUMBERTO DE CAMPOS 235 - / SUISSA / RIBEIRAO PIRES / SP / 09424-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**15/09/2025 a 14/10/2025

**Certificação Número:** 2025091508482141120150

Informação obtida em 23/09/2025 09:59:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 19.421.083/0001-10**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 14:55:11**

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: 4F9DE914.14361BB4.D5AA23CF.A06FC0AF**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**

**2331**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 16/09/2025 11:48:05 | Competência | 16/9/2025 | Código de Verificação | RZ7IUY9ZP |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | MAUA - SP |

## Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS | | | | |
| CNPJ/CPF | 14.700.563/0001-05 | Inscrição Municipal | 51540 | Município | MAUA - SP |
| Endereço e Cep | AVENIDA DOM JOSÉ GASPAR ,1287 - MATRIZ CEP: 09370-670 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (11)3705-6868 | e-mail: | DKKARLO@DKUROLOGISTAS.COM.BR |

## Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento: | 9ºandar | Telefone: | (11)4726-6364 | e-mail: | |

## Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados.

Referente às cirurgias realizadas de Agosto/2025.

Valor Aproximado dos Tributos: 16,14%

## Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS

## Detalhamento Específico da Construção Civil

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

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | 292,50 | COFINS | 1.350,00 | IR(R$) | 675,00 | INSS(R$) | | CSLL(R$) | 450,00 |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$ | 45.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 45.000,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 2.767,50 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 45.000,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 3,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 2 - Não | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 42.232,50 | Incentivador Cultura | (=) Valor do ISS: R$ | 1.350,00 |
| | | 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.



ZapSign a56194c4-c14f-4599-9336-7d68d54cb5e7. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:10:41

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-2331
**Número:** a56194c4-c14f-4599-9336-7d68d54cb5e7
**Data da criação:** 17 Setembro 2025, 11:45:07
**Hash do documento original (SHA256):** 08ef89ed545f48d0f347f24ec3648e98e677efd4ee050598767da359cef5fbec

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 17/09/2025 11:45:44
Token: 7b79312c-f1d9-4e18-8e85-153a9e2efb2b

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.174
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:10:40
Token: 804decb8-3b70-41ed-a636-a5e3502bb247

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número a56194c4-c14f-4599-9336-7d68d54cb5e7, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign a56194c4-c14f-4599-9336-7d68d54cb5e7. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 42.232,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 2331

## Dados do recebedor

Nome
Dk Urologistas Associados Ltda

CNPJ / CPF
14.***.***/****-05

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Conta destino
Ag 1154 Cc 51284

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509192006465054751l0

Data e hora da transação
19/09/2025 - 17:08:20

Código de autenticação
IBE0671F8288E3CF445B486

**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 LAQUEADURAS AGOSTO 2025

**Médico: Dr Alberto**

**Médicas Anestesistas: Dra Ana Cesia e Dra Marcela**

| **06/08/25** | **celular** | **Anestesista** |
|---|---|---|
| CAROLINE OLIVEIRA DA SILVA | 942798790 | Dra Ana Cesia |
| | | |
| **13/08/25** | | |
| DEBORA RODRIGUES DOS SANTOS | 956657873 | Dra Marcela |
| EMANUELLY SOARES SILVA | 940515214 | |
| | | |
| **20/08/25** | | |
| ANDREIA LAIS DA SILVA CORREIA | 972539304 | Dra Marcela |
| | | |
| **27/08/25** | | |
| Cancelado a pedido do dr Alberto | XXX | XXXX |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## RELATÓRIO VASECTOMIAS AGOSTO 2025

| | |
|---|---|
| **07/08//2025** | |
| CANCELADO A PEDIDO MÉDICO | |
| | |
| **14/08/25** | |
| ANDRE LUIZ DE OLIVEIRA | 955880415 |
| MURILLO MILANELO HAILER | 993271293 |
| ANDERSON CERQUEIRA DOS SANTOS AMARAL | 965880823 |
| THIAGO RODRIGO OLIVEIRA BATAGIERO | 997964206 |
| RONI PAULO COSTA DO NASCIMENTO | 937771928 |
| ROGERIO RAMOS DE ASSIS | 975377653 |
| | |
| **21/08/25** | |
| | |
| CANCELADO A PEDIDO MÉDICO | |
| | |
| **28/08/25** | |
| Roberto Sousa de Almeida | 969613316 |
| DANIEL LUCAS MENESES | 972596065 |
| MARCOS RAMOS JUNIOR | 971940489 |
| Fabio Domingues Eloi | 940417227 |
| RENATO OLIVEIRA SOUZA | 972659653 |
| LUIS RICARDO DA SILVA | 989263452 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4181098-0 |

Pagar este documento até
**19/09/2025**

Valor Total do Documento
**675,00**

Observações
**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 675,00 | | | 675,00 |
| | **Totais** | **675,00** | | | **675,00** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:16:05

85810000006 4 75000385252 1 62071625258 1 41810980612 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

---


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000006 4 | 75000385252 1 | 62071625258 1 | 41810980612 1


CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.25258.4181098-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 675,00

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 675,00 | R$ 675,00 |

858100000064.750003852521.620716252581.418109806121

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4181098-0 | 19/09/2025 | R$ 675,00 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85810000006-4 75000385252-1 62071625258-1 41810980612-1 | 19/09/2025 17:32:42 | IBE6E22E11A011D47D9BD0E |

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4116926-6 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Valor Total do Documento

**2.092,50**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 2.092,50 | | | 2.092,50 |
| | **Totais** | **2.092,50** | | | **2.092,50** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:02:08

85840000020 5 92500385252 3 62071625258 1 41169266033 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000020 5 | 92500385252 3 | 62071625258 1 | 41169266033 0


| | |
|---|---|
| CNPJ: | 26.702.577/0001-39 |
| Número: | 07.16.25258.4116926-6 |
| Pagar até: | 19/09/2025 |
| Valor: | 2.092,50 |

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 2.092,50 | R$ 2.092,50 |

858400000205.925003852523.620716252581.411692660330

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4116926-6 | 19/09/2025 | R$ 2.092,50 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85840000020-5 92500385252-3 62071625258-1 41169266033-0 | 19/09/2025 17:33:32 | IBE68DE3AF9DFA94985AFF9 |

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)

**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: DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA**
**CNPJ: 14.700.563/0001-05**

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 10:01:38 do dia 18/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/02/2026.
Código de controle da certidão: **A7D7.EECE.C1E0.D090**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 14.700.563/0001-05

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 | 25080237087-85 |
| Data e hora da emissão | 05/08/2025 11:17:46 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**



530

# Certidão Negativa

## Número: 29903/2025

Contribuinte : 623548 - DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ : 14.700.563/0001-05
Endereço : JOSE GASPAR, 1287
Bairro : MATRIZ, BAIRRO
Cidade/UF/CEP : MAUÁ, SP, 09370-670

Certifico, por solicitação, que consta nos assentamentos do cadastro municipal a inscrição acima.

E ainda, que não constam débitos até a presente data para com esta municipalidade.

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser apurados após a expedição da presente certidão.

O referido é verdade e dou fé, tendo validade por 90 dias a contar da data do documento.

Mauá, 14 de Agosto de 2025
Código de Validação: RULK.NXKI.5QTA.18FC

**Procuradoria da Dívida Ativa**

OBS.: Conforme disposto no Art. 233, §2º, da Lei Complementar Municipal nº 21/2014, esta certidão está dispensada da assinatura da autoridade competente por ter sido emitida pelo Sistema de Processamento de Dados.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.700.563/0001-05
Certidão nº: 43723130/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:35:53
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.700.563/0001-05**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.700.563/0001-05
**Razão Social:** DK UROLOGISTAS ASSOCIADOS LTDA
**Endereço:** AV DOM JOSE GASPAR 1287 / MATRIZ / MAUA / SP / 09370-670

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**26/08/2025 a 24/09/2025

**Certificação Número:** 2025082608252035785020

Informação obtida em 01/09/2025 09:48:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 14.700.563/0001-05**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:06:18**

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: 573B56BB.35F900AD.E60E4A45.7F80023C**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**

111

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 07/09/2025 21:27:43 | Competência | 7/9/2025 | Código de Verificação | LOVMK7OHH |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTO ANDRE - SP |

### Prestador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 12.013.848/0001-34 | Inscrição Municipal | 245862 | Município | SANTO ANDRE - SP |
| Endereço e CEP | ALAMEDA FRANCISCO ALVES ,169 - JARDIM CEP: 09090-790 | | | | |
| Complemento | SALA 83 - | Telefone | (11)4990-6155 | e-mail | CAIOMALERBI@GMAIL.COM |

### Tomador de Serviço

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO-BIOGESP | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | 61492027 | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento | 9°ANDAR | Telefone | | e-mail | FINANCEIRO@BIOGESP.COM.BR |

### Discriminação do Serviço

REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HEMODÍALISE

PERÍODO: AGOSTO/2025

### Código do Serviço / Atividade

4.02 / 4.02 / 864020300 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA

### Detalhamento Específico da Construção Civil

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

### Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS(R$) | 97,50 | COFINS(R$) | 450,00 | IR(R$) | 225,00 | INSS(R$) | | CSLL(R$) | 150,00 |

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor do Serviço R$ | 15.000,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R$ | 15.000,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 922,50 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 15.000,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 3,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 14.077,50 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R$ | 450,00 |
| | | 2-Não | | |

**Avisos**

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.



ZapSign 447fa399-5cf2-4a40-b84e-c2fc00916ff2. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:09:17

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-111
**Número:** 447fa399-5cf2-4a40-b84e-c2fc00916ff2
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 16:01:04
**Hash do documento original (SHA256):** 7d1ad0edc7ca7d05c1844cb2762959c1c4467f4630d06284aeeddf5c068b3a8d

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 09/09/2025 16:01:36
Token: 0c1dcaed-d2a9-4356-bf21-31e0cf453977

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.50.45.114
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:09:17
Token: 0041ee82-faca-48b3-b887-11a7c8ee7d1e

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 447fa399-5cf2-4a40-b84e-c2fc00916ff2, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 14.077,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 111

### Dados do recebedor

Nome
Vortex Inovacao Em Medicina Clinica Medica Ltda

CNPJ / CPF
12.***.***/****-34

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 3392 Cc 274100

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509192003465052657 55

Data e hora da transação
19/09/2025 - 17:05:40

Código de autenticação
IBE06D9A59A0BF1024BF09A

**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 HEMODIÁLISES REALIZADAS NO HOSPITAL SÃO LUCAS – RIBEIRÃO PIRES

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sra. Leonilda Pereira, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

02/08- Hemodiálise convencional por 3h00

05/08- Hemodiálise convencional por 4h00

08/08- Hemodiálise convencional por 3h30

09/08- Hemodiálise convencional por 3h00

12/08- Hemodiálise convencional por 3h00

14/08- Hemodiálise convencional por 3h30

15/08- Hemodiálise convencional por 3h30

18/08- Hemodiálise convencional por 3h30

20/08- Hemodiálise convencional por 3h00

21/08- Hemodiálise convencional por 3h00

25/08- Hemodiálise convencional por 3h00

27/08- Hemodiálise convencional por 3h00

28/08- Hemodiálise convencional por 4h00

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sra. Roseli Aparecida, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

12/08- Passagem de cateter duplo lumem

12/08- Hemodiálise convencional por 3h00

13/08- Hemodiálise convencional por 3h00

14/08- Hemodiálise convencional por 3h00

16/08- Hemodiálise convencional por 3h00

19/08- Hemodiálise convencional por 3h30

21/08- Hemodiálise convencional por 3h00

22/08- Hemodiálise convencional por 3h00

26/08- Hemodiálise convencional por 3h30

27/08- Hemodiálise convencional por 3h00

29/08- Hemodiálise convencional por 3h00

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sr. Antonio Galdino, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

04/08- Hemodiálise convencional por 3h30

06/08- Hemodiálise convencional por 3h00

07/08- Hemodiálise convencional por 3h00

11/08- Hemodiálise convencional por 3h00

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sra. Maria de Fátima, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

20/08- Hemodiálise convencional por 3h30

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sra. Carlos Vicente, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

01/08- Hemodiálise convencional por 50min

No mês de Agosto de 2025 atendemos o Sra. Maria Cícera, com a realização das seguintes terapias (vide relatórios médicos de hemodiálises anexos):

08/08- Passagem de cateter duplo lumem

08/08- Hemodiálise convencional por 3h00

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 28/8/25 **Início:** 13:00 **Término:** 17:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| SE | SIC | 194/83 | 116/64 | 74 | 73 | 218 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 04:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 270ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36º | litros C° | Ultrafiltração: | 1000ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ~~☐~~ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** C.D.L.V.J.D

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 194 | 132 | 145 | 157 | 116 | |
| PA Diastólica: | 83 | 72 | 73 | 75 | 64 | |
| Pulso: | 74 | 73 | 75 | 74 | 73 | |
| Glicemia capilar: | 218 | | | | 136 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** Iniciou HD p/ C.D.L.V.J.D bom fluxo 0,5 Hep: TERMINO HD 1000ml PERDA HD S/Queixas

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCIAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 19/8/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 27/8/25 Início: 12:00 Término: 15:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 189/78 | 138/75 | 77 | 78 | 312 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36° | litros C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDCV.J.D

| Hora: | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 189 | 145 | 123 | 138 | | |
| PA Diastólica: | 78 | 61 | 65 | 75 | | |
| Pulso: | 77 | 75 | 75 | 78 | | |
| Glicemia capilar: | 312 | | | 262 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD pl CDCV.J.D. bom fluxo 0,5 Hep TERMINO HD 1500 ml perda ND SINAIS

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

# HEMODIÁLISE

Data: 25/8/25 Início: 13:00 Término: 16:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inlical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 177/60 | 139/78 | 72 | 74 | 302 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min Ø | mEq | Fluxo Dialisato: 500 ml/min | |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min 0,5 | ml | Fluxo Sangue: 300 ml/min | |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36º litros | C° | Ultrafiltração: 1500 ml | |

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLV.J.D.

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 177 | 154 | 141 | 139 | | |
| PA Diastólica: | 60 | 72 | 77 | 78 | | |
| Pulso: | 72 | 75 | 75 | 74 | | |
| Glicemia capilar: | 302 | | | 200 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD p/ CDLV.J.D. bom fluxo 0,5 Hep. TERMINO AD 1500 ml PERDA AD 51 QUEIXAS

Hora: _____ : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/6/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: ____ Registro: ____

Nome do diretor médico: ____ CRM: ____

# HEMODIÁLISE

Data: 21/8/25 Início: 13:00 Término: 16:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim ____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim ____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ____ ☐ Anti HCV ____ ☐ Anti HIV ____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar iniical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 155/64 | 108/45 | 74 | 78 | 236 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36º | litros | C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

Observação: ____

Encaminhamento: ☐ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLUJ.D

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 155 | 137 | 150 | 108 | | |
| PA Diastólica: | 64 | 43 | 50 | 45 | | |
| Pulso: | 74 | 77 | 75 | 78 | | |
| Glicemia capilar: | 236 | | | 198 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD p/ CDLUJ.D Bom fluxo s/ Hep.

Hora: ____ : ____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCIAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: _____ Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 20/8/25 **Início:** 17:00 **Término:** 20:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 184/80 | 118/68 | 76 | 78 | 160 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLV.J.D

| Hora: | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 184 | 110 | 128 | 118 | | |
| Diastólica: | 80 | 63 | 70 | 68 | | |
| Pulso: | 76 | 78 | 78 | 78 | | |
| Glicemia capilar: | 160 | | | 144 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLV.J.D. bom fluxo HDS/ Hep. TERMINO HD S/ Queixas

**Hora:** ____ : ____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP SANTA LUCIA

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: _____ Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 18/8/25 **Início:** 14:00 **Término:** 17:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Soroiogia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| SIC | SIC | 182/78 | | 69 | 72 | 258 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ϕ | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1500ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** _____

| Hora: | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 17:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 182 | 107 | 108 | 99 | 117 | |
| PA Diastólica: | 78 | 61 | 62 | 52 | 60 | |
| Pulso: | 69 | 73 | 70 | 70 | 72 | |
| Glicemia capilar: | 258 | | | | 222 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIO HD P/ CDL V.J. D bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 1.500ml p/ PERDA HDS/ QUEIXAS

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 359

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 15/8/25 **Início:** 12:00 **Término:** 15:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 164/59 | 115/46 | 76 | 76 | 269 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** C.D.L.V.J.E

| Hora: | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 1530 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 164 | 115 | 132 | 127 | 115 | |
| PA Diastólica: | 59 | 46 | 55 | 67 | 46 | |
| Pulso: | 76 | 78 | 82 | 78 | 76 | |
| Glicemia capilar: | 260 | | | | 219 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD pelo CDLVJE bom fluxo S/ HEPARINA TERMINO HD com 1000ml PERDA S/ QUEIXAS

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 359

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 14/8/25 **Início:** 13:30 **Término:** 17:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 144/57 | 142/69 | 73 | 73 | 187 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min | Ø ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDCV.J.D

| Hora: | 13:30 | 14:30 | 15:30 | 16:30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 144 | 149 | 114 | 142 | | |
| PA Diastólica: | 57 | 94 | 49 | 69 | | |
| Pulso: | 73 | 75 | 75 | 73 | | |
| Glicemia capilar: | 187 | | | 157 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDCV.J.D. bom fluxo s/ Hep TERMINO HD 1500 ml HD s/ queixas.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

# HEMODIÁLISE

Data: 12/8/25 Início: 15:00 Término: 18:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar iniical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 125/55 | 148/79 | 80 | 85 | 349 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min 0 | mEq | Fluxo Dialisato: 500 ml/min | |
| Dialisato Na: 13.8 | mEq | Heparina: ml/min 0,5 | ml | Fluxo Sangue: 300 ml/min | |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36,5 litros | C° | Ultrafiltração: 1.500 ml | |

Observação: CATETER SEM fluxo TANTO VIA ARTERIAL e VENOSA Drª Jessica implantou OUTRO CATETER V.J.E.

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJE

| Hora: | 15:00 | 16:00 | 17:00 | 18:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 125 | 132 | 112 | 148 | | |
| PA Diastólica: | 55 | 71 | 72 | 79 | | |
| Pulso: | 80 | 85 | 83 | 85 | | |
| Glicemia capilar: | 349 | | 310 | | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: Foi implantado CDLVJE Drª Jéssica com bom fluxo S/ Hep TERMINO HD 1500 ml PERDA HD S/ Queixas

Hora: _____ : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

MÉDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 19/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 9/8/25 **Início:** 14:30 **Término:** 17 30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 155/80 | 144/77 | 71 | 78 | 339 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 800ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | Ø | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36° | litros C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ ~~Leitos~~ ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** C.D.L.V.E

| Hora: | 14:30 | 15:30 | 16:30 | 17:30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 155 | 117 | 124 | 144 | | |
| PA Diastólica: | 80 | 67 | 71 | 77 | | |
| Pulso: | 71 | 74 | 72 | 78 | | |
| Glicemia capilar: | 339 | | | 300 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ C.D.L.V.J. & bom fluxo
S/ Hep. TERMINO HD S/ QUEIXAS.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23 / 7 / 48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18 / 7 / 25 Hora: 15:30 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

**Data:** 8 / 8 / 25 **Início:** 16 : 00 **Término:** 19 00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 183/88 | | 80 | | 280 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:**

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLV.J.E

| Hora: | 16:00 | 17:00 | 18:00 | 19:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 183 | 118 | 99 | 142 | | |
| PA Diastólica: | 88 | 67 | 61 | 77 | | |
| Pulso: | 80 | 86 | 85 | 86 | | |
| Glicemia capilar: | 280 | | | 180 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLV.J.E bom fluxo 0,5 Hep: TERMINO HD SI Queixas

**Hora:** :

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Versão 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23 / 7 / 48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18 / 7 / 25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 5 / 8 / 25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 166/80 | | 75 | | 259 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 4:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36°C | litros C° | Ultrafiltração: | 2000ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ ~~Leitos~~ ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJE

| Hora: | 12:30 | 13:30 | 14:30 | 15:30 | 16:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 166 | 113 | 115 | 137 | 127 | |
| PA Diastólica: | 80 | 67 | 67 | 68 | 64 | |
| Pulso: | 75 | 78 | 79 | 74 | 74 | |
| Glicemia capilar: | 259 | | | | 200 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** ±Inicio HD pl CDLVJE bom fluxo 0,5 Hep.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto





MÉDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: LEONILDA PEREIRA

Data de Nascimento: 23/7/48 Idade: 77 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 18/7/25 Hora: 15:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 2/8/25 **Início:** 9:00 **Término:** 12:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S12 | S12 | 167/82 | 128/64 | 77 | 72 | 195 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ϕ | ml | Fluxo Sangue: | 270ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36,5 | litros | C° | Ultrafiltração: | 2000ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** _____

| Hora: | 9:00 | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 12:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 167 | 129 | 122 | 113 | 128 | |
| PA Diastólica: | 87 | 69 | 64 | 84 | 64 | |
| Pulso: | 77 | 73 | 74 | 70 | 72 | |
| Glicemia capilar: | 195 | | | | 170 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLV.J.E bom fluxo SI Hep. TERMINO HD 2000ml perda

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137



MÉDICO / ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1/12/59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 12/8/25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 29/8/25 Início: 13:00 Término: 16:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar iniical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 129/74 | 113/66 | 80 | 86 | 156 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | Ø | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJD

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 129 | 109 | 110 | 113 | | |
| PA Diastólica: | 74 | 64 | 62 | 66 | | |
| Pulso: | 80 | 81 | 83 | 86 | | |
| Glicemia capilar: | 186 | | | 156 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: Inicio HD p/ CDLVJD bom/luxo s/ Hep. Termino HD 1000 ml perda sacado CDL

Hora: _____ : _____

Pilar Almeida Filho
Prof. de Enfermagem
COREN 299.428

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

555

MÉDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP SÃO LUCAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1 / 12 / 59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12 / 8 / 25 Hora: 16:30 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

Data: 27/8/25 Início: 15:30 Término: 18:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ☐ Anti HCV ☐ Anti HIV

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 121/67 | | 67 | | 193 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36º | litros C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

Observação:

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVJD

| Hora: | 15:30 | 16:30 | 17:30 | 18:30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 121 | 115 | 112 | 127 | | |
| PA Diastólica: | 67 | 64 | 64 | 68 | | |
| Pulso: | 67 | 62 | 62 | 67 | | |
| Glicemia capilar: | 193 | | | 153 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD pl CDLVJD boas / sem Hep + ERmind UAD 1000 ml / HDs / QUEIXAS

Hora: :

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. STA LUCIA

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 2/12/59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 309

Data de Admissão: 12/8/25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 26/8/25 Início: 12:00 Término: 15:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 127/69 | | 60 | | 189 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | 0 | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0 | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36º | litros C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJD

| Hora: | 12:00 | 13:00 | 14:00 | 15:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 127 | 126 | 118 | 109 | | |
| PA Diastólica: | 69 | 67 | 65 | 85 | | |
| Pulso: | 60 | 61 | 60 | 62 | | |
| Glicemia capilar: | 189 | | | 145 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD c/ CDLVJD bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 1500 ml PERDA HD S/ QUEIXAS

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto





MÉDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: NOSSO S DAS LUCIAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1 / 2 / 59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12 / 8 / 25 Hora: 16'30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 22 8 25 **Início:** 13:00 **Término:** 16:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 136/71 | 120/68 | 60 | 59 | 159 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJD.

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 136 | 121 | 133 | 120 | | |
| PA Diastólica: | 71 | 68 | 73 | 68 | | |
| Pulso: | 60 | 59 | 60 | 59 | | |
| Glicemia capilar: | 154 | | | 149 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLVJD bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 1000ml PERDAS HD S/ QUEDAS

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Anexo 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP SÃO LUCAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1/2/59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12/8/25 Hora: 1630 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 21/8/25 Início: 17:00 Término: 20:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/E | S/E | 143/72 | 132/72 | 63 | 70 | 212 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 900 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ϕ | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 1000 ml |

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDL V.J.D.

| Hora: | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 143 | 123 | 116 | 132 | | |
| PA Diastólica: | 72 | 68 | 67 | 72 | | |
| Pulso: | 62 | 63 | 61 | 70 | | |
| Glicemia capilar: | 212 | | | 178 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD p/ CDL V.J.D boa função S/ Hep. TEK mino HD 1000 ml perda HD S/ Queixas.

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

COREN 255.428



Modelo 005/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1 / 2 / 59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12 / 8 / 25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 19/8/25 **Início:** 12:40 **Término:** 16:15

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 129/74 | 142/78 | 56 | 59 | 156 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ϕ | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36° | litros C° | Ultrafiltração: | 1500 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJD

| Hora: | 12:40 | 13:40 | 14:40 | 15:40 | 16:10 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 129 | 115 | 114 | 112 | 142 | |
| PA Diastólica: | 74 | 67 | 68 | 65 | 78 | |
| Pulso: | 56 | 56 | 57 | 58 | 59 | |
| Glicemia capilar: | 156 | | | | 132 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD c/ CDLVJD bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 1500 ml plenda HD S/ QUEIXAS.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: POSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1 / 2 / 59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12 / 8 / 25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 16/8/25 **Início:** 10:00 **Término:** 13:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 142/78 | 131/73 | 70 | 65 | 198 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ∅ | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36º | litros | C° | Ultrafiltração: | 500ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJD

| Hora: | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 142 | 141 | 136 | 131 | | |
| PA Diastólica: | 78 | 73 | 72 | 73 | | |
| Pulso: | 70 | 70 | 68 | 65 | | |
| Glicemia capilar: | 198 | | | 168 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD pl CDLVJD bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 500 ml PERDA HD S/ Queixas

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Versão 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP SVO LUCAS

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 2/2/59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12/8/25 Hora: 16:35 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 14/8/25 **Início:** 17:00 **Término:** 20:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| s/c | s/c | 146/78 | 139/77 | 68 | 64 | 136 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: 500ml/min | |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min ∅ | ml | Fluxo Sangue: 300ml | |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36º | litros C° | Ultrafiltração: 900 ml | |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** C.D.L.V.J.

| Hora: | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 146 | 138 | 136 | 139 | | |
| PA Diastólica: | 78 | 97 | 75 | 77 | | |
| Pulso: | 68 | 69 | 69 | 64 | | |
| Glicemia capilar: | 136 | | | 115 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ C.D.L.V.J.D. bom fluxo s/ Hep. termino HD 900ml perda HD s/ queixas

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SANTA LUCIA

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 2 / 2 / 59 Idade: 66 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 12 / 8 / 25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 13 / 8 / 25 **Início:** 13:00 **Término:** 16:00

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| 51c | 51c | 131/68 | 133/72 | 77 | 73 | 143 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: 500ml/min | |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min ∅ | ml | Fluxo Sangue: 300 ml/min | |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros C° | Ultrafiltração: 1000 ml | |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLV.J.D.

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 131 | 134 | 136 | 133 | | |
| PA Diastólica: | 68 | 70 | 73 | 72 | | |
| Pulso: | 77 | 78 | 75 | 73 | | |
| Glicemia capilar: | 143 | | | 131 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLV.J.D. bom fluxo SI Hep TERMINO HD 1000 ml PERDA ND SI Queixas

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto





MEDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SANTA LUCINDA

Nome completo: ROSELI APARECIDA

Data de Nascimento: 1/2/59 Idade: 65 Sexo: F Leito: 304

Data de Admissão: 2/8/25 Hora: 16:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 12/8/25 Início: 19:00 Término: 22:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 138/69 | 143/69 | 62 | 72 | 144 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:00 | min | Adição de K: ml/min Ø | mEq | Fluxo Dialisato: 500ml/min | |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min Ø | ml | Fluxo Sangue: 270ml/min | |
| Dialisato Ca: 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros C° | Ultrafiltração: Ø | |

Observação: 1ª HD IMPLANTADO CATER PELA Drª JÉSSICA

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.C.V.J.D

| Hora: | 19:00 | 20:00 | 21:00 | 22:00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 138 | 113 | 124 | 143 | | |
| PA Diastólica: | 69 | 63 | 71 | 69 | | |
| Pulso: | 62 | 64 | 69 | 72 | | |
| Glicemia capilar: | 160 | | | 144 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD P/ C.D.C.V.J.D. Bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD S/ QUEIXAS

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: Hosp. São Lucas

Nome completo: Antonio Galdino

Data de Nascimento: 27/03/52 Idade: 73 Sexo: m Leito: 313

Data de Admissão: 15/05/25 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

# HEMODIÁLISE

MÉDICO/ENFERMAGEM

**Data:** 11/8/25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/c | S/c | 189/89 | 150/92 | 90 | 95 | 149 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 04:00 | min | Adição de K: ml/min | ∅ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 300 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3,0 | mEq | Temperatura: | 36º | litros C° | Ultrafiltração: | 2000 ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLV.F.E

| Hora: | 12:30 | 13:30 | 14:30 | 15:30 | 16:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 189 | 169 | 146 | 125 | 150 | |
| PA Diastólica: | 89 | 93 | 84 | 78 | 92 | |
| Pulso: | 90 | 89 | 90 | 92 | 95 | |
| Glicemia capilar: | 149 | | 122 | | 118 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HDp/CDLV.F.E bom fluxo 0,5 Hep. TERMINO HD 2000 ml de perda efetiva. HD S/ Queras.

**Hora:** _____ : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto



Versão 003/2015 - 179137

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: Hosp. São Lucas

Nome completo: Antonio Galdino

Data de Nascimento: 27/03/52 Idade: 73 Sexo: M Leito: 313

Data de Admissão: 15/05/25 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

# HEMODIÁLISE

Data: 7/8/25 Início: 13:00 Término: 17:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar iniical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 148/66 | 7 | 78 | 92 | 120 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 4:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | Ø | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: | 36º | litros C° | Ultrafiltração: | 2000ml |

Observação: _____

Encaminhamento: ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLVFE

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 17:00 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 148 | 138 | 125 | 127 | 142 | |
| PA Diastólica: | 66 | 84 | 75 | 77 | 85 | |
| Pulso: | 78 | 80 | 89 | 90 | 92 | |
| Glicemia capilar: | 120 | | 118 | | 110 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: Iniciou HD p/ CDLVFE bom fluxo 0,5 Hep. término HD 2000ml HD s/ queixas.

Hora: _____ : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

566

Versão 003/2015 - 179137

1 de 1

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: ANTONIO GALDINO

Data de Nascimento: 27/3/52 Idade: 73 Sexo: M Leito: 313

Data de Admissão: 15/5/25 Hora: 14:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

MÉDICO/ENFERMAGEM

**Data:** 6/8/25 **Início:** 12:30 **Término:** 16:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 177/88 | 128/79 | 78 | 92 | |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 4:00 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | 0,5 | ml | Fluxo Sangue: | 300ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36º | litros | C° | Ultrafiltração: | 2000ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☒ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** C.D.L.V.F.E

| Hora: | 12:30 | 13:30 | 14:30 | 15:30 | 16:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 177 | 184 | 154 | 147 | 128 | |
| PA Diastólica: | 88 | 98 | 89 | 83 | 79 | |
| Pulso: | 78 | 79 | 82 | 90 | 92 | |
| Glicemia capilar: | 122 | | | | 140 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD P/ CDLVFE 0,5 HEP. TERMINO HD P/ 2000ml PERDA HD S/ QUEIXAS

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto





Versão 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: ANTONIO GALDINO

Data de Nascimento: 27/3/52 Idade: 73 Sexo: M Leito: 323

Data de Admissão: 15/05/25 Hora: 14h00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

Data: 4/8/25 Início: 15:30 Término: 19:00

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim _____ Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim _____

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 132/96 | 113/84 | 100 | 108 | 149 |

## Prescrição médica

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Duração: 03:30 | min | Adição de K: ml/min 0 | mEq | Fluxo Dialisato: 500ml/min | |
| Dialisato Na: 138 | mEq | Heparina: ml/min 0,5 | ml | Fluxo Sangue: 300ml/min | |
| Dialisato Ca: 3,0 | mEq | Temperatura: 36° | litros C° | Ultrafiltração: 2.000ml | |

Observação: _____

Encaminhamento: ☑ Leitos ☐ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: CDLUFE

| Hora: | 15:30 | 16:30 | 17:30 | 18:30 | 19:00 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 132 | 130 | 117 | 147 | 113 | |
| PA Diastólica: | 96 | 98 | 75 | 101 | 84 | |
| Pulso: | 100 | 111 | 111 | 110 | 108 | |
| Glicemia capilar: | 149 | | 114 | | 108 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HD p/ CDLUFE 0,5 Hep. termino HD 2.000ml pendeu HD s/ Queixas

Hora: : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto





MÉDICO/ENFERMAGEM

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP SÃO LUCAS

Nome completo: Maria FATIMA

Data de Nascimento: 24/12/59 Idade: 65 Sexo: F Leito: UTI

Data de Admissão: 20/8/25 Hora: 13:00 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 20/8/25 **Início:** 13:00 **Término:** 16:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 138/81 | 130/93 | 80 | 86 | |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:30 | min | Adição de K: ml/min | ϕ | mEq | Fluxo Dialisato: | 500ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | ϕ | ml | Fluxo Sangue: | 270ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | 3000ml |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** _____

| Hora: | 13:00 | 14:00 | 15:00 | 16:00 | 16:30 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 136 | 142 | 133 | 142 | 130 | |
| PA Diastólica: | 81 | 72 | 71 | 72 | 93 | |
| Pulso: | 78 | 75 | 76 | 82 | 86 | |
| Glicemia capilar: | 108 | | 102 | | 100 | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ FAV M.S.D bom fluxo S/ Hep. TERMINO HD 3000ml perda HD S/ QUEIXAS.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

(Preencher quando não houver etiqueta)

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: CARLOS VICENTE

Data de Nascimento: 22/8/46 Idade: 78 Sexo: M Leito: UTI

Data de Admissão: 01/8/25 Hora: 15:00 Registro:

Nome do diretor médico: CRM:

# HEMODIÁLISE

Data: 01/8/25 Início: 16:40 Término: 17:30

Peso seco: ☐ NA ☐ Sim Kg Isolamento: ☐ Não ☐ Sim

Sorologia: ☐ Desconhecido ☐ HBsAg ☐ Anti HCV ☐ Anti HIV

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar iniical |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 88/48 | 85/47 | 98 | 100 | 182 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 02:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | Ø |
| Dialisato Na: | Ø | mEq | Heparina: ml/min | Ø | ml | Fluxo Sangue: | Ø |
| Dialisato Ca: | Ø | mEq | Temperatura: | | litros C° | Ultrafiltração: | 2:000 ml |

Observação:

Encaminhamento: ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

Tipo de Acesso Venoso: C.D.L.U.J.E

| Hora: | 16:40 | 17:30 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 88 | 85 | | | | |
| PA Diastólica: | 48 | 47 | | | | |
| Pulso: | 98 | 100 | | | | |
| Glicemia capilar: | 182 | | | | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

Observação: INICIOU HDP/C.D.L.U.J.E bom/luzo s/ Hep com trinta minuto apresentou hipotensão alimentado nora e encerrada enciquida com ordem Drº Gustavo.

Almeida ... COREN 2...228

Hora: :

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

570

Versão 003/2015 - 179137

# HEMODIÁLISE

*(Preencher quando não houver etiqueta)*

Nome do Hospital: HOSP. SÃO LUCAS

Nome completo: Maria CICERA

Data de Nascimento: 01/01/53 Idade: 72 Sexo: F Leito: UTI

Data de Admissão: 8/8/25 Hora: 12:30 Registro: _____

Nome do diretor médico: _____ CRM: _____

**Data:** 8/8/25 **Início:** 12:30 **Término:** 15:30

**Peso seco:** ☐ NA ☐ Sim _____ Kg **Isolamento:** ☐ Não ☐ Sim _____

**Sorologia:** ☐ Desconhecido ☐ HBsAg _____ ☐ Anti HCV _____ ☐ Anti HIV _____

| Peso | | Pressão arterial | | Pulso | | Glicemia capilar inicial |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pré | Pós | Pré | Pós | Pré | Pós | |
| S/C | S/C | 160/76 | | 83 | | 330 |

## Prescrição médica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Duração: | 03:00 | min | Adição de K: ml/min | Ø | mEq | Fluxo Dialisato: | 500 ml/min |
| Dialisato Na: | 138 | mEq | Heparina: ml/min | Ø | ml | Fluxo Sangue: | 260 ml/min |
| Dialisato Ca: | 3.0 | mEq | Temperatura: 36° | litros | C° | Ultrafiltração: | Ø |

**Observação:** _____

**Encaminhamento:** ☐ Leitos ☒ UTI ☐ Semi

Nome legível, CRM e visto ou carimbo com CRM e visto

## Anotações de enfermagem

**Tipo de Acesso Venoso:** CDLVJD

| Hora: | 12:30 | 13:30 | 14:30 | 15:30 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sistólica: | 160 | 164 | 159 | 162 | | |
| PA Diastólica: | 76 | 75 | 76 | 78 | | |
| Pulso: | 83 | 80 | 81 | 82 | | |
| Glicemia capilar: | 330 | | | 240 | | |
| Escore Dor: | | | | | | |

**Observação:** INICIOU HD p/ CDLVJD. Bom fluxo s/ Hep. TERMINO HD S/PERDA HD S/ QUEIXAS.

**Hora:** : _____

Nome legível, COREN e visto ou carimbo com COREN e visto

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4166508-5 |

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Valor Total do Documento: **225,00**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 225,00 | | | 225,00 |
| | **Totais** | **225,00** | | | **225,00** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:12:49

85860000002 0 25000385252 0 62071625258 1 41665085350 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 | 25000385252 0 | 62071625258 1 | 41665085350 6


CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.25258.4166508-5
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 225,00

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 225,00 | R$ 225,00 |

858600000020.250003852520.620716252581.416650853506

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4166508-5 | 19/09/2025 | R$ 225,00 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85860000002-0 25000385252-0 62071625258-1 41665085350-6 | 19/09/2025 17:29:34 | IBE4E49A96D378D488195AE |

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)

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

| 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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4114741-6 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Valor Total do Documento

**697,50**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 697,50 | | | 697,50 |
| | **Totais** | **697,50** | | | **697,50** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:01:39

85890000006 9 97500385252 0 62071625258 1 41147416235 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais


85890000006 9 | 97500385252 0 | 62071625258 1 | 41147416235 5

| | |
|---|---|
| CNPJ: | 26.702.577/0001-39 |
| Número: | 07.16.25258.4114741-6 |
| Pagar até: | 19/09/2025 |
| Valor: | 697,50 |

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 697,50 | R$ 697,50 |

858900000069.975003852520.620716252581.411474162355

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4114741-6 | 19/09/2025 | R$ 697,50 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85890000006-9 97500385252-0 62071625258-1 41147416235-5 | 19/09/2025 17:30:33 | IBE14A4F96FDD984F9FAAE6 |

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)

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA**
**CNPJ: 12.013.848/0001-34**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:49:16 do dia 10/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/03/2026.
Código de controle da certidão: **7EA3.EB9A.6DA9.B670**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 12.013.848/0001-34

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 | 25080237442-34 |
| Data e hora da emissão | 05/08/2025 11:25:39 |
| 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**



577

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.013.848/0001-34
Certidão nº: 43723418/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:37:02
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VORTEX INOVACAO EM MEDICINA CLINICA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.013.848/0001-34**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 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:**31/08/2025 a 29/09/2025

**Certificação Número:** 2025083104081645664009

Informação obtida em 05/09/2025 10:01:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 12.013.848/0001-34**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:08:23**

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: 8A0C2CE8.6784D07F.61AE715D.0790D718**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250911u42861023000130

Número da Nota
**00000117**
Data e Hora de Emissão
**11/09/2025 13:50:41**
Código de Verificação
**PDGD-TADZ**

### 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 OSCAR FREIRE 2250, CONJ GD07 - PINHEIROS - CEP: 05409-011**
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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS JUNTO AO HOSTIPTAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, UBS's, CAISM, CEM, PEQUENAS CIRURGIAS E FISIOTERAPIA EM RIBEIRÃO PIRES/SP, REFERENTE AOS PLANTÕES E ATENDIMENTOS REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO DE 2025 - CONTRATO 001/2022
SENDO:
PLANTÃO DE G.O.: 768 HORAS, PLANTÃO DE NEONATOLOGISTA: 744 HORAS, PLANTÃO DE ANESTESIA: 456 HORAS, PLANTÃO DE CLÍNICA MÉDICA: 1.020 HORAS, PLANTÃO DE VISITADOR: 186 HORAS, ATEND. NAS UBS's DE CLINICA MÉDICA: 4 MÉDICOS 40 HORAS SEMANAIS, ATEND. NAS UBS's DE G.O.: 432 HORAS, ATEND. NAS UBS's DE PEDIATRIA: 200 HORAS, COORD.: 4 MÉDICOS, ULTRASSONOGRAFIA: 126 HORAS, ENFERMEIRA CCIH: 704 HORAS, NEFROLOGIA HMSL: 16 HORAS, PEQUENAS CIRURGIAS: 32 HORAS, CAISM E CEM: 800 HORAS MÉDICOS ESPECIALISTAS, COORD. DE PROJETOS: 168 HORAS, CARDIOLOGISTA NEONATAL: 48 HORAS, ENF. CCIH 168 HORAS E ULTRASSONOGRAFIA HMSL 144 HORAS.

DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER (033)
AG.: 0123
C/C: 13004406-6
PIX: ADM@M3SAUDE.COM.BR

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.206.950,00

| 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 | 1.206.950,00 | 2,00% | 24.139,00 | 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: 10/10/2025;

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:04:57

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-117
**Número:** 2f0b12d1-90f0-4286-b055-ab751d80bf35
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 15:06:20
**Hash do documento original (SHA256):** dab1091061781723ea173e72201eec4fdead4f516df97c7441a71fc6e72577cc

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 15/09/2025 15:06:48
Token: 7b7a724a-1261-4f60-a317-a5f2d833a7cd

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.124
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:04:57
Token: 25d71cc3-85cd-4164-9313-c7cc29db194f

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2f0b12d1-90f0-4286-b055-ab751d80bf35, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 1.206.950,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 117

### Dados do recebedor

Nome
M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA

CNPJ / CPF
42.******/****-30

Chave
****m3saude.com.br

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509191959465049043 46

Data e hora da transação
19/09/2025 - 16:59:53

Código de autenticação
IBE067BDE66BA942D435DB5

**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)

**SÃO LUCAS - Ginecologista e Obstetra**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

31/08/2025 - 30/09/2025

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | | | | | | | VINICIUS SALVAJOLI |
| | | | | | | | LEONARDO ARARIPE |
| **Noturno** 19:00 07:00 | | | | | | | *Marcelo Kawata |
| | | | | | | | *Angela Bastos |
| | **01/09** | **02/09** | **03/09** | **04/09** | **05/09** | **06/09** | **07/09** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | *Angela Bastos | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | NAYRA PIZZOL | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Marcelo Kawata | LEONARDO ARARIPE | * Heloisa | *Ricardo Miyake | CLAUDIA ALMEIDA | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ |
| **Noturno** 19:00 07:00 | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | VINICIUS SALVAJOLI | NAYRA PIZZOL | CLAUDIA ALMEIDA | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | *Ricardo Miyake | NAYRA PIZZOL | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ | RICARDO DINIZ |

## Setembro / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **01/09** | **02/09** | **03/09** | **04/09** | **05/09** | **06/09** | **07/09** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | *Angela Bastos | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | NAYRA PIZZOL | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Marcelo Kawata | LEONARDO ARARIPE | * Heloisa | *Ricardo Miyake | CLAUDIA ALMEIDA | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ |
| **Noturno** 19:00 07:00 | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | VINICIUS SALVAJOLI | NAYRA PIZZOL | CLAUDIA ALMEIDA | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | *Ricardo Miyake | NAYRA PIZZOL | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ | RICARDO DINIZ |
| | **08/09** | **09/09** | **10/09** | **11/09** | **12/09** | **13/09** | **14/09** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | MARINEL DANILOV | CLAUDIA ALMEIDA | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | CLAUDIA ALMEIDA | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Marcelo Kawata | ALINE FIDELIS | * Heloisa | *Ricardo Miyake | | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ |
| **Noturno** 19:00 07:00 | *Marcelo Kawata | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | VINICIUS SALVAJOLI | CLAUDIA ALMEIDA | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | *Ricardo Miyake | LEONARDO ARARIPE | VINICIUS BARROS | RICARDO DINIZ | MARCELO CHEHADE |
| | **15/09** | **16/09** | **17/09** | **18/09** | **19/09** | **20/09** | **21/09** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | MARINEL DANILOV | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | ALINE FIDELIS | CLAUDIA ALMEIDA | VINICIUS SALVAJOLI |
| | | LEONARDO ARARIPE | * Heloisa | *Ricardo Miyake | CLAUDIA ALMEIDA | HELOISE GABRIELA DIAS | HELOISE GABRIELA DIAS |
| **Noturno** 19:00 07:00 | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | VINICIUS SALVAJOLI | RICARDO DINIZ | JOELMA ALVARENGA | *Marcelo Kawata |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | *Ricardo Miyake | LEONARDO ARARIPE | CLAUDIA ALMEIDA | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | **22/09** | **23/09** | **24/09** | **25/09** | **26/09** | **27/09** | **28/09** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | CLAUDIA ALMEIDA | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | NAYRA PIZZOL | HELOISE GABRIELA DIAS | VINICIUS SALVAJOLI |
| | *Marcelo Kawata | LEONARDO ARARIPE | * Heloisa | *Ricardo Miyake | CLAUDIA ALMEIDA | RICARDO DINIZ | RICARDO DINIZ |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | *Gislayne | *Mario Cunha | *Marcelo Kawata | VINICIUS SALVAJOLI | CLAUDIA ALMEIDA | HELOISE GABRIELA DIAS | *Marcelo Kawata |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | *Ricardo Miyake | LEONARDO ARARIPE | NAYRA PIZZOL | RICARDO DINIZ | VINICIUS SALVAJOLI |
| | **29/09** | **30/09** | 01/10 | 02/10 | 03/10 | 04/10 | 05/10 |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | *Marcelo Kawata | *Gislayne | | | | | |
| | | LEONARDO ARARIPE | | | | | |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | *Gislayne | *Mario Cunha | | | | | |
| | *Melissa Veiga | * Heloisa | | | | | |

**SÃO LUCAS - Neonatologista**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | | | | | JAIRO GEORGETTI | BRUNO IWAZAKI | JULIO COELHO |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | | | | | JAIRO GEORGETTI | BRUNO IWAZAKI | CAROLINA CUNHA |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | BRUNO IWAZAKI | GIULIA STIVAL GOMES | JULIO COELHO | CAROLINA CUNHA | ERWIN SCHWAB | JAIRO GEORGETTI | JAIRO GEORGETTI |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | GIULIA STIVAL GOMES | GIULIA STIVAL GOMES | JULIO COELHO | ERWIN SCHWAB | ERWIN SCHWAB | JAIRO GEORGETTI | CAROLINA CUNHA |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | GIULIA STIVAL GOMES | CAROLINA CUNHA | JULIO COELHO | BRUNO IWAZAKI | JAIRO GEORGETTI | BRUNO IWAZAKI | BRUNO IWAZAKI |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | GIULIA STIVAL GOMES | JULIO COELHO | JULIO COELHO | BRUNO IWAZAKI | PATRICIA MAGLIA | BRUNO IWAZAKI | BRUNO IWAZAKI |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | BRUNO IWAZAKI | GIULIA STIVAL GOMES | JULIO COELHO | CAROLINA CUNHA | ERWIN SCHWAB | GIULIA STIVAL GOMES | GIULIA STIVAL GOMES |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | GIULIA STIVAL GOMES | GIULIA STIVAL GOMES | JULIO COELHO | ERWIN SCHWAB | ERWIN SCHWAB | GIULIA STIVAL GOMES | GIULIA STIVAL GOMES |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Diurno**<br>07:00<br>19:00 | JAIRO GEORGETTI | CAROLINA CUNHA | JULIO COELHO | BRUNO IWAZAKI | JAIRO GEORGETTI | CAROLINA CUNHA | ERWIN SCHWAB |
| **Noturno**<br>19:00<br>07:00 | JAIRO GEORGETTI | JULIO COELHO | JULIO COELHO | BRUNO IWAZAKI | JAIRO GEORGETTI | ERWIN SCHWAB | ERWIN SCHWAB |

**SÃO LUCAS - Anestesista**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Manhã**<br>07:00<br>19:00 | | | | | OSVALDO SILVA | JULIO ZORZIN | GUILHERME MORTATI |
| **Noite**<br>19:00<br>07:00 | | | | | OSVALDO SILVA | JULIO ZORZIN | GUILHERME MORTATI |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Manhã**<br>07:00<br>19:00 | *Osvaldo Silva | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | *Osvaldo Silva | OSVALDO SILVA | JUAN LORA | JULIO ZORZIN |
| **Noite**<br>19:00<br>07:00 | JULIO ZORZIN | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | JULIO ZORZIN | JUAN LORA | JUAN LORA | JULIO ZORZIN |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Manhã**<br>07:00<br>19:00 | *Osvaldo Silva | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | *Osvaldo Silva | OSVALDO SILVA | JUAN LORA | GUILHERME MORTATI |
| **Noite**<br>19:00<br>07:00 | JULIO ZORZIN | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | JULIO ZORZIN | JUAN LORA | JUAN LORA | GUILHERME MORTATI |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Manhã**<br>07:00<br>19:00 | *Osvaldo Silva | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | *Osvaldo Silva | OSVALDO SILVA | GILBERTO GOMES | FELIPE PRADO |
| **Noite**<br>19:00<br>07:00 | JULIO ZORZIN | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | JULIO ZORZIN | OSVALDO SILVA | GILBERTO GOMES | FELIPE PRADO |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Manhã**<br>07:00<br>19:00 | *Osvaldo Silva | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | *Osvaldo Silva | OSVALDO SILVA | GUILHERME MORTATI | GUILHERME MORTATI |
| **Noite**<br>19:00<br>07:00 | JULIO ZORZIN | * Arnaldo Silva | *Gilberto Gomes | JULIO ZORZIN | OSVALDO SILVA | GUILHERME MORTATI | GUILHERME MORTATI |

**SÃO LUCAS - Clínica Médica**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | | | | | PATRICIA FIRMINO | PATRICIA FIRMINO | IZAIAS GUEDES |
| | | | | | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA | NATALIA SILVA |
| **Noturno** 19:00 07:00 | | | | | FELICIO NASCIMENTO | JUAN MAZA | NATALIA SILVA |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE | **Antonio-PREF | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE |
| | ANA TRINDADE | NATALIA SILVA | JUAN MAZA | ANA TRINDADE | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA | JUAN MAZA |
| **Noturno** 19:00 07:00 | ANTONIO CASTRO | FELICIO NASCIMENTO | **PASESA-PREF | FELICIO NASCIMENTO | FELICIO NASCIMENTO | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | GUSTAVO REIS | NATALIA SILVA | **Antonio-PREF | GUSTAVO REIS | PATRICIA FIRMINO | PATRICIA FIRMINO | IZAIAS GUEDES |
| | JESSICA GUIMARAES | JESSICA GUIMARAES | JESSICA GUIMARAES | JESSICA GUIMARAES | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA | NATALIA SILVA |
| **Noturno** 19:00 07:00 | ANTONIO CASTRO | JUAN MAZA | **PASESA-PREF | FELICIO NASCIMENTO | FELICIO NASCIMENTO | JUAN MAZA | IZAIAS GUEDES |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE | **Antonio-PREF | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE |
| | JESSICA GUIMARAES | JESSICA GUIMARAES | ANA TRINDADE | ANA TRINDADE | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA | JUAN MAZA |
| **Noturno** 19:00 07:00 | ANTONIO CASTRO | FELICIO NASCIMENTO | **PASESA-PREF | FELICIO NASCIMENTO | FELICIO NASCIMENTO | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Diurno** 07:00 19:00 | GUSTAVO REIS | ANA TRINDADE | **Antonio-PREF | GUSTAVO REIS | PATRICIA FIRMINO | PATRICIA FIRMINO | IZAIAS GUEDES |
| | JESSICA GUIMARAES | JUAN MAZA | ANA TRINDADE | ANA TRINDADE | GUSTAVO REIS | JUAN MAZA | NATALIA SILVA |
| **Noturno** 19:00 07:00 | ANTONIO CASTRO | JUAN MAZA | **PASESA-PREF | FELICIO NASCIMENTO | FELICIO NASCIMENTO | JUAN MAZA | NATALIA SILVA |

**SÃO LUCAS Visitador - Clínica Médica**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Visitador**<br>07:00<br>13:00 | | | | | ANTONIO CASTRO | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Visitador**<br>07:00<br>13:00 | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO | ANTONIO CASTRO | ANTONIO CASTRO | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Visitador**<br>07:00<br>13:00 | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO | IZAIAS GUEDES | ANTONIO CASTRO | ANTONIO CASTRO | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Visitador**<br>07:00<br>13:00 | LETICIA CORDEIRO | NATALIA SILVA | LETICIA CORDEIRO | ANTONIO CASTRO | ANTONIO CASTRO | ANA TRINDADE | LETICIA CORDEIRO |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Visitador**<br>07:00<br>13:00 | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO | LETICIA CORDEIRO | ANTONIO CASTRO | ANTONIO CASTRO | NATALIA SILVA | LETICIA CORDEIRO |

**CAISM e CEM**
**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**
01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | | |
| | | | | | EMERSON GISOLDI<br>07:00 / 11:00 | | |
| | | | | | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | | |
| | | | | | HELDER ALFREDO DE FREITAS<br>07:30 / 15:30 | | |
| | | | | | LUIS FERNANDO DO AMARAL MARGI<br>08:00 / 12:00 | | |
| | | | | | SILVIO FERNANDES | | |
| | | | | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | EMERSON GISOLDI<br>12:00 / 17:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | EMERSON GISOLDI<br>11:00 / 17:00 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | | |
| | ROGÉRIO GEREMIAS<br>09:00 / 17:00 | ROGÉRIO GEREMIAS<br>09:00 / 17:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | EMERSON GISOLDI<br>07:00 / 11:00 | | |
| | MARCO CALHEIROS<br>07:00 / 13:00 | MARINA MARCELA<br>08:00 / 15:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | TOMAS SMITH<br>07:00 / 16:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | | |
| | KARLA LORENA BALCAZAR MERCADO | DR.ADRIANO MATTOS | DRA.JESSICA PESSOA<br>07:00 / 15:00 | ROGERIO OLIVEIRA<br>10:00 / 16:00 | HELDER ALFREDO DE FREITAS<br>07:30 / 15:30 | | |
| | DR.ULISES GONZALEZ | | ADOLFO RAINCHE | LIVIA ZIMMERMANN<br>07:30 / 12:30 | LUIS FERNANDO DO AMARAL MARGI<br>08:00 / 12:00 | | |
| | | | DR.ADRIANO MATTOS | MARCIA CLEMENTINA<br>07:30 / 11:30 | SILVIO FERNANDES | | |
| | | | ISABEL PEDROSO | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | |
| | | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | EMERSON GISOLDI<br>12:00 / 17:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | EMERSON GISOLDI<br>11:00 / 17:00 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | | |
| | KARLA LORENA BALCAZAR MERCADO | ROGÉRIO GEREMIAS<br>09:00 / 17:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | EMERSON GISOLDI<br>07:00 / 11:00 | | |
| | MARCO CALHEIROS<br>07:00 / 13:00 | MARINA MARCELA<br>08:00 / 15:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | ROGERIO OLIVEIRA<br>10:00 / 16:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | | |
| | | DR.ADRIANO MATTOS | DRA.JESSICA PESSOA<br>07:00 / 15:00 | LIVIA ZIMMERMANN<br>07:30 / 12:30 | HELDER ALFREDO DE FREITAS<br>07:30 / 15:30 | | |
| | | DR.ULISES GONZALEZ | ADOLFO RAINCHE | MARCIA CLEMENTINA<br>07:30 / 11:30 | LUIS FERNANDO DO AMARAL MARGI<br>08:00 / 12:00 | | |
| | | | DR.ADRIANO MATTOS | | SILVIO FERNANDES | | |
| | | | ISABEL PEDROSO | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | |
| | | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | EMERSON GISOLDI<br>12:00 / 17:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | EMERSON GISOLDI<br>11:00 / 17:00 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | | |
| | KARLA LORENA BALCAZAR MERCADO | DR.ADRIANO MATTOS | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | EMERSON GISOLDI<br>07:00 / 11:00 | | |
| | MARCO CALHEIROS<br>07:00 / 13:00 | DR.ULISES GONZALEZ | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | TOMAS SMITH<br>07:00 / 16:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | | |
| | | | DRA.JESSICA PESSOA<br>07:00 / 15:00 | ROGERIO OLIVEIRA<br>07:00 / 13:00 | HELDER ALFREDO DE FREITAS<br>07:30 / 15:30 | | |
| | | | ADOLFO RAINCHE | LIVIA ZIMMERMANN<br>07:30 / 12:30 | LUIS FERNANDO DO AMARAL MARGI<br>08:00 / 12:00 | | |
| | | | DR.ADRIANO MATTOS | MARCIA CLEMENTINA<br>07:30 / 11:30 | SILVIO FERNANDES | | |
| | | | ISABEL PEDROSO | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | |
| | | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | EMERSON GISOLDI<br>12:00 / 17:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | EMERSON GISOLDI<br>11:00 / 17:00 | ALFREDO PEDROSO,<br>13:00 / 17:00 | | |
| | KARLA LORENA BALCAZAR MERCADO | ROGÉRIO GEREMIAS<br>09:00 / 17:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | EMERSON GISOLDI<br>07:00 / 11:00 | | |
| | MARCO CALHEIROS<br>07:00 / 13:00 | MARINA MARCELA<br>08:00 / 15:00 | MARCOS BEGLIOMINI<br>07:30 / 12:30 | TOMAS SMITH<br>07:00 / 16:00 | FLAVIO CASEIRO<br>08:00 / 16:00 | | |
| | | DR.ADRIANO MATTOS | DRA.JESSICA PESSOA<br>07:00 / 15:00 | ROGERIO OLIVEIRA<br>07:00 / 13:00 | HELDER ALFREDO DE FREITAS<br>07:30 / 15:30 | | |
| | | DR.ULISES GONZALEZ | ADOLFO RAINCHE | LIVIA ZIMMERMANN<br>07:30 / 12:30 | LUIS FERNANDO DO AMARAL MARGI<br>08:00 / 12:00 | | |
| | | | DR.ADRIANO MATTOS | MARCIA CLEMENTINA<br>07:30 / 11:30 | SILVIO FERNANDES | | |
| | | | ISABEL PEDROSO | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | |
| | | | ELOISE GASPAR<br>07:00 / 15:00 | | | | |

**SÃO LUCAS - Cardiologista**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>19:00 | | | CHRISTIAN PEREIRA | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>19:00 | | | CHRISTIAN PEREIRA | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>19:00 | | | CHRISTIAN PEREIRA | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>19:00 | | | CHRISTIAN PEREIRA | | | | |

**SÃO LUCAS - ENFERMAGEM CCIH**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>14:00 | | | | | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>14:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>14:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>14:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>14:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | REGIA MARTINS<br>07:00 / 13:00 | | |

**SÃO LUCAS - Pequenas Cirurgias**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>14:00 | MARINA CHUMAN<br>08:00 / 11:00 | | MARINA CHUMAN<br>07:00 / 12:00 | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>14:00 | MARINA CHUMAN<br>08:00 / 11:00 | | MARINA CHUMAN<br>07:00 / 12:00 | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>14:00 | MARINA CHUMAN<br>08:00 / 11:00 | | MARINA CHUMAN<br>07:00 / 12:00 | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>14:00 | MARINA CHUMAN<br>08:00 / 11:00 | | MARINA CHUMAN<br>07:00 / 12:00 | | | | |

## SÃO LUCAS -Nefrologista

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>17:00 | MARCO CALHEIROS | | | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>17:00 | MARCO CALHEIROS | | | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>17:00 | MARCO CALHEIROS | | | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>13:00<br>17:00 | MARCO CALHEIROS | | | | | | |

**SÃO LUCAS - Ultrassonografista**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>18:00 | PATRICIA BEDESCO<br>07:00 / 11:40 | MARINA MARCELA<br>15:20 / 17:20 | SIMONE MARINHO<br>07:30 / 16:30 | RICARDO GIUNTA<br>07:00 / 12:30 | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>18:00 | PATRICIA BEDESCO<br>07:00 / 11:40 | MARINA MARCELA<br>15:20 / 17:20 | | RICARDO GIUNTA<br>07:00 / 12:30 | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>18:00 | PATRICIA BEDESCO<br>07:00 / 11:40 | | SIMONE MARINHO<br>07:30 / 16:30 | RICARDO GIUNTA<br>07:00 / 12:30 | SIMONE MARINHO<br>07:00 / 16:30 | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>18:00 | PATRICIA BEDESCO<br>07:00 / 11:40 | MARINA MARCELA<br>15:20 / 17:20 | | RICARDO GIUNTA<br>07:00 / 12:30 | SIMONE MARINHO<br>07:30 / 16:30 | | |

**UBS CENTRAL**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | PAULO CRISCUOLO | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | ANGELA MESERLIAN | | |
| | | | | | PAULO CRISCUOLO | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | ANGELA MESERLIAN | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | | |
| | | | PAULO CRISCUOLO | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | ANGELA MESERLIAN | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | | |
| | | | PAULO CRISCUOLO | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | ANGELA MESERLIAN | PAULO CRISCUOLO | PAULO CRISCUOLO | | |
| | | | PAULO CRISCUOLO | | | | |

**UBS CENTRO ALTO**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | SILVIA ASSIS<br>08:00 / 16:30 | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | NAYRA PIZZOL | JOSÉ MORENO | | SILVIA ASSIS<br>08:00 / 16:30 | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | NAYRA PIZZOL | JOSÉ MORENO | | SILVIA ASSIS<br>08:00 / 16:30 | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | NAYRA PIZZOL | JOSÉ MORENO | | | | |
| | | | AMANDA SENA | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | NAYRA PIZZOL | JOSÉ MORENO | | | | |
| | | | AMANDA SENA | | | | |

**UBS IV DIVISÃO**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | JOSE LEDEZMA | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | JOSE LEDEZMA | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | JOSE LEDEZMA | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | JOSE LEDEZMA | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | JOSE LEDEZMA | | |

**UBS JD CAÇULA**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSE LEDEZMA<br>08:00 / 17:00 | JOSÉ MORENO | | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSE LEDEZMA<br>08:00 / 17:00 | JOSÉ MORENO | | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSE LEDEZMA<br>08:00 / 17:00 | JOSÉ MORENO | | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSE LEDEZMA<br>08:00 / 17:00 | JOSÉ MORENO | | | | | |

**UBS JD VALENTINA**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | HENRIQUE CAPELEIRO | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | | |
| | ANGELA MESERLIAN | | | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | CARLOS SILVA | HENRIQUE CAPELEIRO | | |
| | ANGELA MESERLIAN | | | HENRIQUE CAPELEIRO | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | | |
| | ANGELA MESERLIAN | | | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | HENRIQUE CAPELEIRO | CARLOS SILVA | HENRIQUE CAPELEIRO | | |
| | ANGELA MESERLIAN | | | HENRIQUE CAPELEIRO | | | |

**UBS LUSO**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSÉ MORENO | ANGELA MESERLIAN<br>08:00 / 12:00 | | | | | |
| | | JOSE LEDEZMA<br>12:00 / 16:00 | | | | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSÉ MORENO | ANGELA MESERLIAN<br>08:00 / 12:00 | | | | | |
| | | JOSE LEDEZMA<br>12:00 / 16:00 | | | | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSÉ MORENO | ANGELA MESERLIAN<br>08:00 / 12:00 | | | | | |
| | | JOSE LEDEZMA<br>12:00 / 16:00 | | | | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | JOSÉ MORENO | ANGELA MESERLIAN<br>08:00 / 12:00 | | | | | |
| | | JOSE LEDEZMA<br>12:00 / 16:00 | | | | | |

**UBS OURO FINO**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | | | | | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | | | | | JOSÉ MORENO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | RICARDO MIYAKE | | | | JOSÉ MORENO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | RICARDO MIYAKE | | | | JOSÉ MORENO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | RICARDO MIYAKE | | | | JOSÉ MORENO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>08:00<br>17:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | ANDREIA BRITO<br>07:00 / 16:00 | | |
| | RICARDO MIYAKE | | | | JOSÉ MORENO<br>07:00 / 16:00 | | |

**UBS PARQUE ALIANÇA**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

## Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | 01/08 | 02/08 | 03/08 |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | VINICIUS SALVAJOLI | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | JOSÉ MORENO | VINICIUS SALVAJOLI | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | JOSÉ MORENO | VINICIUS SALVAJOLI | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | JOSÉ MORENO | VINICIUS SALVAJOLI | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | JOSÉ MORENO | VINICIUS SALVAJOLI | | |

**UBS SANTA LUZIA**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

escala

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista** 08:00 17:00 | | | | | MARCOS COSTA | | |
| | | | | | LARISSA NUNES | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista** 08:00 17:00 | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | NAYRA PIZZOL | MARCOS COSTA | | |
| | | | | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | | |
| | | | | | NAYRA PIZZOL | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista** 08:00 17:00 | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | NAYRA PIZZOL | MARCOS COSTA | | |
| | | | | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista** 08:00 17:00 | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | NAYRA PIZZOL | MARCOS COSTA | | |
| | | | | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista** 08:00 17:00 | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | NAYRA PIZZOL | MARCOS COSTA | | |
| | | | | LARISSA NUNES | LARISSA NUNES | | |

**UBS VILA SUELI**

**M3 Serviços Médicos e Gestão em Saúde Ltda**

01/08/2025 - 31/08/2025

# Agosto / 2025

| | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 28/07 | 29/07 | 30/07 | 31/07 | **01/08** | **02/08** | **03/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | RICARDO MIYAKE<br>08:00 / 17:00 | | |
| | **04/08** | **05/08** | **06/08** | **07/08** | **08/08** | **09/08** | **10/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | CARLOS SILVA | RICARDO MIYAKE<br>08:00 / 17:00 | | |
| | **11/08** | **12/08** | **13/08** | **14/08** | **15/08** | **16/08** | **17/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | RICARDO MIYAKE<br>08:00 / 17:00 | | |
| | **18/08** | **19/08** | **20/08** | **21/08** | **22/08** | **23/08** | **24/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | CARLOS SILVA | RICARDO MIYAKE<br>08:00 / 17:00 | | |
| | **25/08** | **26/08** | **27/08** | **28/08** | **29/08** | **30/08** | **31/08** |
| **Plantonista**<br>07:00<br>16:00 | | | | | RICARDO MIYAKE<br>08:00 / 17:00 | | |

**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: M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA**
**CNPJ: 42.861.023/0001-30**

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 13:47:28 do dia 16/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/01/2026.
Código de controle da certidão: **451F.A42D.3EDF.D931**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 42.861.023/0001-30

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 | 25090239668-23 |
| Data e hora da emissão | 03/09/2025 09:48:58 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 0932086 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 42.861.023/

**Contribuinte:** M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA

**Liberação:** 15/04/2025

**Validade:** 12/10/2025

**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 7.011.858-2- Inicio atv :26/07/2021 (R ARTUR DE AZEVEDO, 1767 - CEP: 05404-014 )

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 09:16:52 horas do dia 15/04/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: 4CB8277F

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.861.023/0001-30
Certidão nº: 27907846/2025
Expedição: 21/05/2025, às 09:50:10
Validade: 17/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.861.023/0001-30**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 42.861.023/0001-30

**Razão Social:** M3 SERVICOS MEDICOS E GESTAO EM SAUDE LTDA

**Endereço:** R OSCAR FREIRE 2250 CONJ GD07 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05409-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**18/09/2025 a 17/10/2025

**Certificação Número:** 2025091818565668102900

Informação obtida em 23/09/2025 10:12:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 42.861.023/0001-30**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 22/08/2025 às 12:57:01**

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: 55F25A69.50EBEC13.11FFABD0.3C26329D**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ

SECRETARIA DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

| Número da NFS-e |
|---|
| 30 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 10/09/2025 16:08:43 | Competência | 10/9/2025 | Código de Verificação | MDFJIMXBD |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | MAUA - SP |

## Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | FISIO PRIME | | | | |
| CNPJ/CPF | 58.181.122/0001-01 | Inscrição Municipal | 140927 | Município | MAUA - SP |
| Endereço e Cep | RUA NEWTON JOÃO PERETTI ,75 - VILA MERCEDES CEP: 09361-370 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (11)4541-5477 | e-mail: | fatima@controlimoveis.com.br |

## Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | Associacao de Gestao e Execucao de Servicos Publicos e Sociais | | | | |
| CNPJ/CPF | 26.702.577/0001-39 | Inscrição Municipal | | Município | SAO PAULO - SP |
| Endereço e CEP | RUA CARDEAL ARCOVERDE ,1641 - PINHEIROS CEP: 05407-002 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

## Discriminação dos Serviços

A contrato de gestão n° 001/2022 da prefeitura de Ribeirão Pires
B Período de prestação 09/2025
C serviços de fisioterapia respiratória e motora
D Banco Itaú
Ag 2782
Cc- 99555-5
Fisio Prime Fisioterapia Ltda
CNPJ 58181122/0001-01
Esses dados pra Ted

## Código do Serviço / Atividade

4.08 / 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

## Detalhamento Específico da Construção Civil

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

## Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | | COFINS | | IR(R$) | | INSS(R$) | | CSLL(R$) | |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$ | 67.000,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 67.000,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 67.000,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 67.000,00 | Incentivador Cultura | (=) 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, maua.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



ZapSign 3b36c905-8912-49be-9108-6b102adbb280. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:11:38

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-30
**Número:** 3b36c905-8912-49be-9108-6b102adbb280
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 15:01:00
**Hash do documento original (SHA256):** 3aa6989bf69cde9f451e6e2cb12e86ffacbe067bb39774c6ebb1704b219910f3

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 15/09/2025 15:01:33
Token: 63d3a927-d102-41a8-890c-550d79dffaca

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.124
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:11:37
Token: 86bac45d-e788-4029-a32a-449ab5d379f0

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

ICP Brasil

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3b36c905-8912-49be-9108-6b102adbb280, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 3b36c905-8912-49be-9108-6b102adbb280. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 67.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 30

## Dados do recebedor

Nome
FISIO PRIME

CNPJ / CPF
58.******/****-01

Chave
58.******/****-01

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509192009465056869 90

Data e hora da transação
19/09/2025 - 17:10:55

Código de autenticação
IBE06D9D1F74329F74B6986

**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)

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

**Nome: FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA**
**CNPJ: 58.181.122/0001-01**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:16:53 do dia 09/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2025.
Código de controle da certidão: **AB8A.EF5A.6764.2243**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 58.181.122/0001-01

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25070536605-50 |
| Data e hora da emissão | 08/07/2025 10:05:10 |
| 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**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**
**COORDENADORIA DE CADASTRO TRIBUTÁRIO - SF**
**GERÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA**
**DIVISÃO DE CADASTRO IMOBILIÁRIO**

# Certidão Cadastral Imobiliária

| | | |
|---|---|---|
| Inscrição Municipal | : | 761087 |
| Contribuinte | : | FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA |
| CNPJ/CPF | : | 58181122000101 |
| Endereço | : | NEWTON JOAO PERETTI, RUA, 75 |
| Bairro | : | MERCEDES, VILA |
| Cidade/UF/CEP | : | MAUÁ/SP - 09361370 |

Certifico, que o contribuinte acima específicado, não está inscrito no Cadastro Imobiliário Fiscal desta Municipalidade.

O referido é verdade e dou fé, tendo validade por 90 dias a contar da data do documento.

Mauá, 01 de Julho de 2025

Código de Validação: **9EMG.A6NS.AJFP.PYF1**

**DIVISÃO DE CADASTRO IMOBILIÁRIO**

OBS.: Esta certidão está dispensada da assinatura da autoridade competente por ter sido emitida pelo Sistema de Processamento de Dados.

A utilização desta certidão para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Prefeitura do Município de Mauá: www.maua.sp.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 58.181.122/0001-01
Certidão nº: 41410707/2025
Expedição: 20/07/2025, às 11:23:01
Validade: 16/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **58.181.122/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 58.181.122/0001-01
**Razão Social:** FISIO PRIME FISIOTERAPIA LTDA
**Endereço:** R NEWTON JOAO PERETTI 75 / VILA MERCEDES / MAUA / SP / 09361-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**30/08/2025 a 28/09/2025

**Certificação Número:** 2025083002206340334308

Informação obtida em 04/09/2025 09:42:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 58.181.122/0001-01**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 10/07/2025 às 09:52:46**

---

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: 70F2FBAE.BEFB1A96.2BA1B9EE.7744718C**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250701u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000053 | 01/07/2025 16:37:34 | 24EB-GAGT |

### 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.org.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 30 DE JUNHO DE 2025.

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;

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:32:58

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-53
**Número:** 7a5cac1b-a61a-407b-a21c-9163f6c49908
**Data da criação:** 18 Setembro 2025, 14:04:20
**Hash do documento original (SHA256):** ad3c8ab20234ca468466f589ef6641a4182ee4b3a87515e7673c6695b79a7fdb

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 18/09/2025 14:05:36
Token: 98d46156-1717-42f3-8f7c-a5828c03f73e

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.211.25
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:32:57
Token: 021e8ee7-efbb-4bb1-8046-5ab5063f87e7

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 7a5cac1b-a61a-407b-a21c-9163f6c49908, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 53

## Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232124467245168 54

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:24:38

Código de autenticação
IBE06169C7918737D4A1C94

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***JUNHO/2025***

***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, Junho de 2025.

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

20250623u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000052 | 23/06/2025 15:37:27 | QALD-GIZ4 |

### 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.org.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 MAIO DE 2025.

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;

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:21:40

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-52
**Número:** c6914dda-2ce3-4b23-aa45-cf5548ce7a29
**Data da criação:** 18 Setembro 2025, 13:56:42
**Hash do documento original (SHA256):** b97af7b3bd0c47176e490e10f500cd080cb05556417952dd254b7c4b7da12e02

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 18/09/2025 13:57:13
Token: 52feade7-506c-4f2c-b23a-e0e2f24323ce

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.211.25
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:21:34
Token: d16424e9-d499-48f7-96e9-af9cb74fe7a5

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número c6914dda-2ce3-4b23-aa45-cf5548ce7a29, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 52

## Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232121467243725548

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:22:20

Código de autenticação
IBE06F0AC08FEC16747B3A1

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***MAIO/2025***

***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, Maio de 2025.

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

20250502u18322807000106

Número da Nota **00000050**
Data e Hora de Emissão **02/05/2025 12:07:18**
Código de Verificação **C4DN-LZP8**

### 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.org.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 30 DE ABRIL DE 2025.

MÃO DE OBRA: R$84.000,00
RETENÇÃO DE INSS CONF. IN RFB N° 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;

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:21:49

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-50
**Número:** e381f6fb-2000-4c9c-94c1-0a8a6c2533b8
**Data da criação:** 18 Junho 2025, 18:31:44
**Hash do documento original (SHA256):**
a0a1ab6e9dde1574a39e81edb321e1831020217d8e456342aa8c475b4a8df07b

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 18/06/2025 18:32:51
Token: 539c89cb-6db6-4baa-85d6-865420fa11c2

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 189.40.73.4
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36 Edg/138.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:21:42
Token: 449d39fe-313c-40b4-88d7-6199533de13c

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e381f6fb-2000-4c9c-94c1-0a8a6c2533b8, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign e381f6fb-2000-4c9c-94c1-0a8a6c2533b8. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 50

## Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241337467514478 64

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:49:17

Código de autenticação
IBE06E3EDF136C4554422B5

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***ABRIL/2025***

***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, Abril de 2025.

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

20250403u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000048 | 03/04/2025 08:56:24 | UQKQ-1K83 |

### 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.org.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 MARCO DE 2025.

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;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF

## Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509252010468257615O7

Data e hora da transação
25/09/2025 - 17:11:12

Código de autenticação
IBE068E35F0FE33EF4A3296

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***MARÇO/2025***

***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, Março de 2025.

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

Serviço prestado em 06/03/2025

20250410u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000049 | 10/04/2025 14:00:53 | 4HSK-EDJR |

### 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.org.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 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

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; (5) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 47;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 47

## Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241335467513399O3

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:35:41

Código de autenticação
IBE067230551568E944E1A3

**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**

20250326u18322807000106

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000047** |
| Data e Hora de Emissão | **06/03/2025 13:12:09** |
| Código de Verificação | **QMVE-7LWB** |

## 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.org.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 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

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** | * | * | * | **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;

NF CANCELADA E SUBSTITUIDA PELA NF 49



ZapSign a1bf5fc4-7715-436c-8bdc-a7b67d3319eb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:19:13

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-47
**Número:** a1bf5fc4-7715-436c-8bdc-a7b67d3319eb
**Data da criação:** 18 Junho 2025, 17:22:39
**Hash do documento original (SHA256):** 640eb6b12dc3edfd6074004cc8e0a519b8d89e69f5267934674aed3bc89c574d

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 18/06/2025 17:52:09
Token: c5ba87aa-42fb-4e92-827a-d9e070665894

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 189.40.73.4
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36 Edg/138.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:19:12
Token: 3e15a362-93e2-4d05-b718-6588d87ca169

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número a1bf5fc4-7715-436c-8bdc-a7b67d3319eb, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign a1bf5fc4-7715-436c-8bdc-a7b67d3319eb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***FEVEREIRO/2025***

***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, Fevereiro de 2025.

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

Serviço prestado em 03/02/2025

20250228u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000046 | 28/02/2025 10:37:36 | DAWC-J29E |

### 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 JANEIRO DE 2025.

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; (5) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 45;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 70.560,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 45

### Dados do recebedor

Nome
4limp Facilities Ltda

CNPJ / CPF
18.***.***/****-06

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

Conta destino
Ag 0452 Cc 990617

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241332467511897 64

Data e hora da transação
24/09/2025 - 10:32:42

Código de autenticação
IBE06E646BC004ECC4470B3

**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

20250203u18322807000106

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000045 | 03/02/2025 08:34:04 | XBTA-Z5LD |

### 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 JANEIRO DE 2025.

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 | 126,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de NFS-e;

NF 45 CANCELADA SUBSTITUIDA PELA NF 46

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:19:05

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-45
**Número:** 90f7fea1-6b23-4912-944d-8a8d3c1c5144
**Data da criação:** 18 Junho 2025, 17:12:13
**Hash do documento original (SHA256):** 72c1cf4052aed4f36e3037f14d9c6125a928e19375200501eec74bf9387164dc

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 18/06/2025 17:12:59
Token: 59dab8cd-69be-4139-9c72-f9549f8f5373

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 189.40.73.4
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/138.0.0.0 Safari/537.36 Edg/138.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:19:05
Token: c9b42b28-aee0-4528-8cf8-315116eef115

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 90f7fea1-6b23-4912-944d-8a8d3c1c5144, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

# ***RELATÓRIO DE ATIVIDADES***

***4LIMP FACILITIES***

***JANEIRO/2025***

***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, Janeiro de 2025.

Atenciosamente,

**Rodrigo Fernandes**

**Gestor de Contrato**

Tel.: (11) 98470-3104

comercial.4limp@gmail.com

**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 13:43:53 do dia 14/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2026.
Código de controle da certidão: **5BD4.9EB1.500F.2920**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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 | 25071390652-78 |
| Data e hora da emissão | 31/07/2025 11:18:33 |
| Validade | 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição. |

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1633281 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 18.322.807/
**Contribuinte:** 4LIMP FACILITIES LTDA

**Liberação:** 21/08/2025
**Validade:** 17/02/2026

**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 15:37:21 horas do dia 01/09/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: BC00B7C6

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/cf**

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: 43726367/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:47:44
Validade: 27/01/2026 - 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.

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:**15/09/2025 a 14/10/2025

**Certificação Número:** 2025091510142220390039

Informação obtida em 23/09/2025 11:12:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 18.322.807/0001-06**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 30/06/2025 às 09:53:34**

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: 5F6E4EAD.B191A4AF.A03F8C23.F53A5557**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250901u61320768000137

Número da Nota **00000039**
Data e Hora de Emissão **01/09/2025 18:41:59**
Código de Verificação **AQS7-EIBU**

### 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

PERÍODO DE AGOSTO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
Chave pix: 61.320.768/0001-37
AG.: 0185
C/C: 99277-3

### 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
**01384 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, parques, jardins e congêneres.**

| 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;


ZapSign 64b0647-0fe1-4389-9b24-9ef3012b9222. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 15:21:58

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-39
**Número:** 64fb6c47-0ce1-4369-9b24-3ef3612bf222
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 14:36:38
**Hash do documento original (SHA256):**
53dbb3da6a34c29d45d6edbb644dc9e0df2460c558b45637448b9d0e19620e7e

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 15/09/2025 14:37:10
Token: 0956c83b-b1f8-4413-8cd1-865a9a6a35aa

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.173
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 15:21:58
Token: 68d21e65-3cef-486f-888d-0a92f92b4755

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 64fb6c47-0ce1-4369-9b24-3ef3612bf222, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 64fb6c47-0ce1-4369-9b24-3ef3612bf222. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 39

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232153467263044 12

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:54:33

Código de autenticação
IBE067DCDB7E58B0D405196

**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)

SIX LABOR

# SIX LABOR LTDA.

# RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE AGOSTO DE 2025 A 31 DE AGOSTO DE 2025**

## 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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:**

Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**CARGA HORÁRIA DA EQUIPE:**

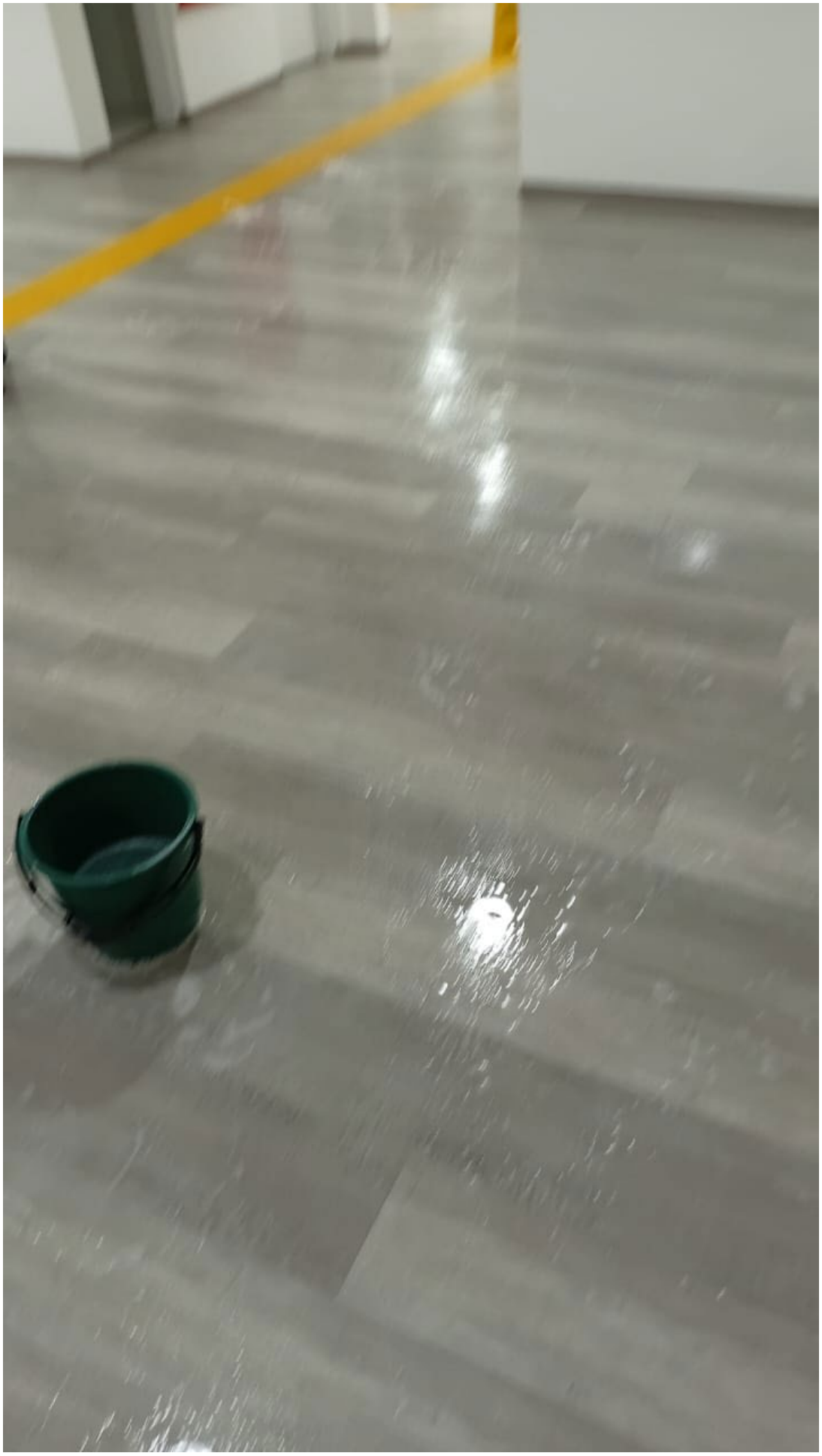
| FUNÇÃO | CARGA HORÁRIA TOTAL MENSAL |
|---|---|
| AUX DE LIMPEZA | 180 HRS |
| CONTROLADOR DE ACESSO | 180 HRS |

**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.

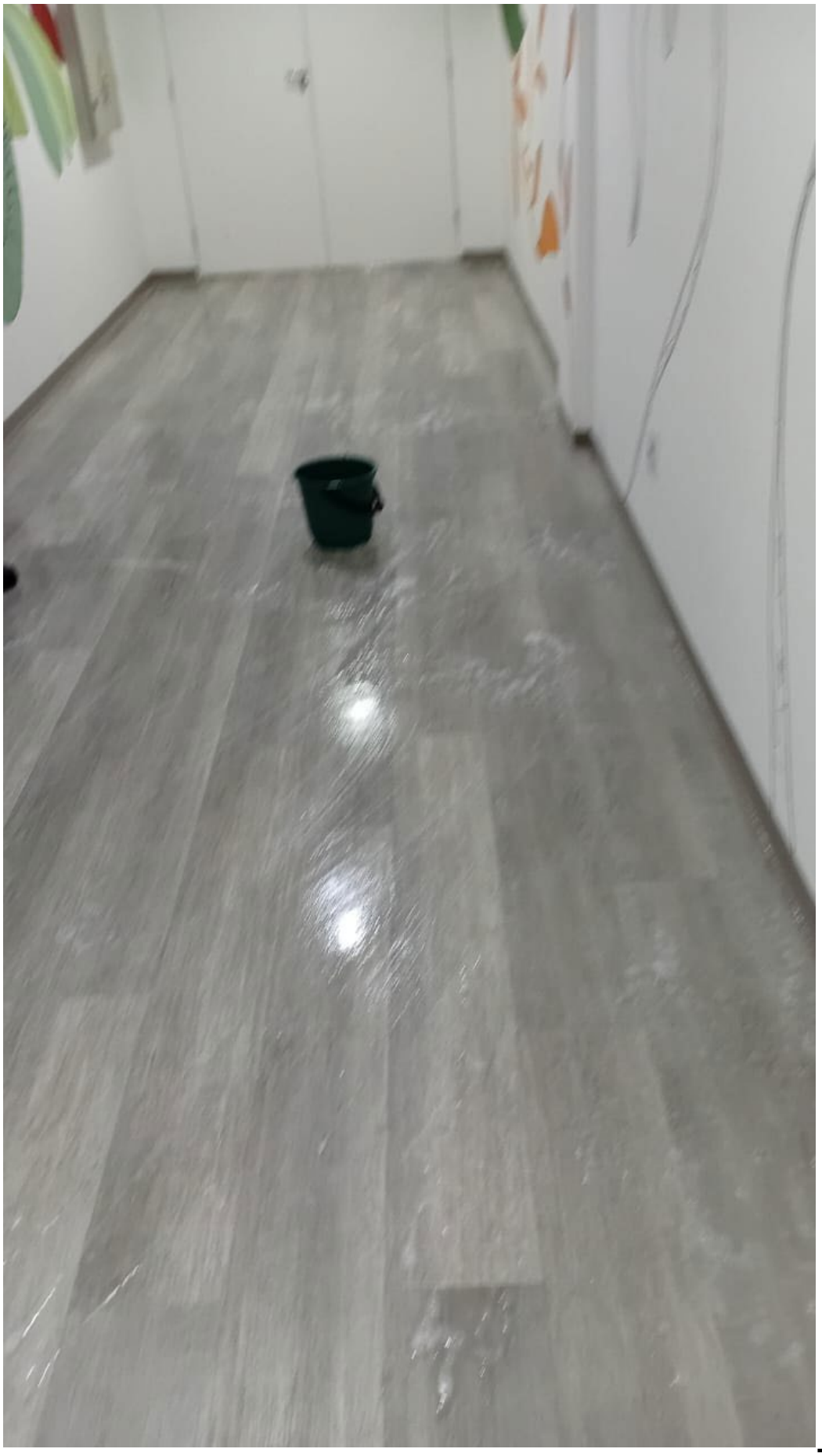
Segue Fotos:












CUIDADO
PISO
MOLHADO

















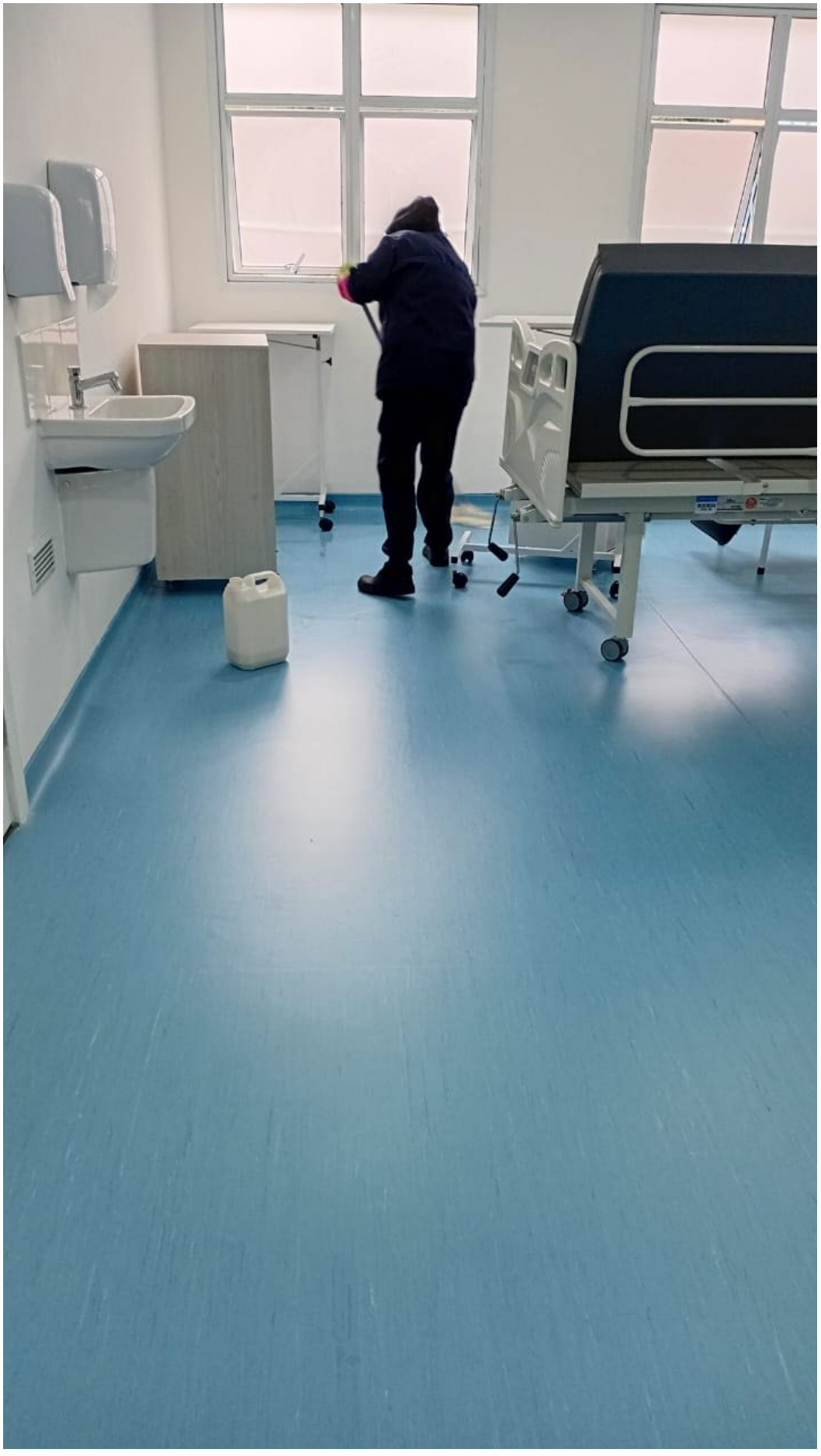





















ENTREGA DE
MATERIAIS












01
CONSULTÓRIO
+
SãoLucas






ESTERILIZAÇÃO
DE MATERIAIS




CME










LEITO
B


QUARTO
303
301

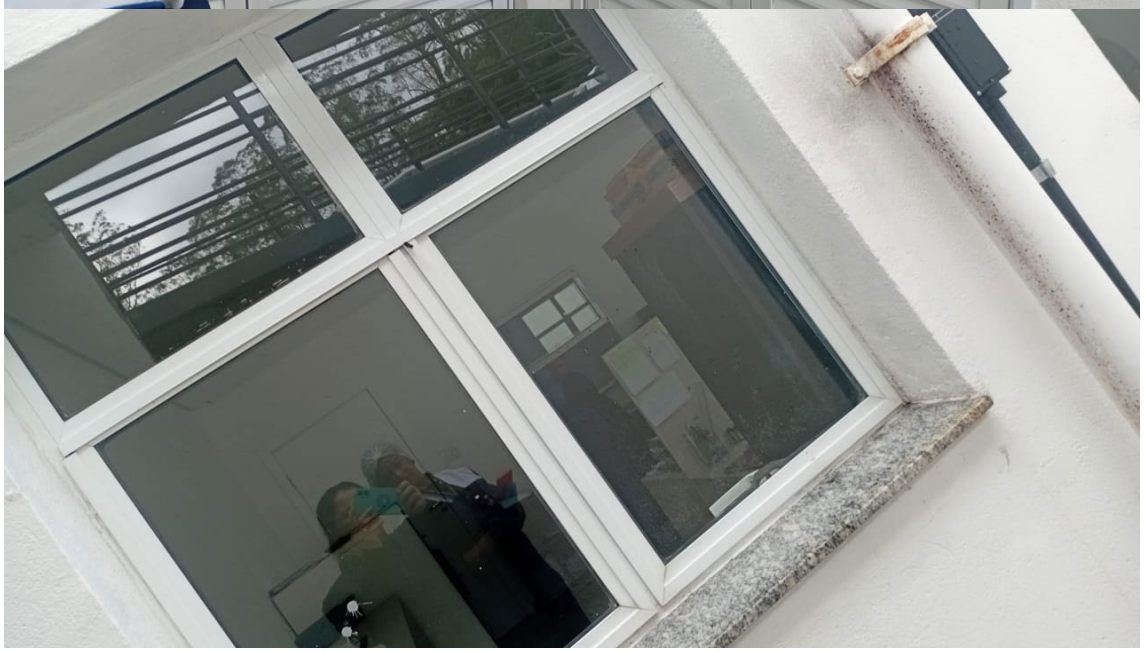









SIX LABOR








204


15/08/2025 16:24


ArtMed




LEITO
A


B
A
NICOMED


QUARTO
303
301




QUARTO
307






QUARTO
314




305


ESTERILIZAÇÃO
DE MATERIAIS


CME










QUARTO
308
306


QUARTO
314
SAÍDA


A
NICOVIDA
medical care






04
NICOVIDA
medical care

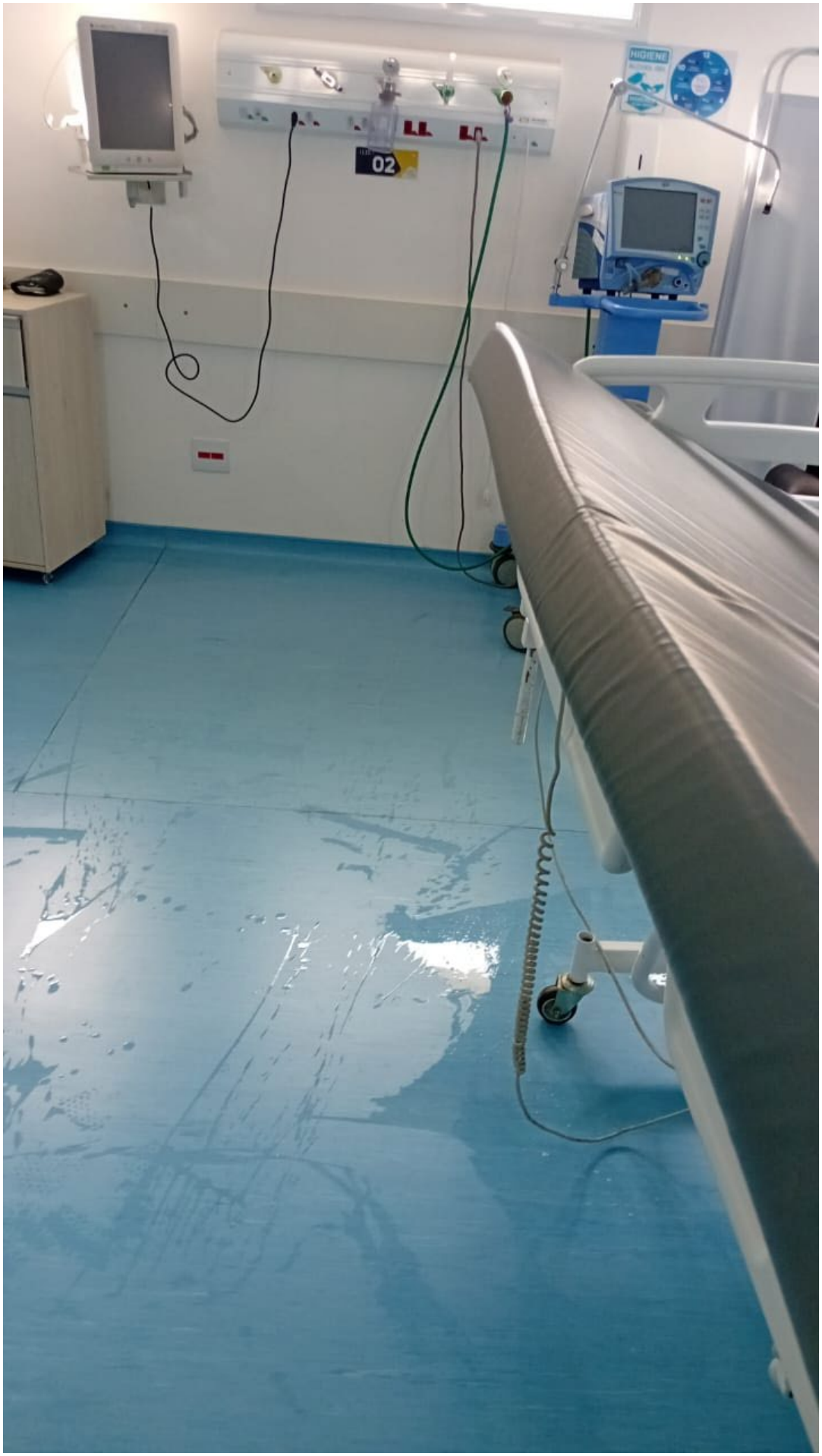









02

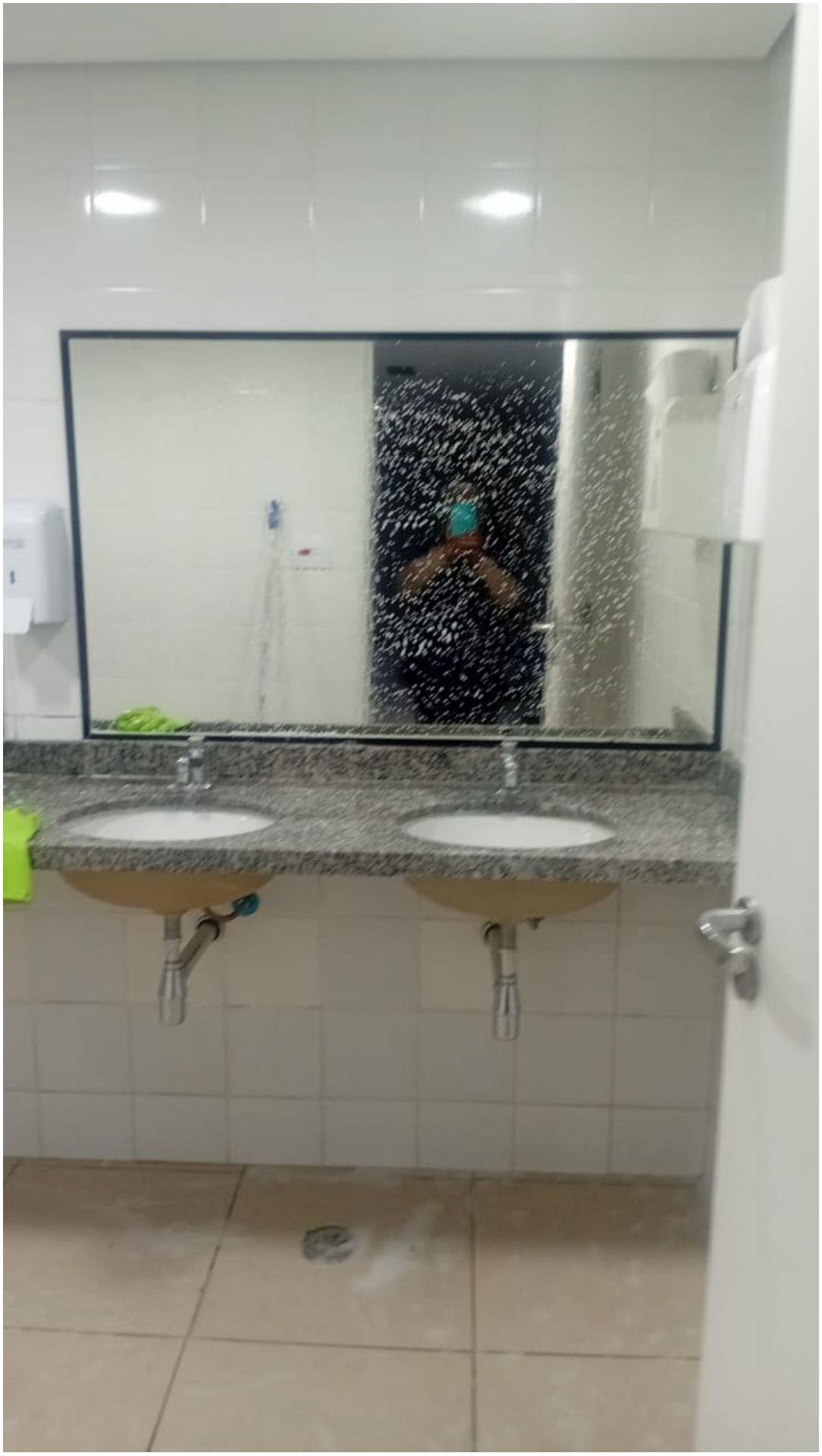

02
HIGIENE


QUARTO
209


UTI B
Cabeceira Elevada


QUARTO
302

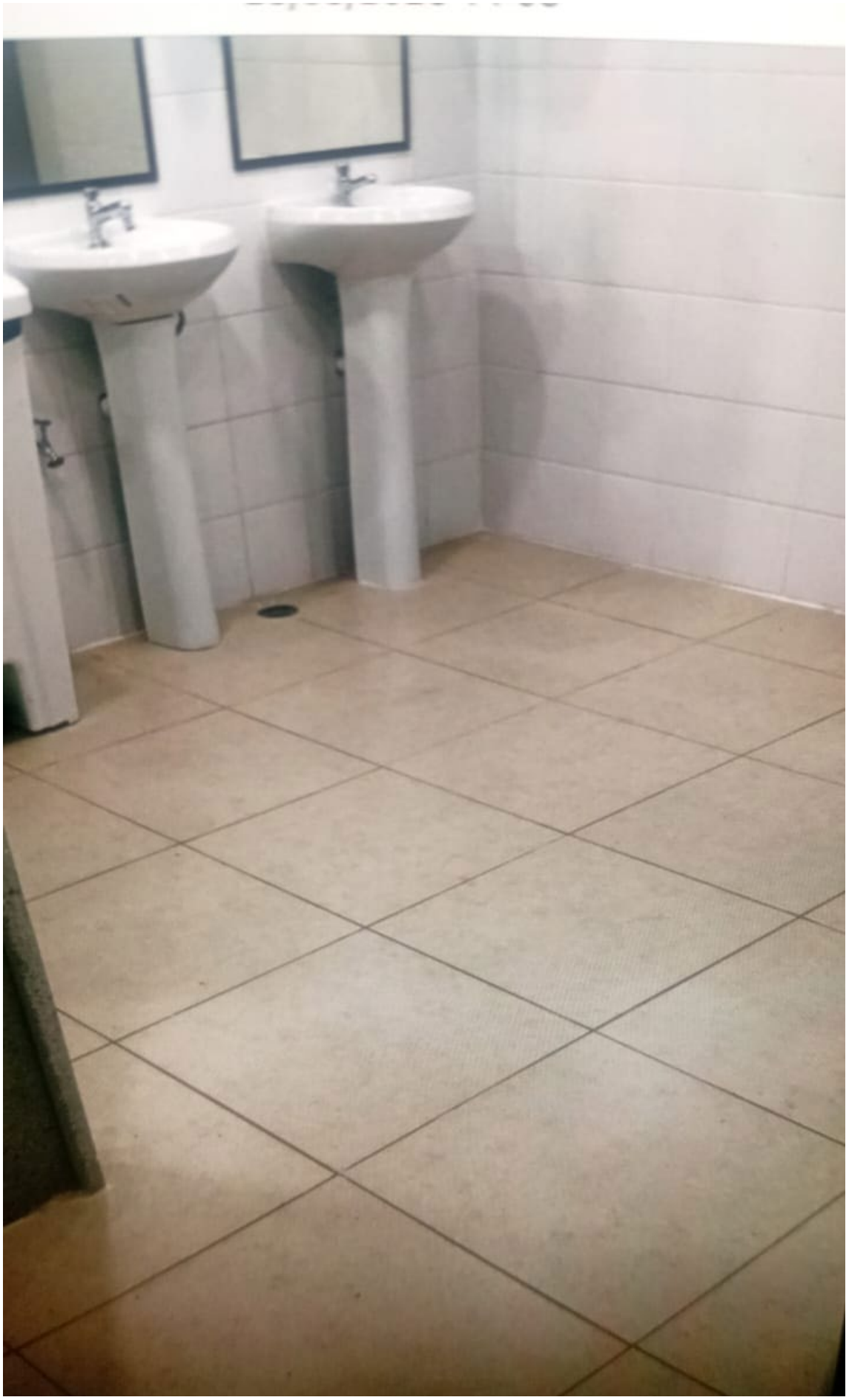

LEITO
A
NICOVIDA








01
CONSULTÓRIO
Hospital Universitário
São Lucas




03


NICOVIDA




QUARTO
317
EXTINORPI





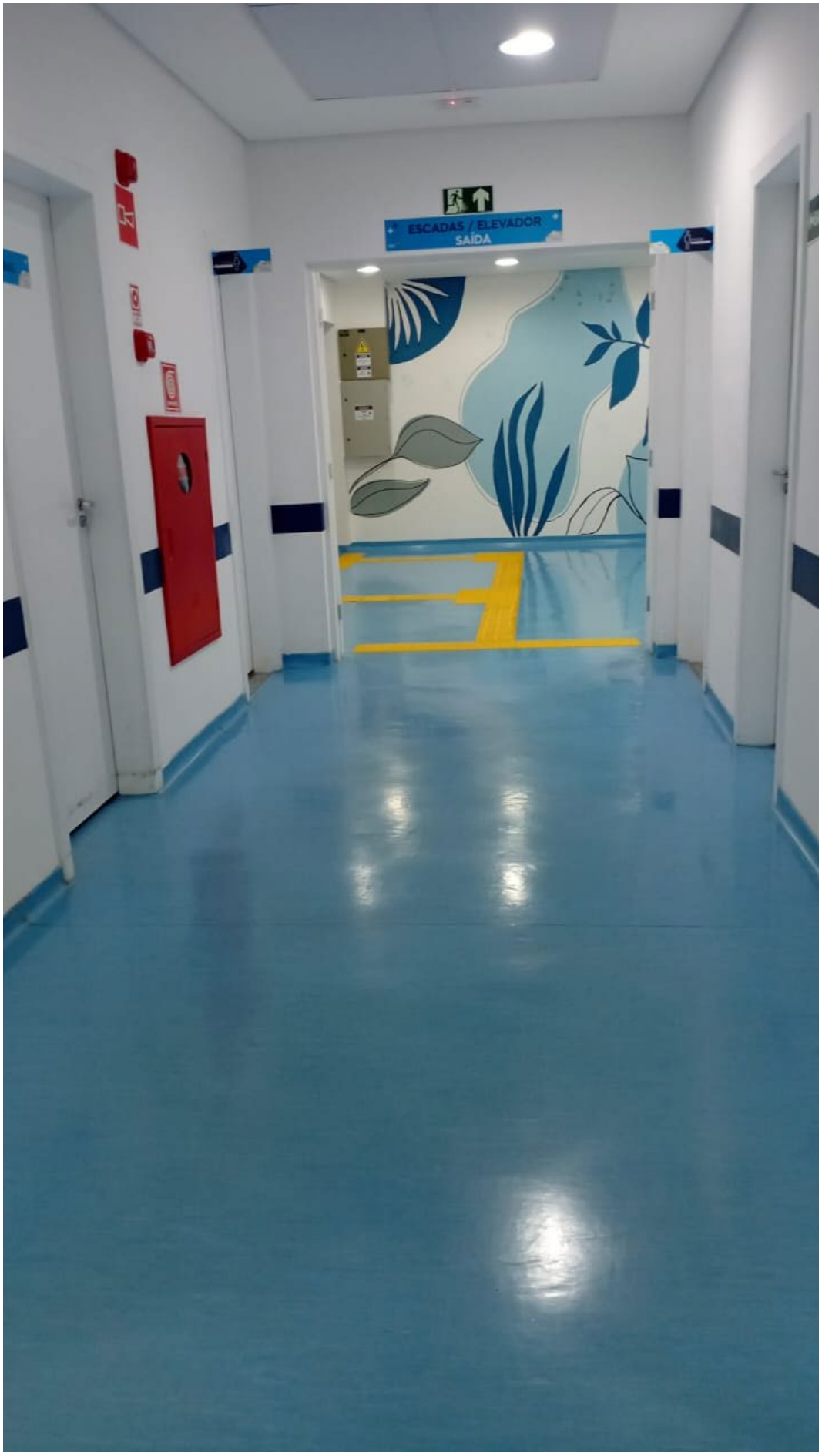



QUARTO
307




314


QUARTO
309
307


ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA




Ribeirão Pires, 01 de Maio de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250807u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000038 | 07/08/2025 21:25:17 | 9SSS-NX3B |

### 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

PERIODO DE JULHO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
Chave pix: 61.320.768/0001-37
AG.: 0185
C/C: 99277-3

### 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
**01384 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, parques, jardins e congêneres.**

| 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;



860
LapSign 2dc9e4b5-2b3d-4152-8d4b-5bdda5184f45. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 15:21:08

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-38
**Número:** 2d6f9489-2c9d-4152-8d48-95dda3184f43
**Data da criação:** 15 Setembro 2025, 15:05:27
**Hash do documento original (SHA256):** 7442efa671ed591d453449399664e2f0866e5a2b8754f15b7fbe00544e552de9

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 15/09/2025 15:05:55
Token: 4facd325-ef38-4b3a-a89b-4c0cd7060cd1

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.208.124
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 19/09/2025 15:21:07
Token: 6701a32a-d9f2-4ef2-aada-207573be5c56

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.195
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2d6f9489-2c9d-4152-8d48-95dda3184f43, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 38

### Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232151467261823 40

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:52:24

Código de autenticação
IBE065FFB3C0230BC46B495

**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)

# SIX LABOR LTDA.

# RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**
**(R. Renato Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo)**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires, São Paulo - unidade 2)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE JULHO DE 2025 A 31 DE JULHO DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 princip05al 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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 Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo (unidade 1)
Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires, São Paulo (unidade 2)

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 16 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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:



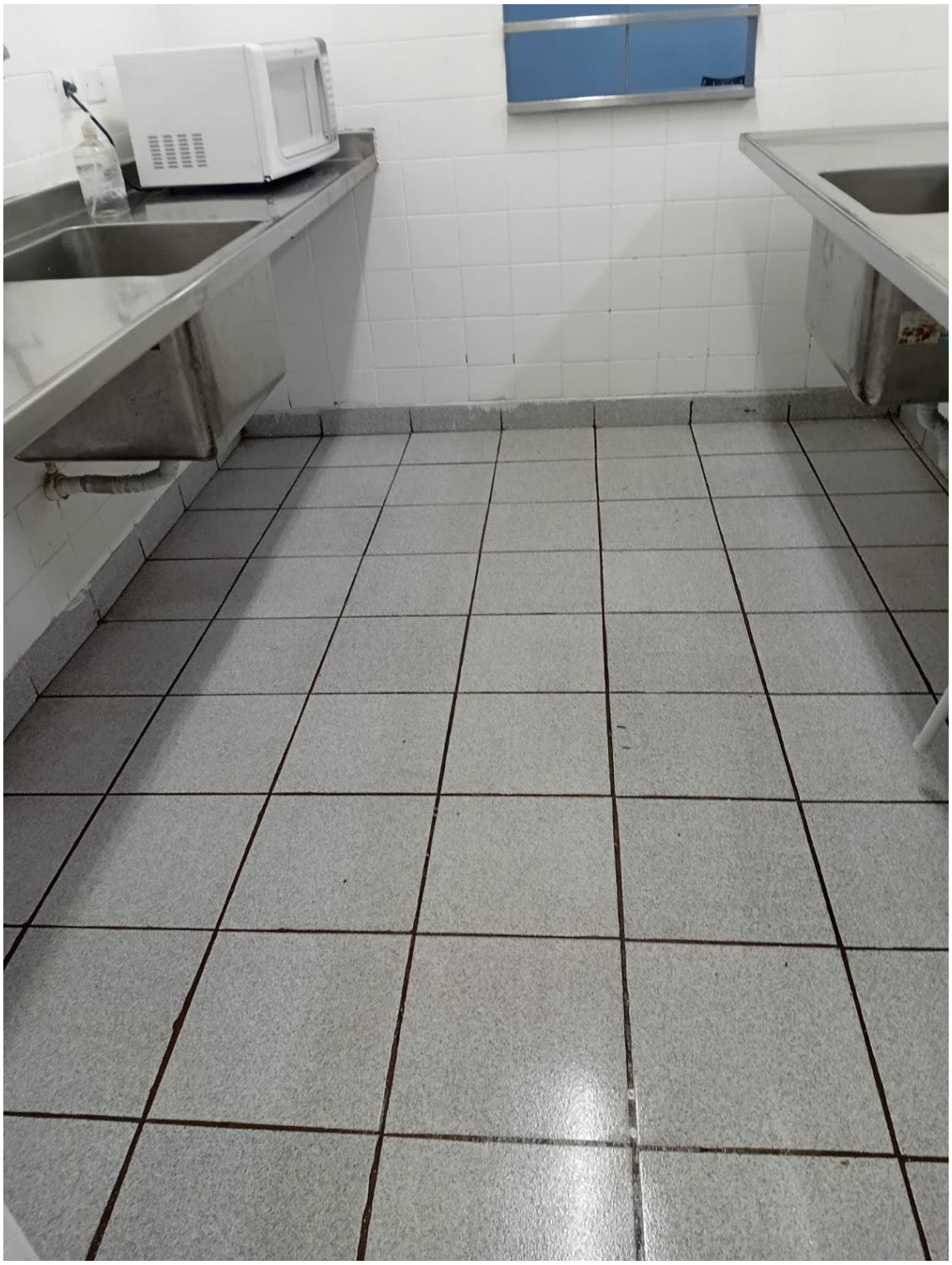

VESTIÁRIO FEMININO






VESTIÁRIO
MASCULINO
SUS
Biogesp



















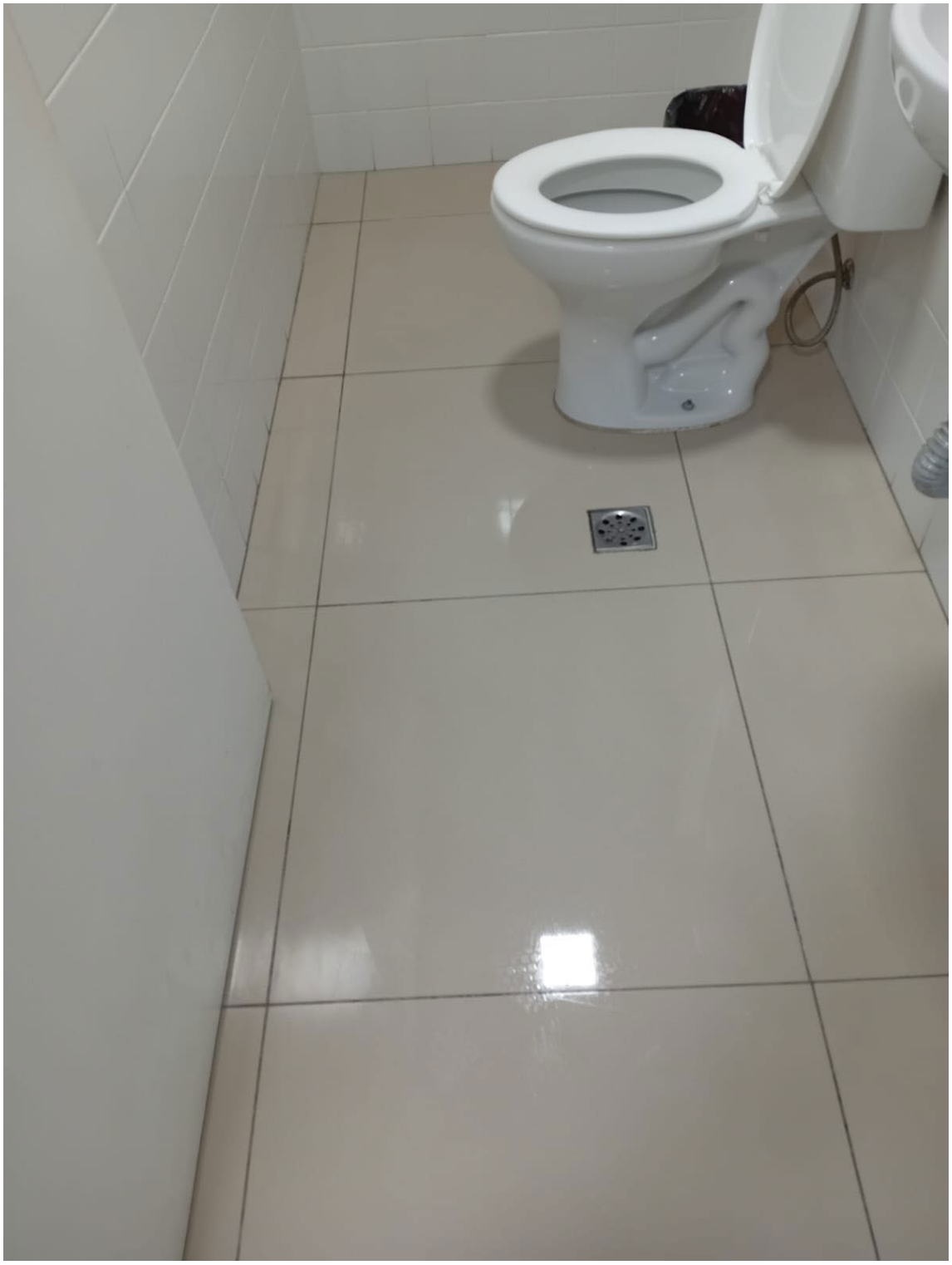

RAIO – X








































CONSULTÓRIO 2
SUS
BIOSESP






MATERIAL SUJO
SUS




Soft Aid
M
100
Soft Aid
P
100


CME
SUS


SÃO LUCAS
DESCARPACK
DESCARPACK

















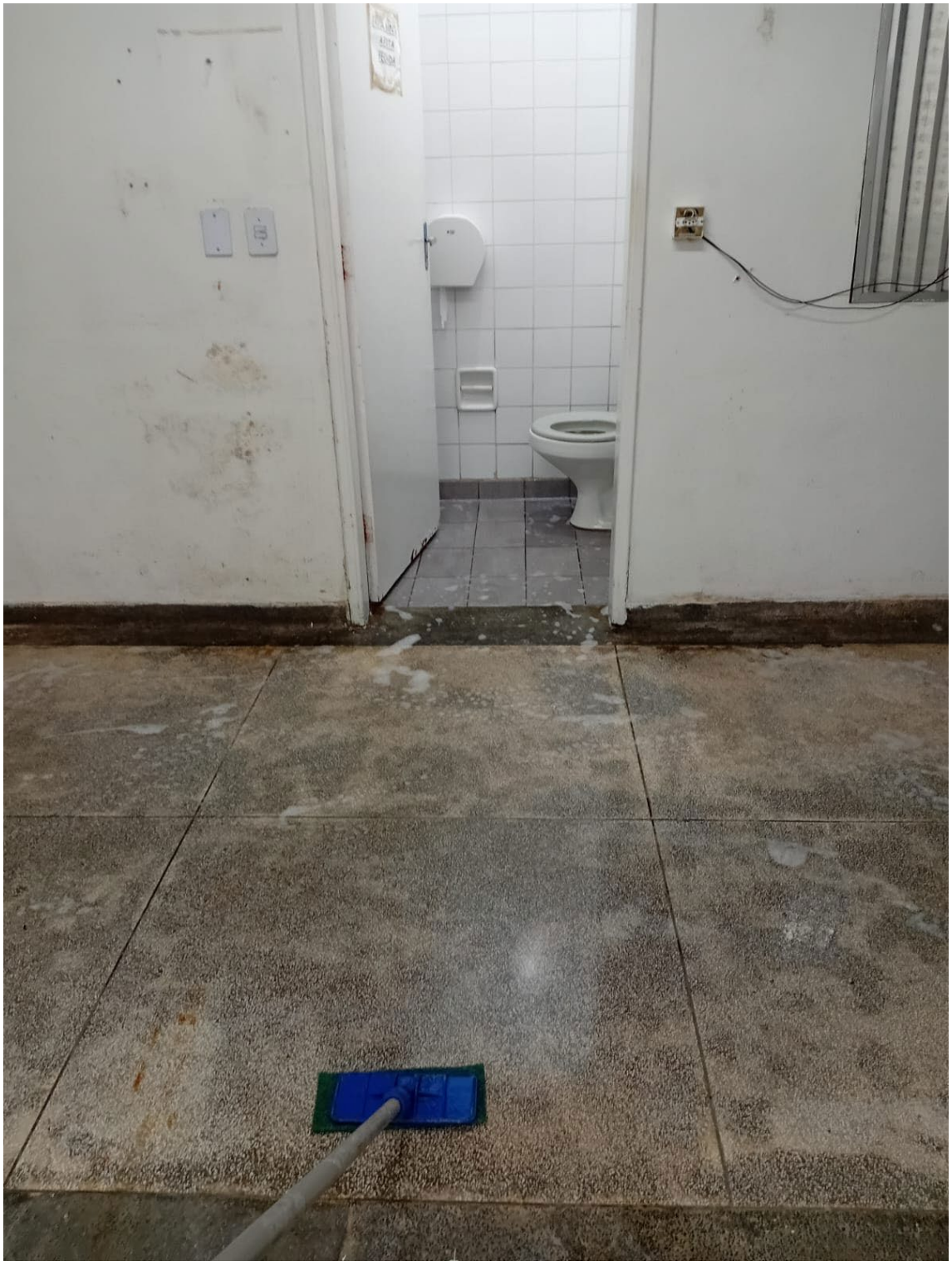













FARMÁCIA
SUS


ALMOXARIFADO
SUS
biogesp










CUIDADO








RAIO - X
SUS
BIOGESP










JOGAR PAPEL
NO VASO
APÓS O USO
DÊ DESCARGA




RECEPÇÃO
RECÉM NASCIDO
US
BIOGESP








ULTRASSOM
SUS
Biogesp
ÍDA




RAIO - X
SUS
BIOGESP



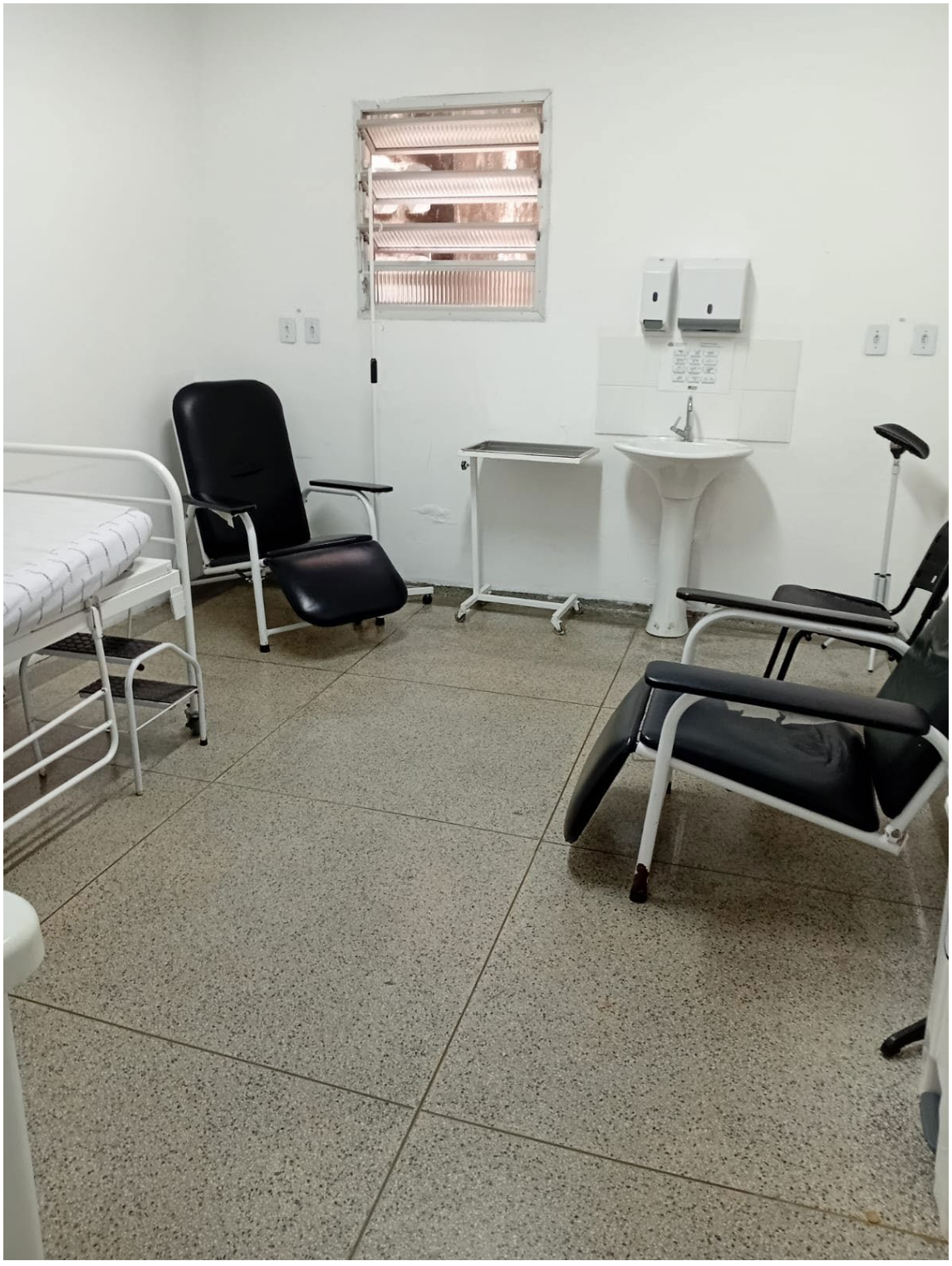













CONSULTÓRIO 1
SUS
BiógeSP








VESTIÁRIO FEMININO
Atenção
Armários
Rotativos!


JOGAR PAPEL
NO VASO
APÓS O USO
DÊ DESCARGA


















VESTIÁRIO
MASCULINO
SUS
BIOSESP







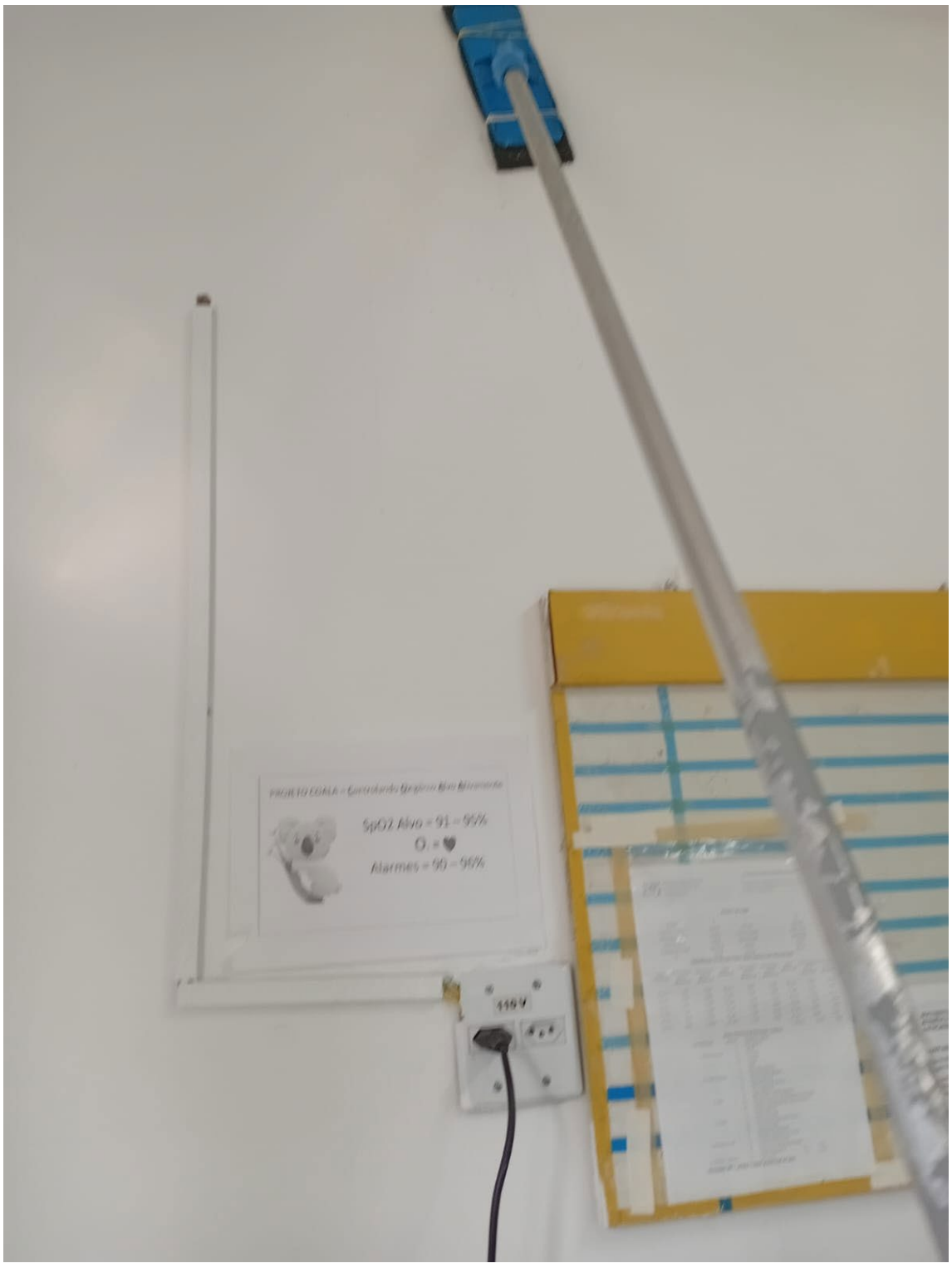


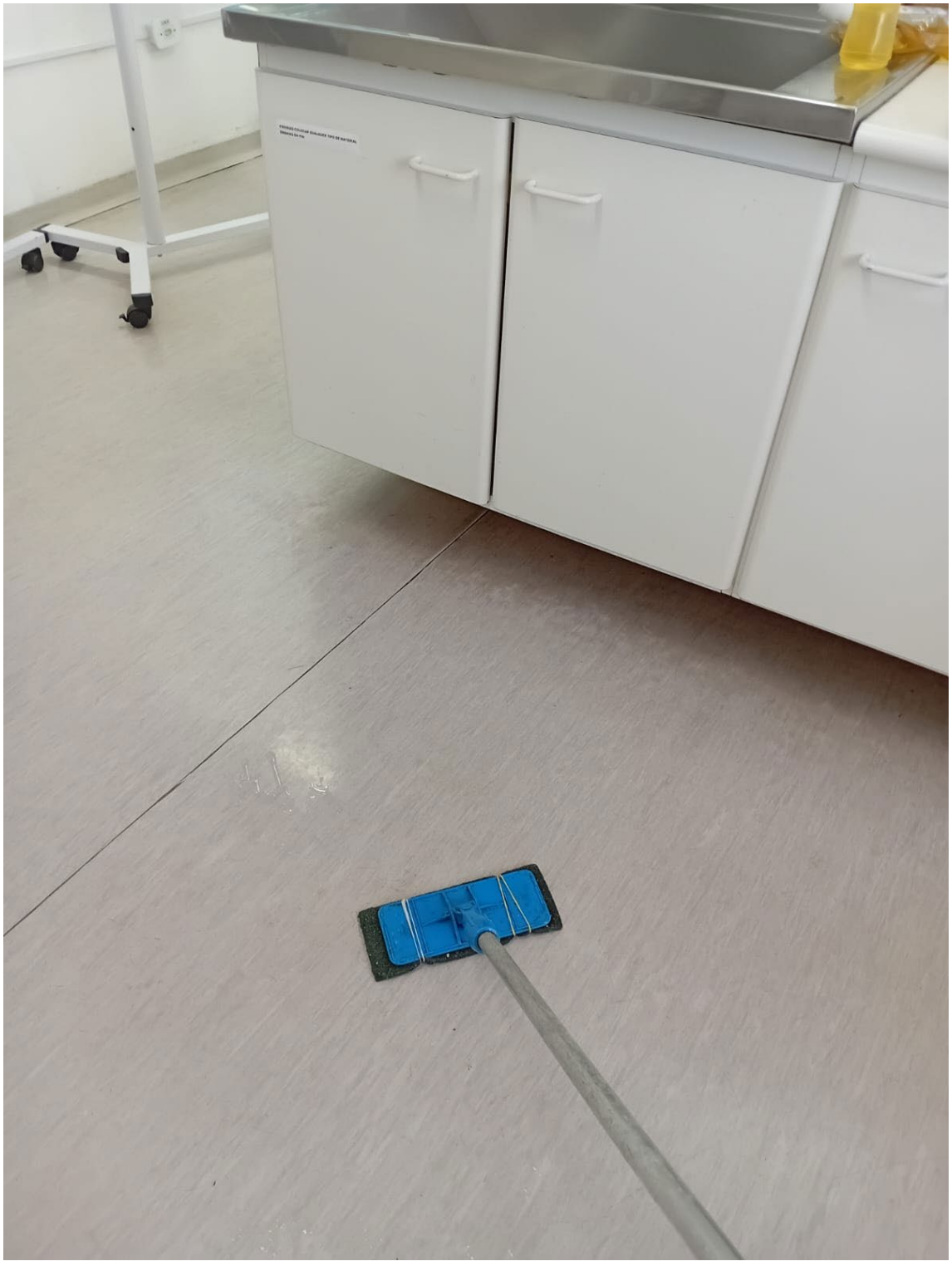









SpO2 Alvo = 91 – 95%
Alarmes = 90 – 96%









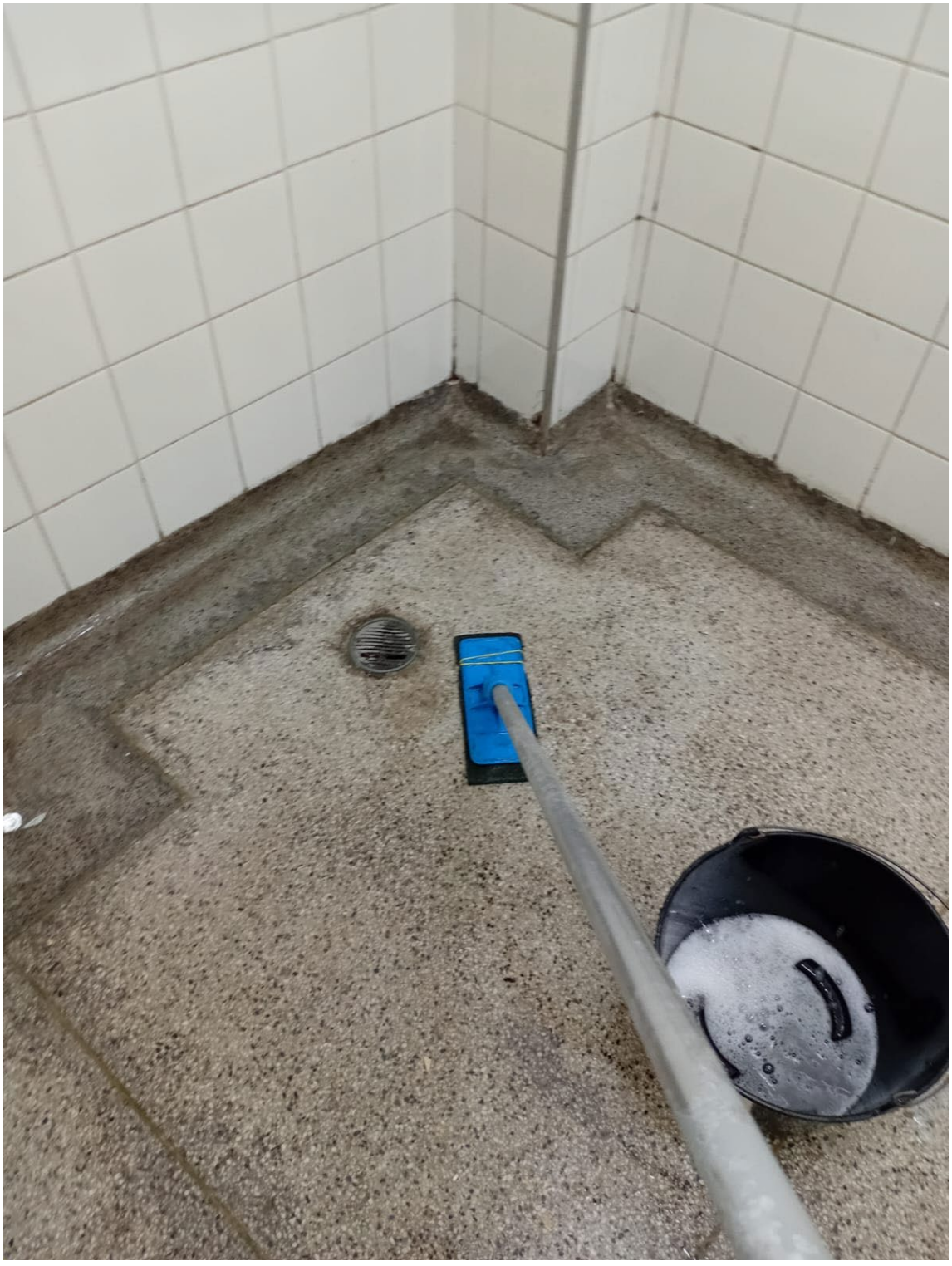

























PERIGO
Soft
100
M






ENFERMARIA 14
SUS











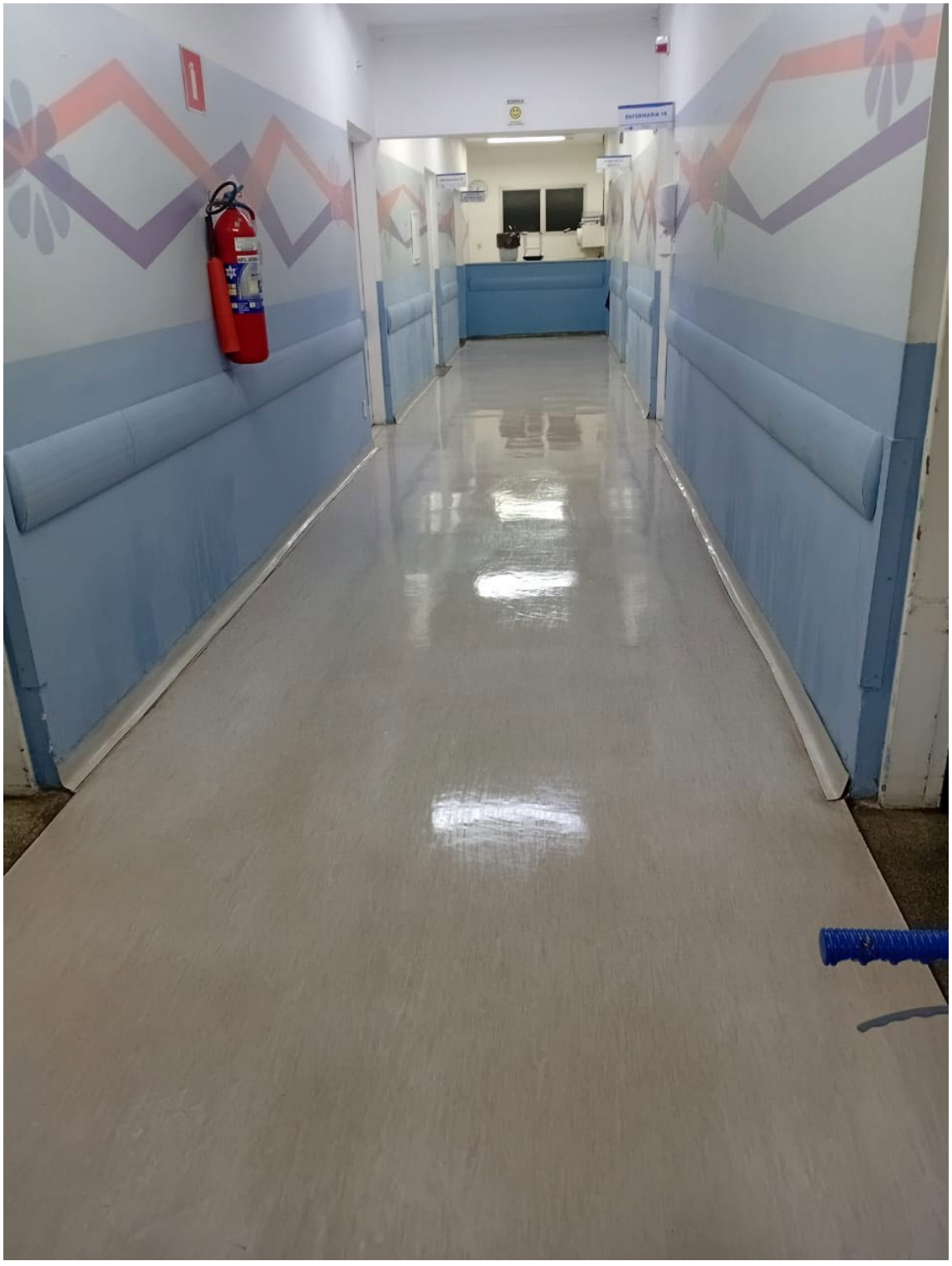





EMPURRE
APÓS DESTRAVAR
A PORTA
AVISO
POR FAVOR NÃO
SOLTAR A PORTA!
PROIBIDO













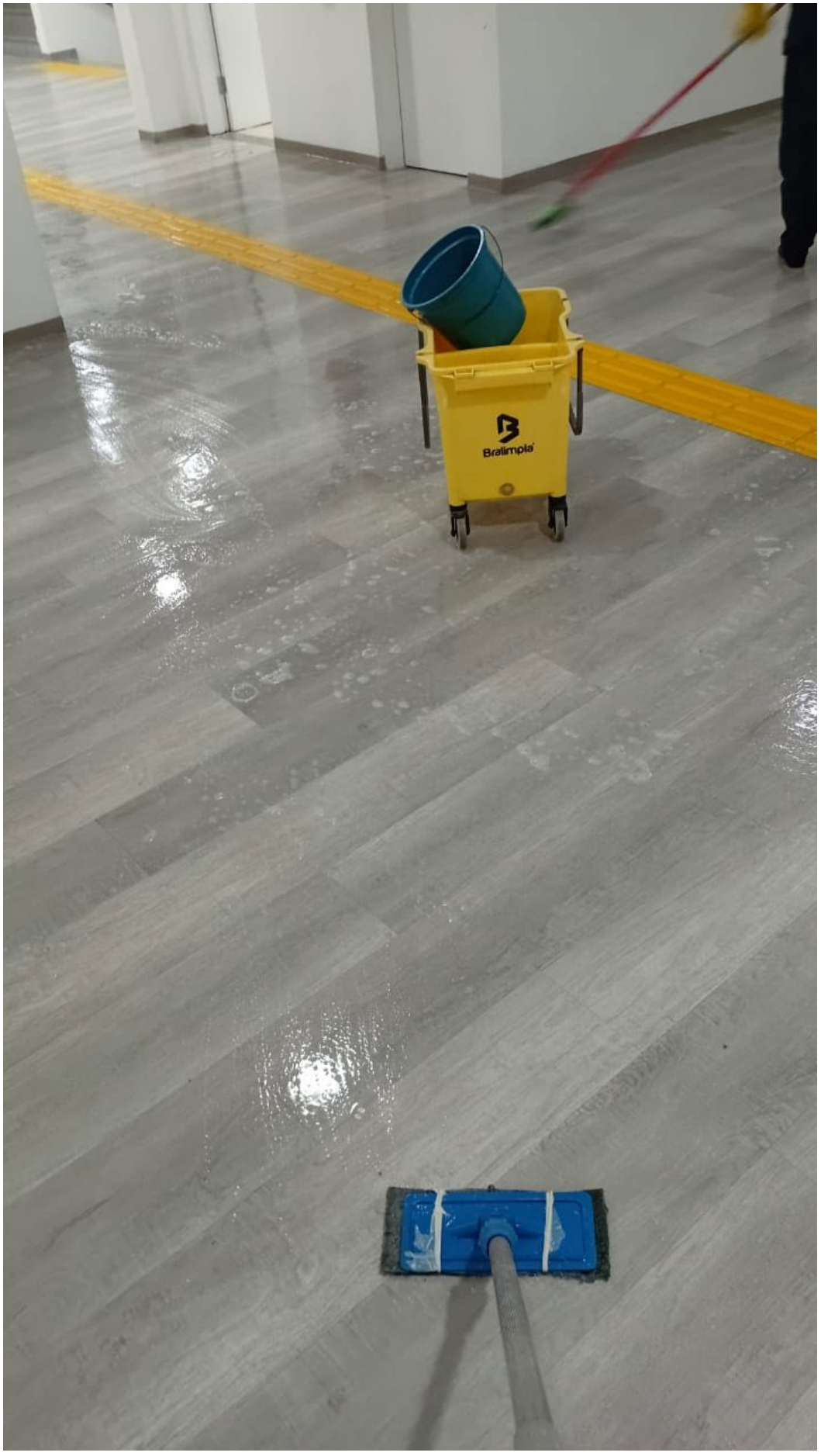




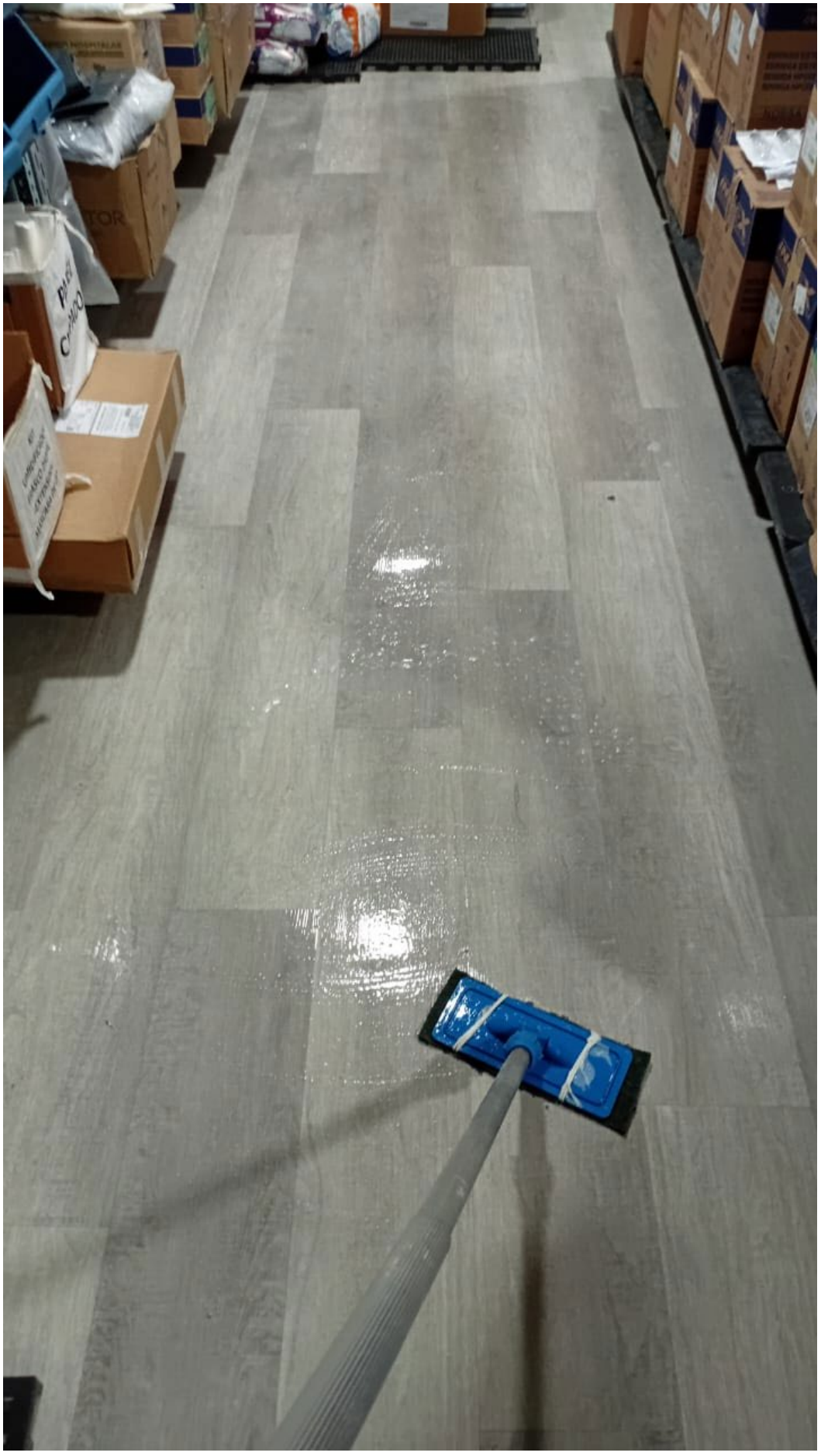







Brallimpia





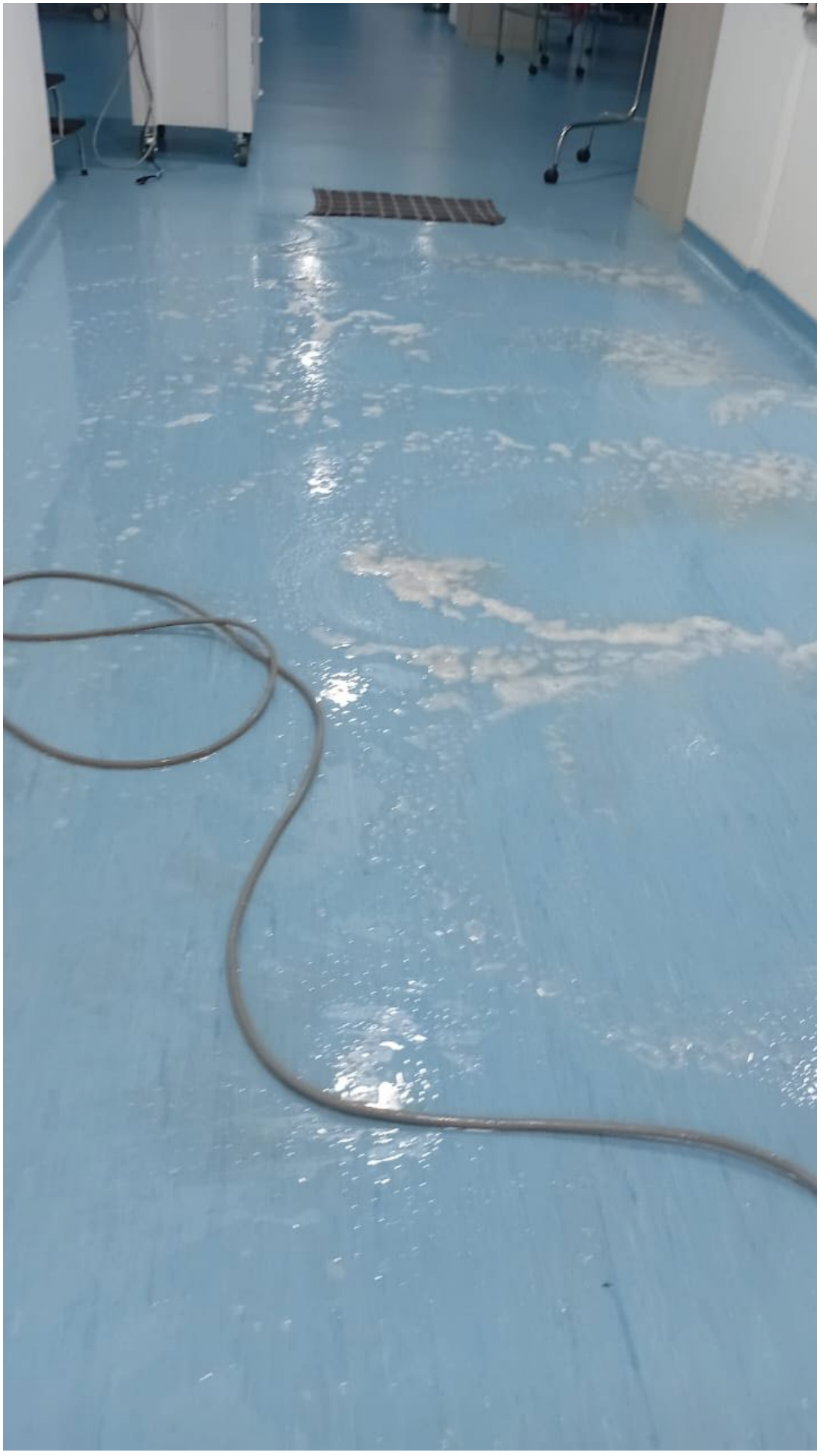









B
NICOVIDA
medical care






312
310
309
311


B




ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA


QUARTO
310
308






308
307


316
AVISO
AVISO















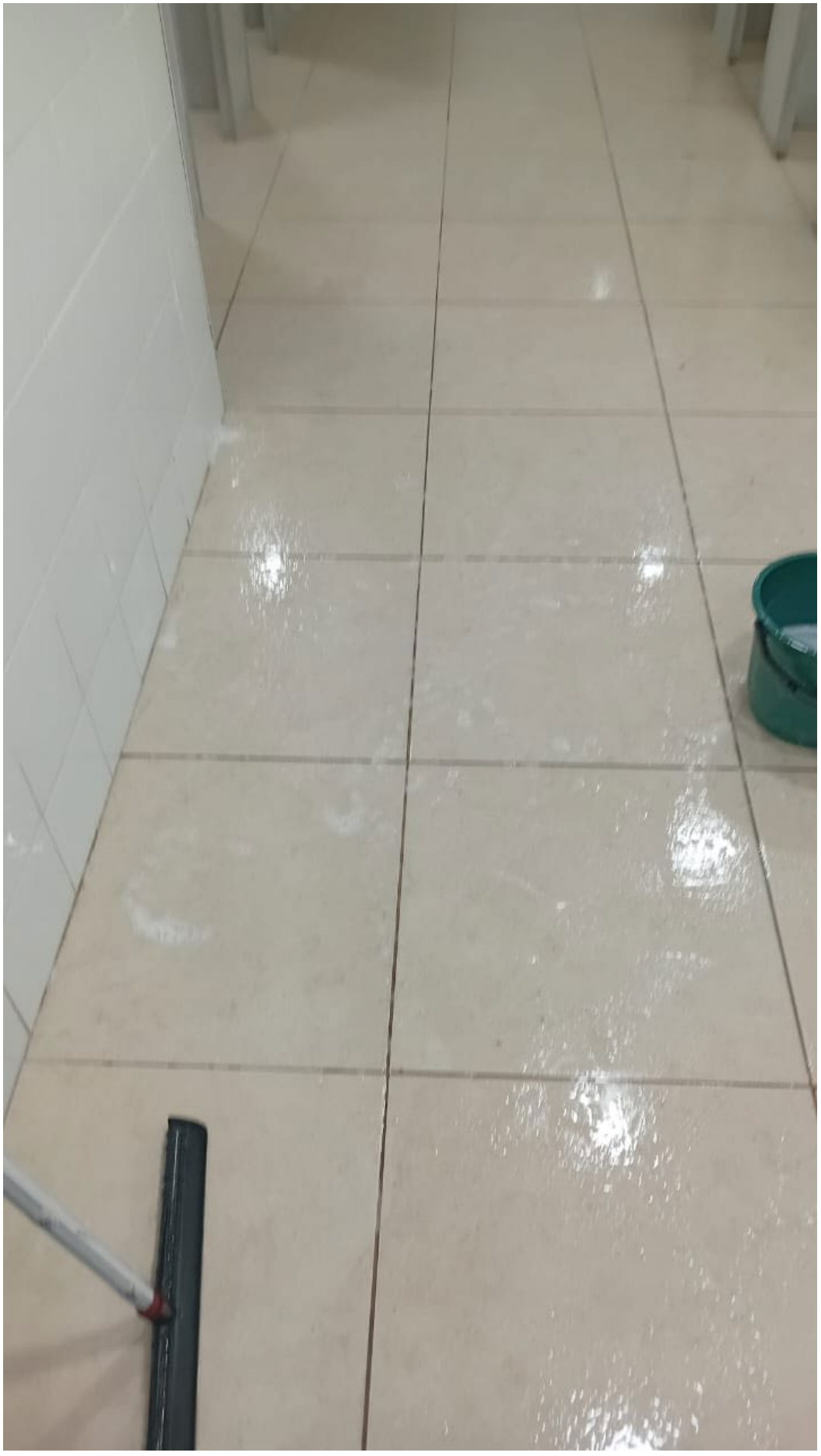




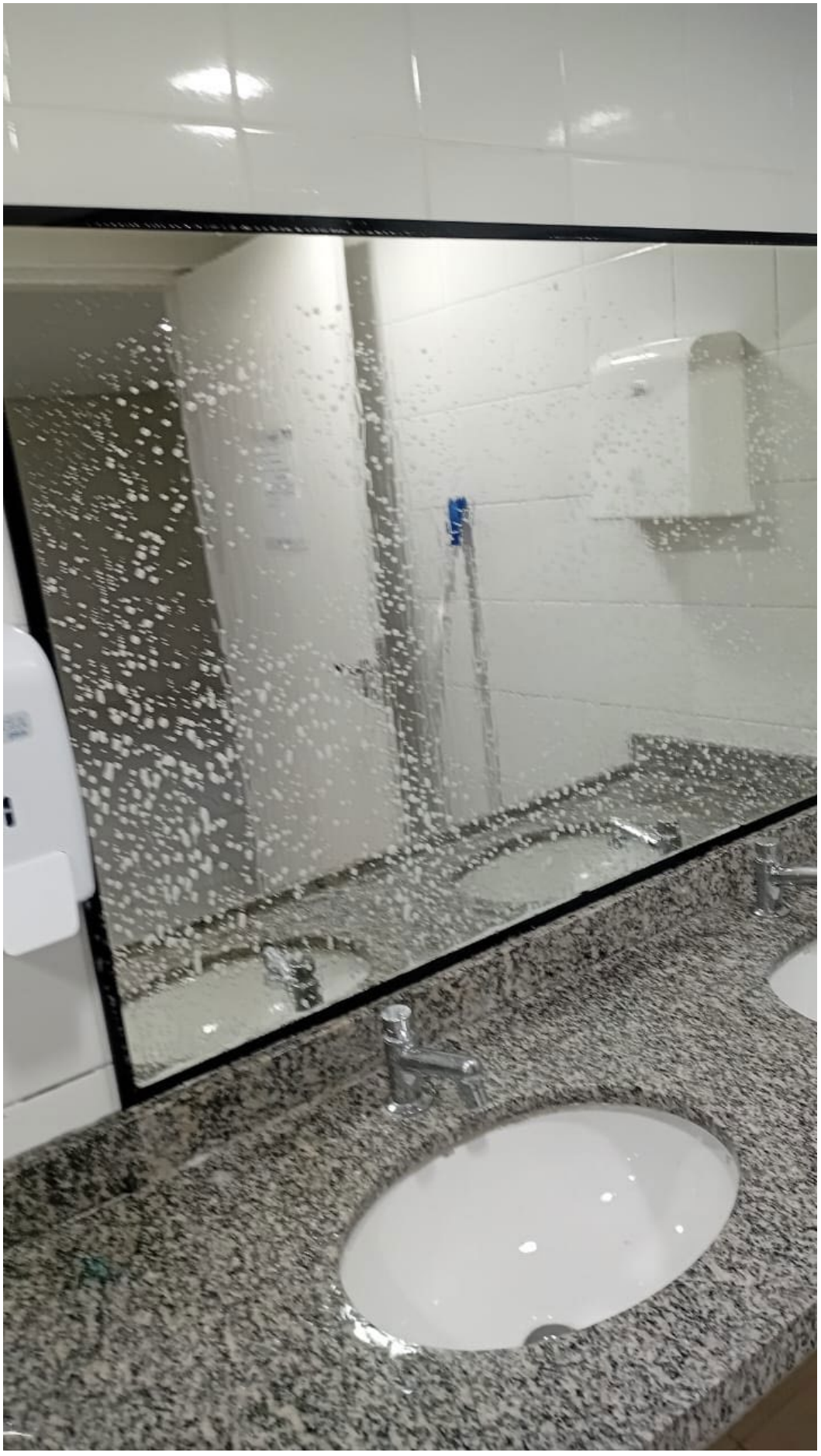



04










03
NICOVIDA




A


B


ISOLAMENTO




02


LIXO
COMUM


11
NICOVIDA
medical care





NICOVIDA







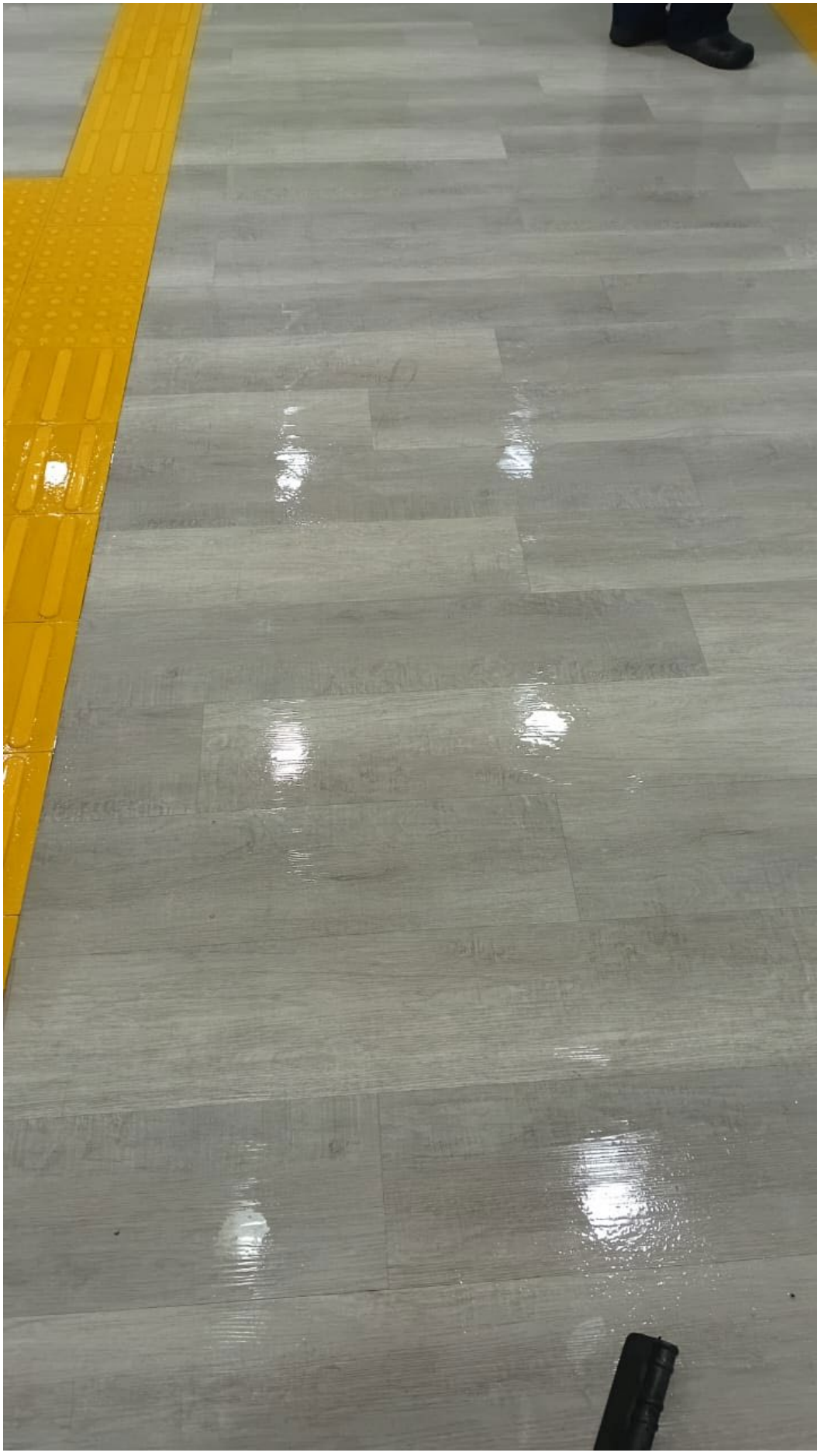







medline medical






QUARTO
306


APOIO






01


HIGIENE
03
RICOVIDA








A
NICOVIDA







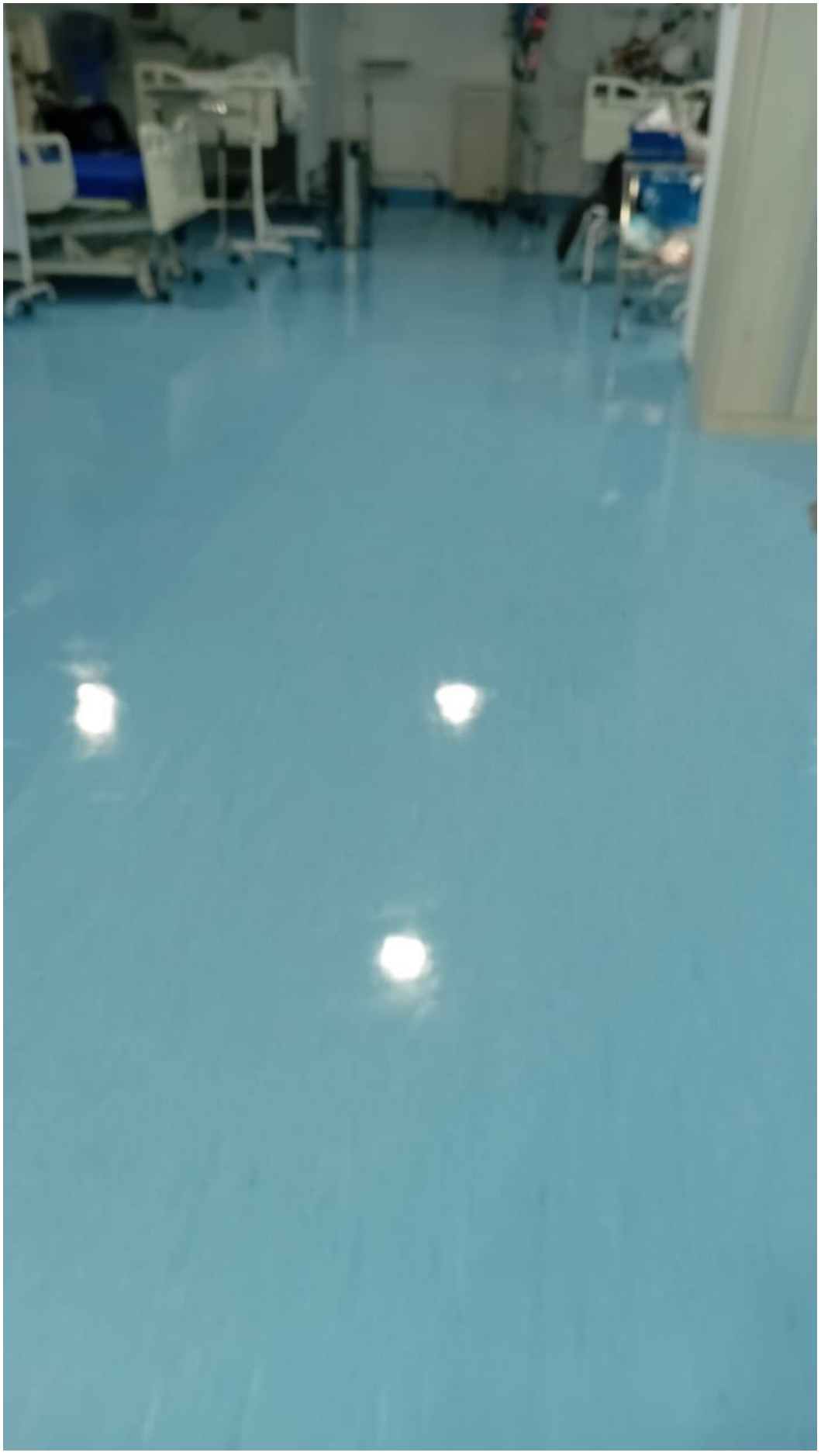







LEITO
B
NICOVIDA
medical care



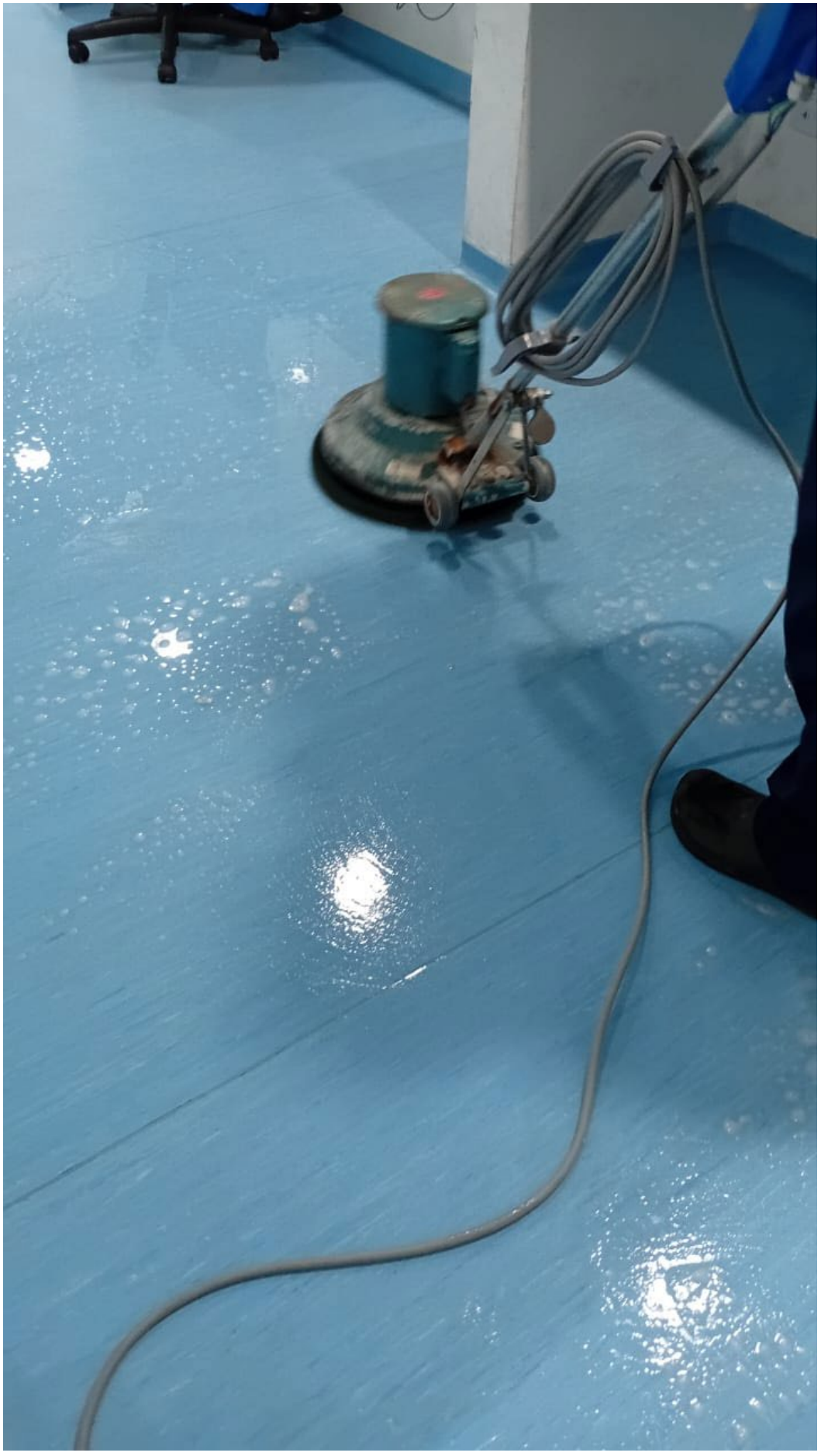



LEITO
A
NICOVIDA
medical care


309
311
312


308

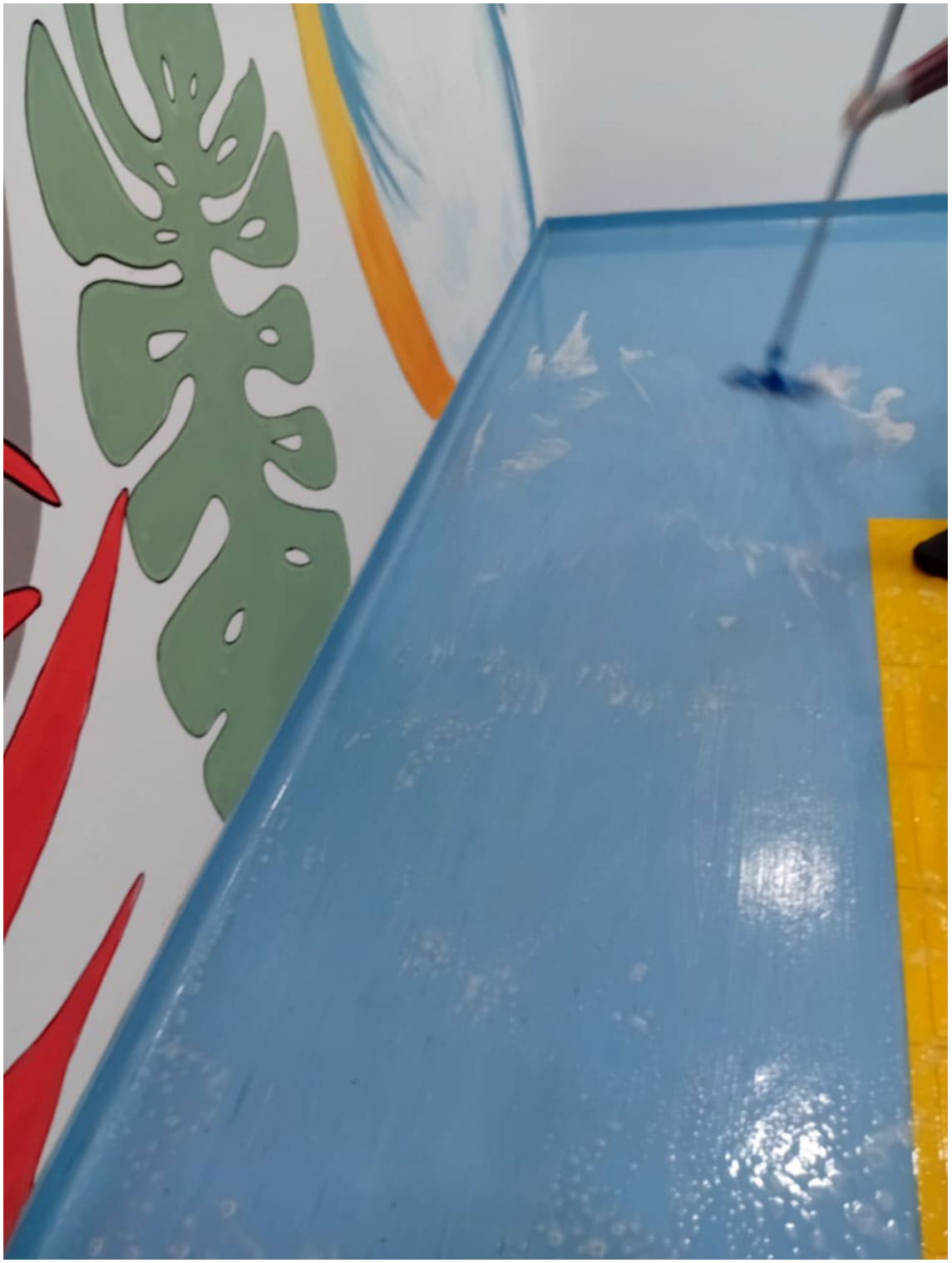





QUARTO
305
303


B
NICOVIDA
medical care


302





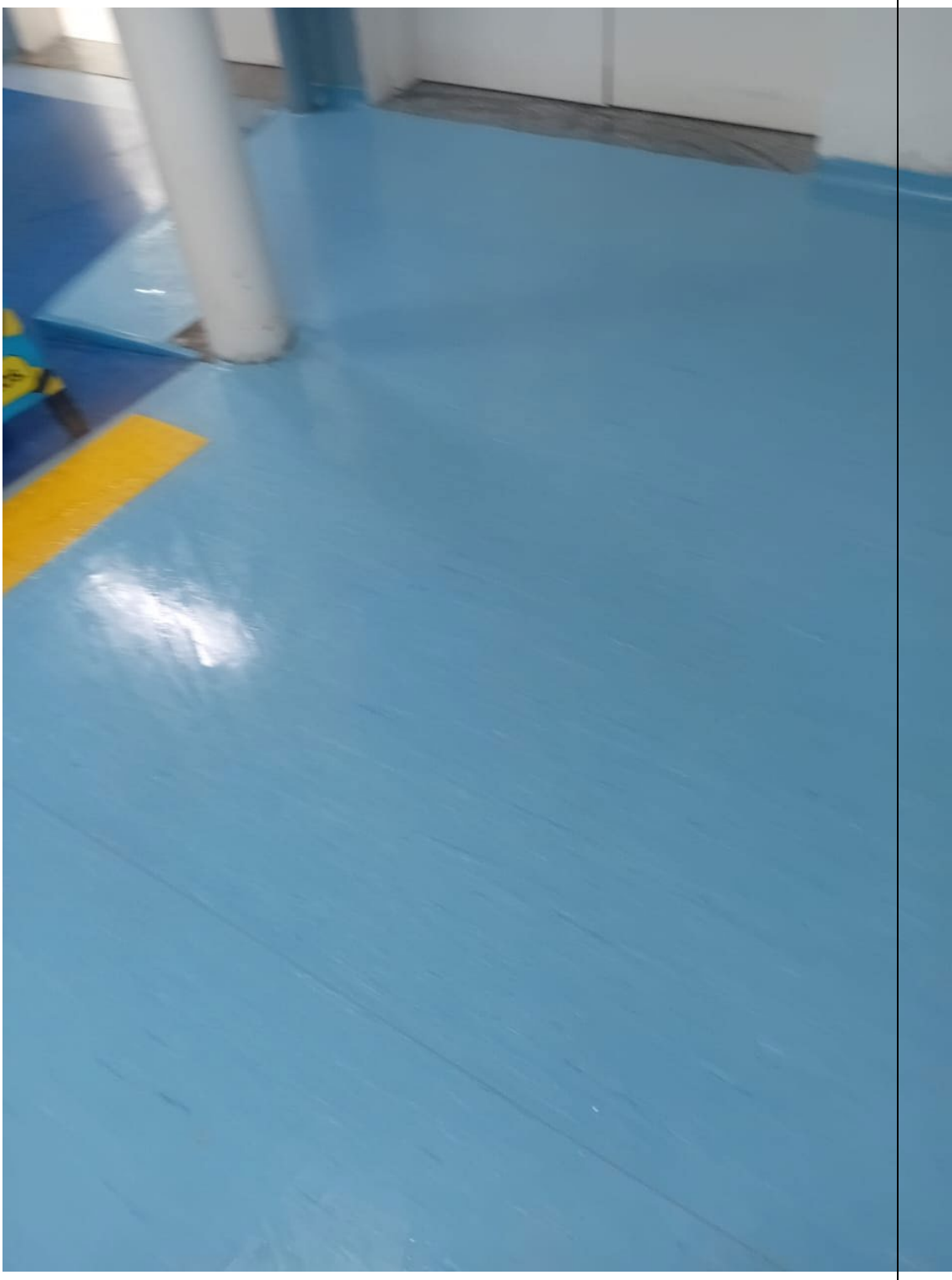

CUIDADO
PISO
MOLHADO



















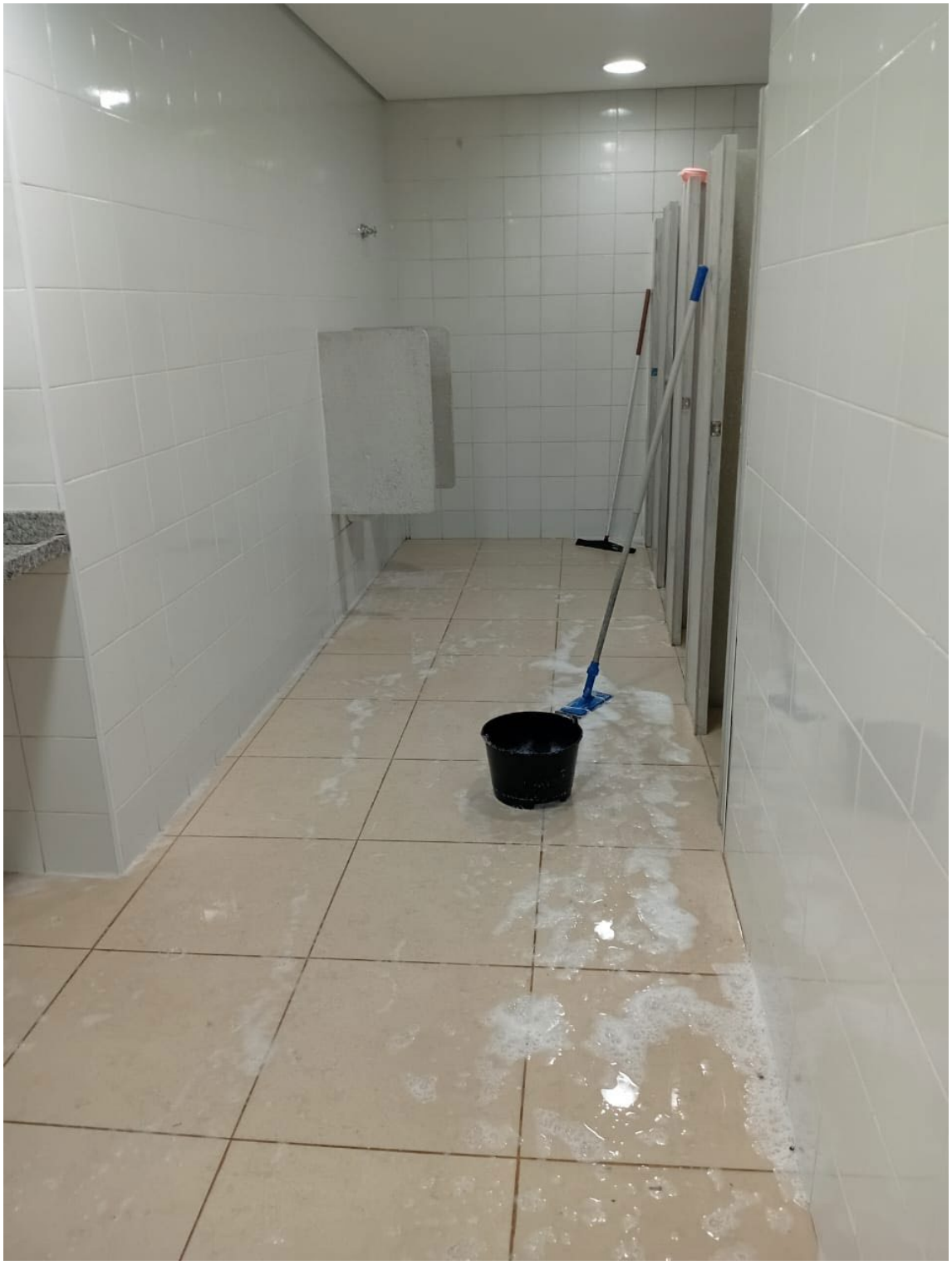



HIGIENE
ALCOOL GEL
HIGIENIZE
A




lavação no refeitorio
teresa e ana












AVISO


janelas do vestiario
masculino

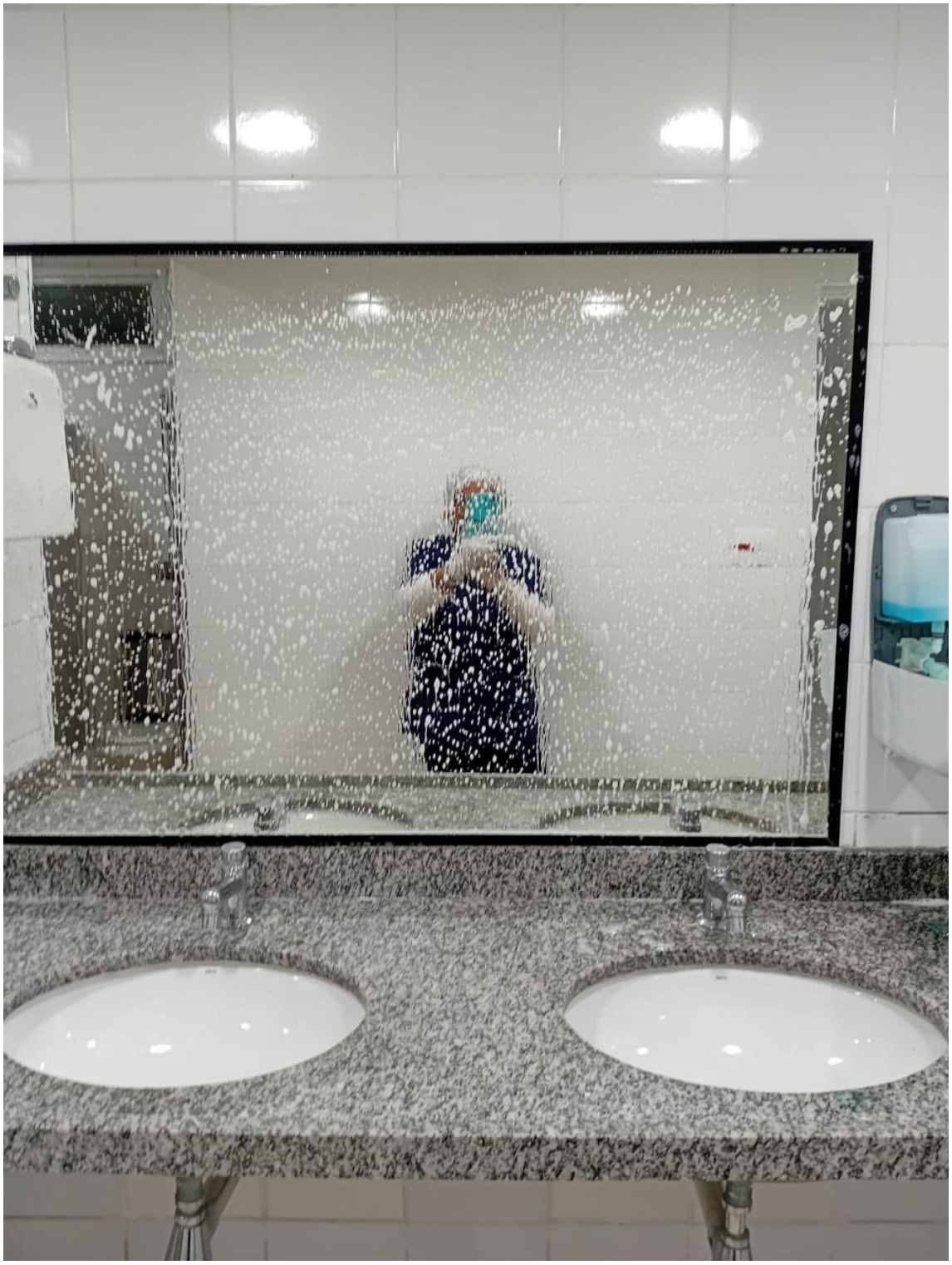






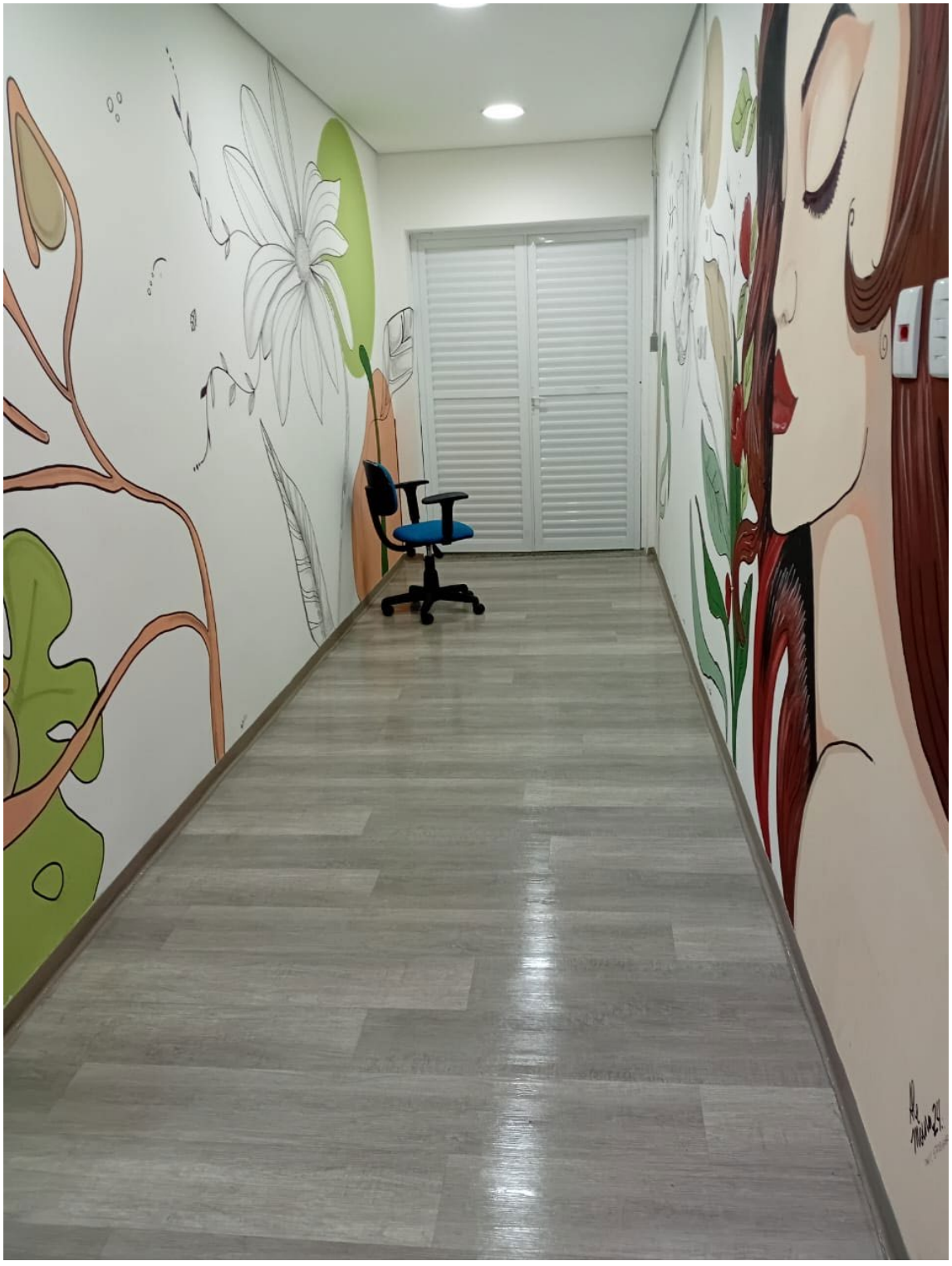


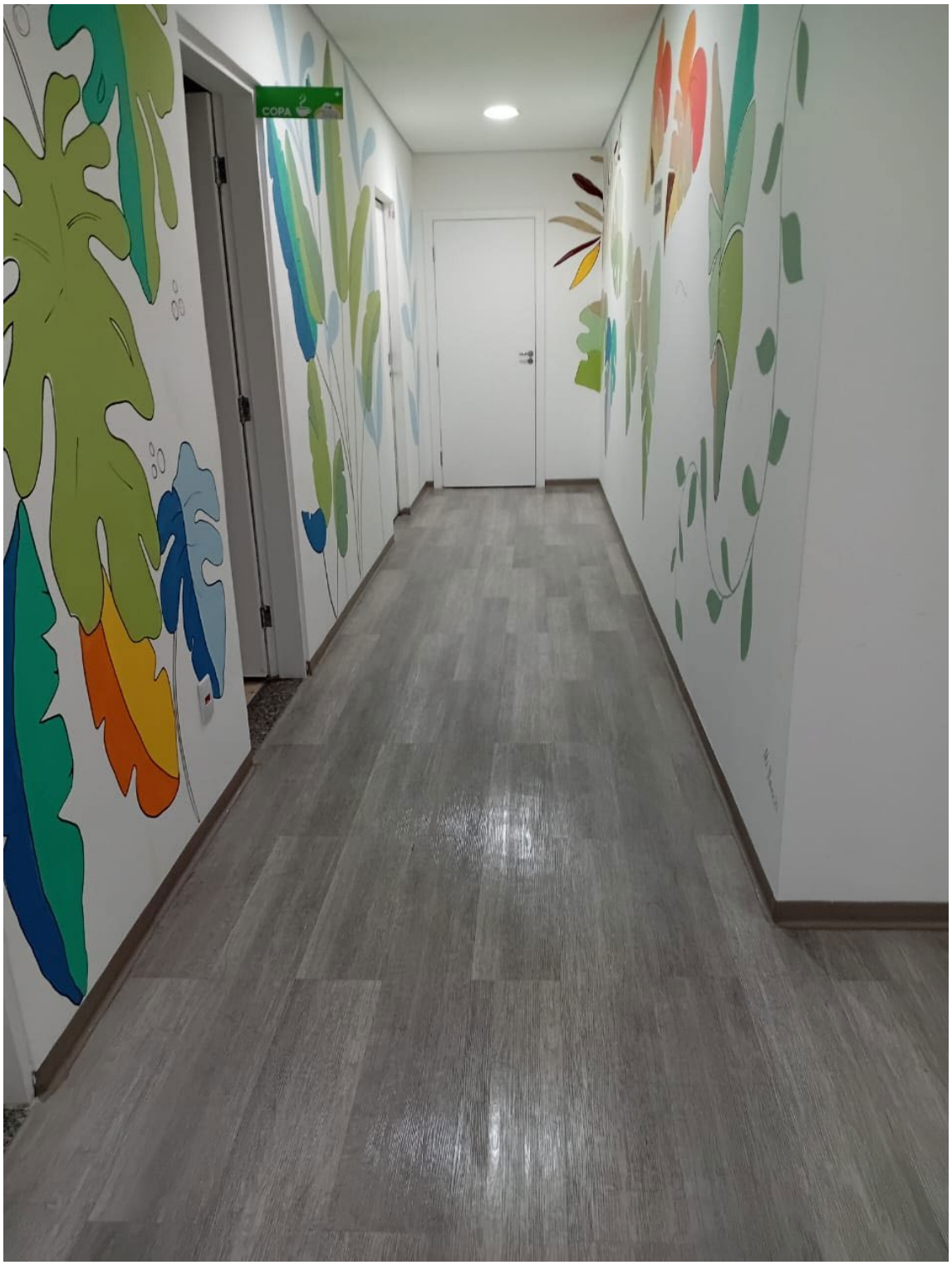







QUARTO
305
Hospital
São Lucas
303
A




COPA




NICOVIDA


B
terminal 208 B





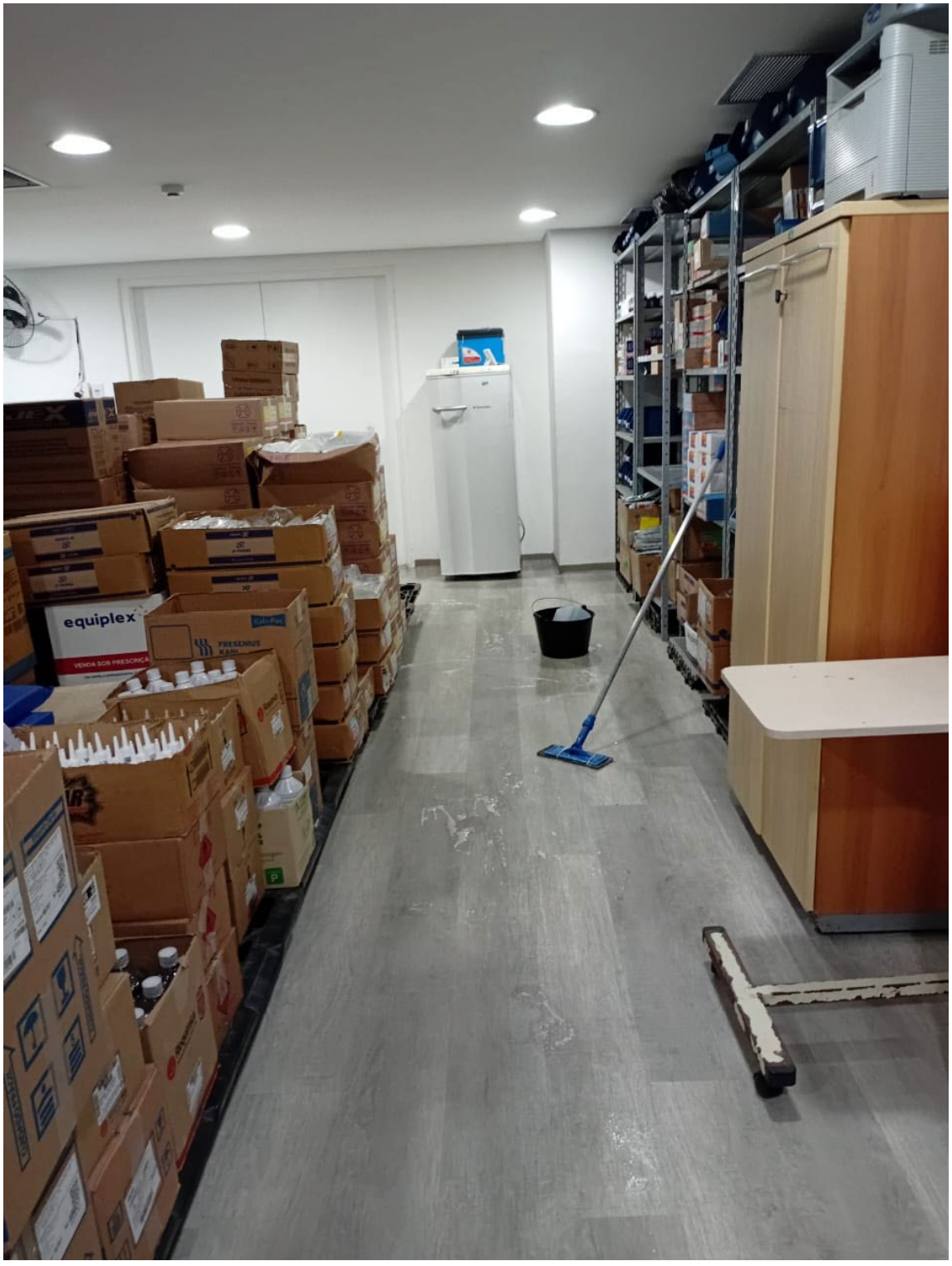

LABORATÓRIO
ESCADAS / ELEV
SAÍDA


SAÍDA


FARMÁCIA

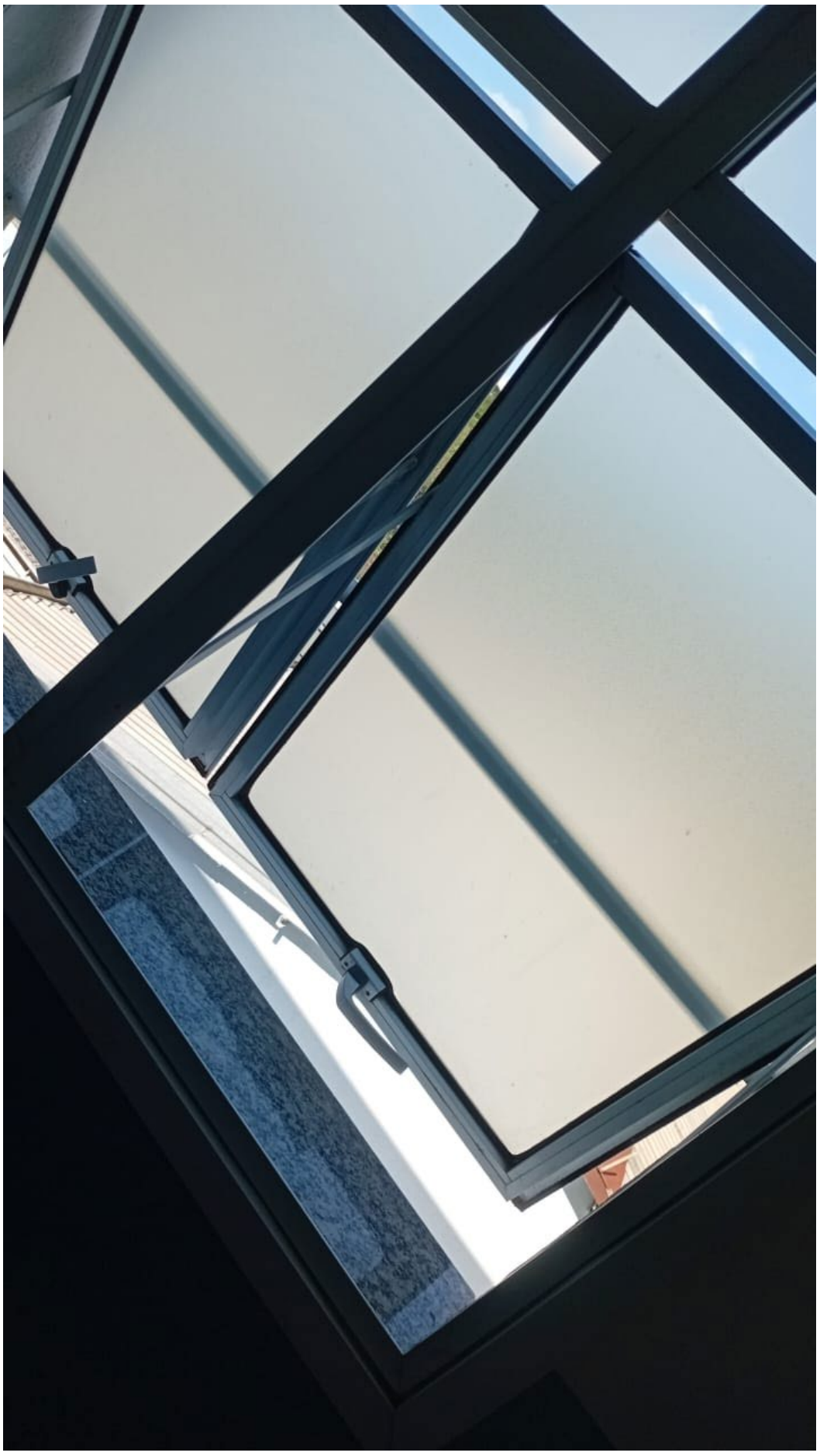



ATENÇÃO
PISO MOLHADO


equiplex
FRESENIUS KABI




QUARTO
309






LUVA LÁTEX
LUVA LÁTEX
FILTRO INFANTIL BACTERIANO




terminal 313 Teresa F
Ana
NICOVIDA
medical care




QUARTO
313
SAÍDA


B
NICOVIDA


QUARTO
307
Hospital
São Lucas
305






A


B


QUARTO
304
302
301




QUARTO
308
Hospital São Lucas
ALARME DE INCÊNDIO
HIDRANTE
306








NICOVIDA
medical care










banheiro 304 llavados
os azulejos












A
B


SAÍDA
ELEVADOR SOCIAL


B




SALA
TÉCNICA



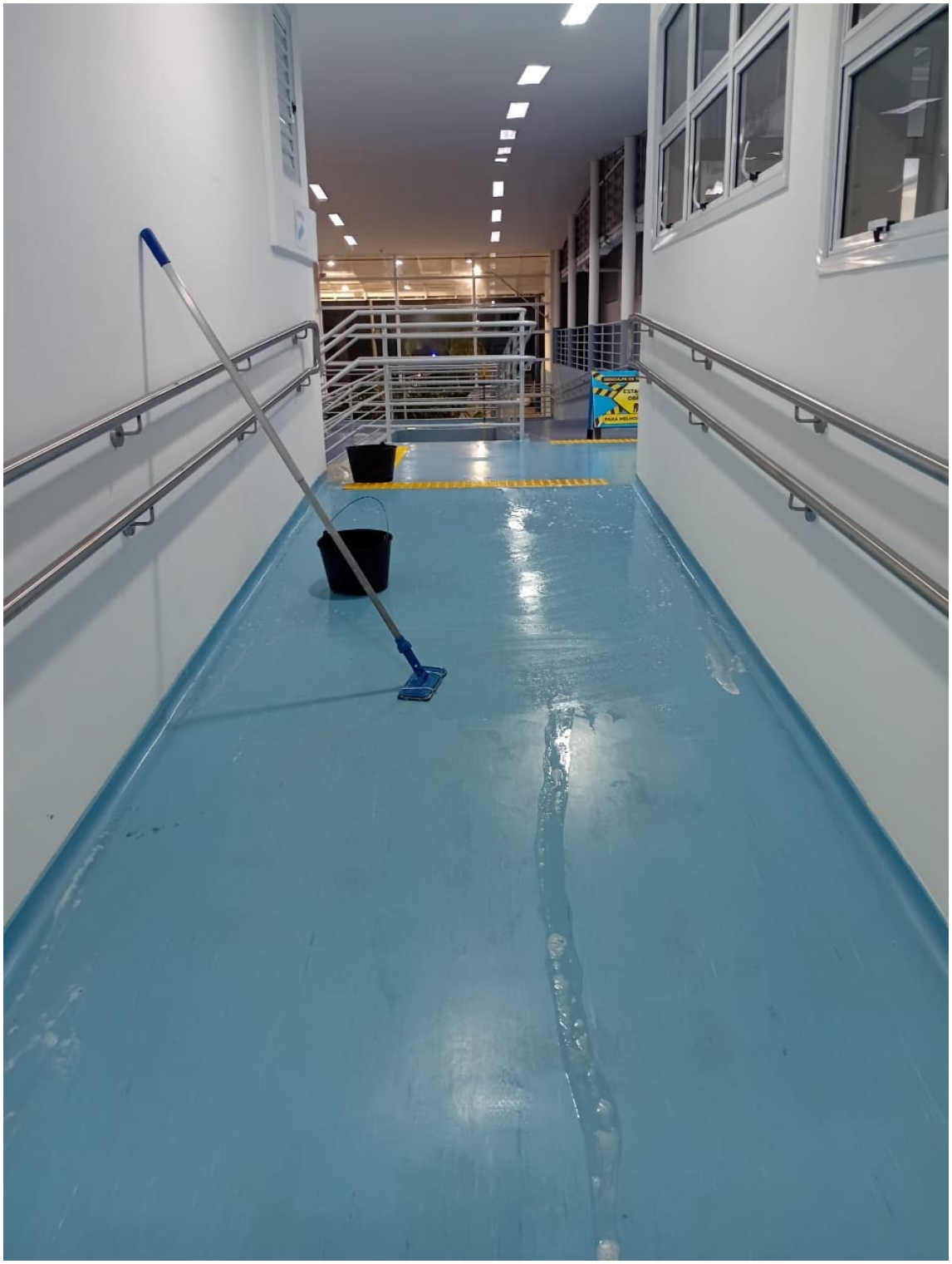












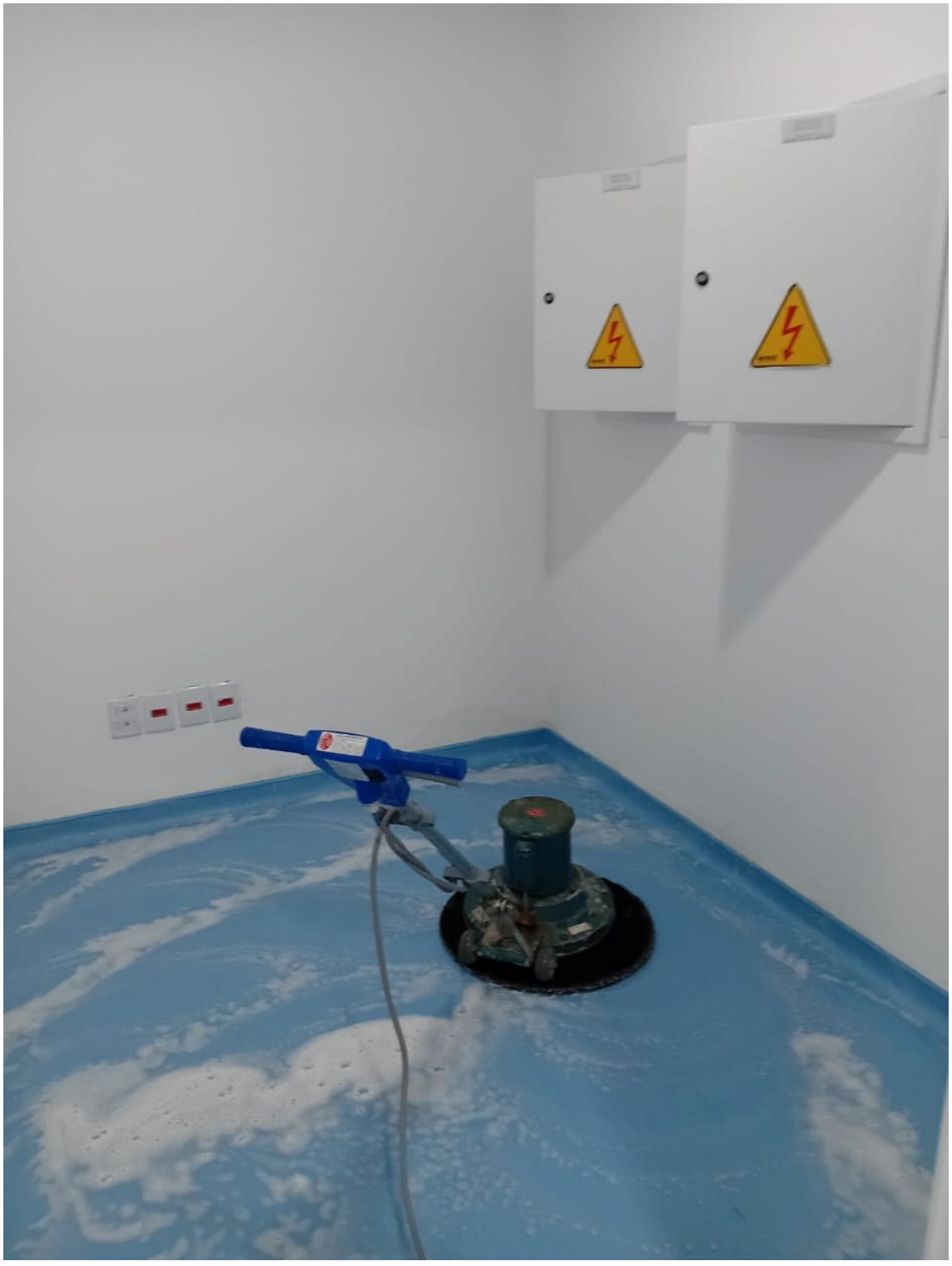







02

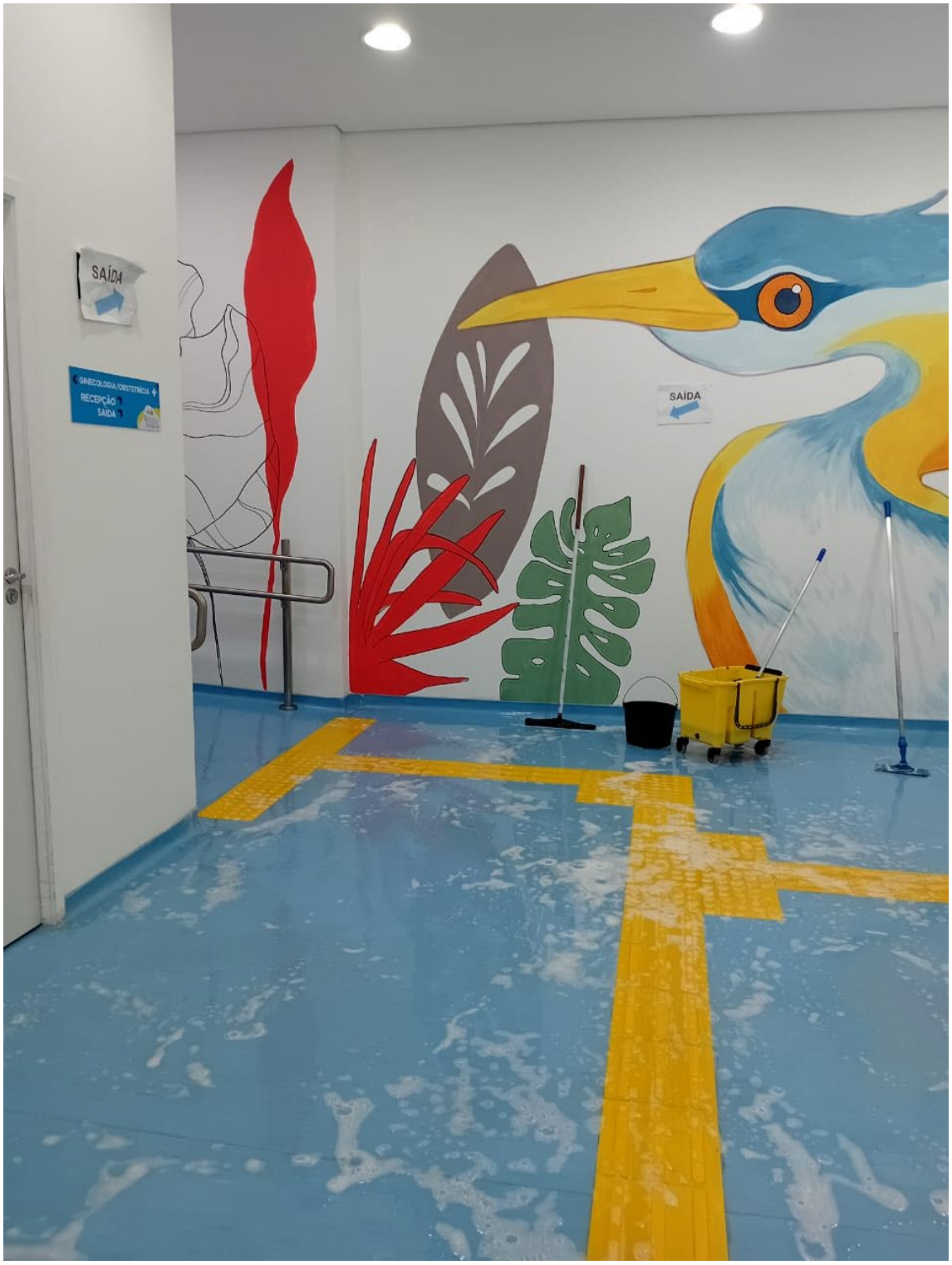







B




SAÍDA
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA
RECEPÇÃO
SAÍDA
SAÍDA














306
305

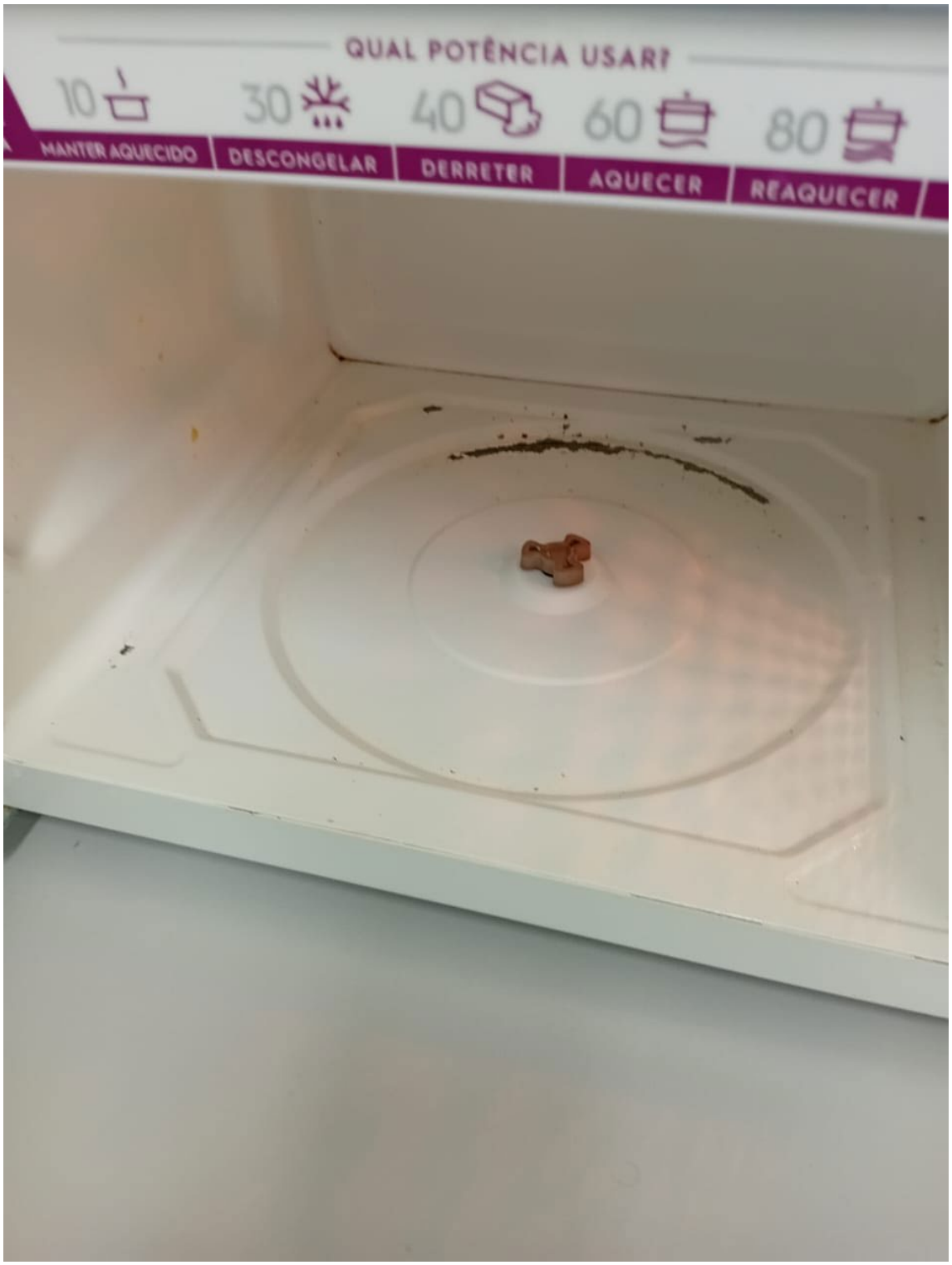



HIGIENE
04
NICOVIDA


HIGIENE
09




09


QUAL POTÊNCIA USAR?
10
30
40
60
80
MANTER AQUECIDO
DESCONGELAR
DERRETER
AQUECER
REAQUECER







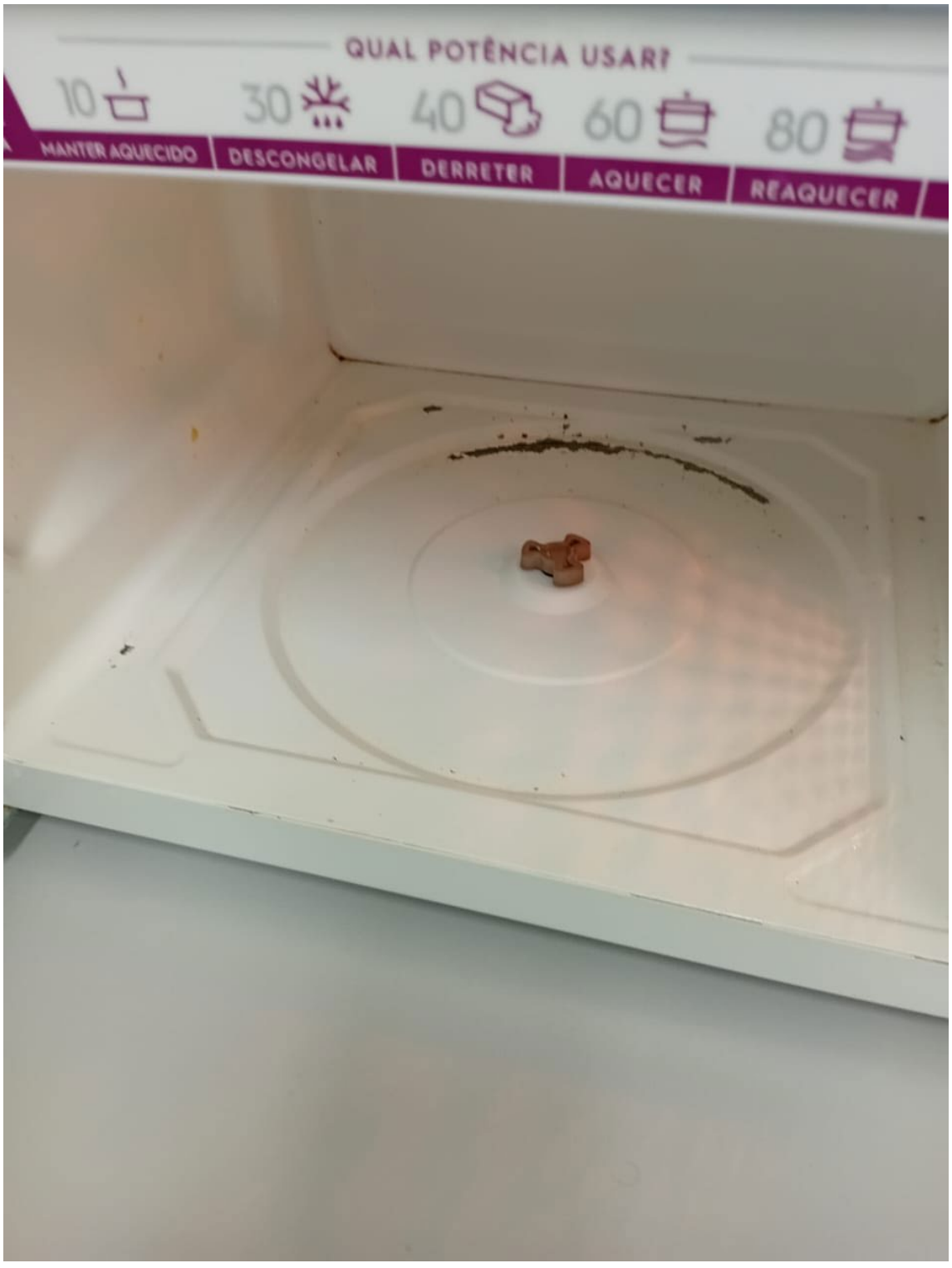

LEŽIŠTE
B




09




terminal 307A Neia
03/06/25

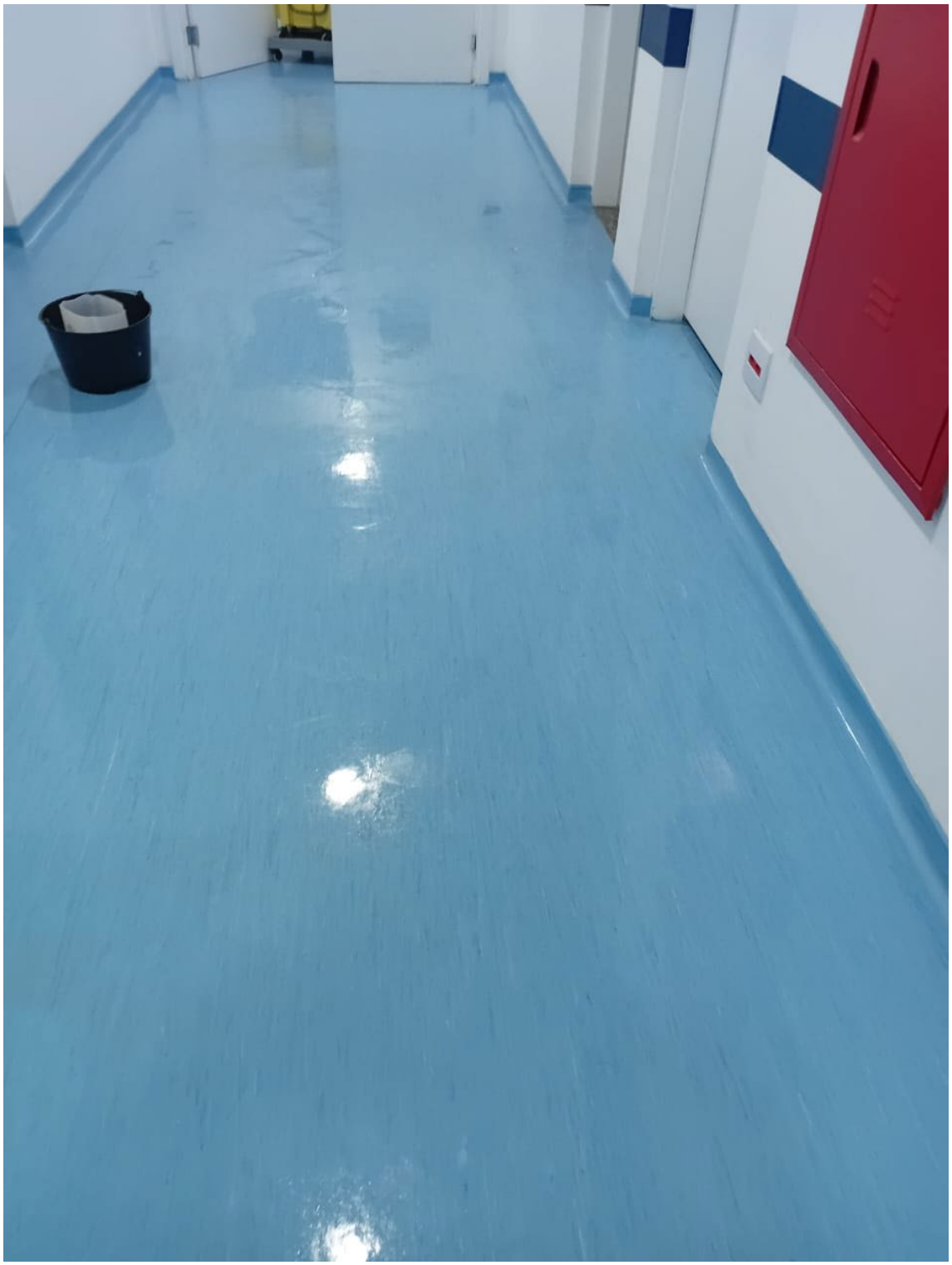

QUAL POTÊNCIA USAR?
10
30
40
60
80
MANTER AQUECIDO
DESCONGELAR
DERRETER
AQUECER
REAQUECER


IDENTIFICAÇÃO DOS PACIENTES
LEITO
A


DESCONGELAR
AQUECER
REAQUECER
COZINHAR




SALIDA




QUARTO
310




QUARTO 02
PPP


ENFERMARIA


QUARTO 03
PPP








QUARTO
301


QUARTO
307




QUARTO
305


BAUMER








B












terminal 314 B Neia
01/6/25


313
315
316
314
AVISO




10








309
310
311
312






05
04










302
301
Campo Belo



Ribeirão Pires, 01 de Agosto de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250703u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000037** | **02/07/2025 23:09:23** | **D9S6-L9ZZ** |

## 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

JUNHO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
Chave pix: 61.320.768/0001-37
AG.: 0185
C/C: 99277-3

## 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 Preto - 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;



ZapSign c47f72dc-f2b4-4ed6-a562-8b7cc88eb3f3. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 21 Agosto 2025, 13:40:54

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-37
**Número:** c47f72dc-f2b4-4ed6-a562-8b7cc88eb3f3
**Data da criação:** 20 Agosto 2025, 16:36:04
**Hash do documento original (SHA256):** b45d766783e84dddb284cc259d5a7df087867acbd0e39c8ce57f62f37d75b8d7

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 20/08/2025 16:36:31
Token: 444e22fa-d6bf-4a83-9e02-03228405ce5c

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 21/08/2025 13:40:53
Token: bb306299-e1ed-42b7-8e46-06148943eeac

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 200.205.174.156
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número c47f72dc-f2b4-4ed6-a562-8b7cc88eb3f3, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign c47f72dc-f2b4-4ed6-a562-8b7cc88eb3f3. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 37

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232148467259750 73

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:49:57

Código de autenticação
IBE06380E5B0A3CB64DF5A4

**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)

# SIX LABOR LTDA.

# RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**
**(R. Renato Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo)**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires, São Paulo - unidade 2)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE JUNHO DE 2025 A 30 DE JUNHO DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 princip05al 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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 Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo (unidade 1)
Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires, São Paulo (unidade 2)

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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:














ULTRASSOM
SUS







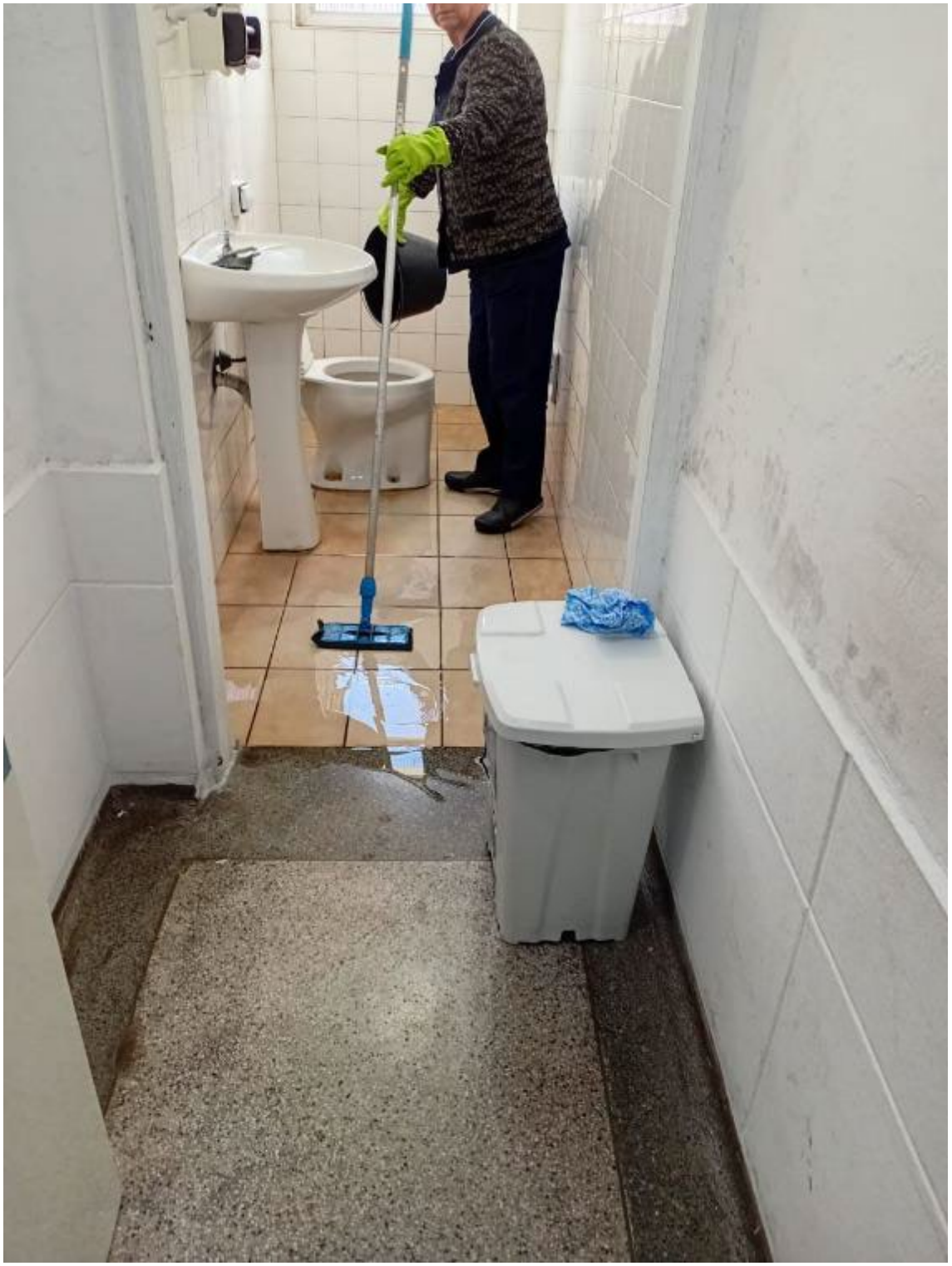


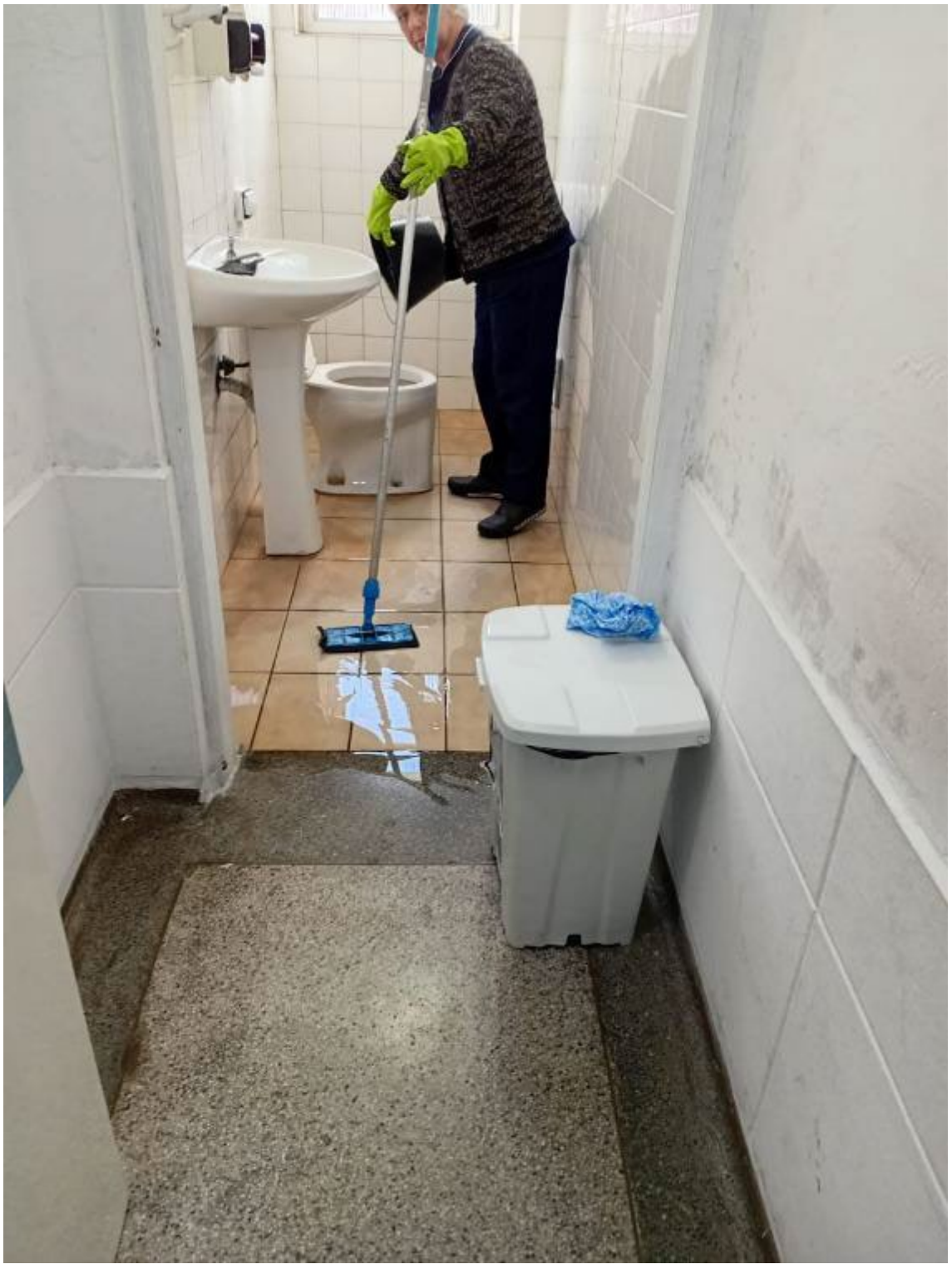

RAIO - X
SUS






W.C.
FEMININO
SUS
BIOGESP
CONSULT
W.C.
MASCULINO





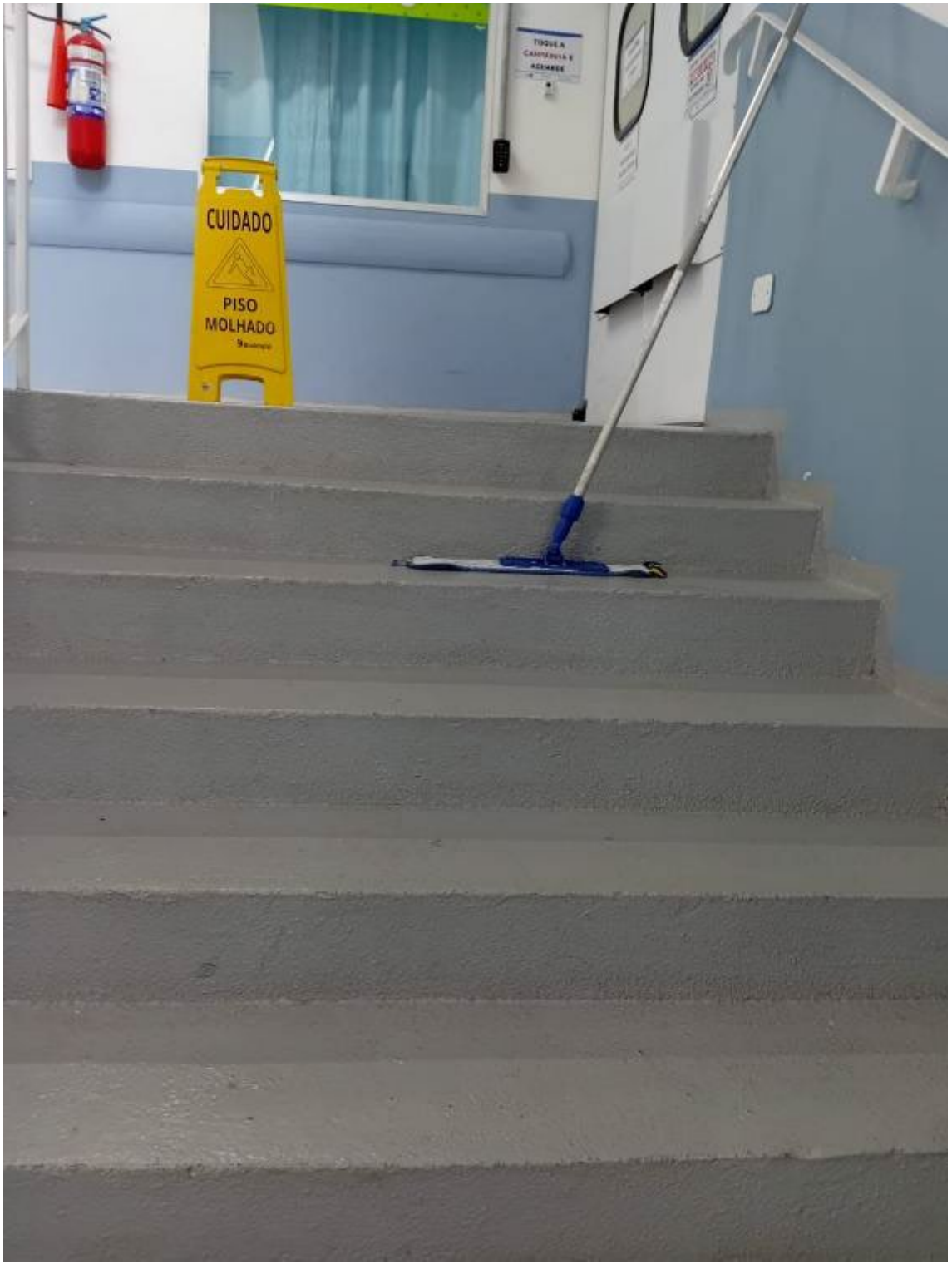





ENFERMARIA 14
SUS
BIOGESP
Alcoólico




W.C.
MASCULINO
SUS
BIOSESP


CUIDADO
PISO
MOLHADO






13 Fios
Clean
Clean
Gold


FARMÁCIA
SUS








ALMOXARIFADO
SUS









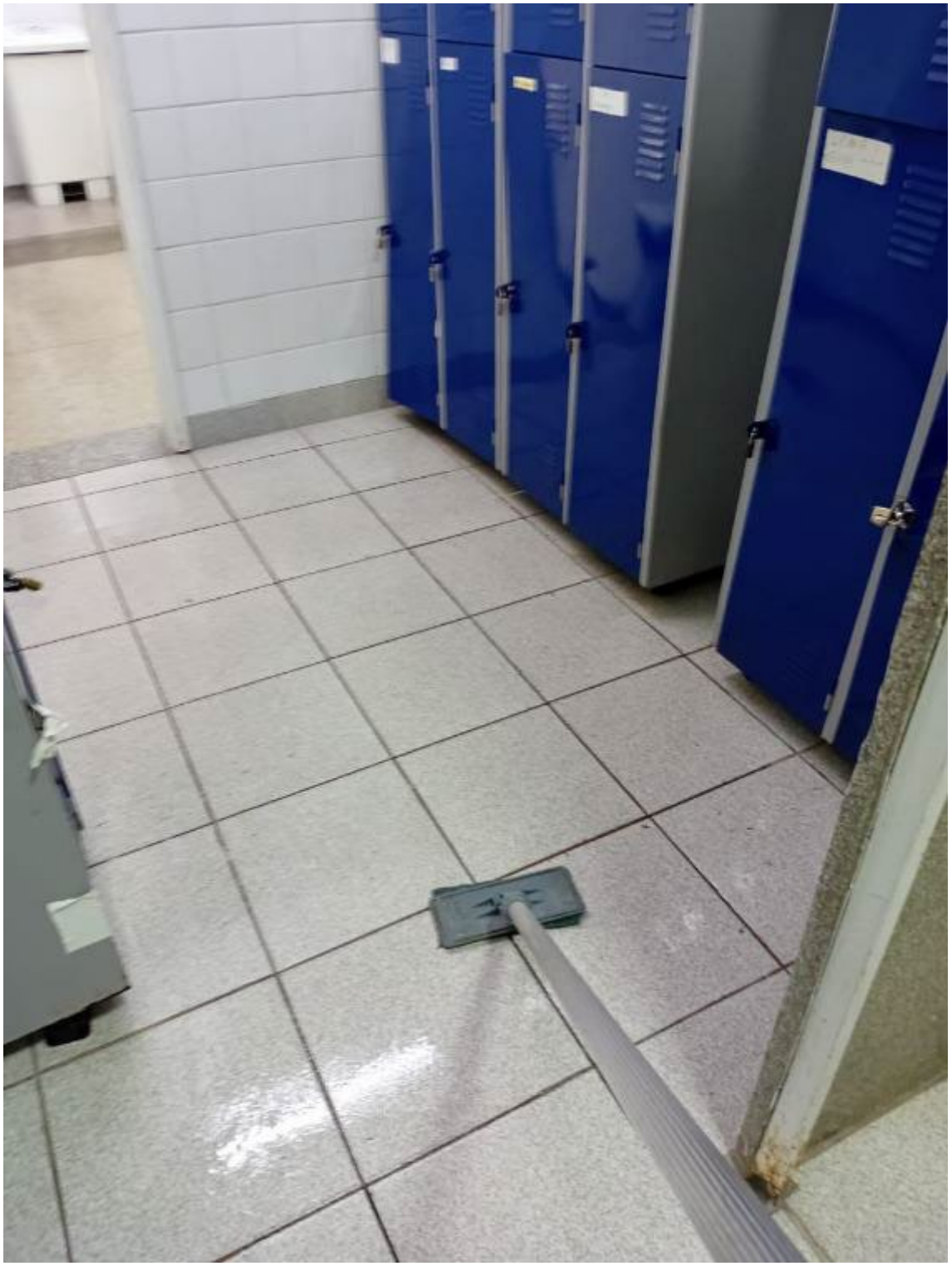



POSTO DE
ENFERMAGEM
SUS














VESTIÁRIO
FEMININO
SUS
BIOSESP




VESTIÁRIO
MASCULINO
BIOSESP




VESTIÁRIO FEMININO
Atenção
Armários
Rotativos!






VESTIÁRIO
MASCULINO
SUS
VESTIÁRI












Atenção
Armários
Rotativos!




ENFERMAGEM
SUS






ENFERMARIA 12
SUS




ENFERMARIA 16
SUS
POSTO DE ENFERMAGEM









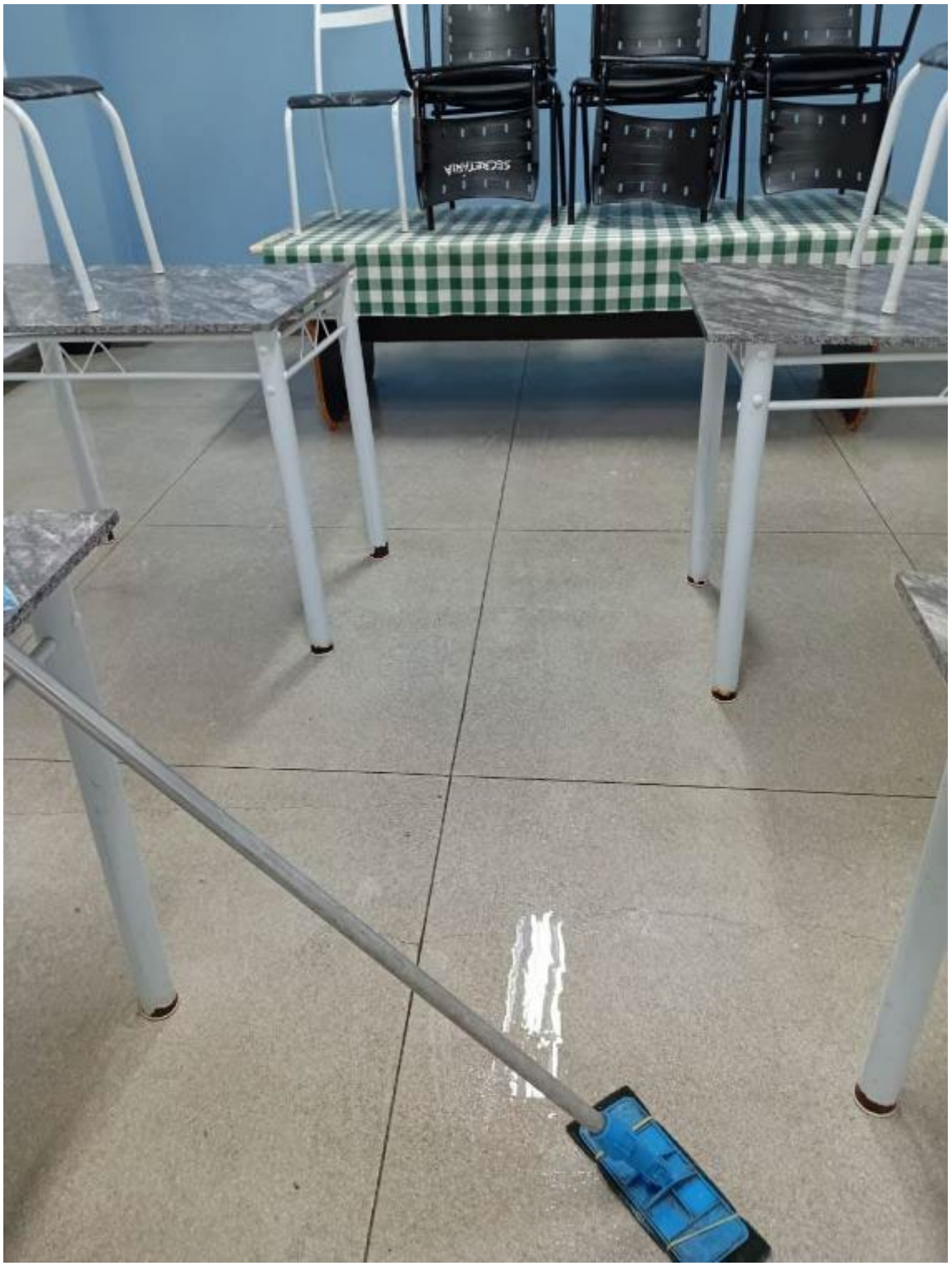


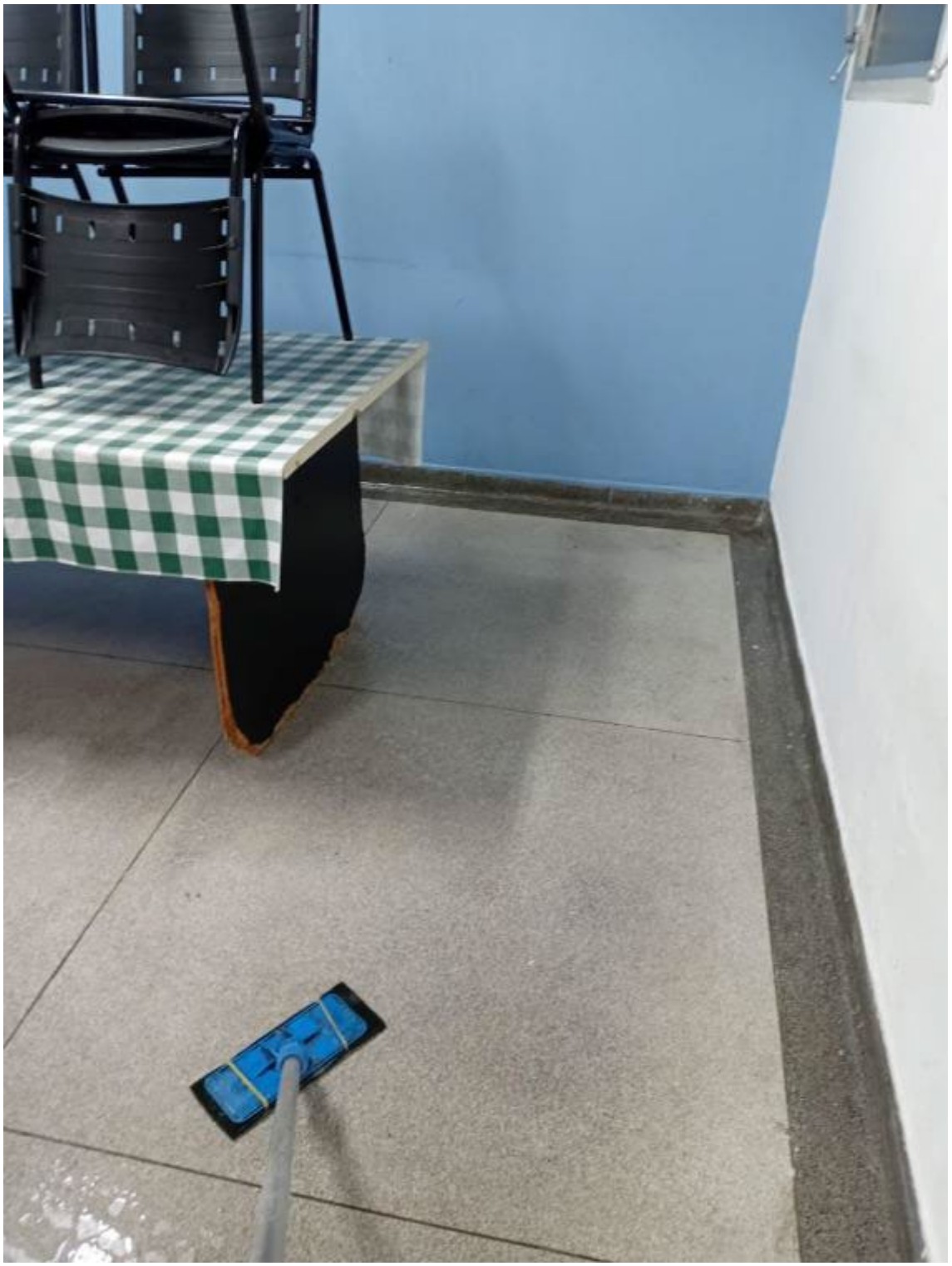



ATENÇÃO






SECRETARIA




SECRETARIA

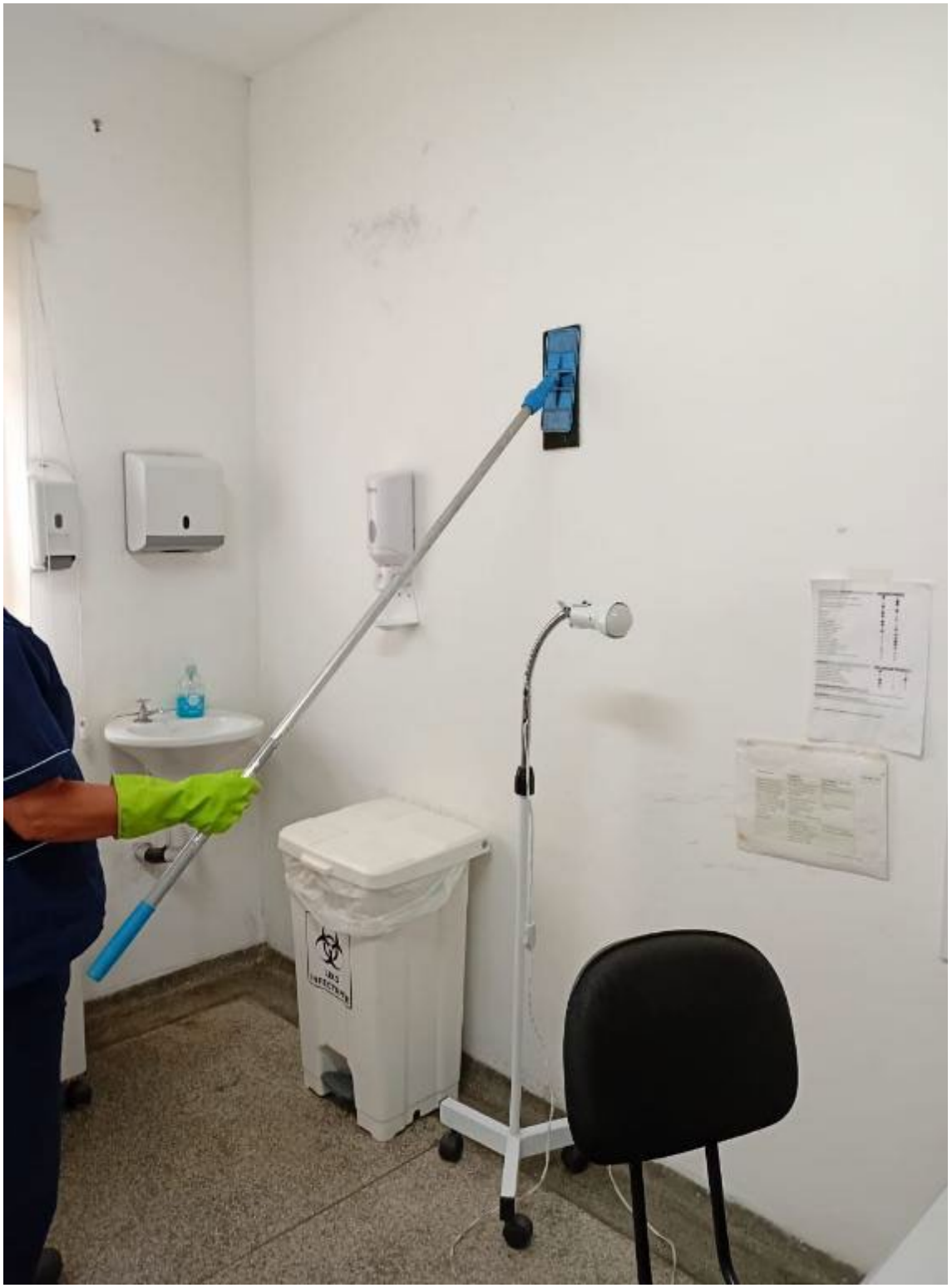













MATERIAL SUJO
SUS






CME
SUS



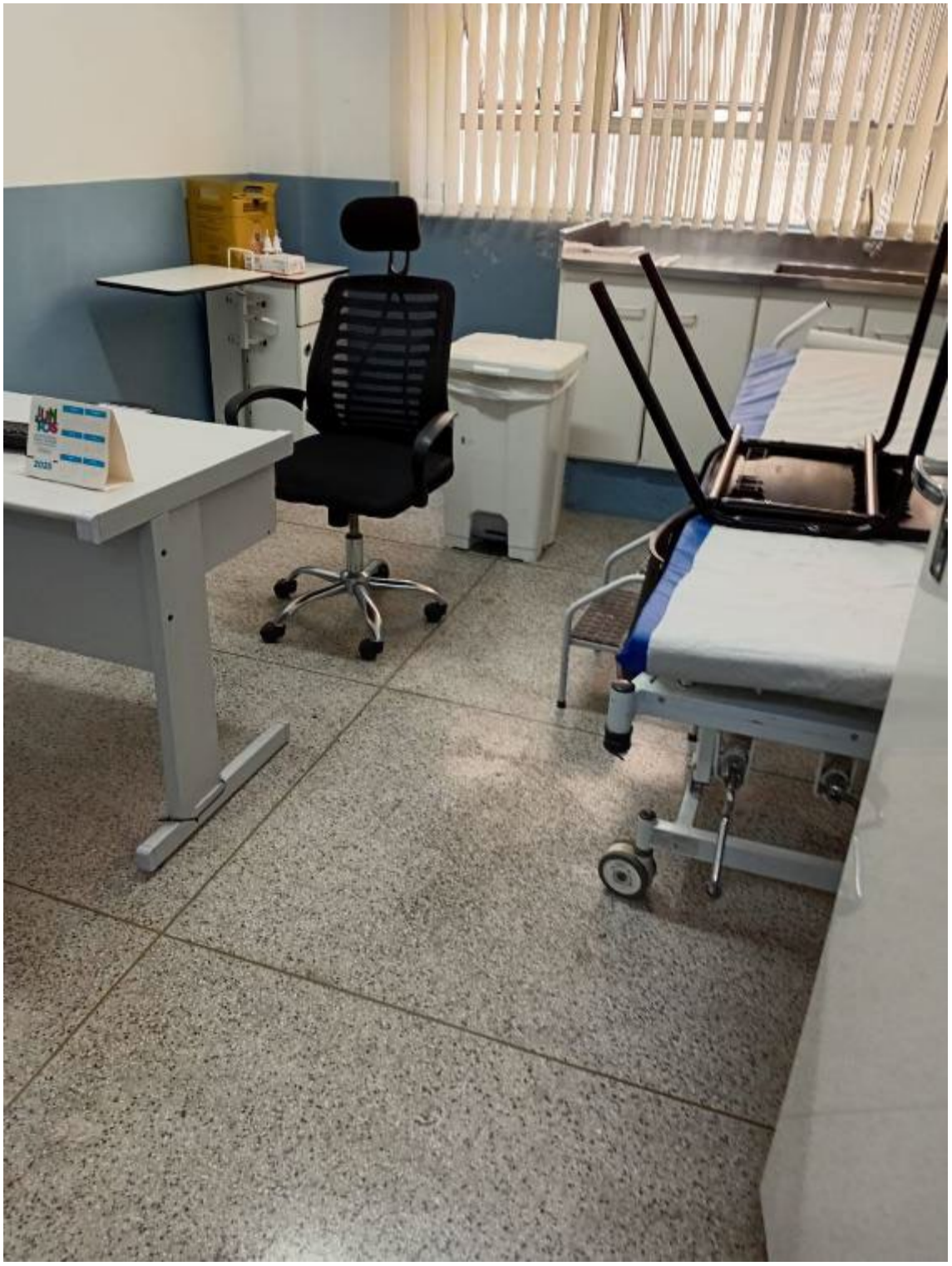






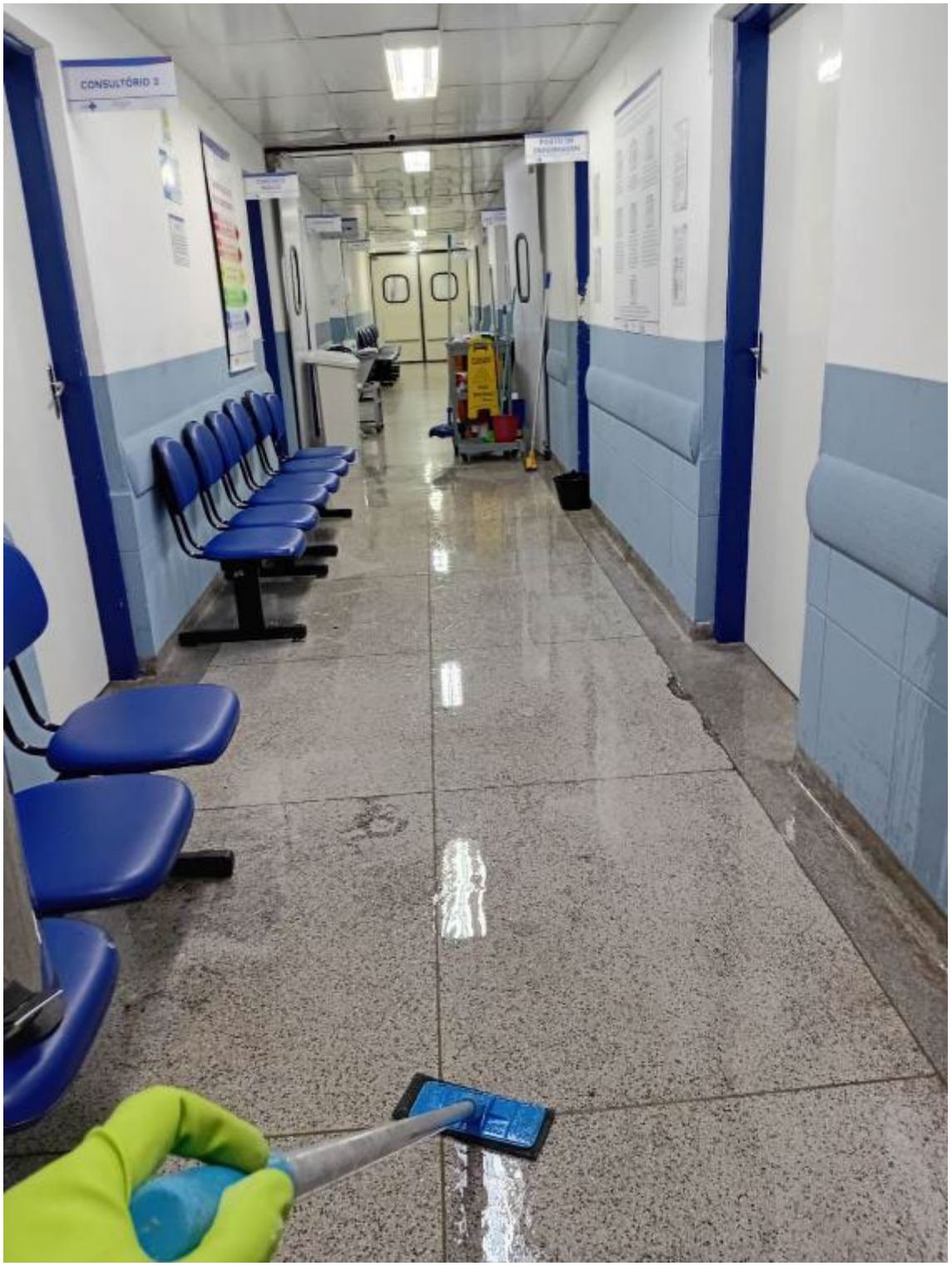

PRÉ - PARTO
SUS
BIOSESP

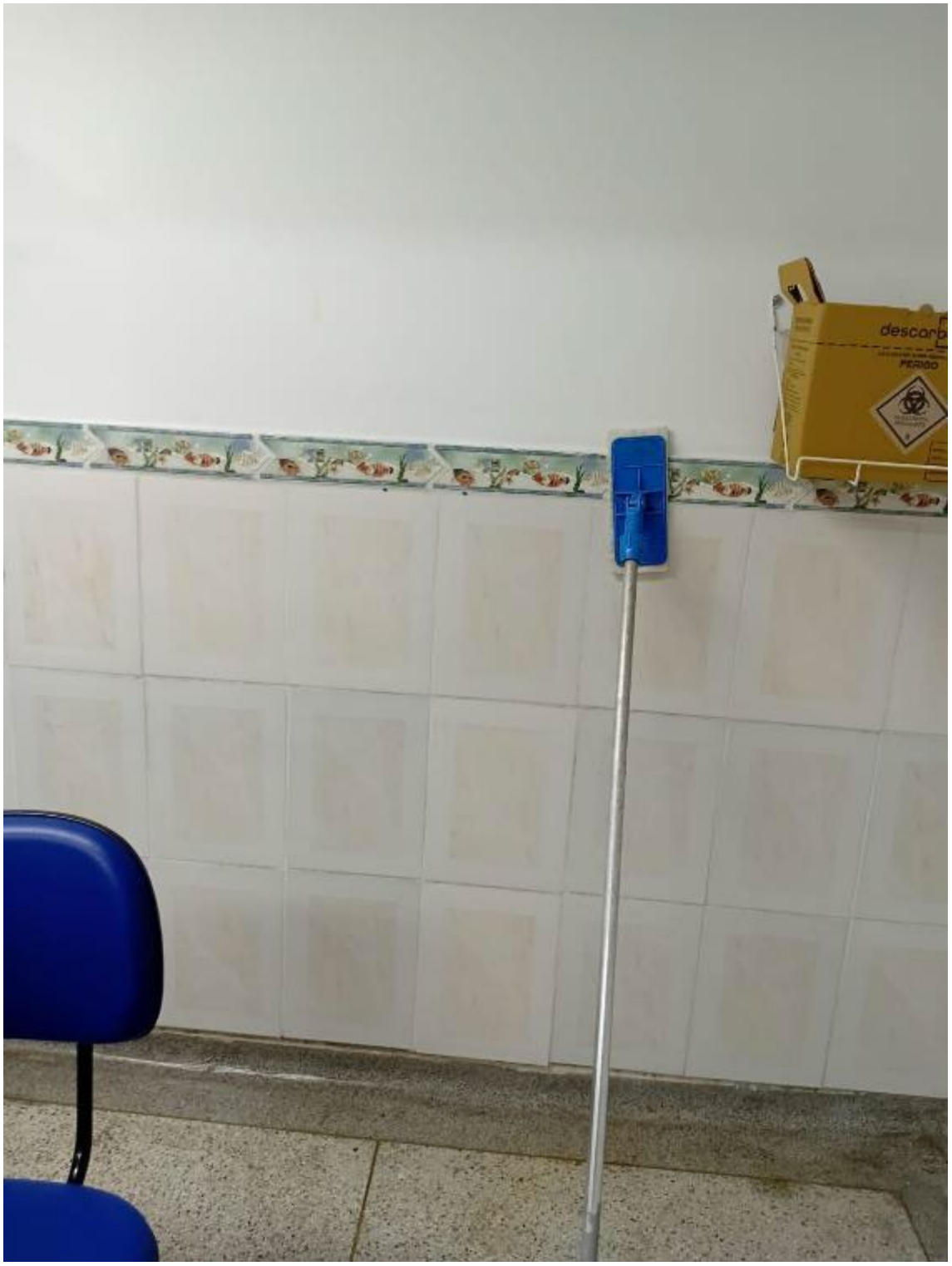

POSTO DE
ENFERMAGEM
SUS








CONSULTÓRIO 3

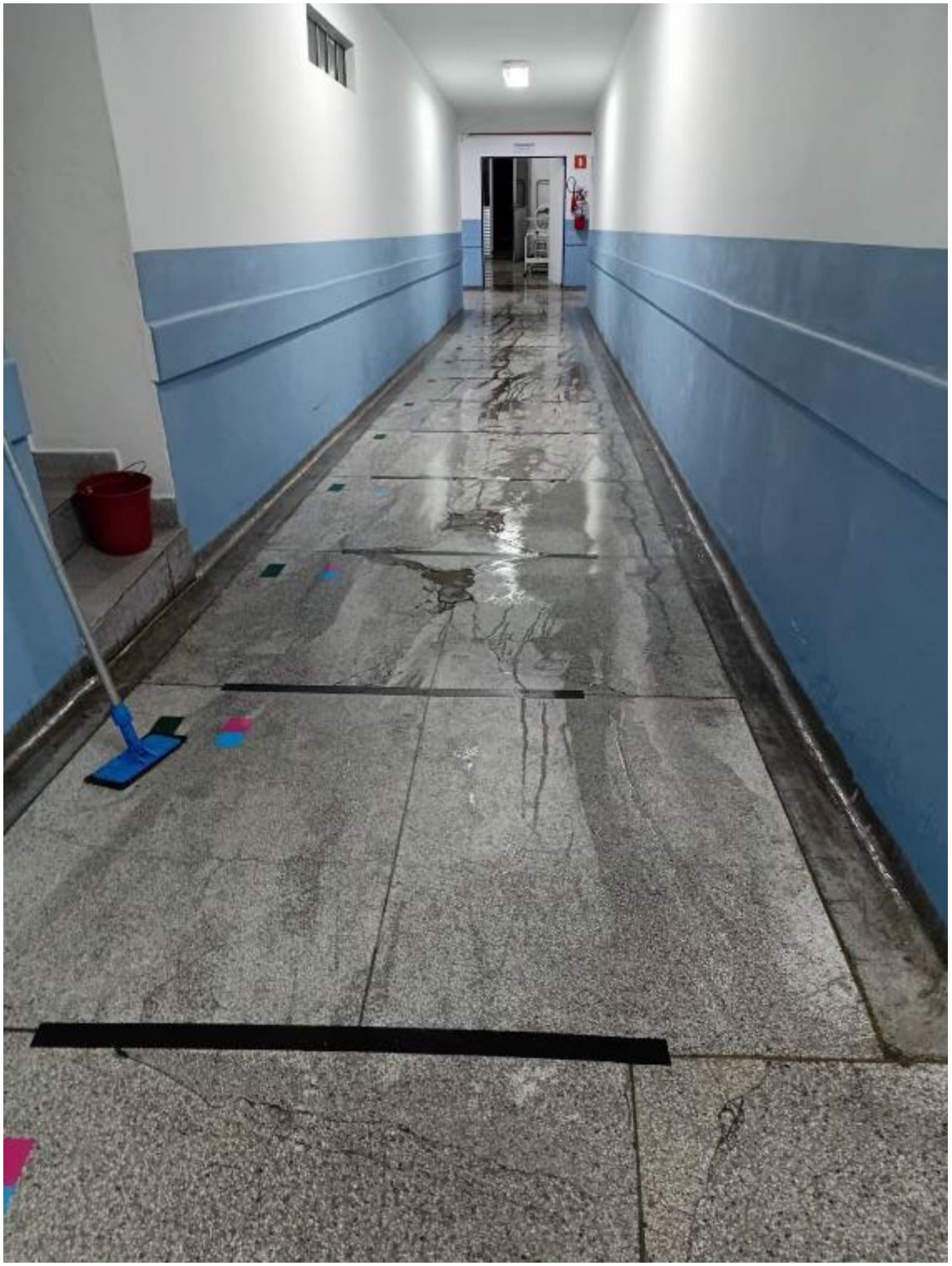

descarb
PERIGO

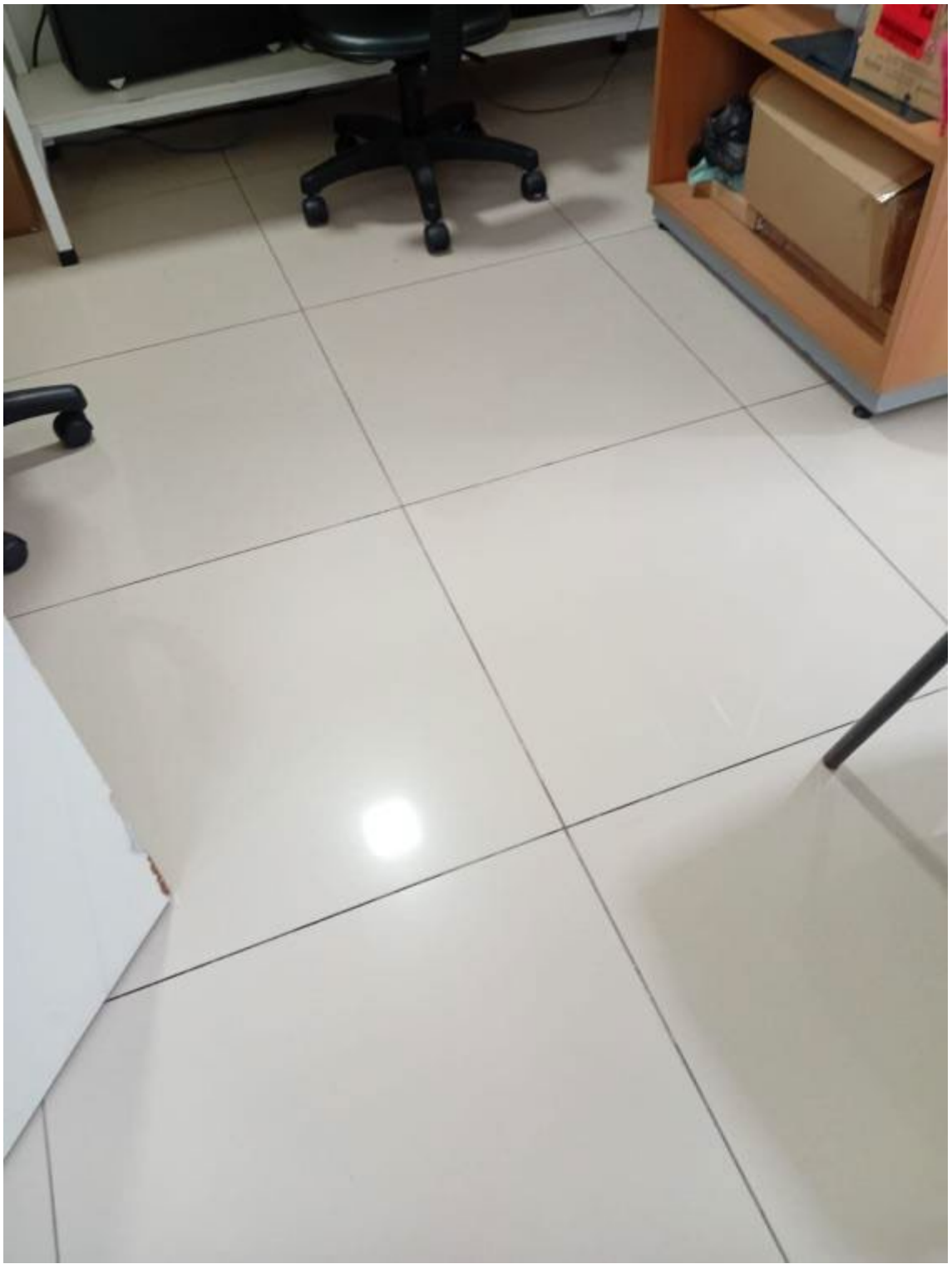

CCIH /
INFECTOLOGISTA
SUS
BioSESP


ENFERMARIA 13
SUS




ULTRASSOM
SUS
SAÍDA






304
303


312
311


313
315
316
314


314








315




302
301


NICOVIDA



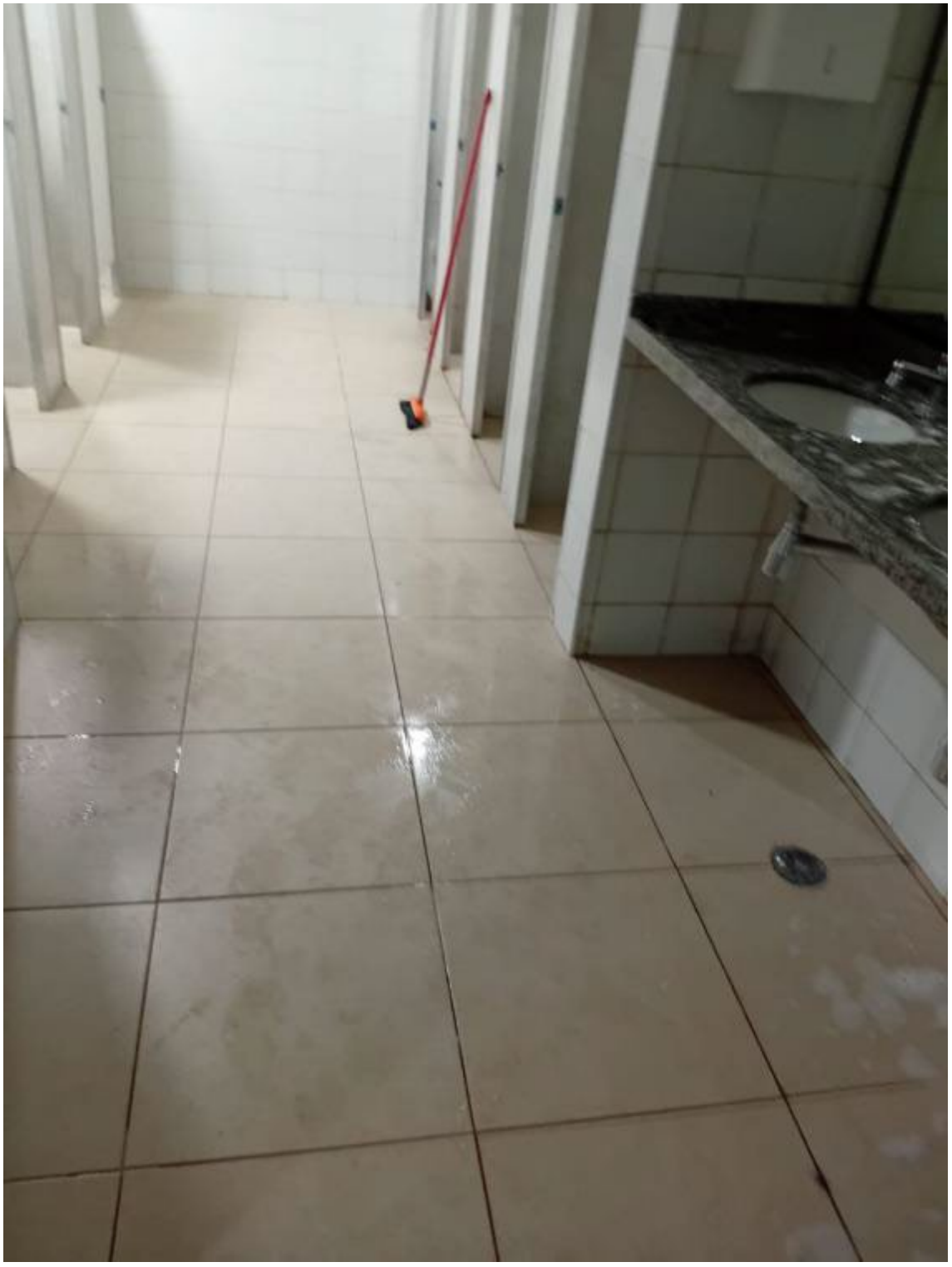








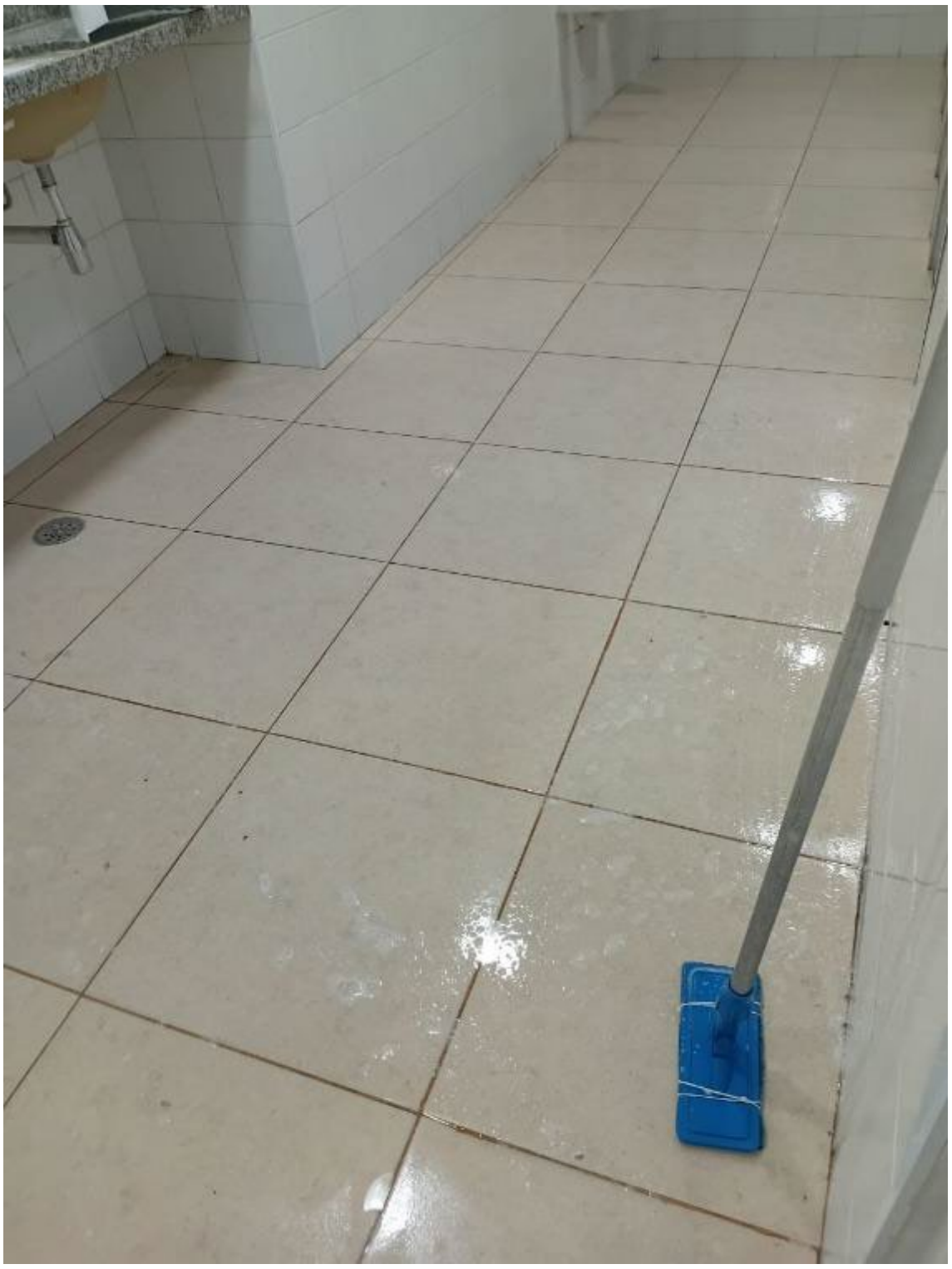









QUARTO
303
301




305








SAÍDA







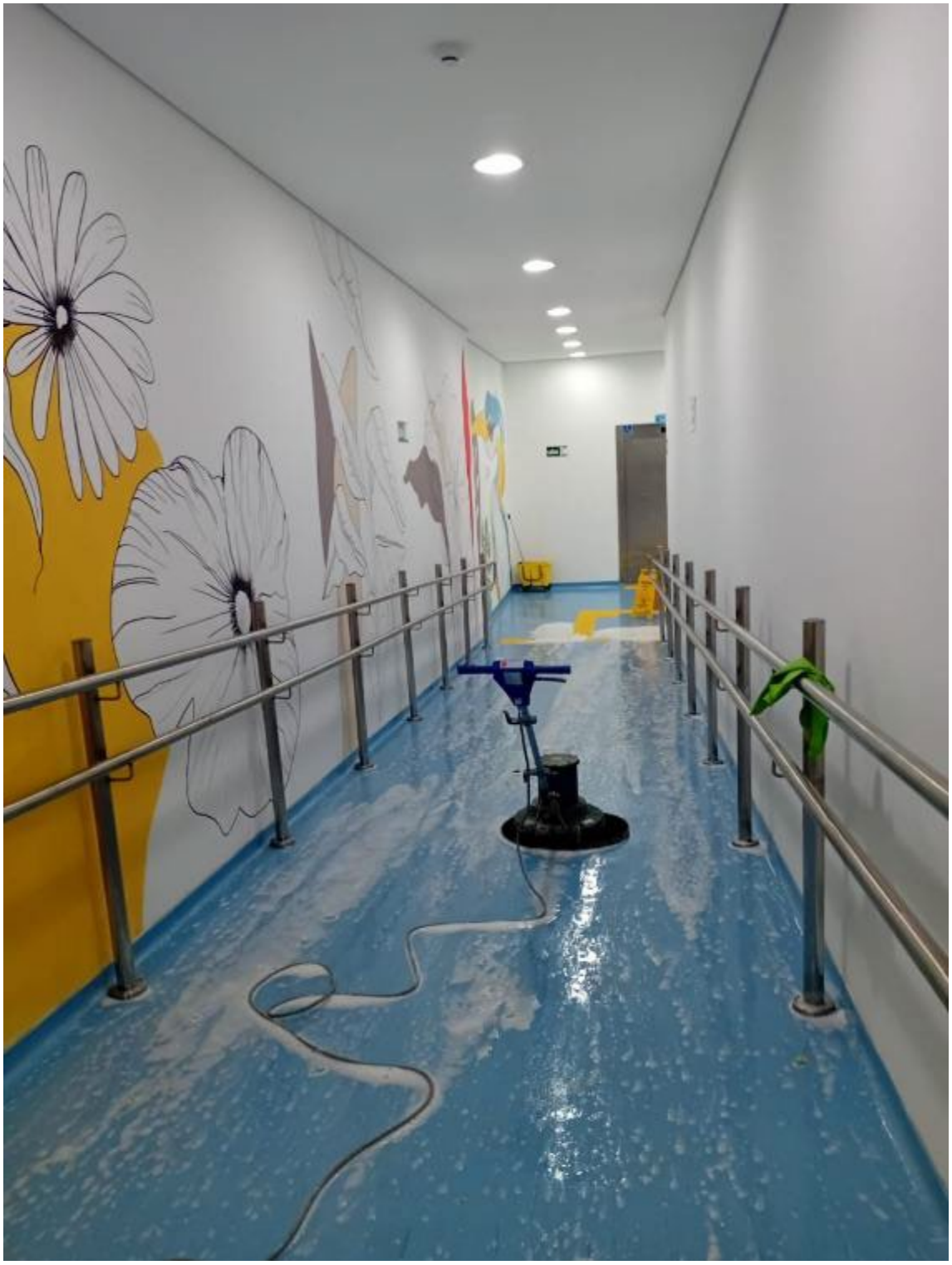



ELEVADOR
SERVIÇO


CUIDADO
PISO MOLHADO










309

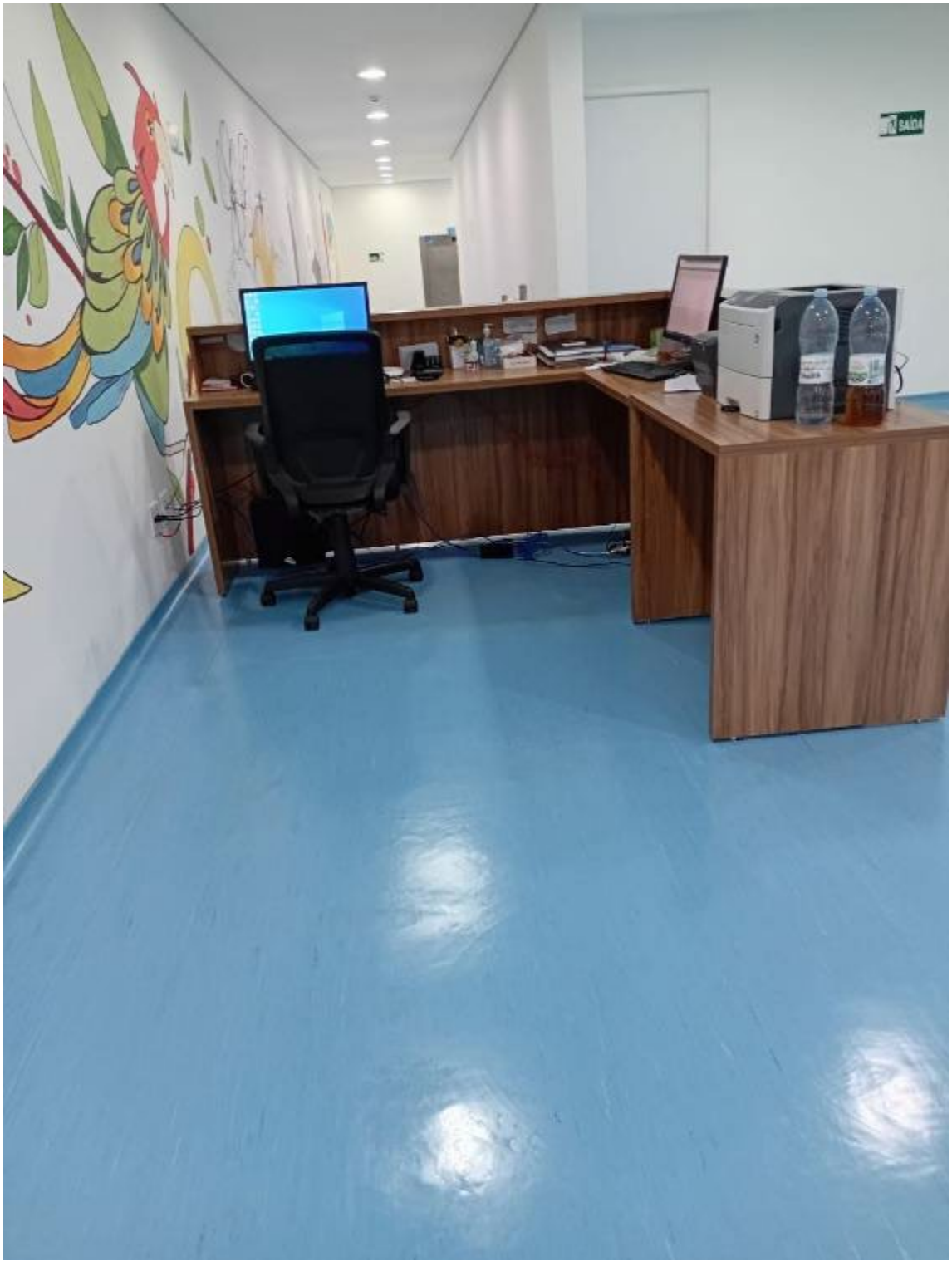

SAÍDA
ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA
SAÍDA

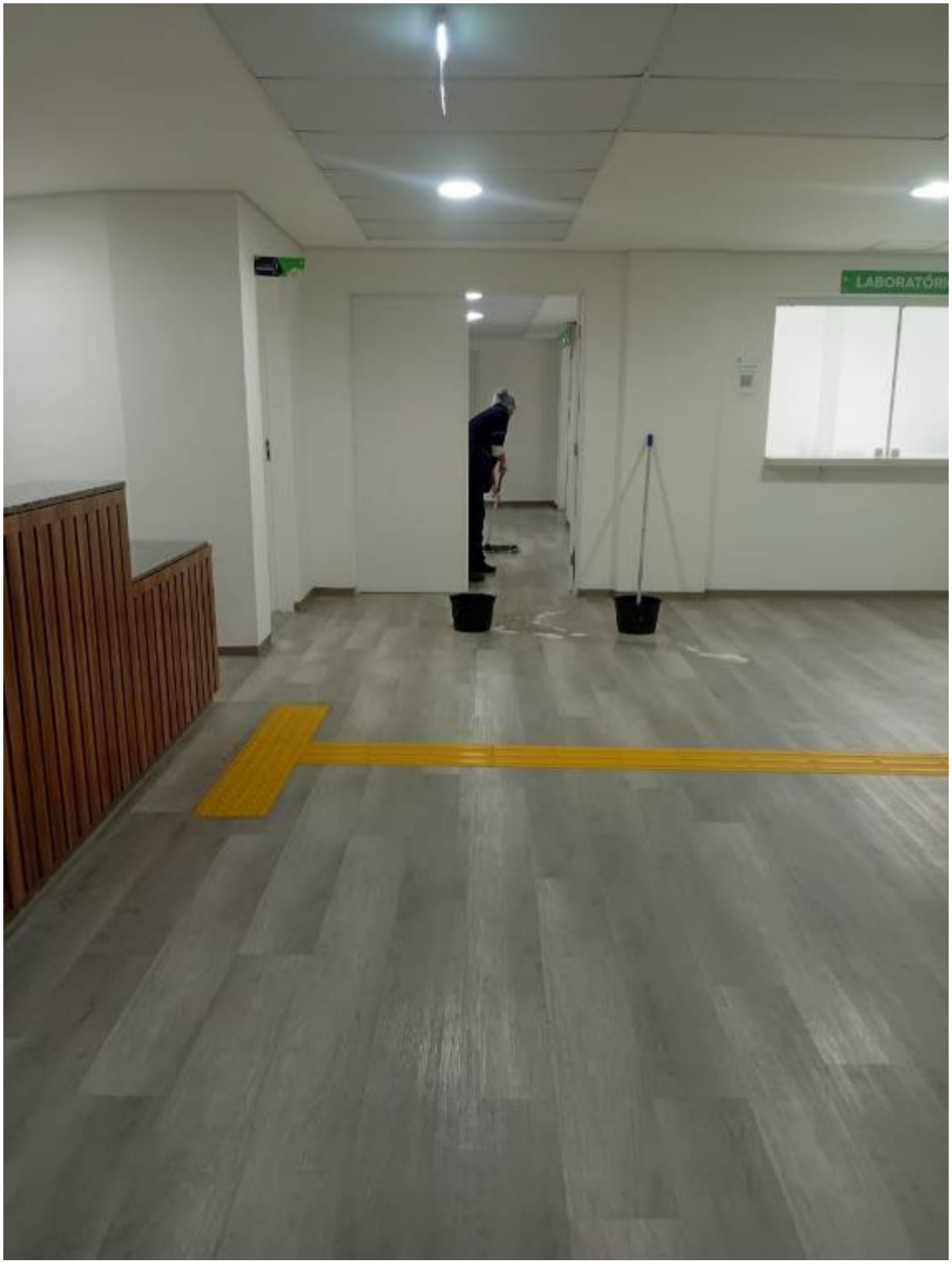





POLIFIX
INFANTIL
CATETER TIPO
ÓCULOS
ADULTO
SACO
COLETOR
SISTEMA
FECHADO
PAPEL


VESTIÁRIO
MASCULINO


SAÍDA


LABORATÓRI


QUARTO
309


B


QUARTO
312
310
309








QUARTO
312
310





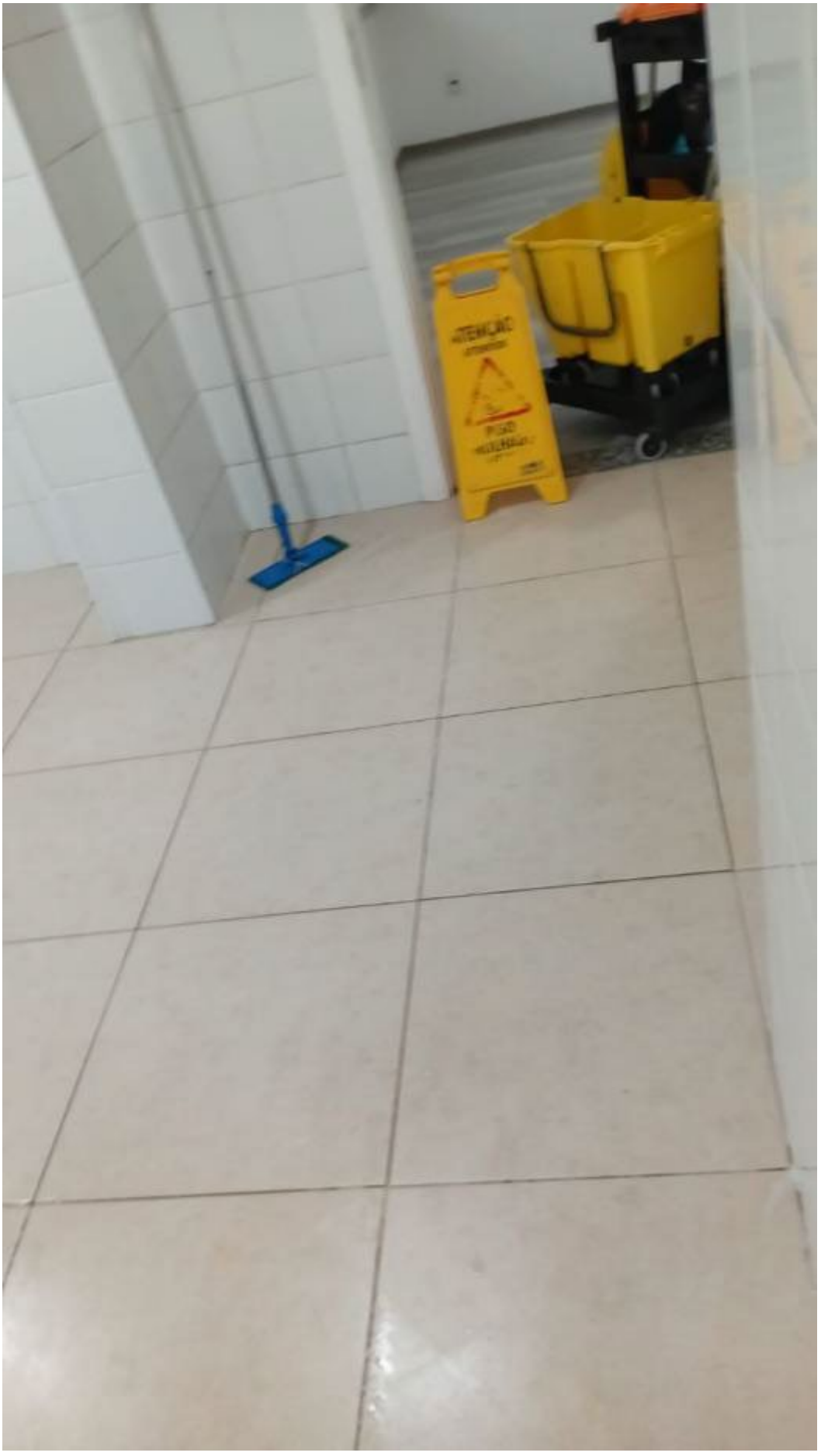



301









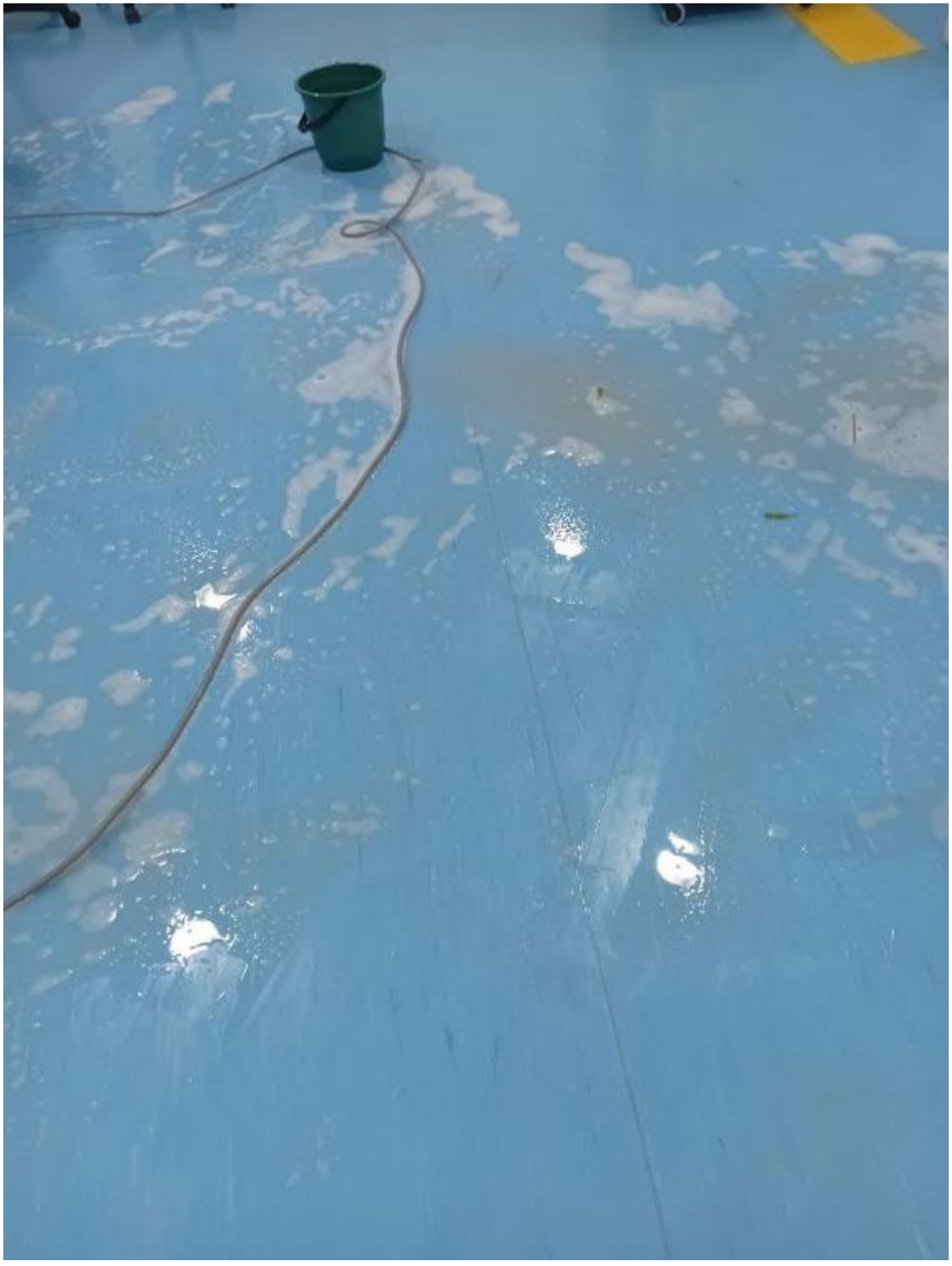

















AVISO






A










309
310




U.T.I.
AVISO
AVISO


A






A
NICOVIDA






SAÍDA

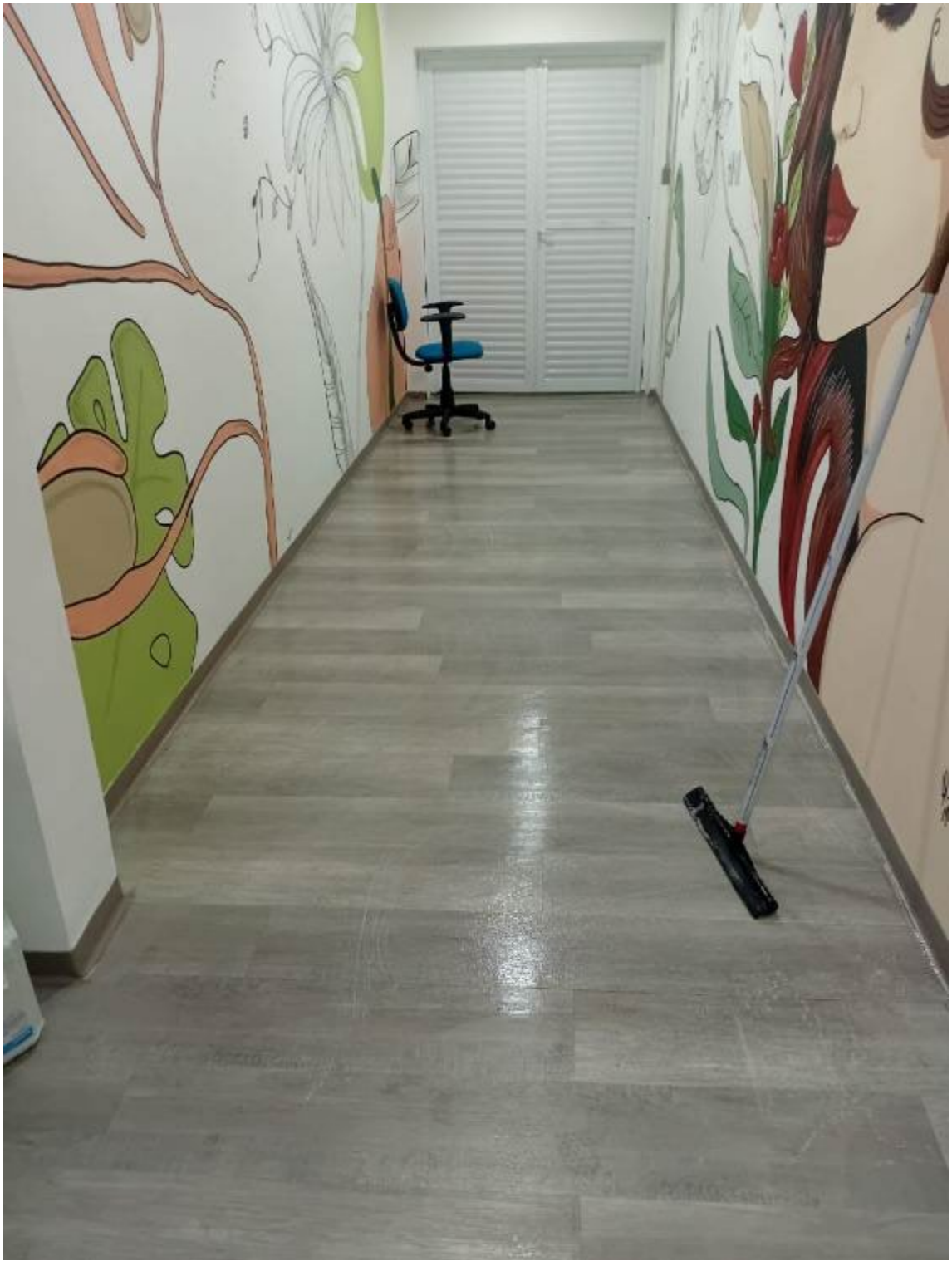

Balimpia














ESCADAS / ELEVADOR



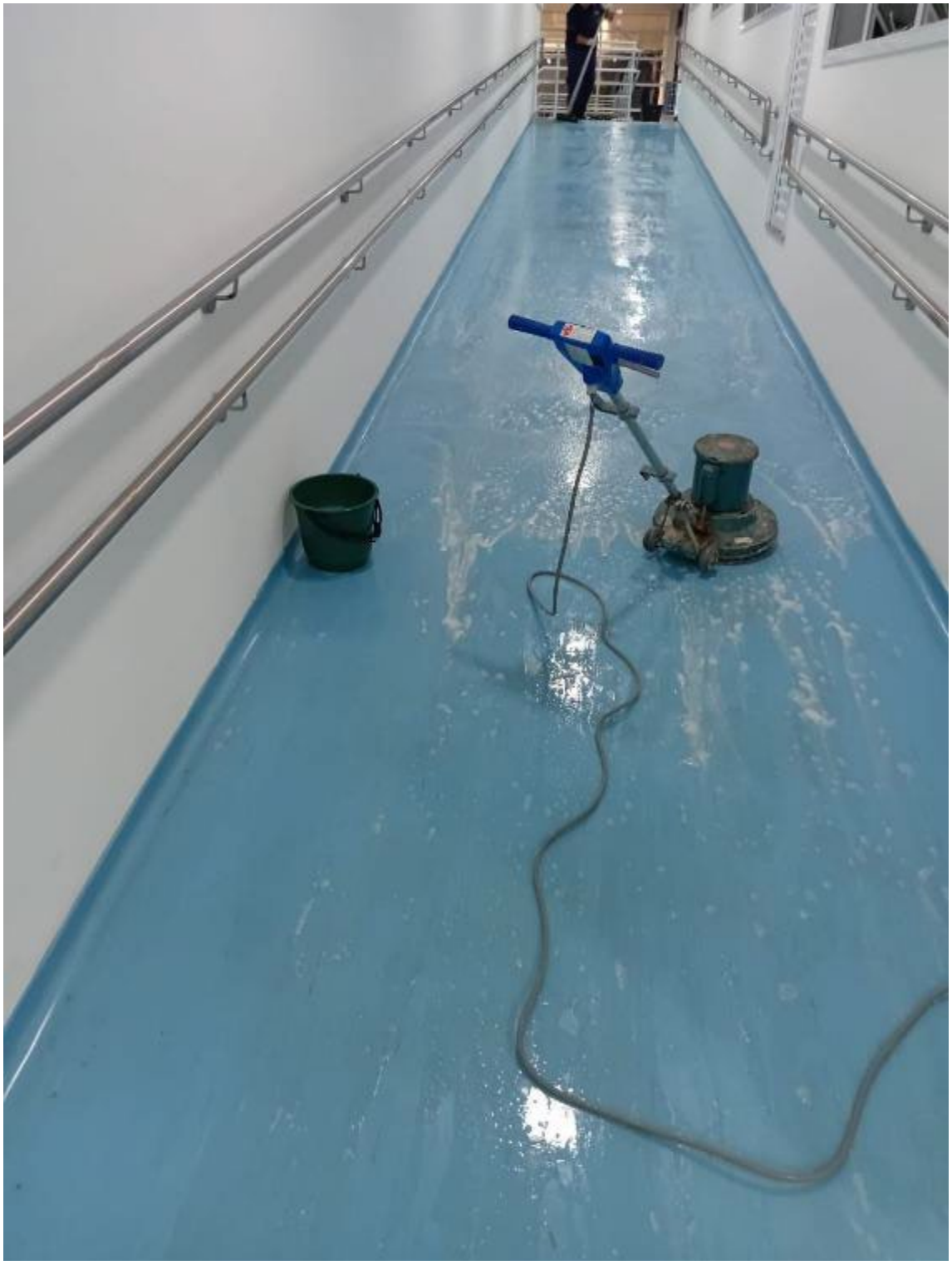

314


315
316
CUIDADO
CAUTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

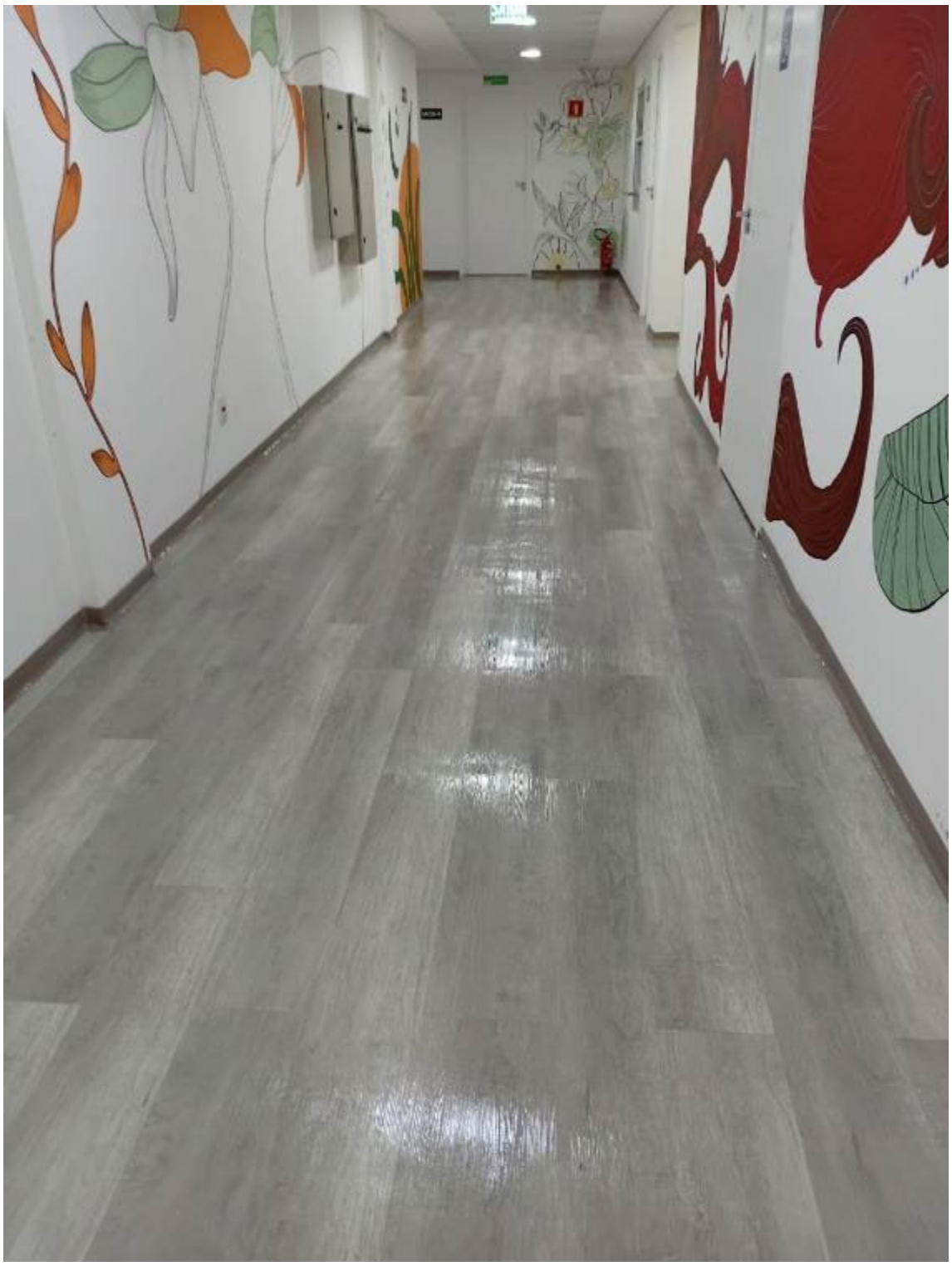








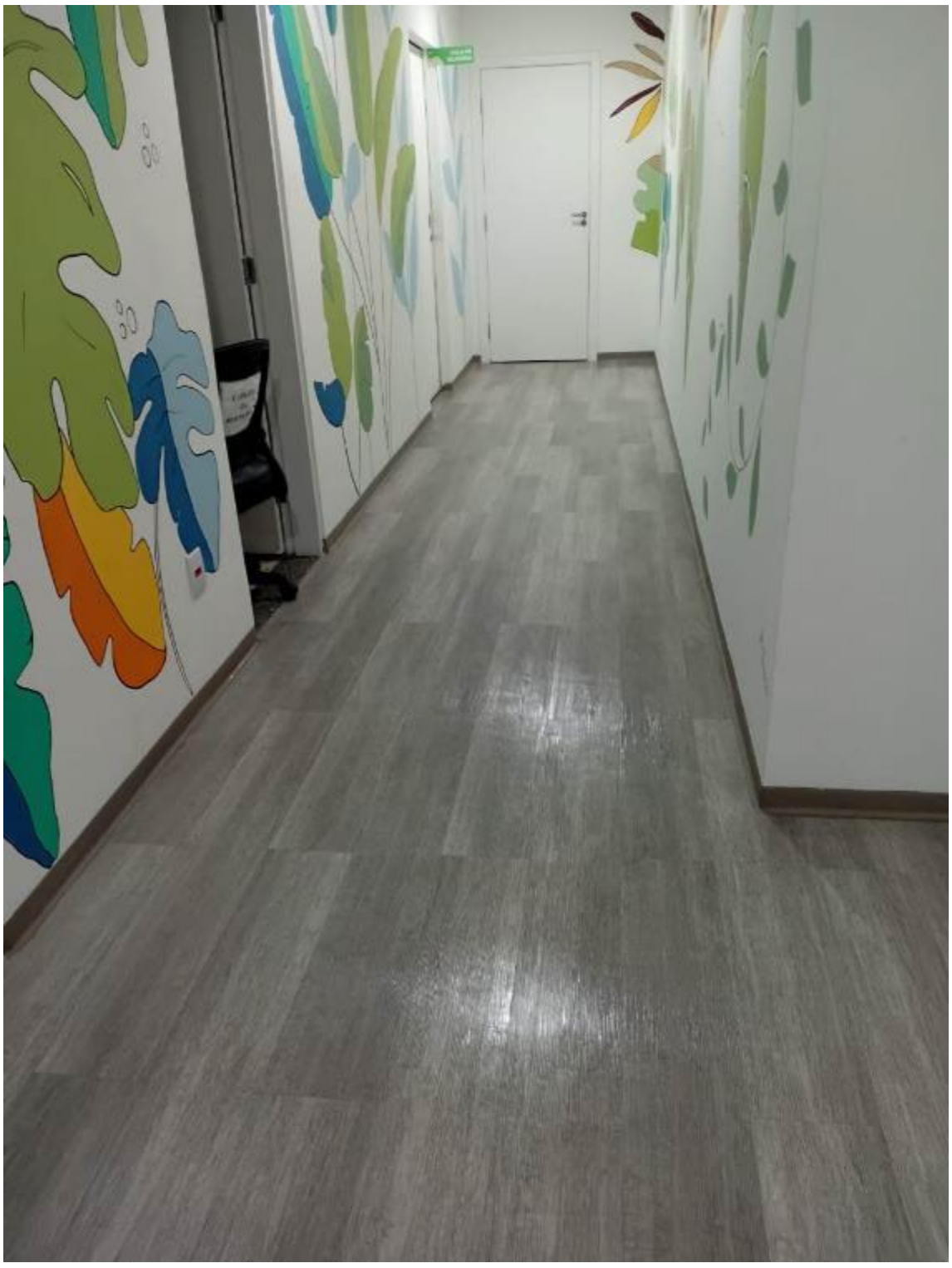







03
NICOVIDA







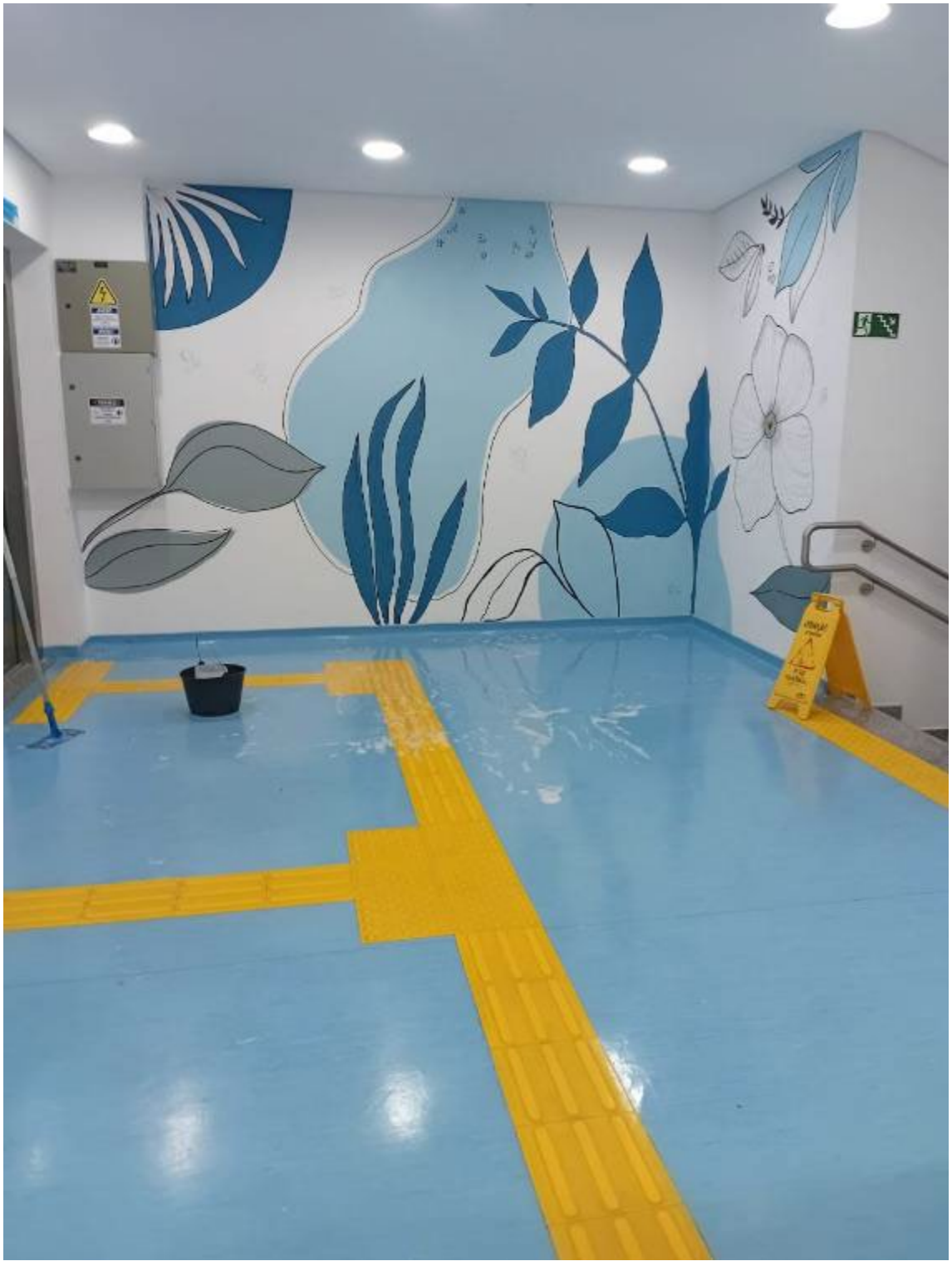




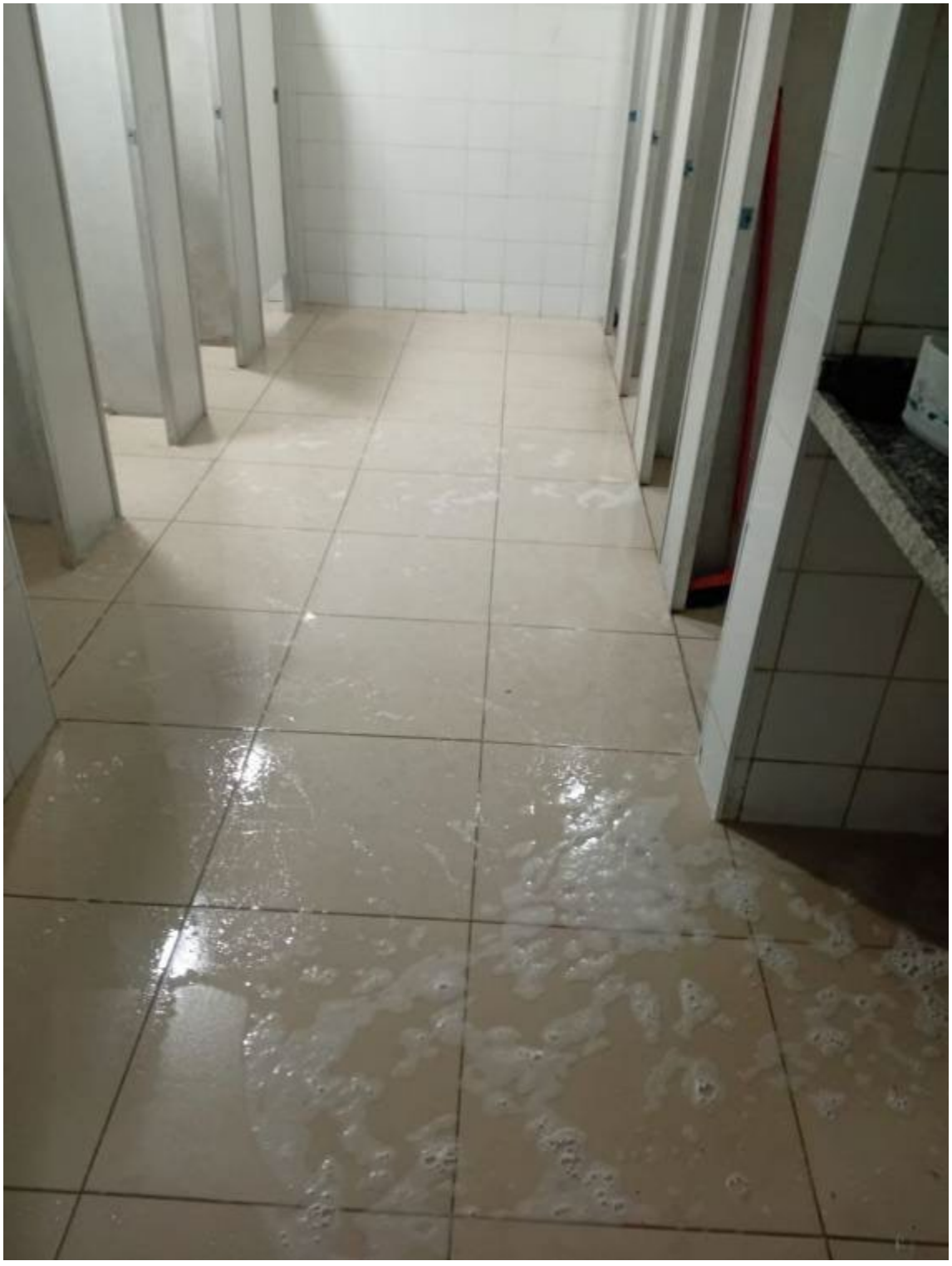

QUARTO
304


A
LL
NICOVIDA






ESTAMOS
EM
OBRAS


















VESTIÁRIO
MASCULINO






QUARTO
305








ELEVADOR
SOCIAL
ELEVADOR
SERVIÇO




Ribeirão Pires, 01 de Junho de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000036 | 02/06/2025 14:21:55 | IDYI-XYMJ |

### 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

MAIO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
Chave pix: 61.320.768/0001-37
AG.: 0185
C/C: 99277-3

### 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;



1507
Lap Sign: 0021f089-9b32-4815-8115-2709ada21da1 - Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 22 Setembro 2025, 12:19:03

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-36
**Número:** 3c2d7c39-0392-4815-81f9-2709adfa21d1
**Data da criação:** 22 Setembro 2025, 10:59:26
**Hash do documento original (SHA256):** e5ba15861a85929c09c9816c387c5cd198406ce98dfcde63613ab45597aacb0a

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 22/09/2025 11:00:01
Token: 4ac17d39-49f2-472a-8e1f-263bf2ef703e

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 22/09/2025 12:19:02
Token: cd32a9a6-d45b-4ae7-9a3b-66ca3e989104

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.209
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3c2d7c39-0392-4815-81f9-2709adfa21d1, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 3c2d7c39-0392-4815-81f9-2709adfa21d1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 36

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232144467257844 16

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:46:53

Código de autenticação
IBE0691CBFE40B58E4028A2

**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)

SIX LABOR

# SIX LABOR LTDA.

## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 1**
**(R. Renato Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE MAIO DE 2025 A 31 DE MAIO DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 princip05al 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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 Andreoli, 138, Ribeirão Pires, São Paulo

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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:














ULTRASSOM
SUS







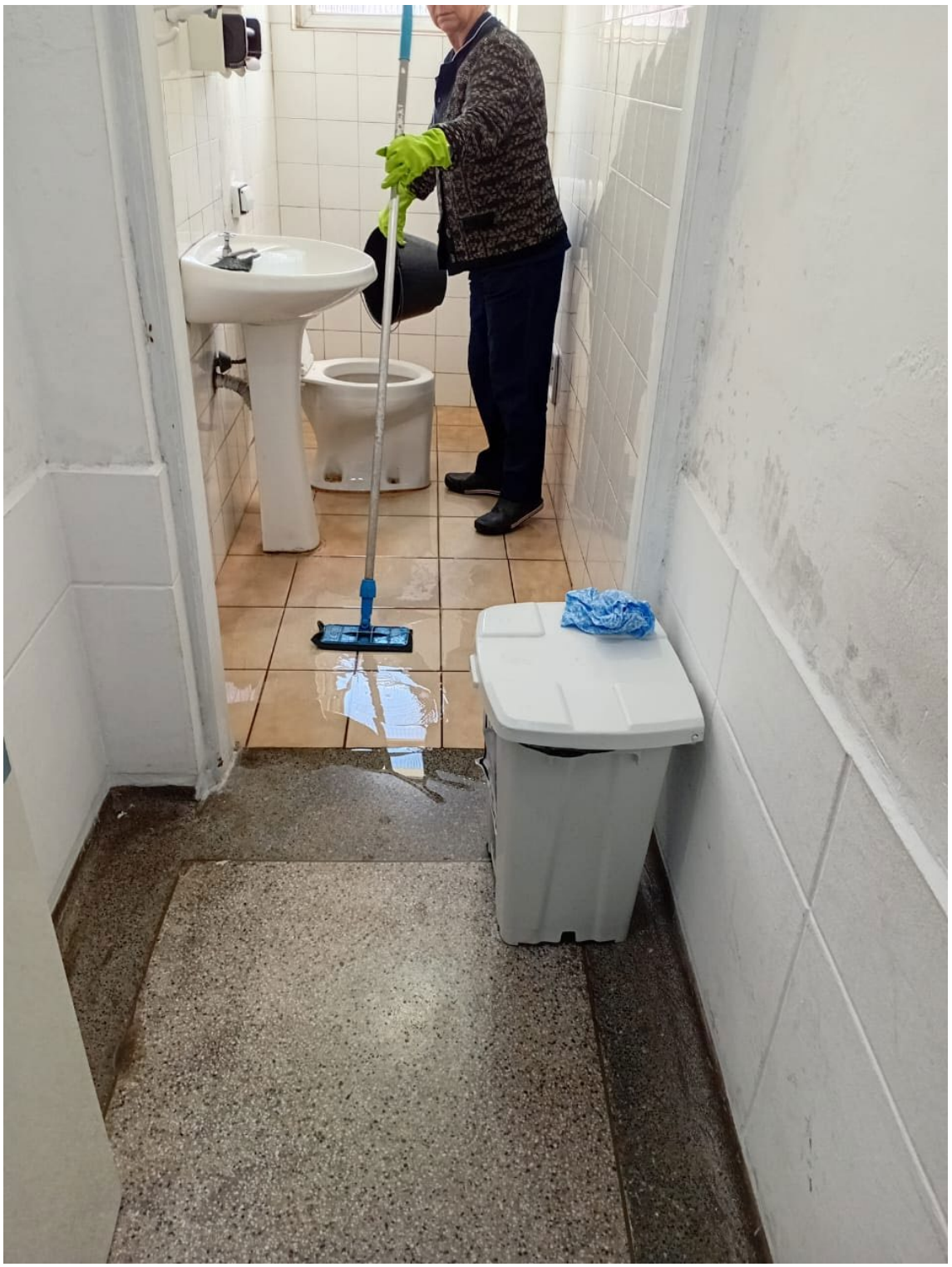


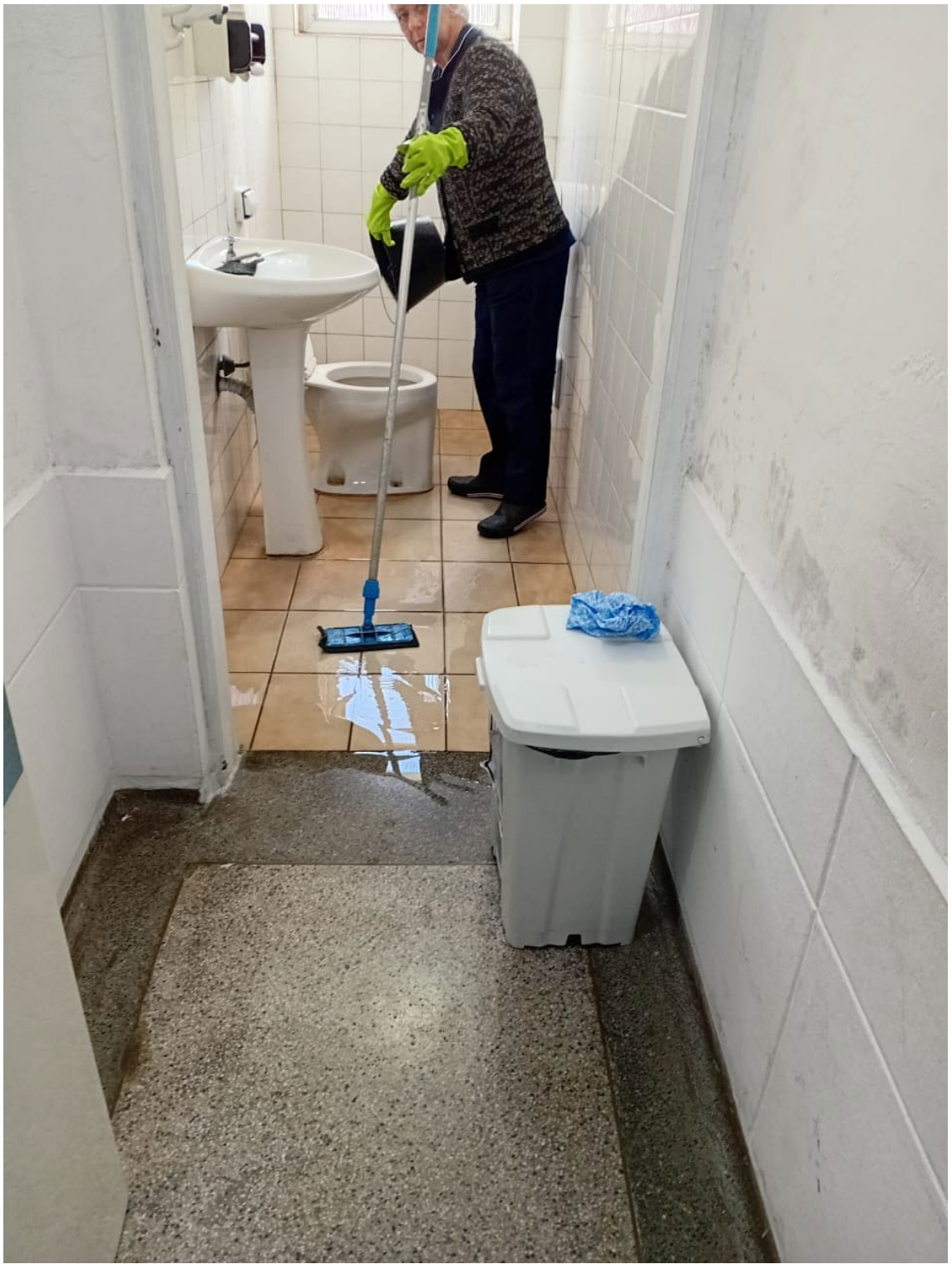

RAIO - X
SUS
BiógeSP






W.C.
FEMININO
SUS
BIOGESP
CONSULT
W.C.
MASCULINO
SUS








LIXO
COMUM


ENFERMARIA 14
SUS
BIOGESP
Alcoólico




W.C.
MASCULINO
SUS
BIOSESP


TOQUE A
CAMPAINHA E
AGUARDE
CUIDADO
PISO
MOLHADO






ROLOS DE
TIPO QUEIJO
9 Fios
11 Fios
13 Fios
Clean
Clean
Gold


FARMÁCIA
SUS








ALMOXARIFADO
SUS
Bioge









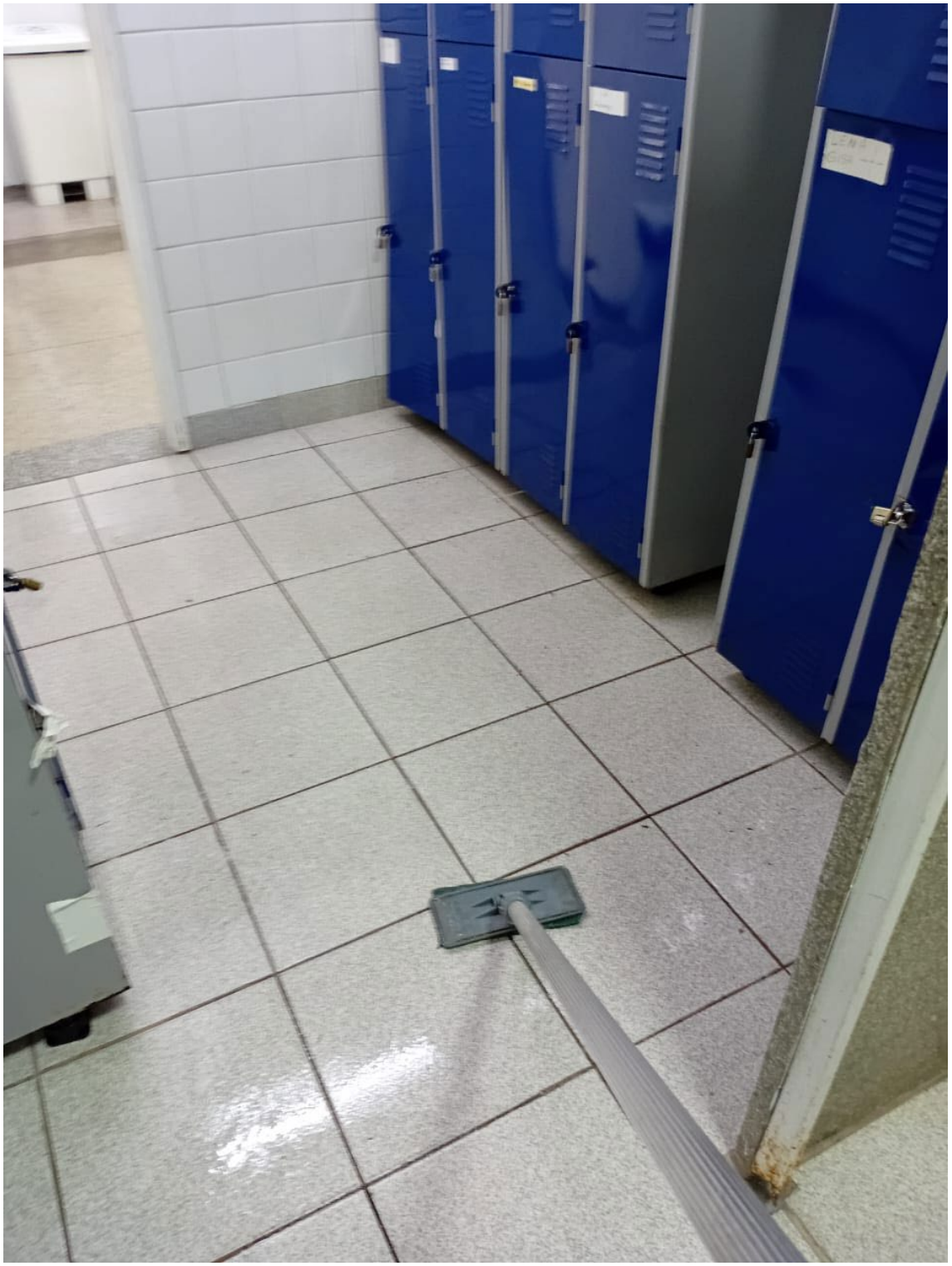



POSTO DE
ENFERMAGEM
SUS











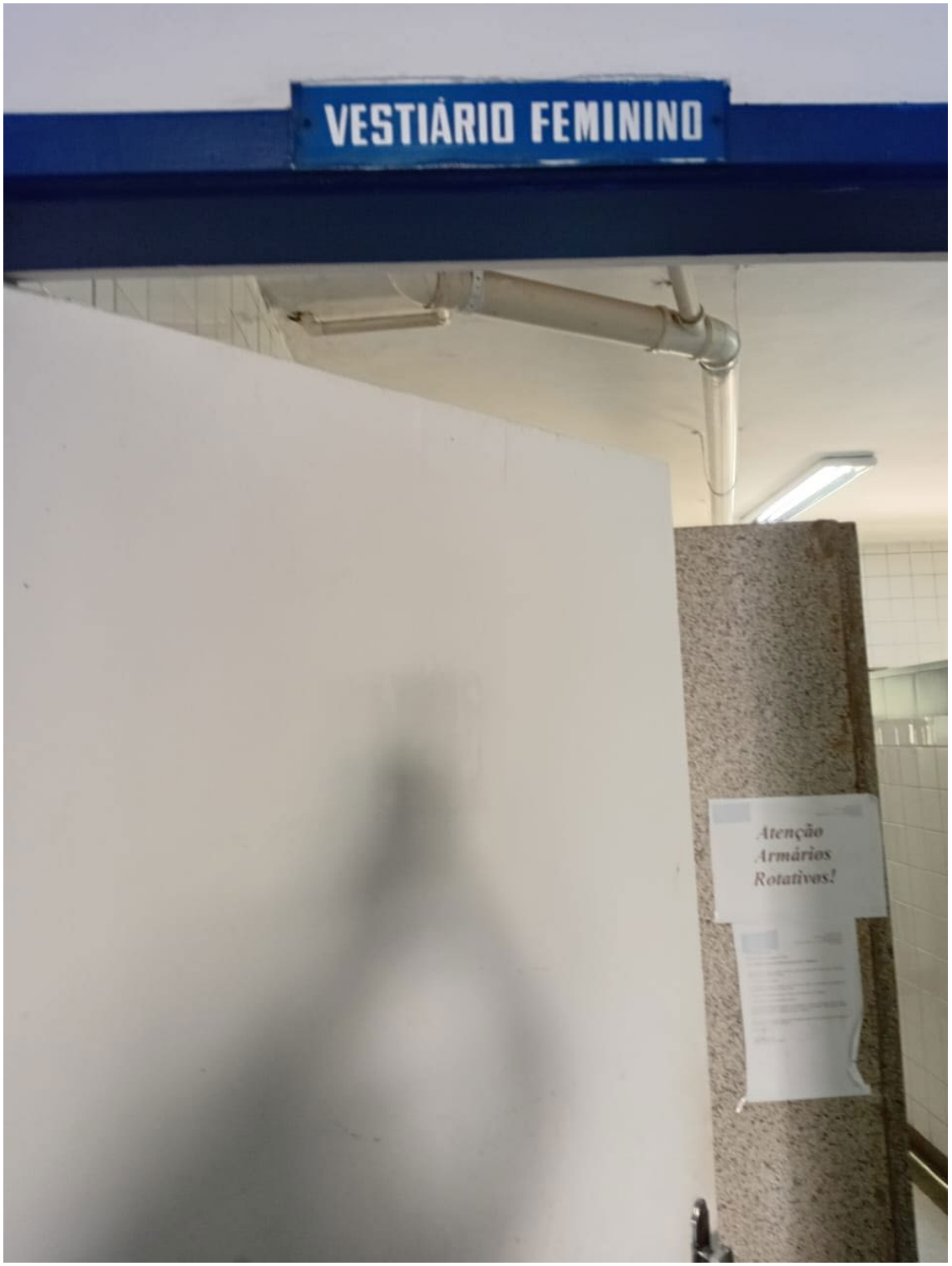



VESTIÁRIO
FEMININO
SUS
BIOSESP




VESTIÁRIO
MASCULINO
BIOSESP
VESTIÁRIO
FEMININO




VESTIÁRIO FEMININO
Atenção
Armários
Rotativos!






VESTIÁRIO
MASCULINO
SUS
VESTIÁRI












Atenção
Armários
Rotativos!


Atenção
Armários
Rotativos!


ENFERMAGEM
SUS
BibgeSP






ENFERMARIA 12
SUS




ENFERMARIA 16
SUS
POSTO DE ENFERMAGEM









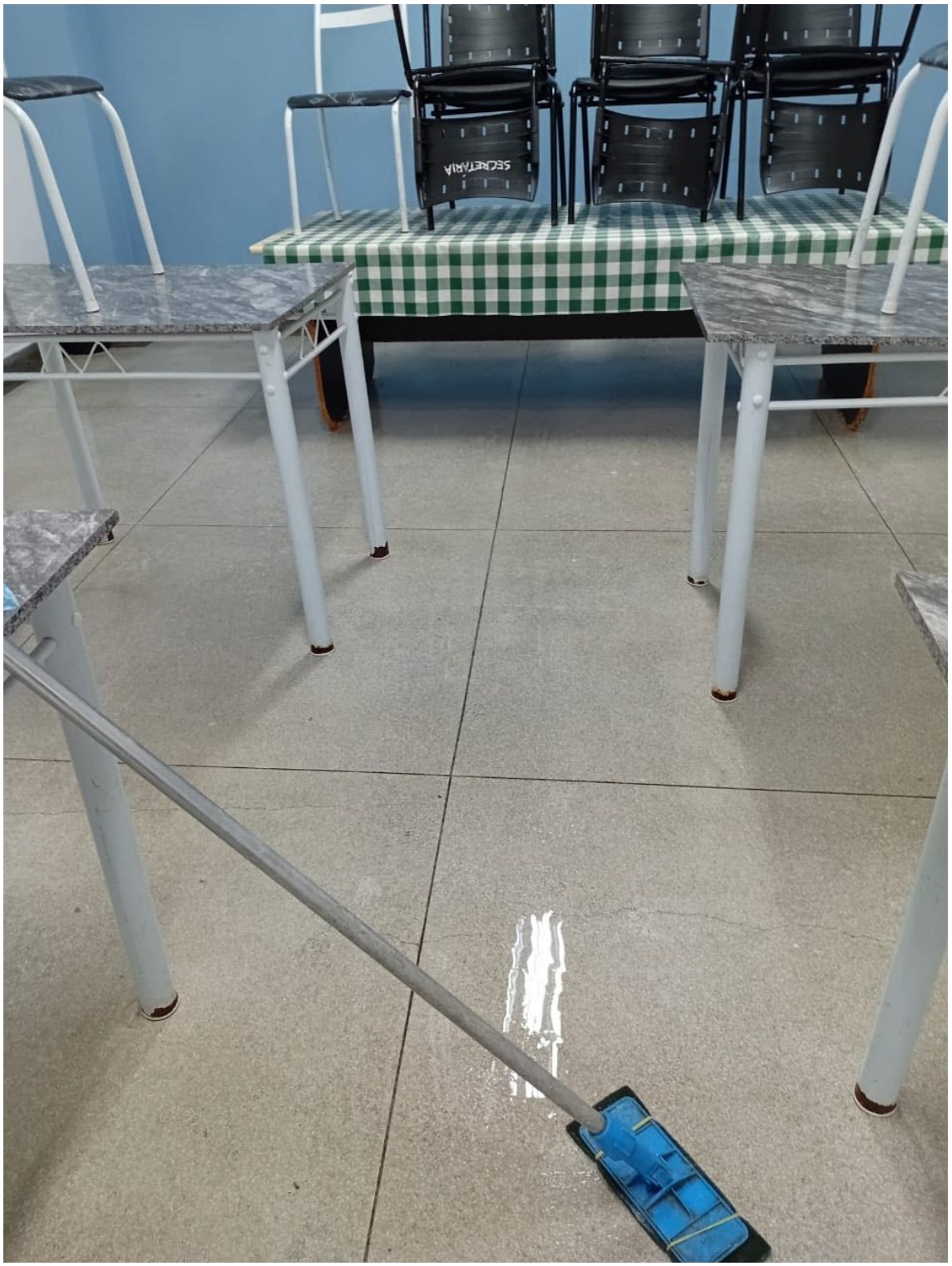



VAC
OXIGÁS


ATENÇÃO
Favor NÃO mexer
RPM e no TIMER
Centrífuga nova.
Grata.
Dra. Suleni






SECRETARIA




SECRETARIA

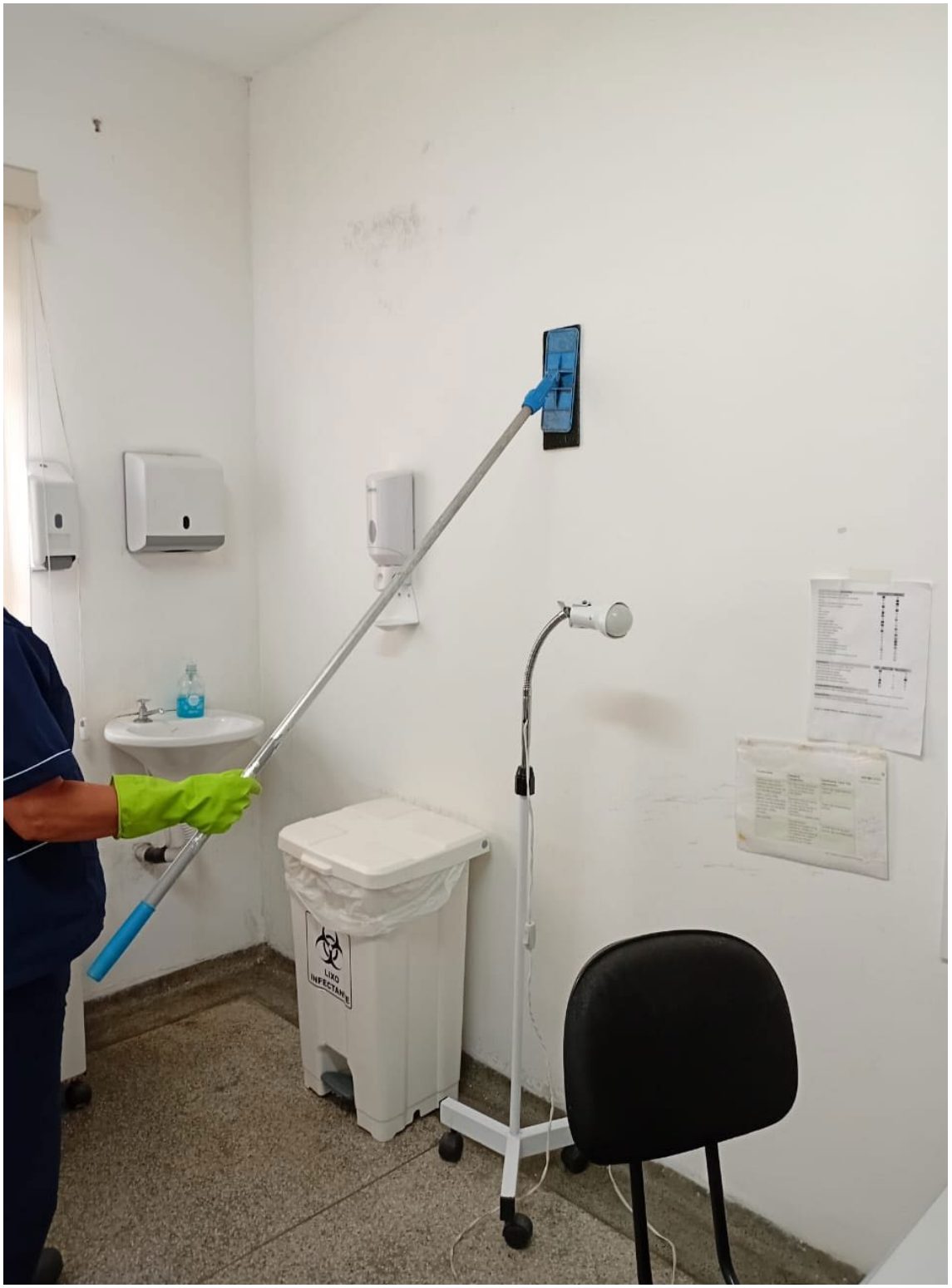









LIXO
INFECTANTE


LIXO
INFECTANTE


MATERIAL SUJO
SUS
biogesp






CME
SUS



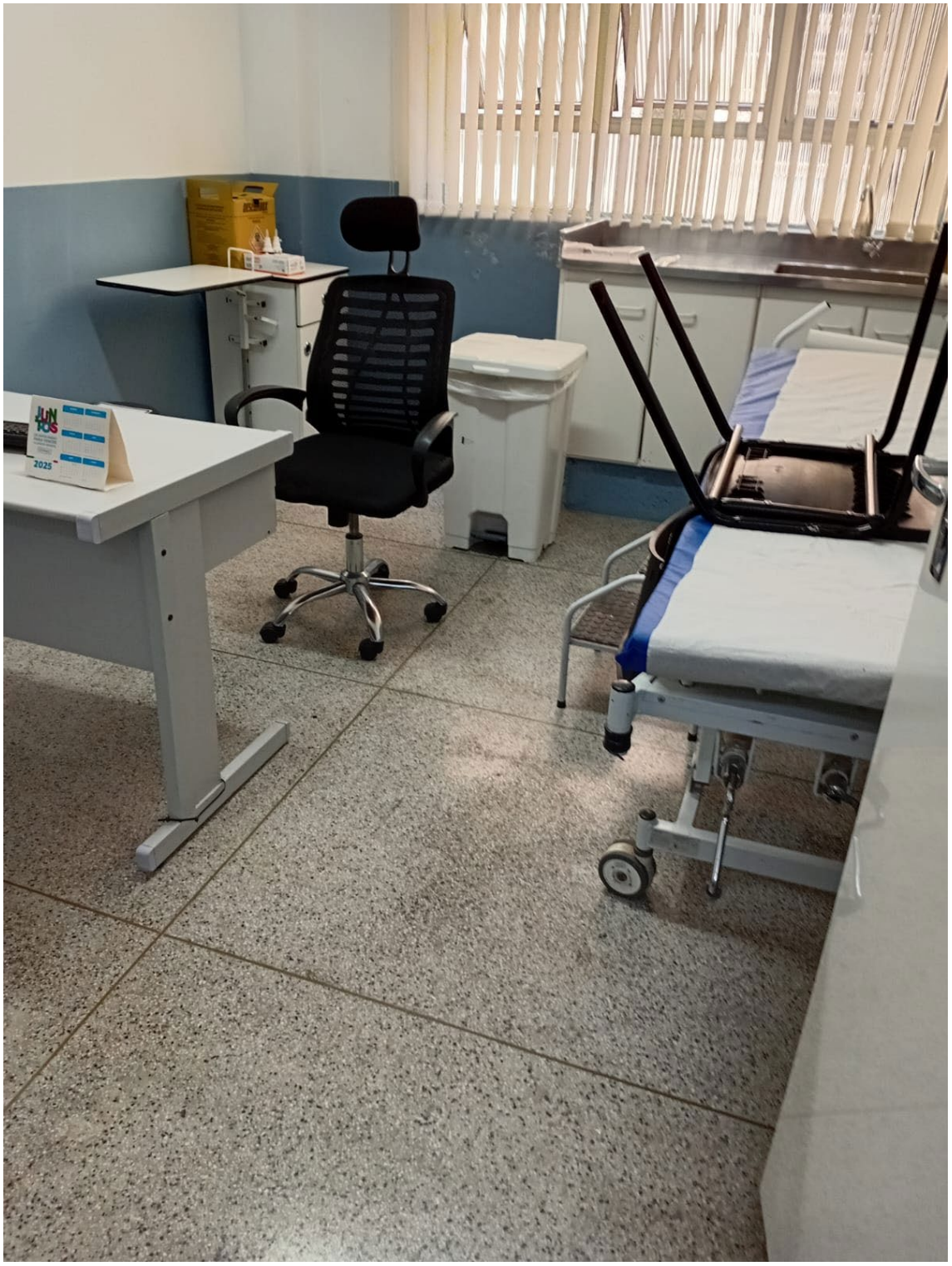





MP-7097


PRÉ - PARTO
SUS
BIOSESP


POSTO DE
ENFERMAGEM
SUS


2025


116 156




CONSULTÓRIO 2
POSTO DE ENFERMAGEM
CUIDADO
PISO MOLHADO


descarb
PERIGO

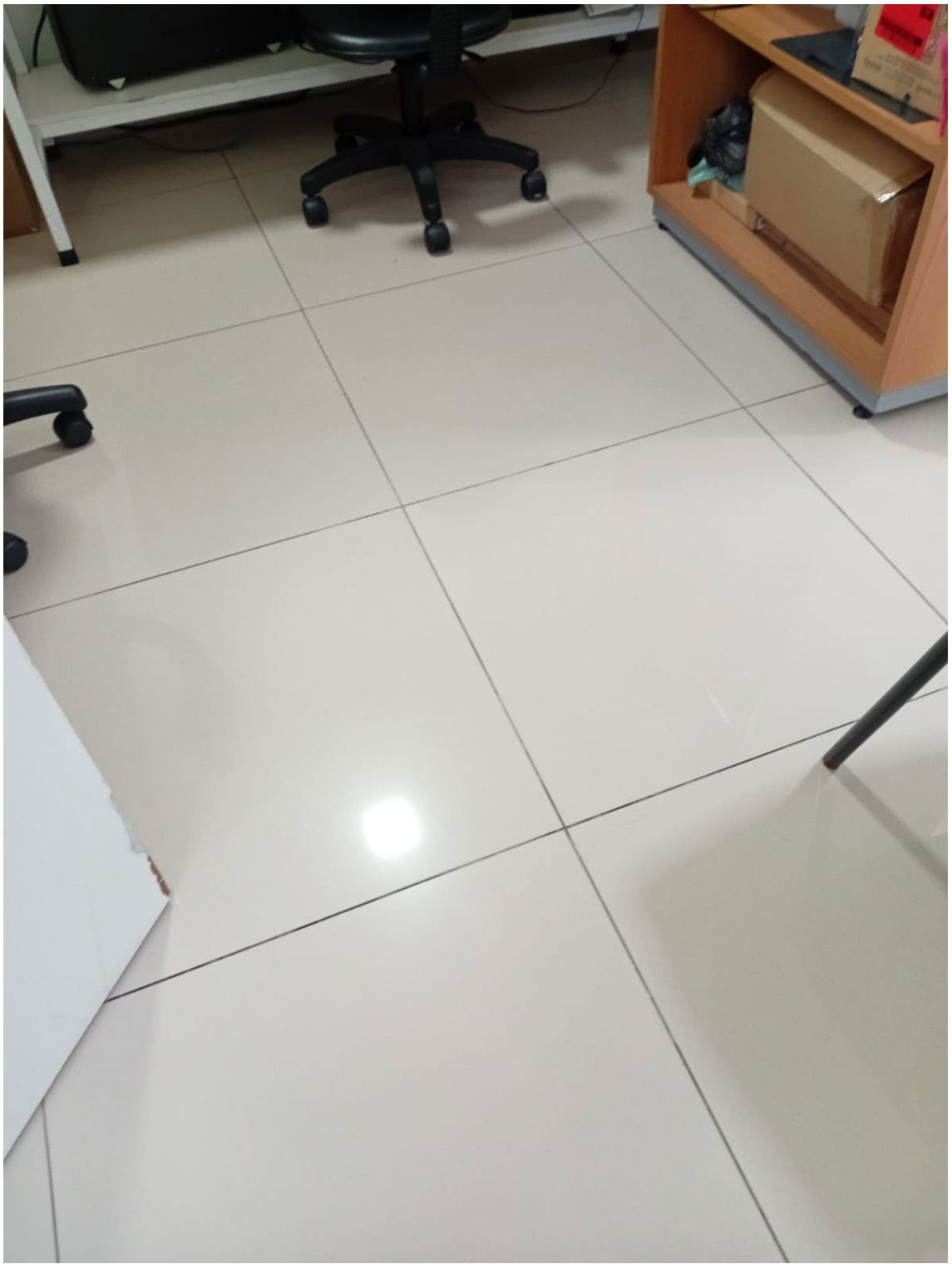

CCIH /
INFECTOLOGISTA
SUS
BioSESP


ENFERMARIA 13
SUS




ULTRASSOM
SUS
SAÍDA






ENFERMARIA 12
SUS
EMPURRE
APÓS DESTRAVAR
A PORTA



Ribeirão Pires, 01 de Junho de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250505u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000035** | **05/05/2025 10:40:53** | **G3NC-6G4F** |

## 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS
CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

PERÍODO DE ABRIL/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
InsS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ (341)
chavE pIx: 61.320 .768/0001-37
AG.: 0185
C/C: 99277-3

## 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

**01384 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, parques, jardins e congêneres.**

| 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;



ZapSign bbc5603f-2102-4b71-a804-b5f0bee42fa1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:22:44

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-35
**Número:** bbc5603f-2102-4b71-a804-b5f0bee42fa1
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:20:07
**Hash do documento original (SHA256):** 7e03badf8f95c51f4920326e7cc774b5ea7aea7496d26871baa82fa4e907ccdd

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:20:32
Token: 47650c0e-1ecf-4ac6-9128-2583b3c28d33

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:22:42
Token: 8000be29-db6c-40cb-ac99-da5cf5d5b01b

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número bbc5603f-2102-4b71-a804-b5f0bee42fa1, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign bbc5603f-2102-4b71-a804-b5f0bee42fa1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFRENTE A NF 35

### Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232142467256354 58

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:43:45

Código de autenticação
IBE069B9F45436B17491BB9

**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)

SIX LABOR

# SIX LABOR LTDA.

## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 2**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE ABRIL DE 2025 A 30 DE ABRIL DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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:**

Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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.

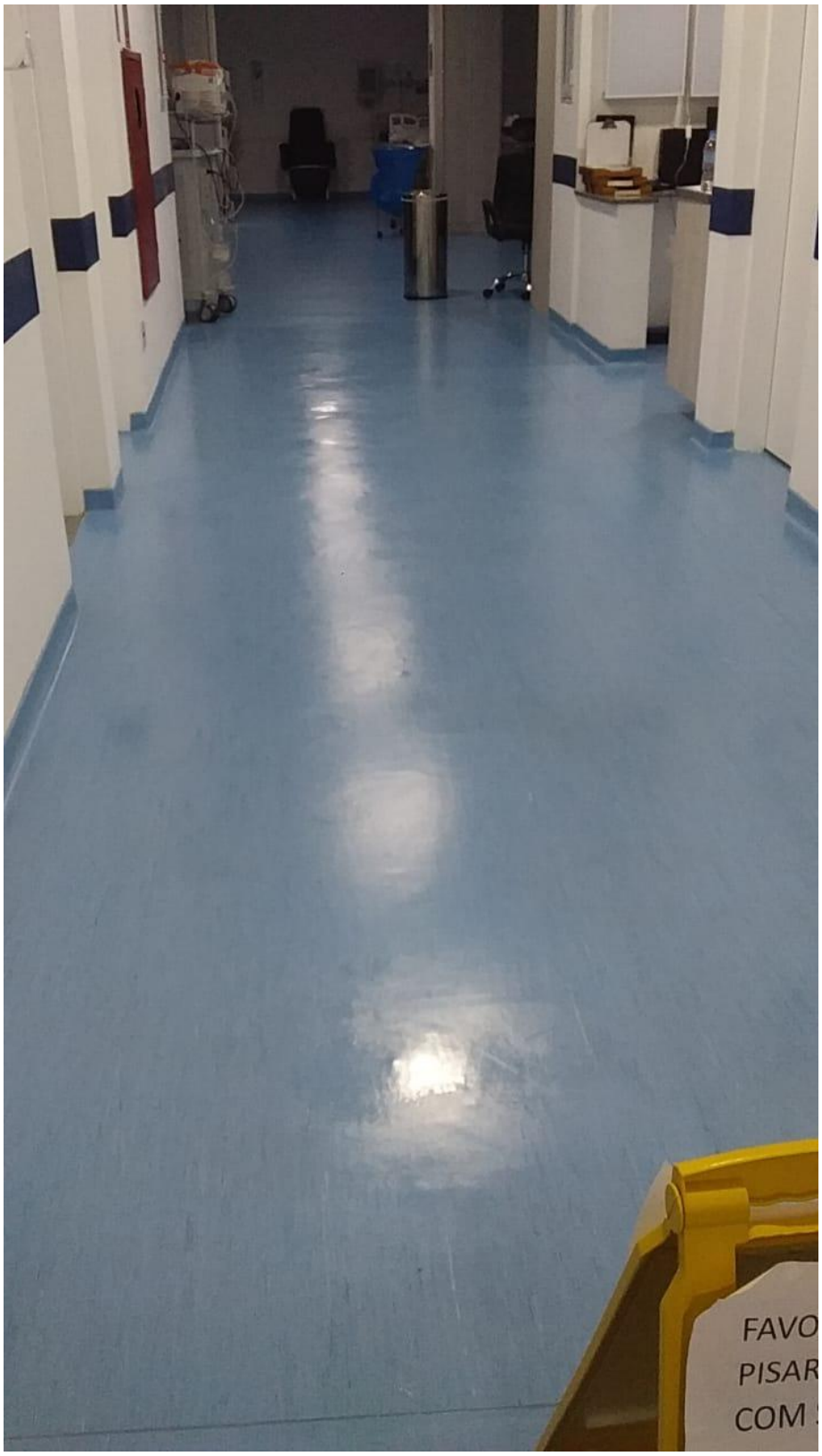
Segue Fotos:






A
NICOVIDA




FAVO
PISAR
COM


B




















318


QUARTO
317


HIGIENE
ALCOOL GEL
09
NICOVIDA
LIXO
INFECTANTE

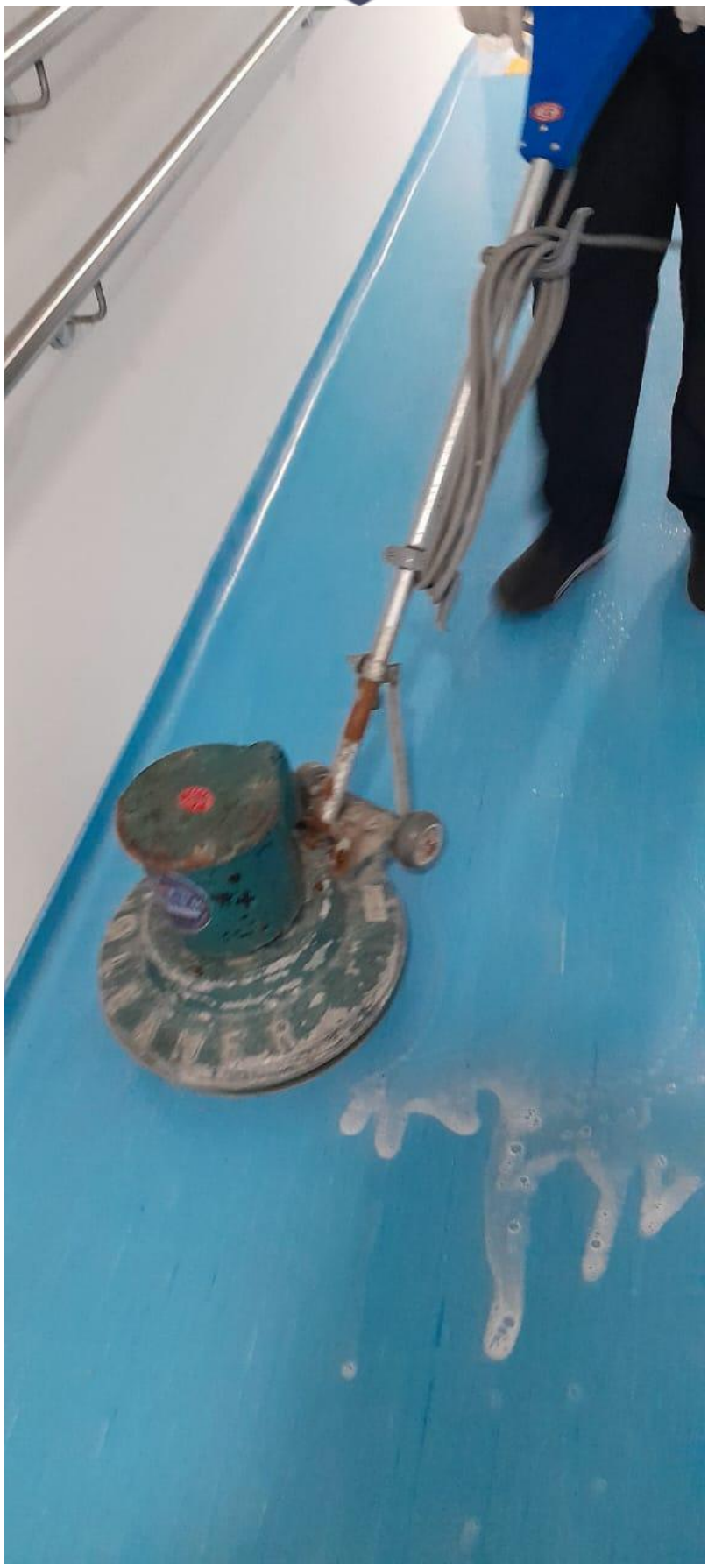





A
NICOVIDA
medical care





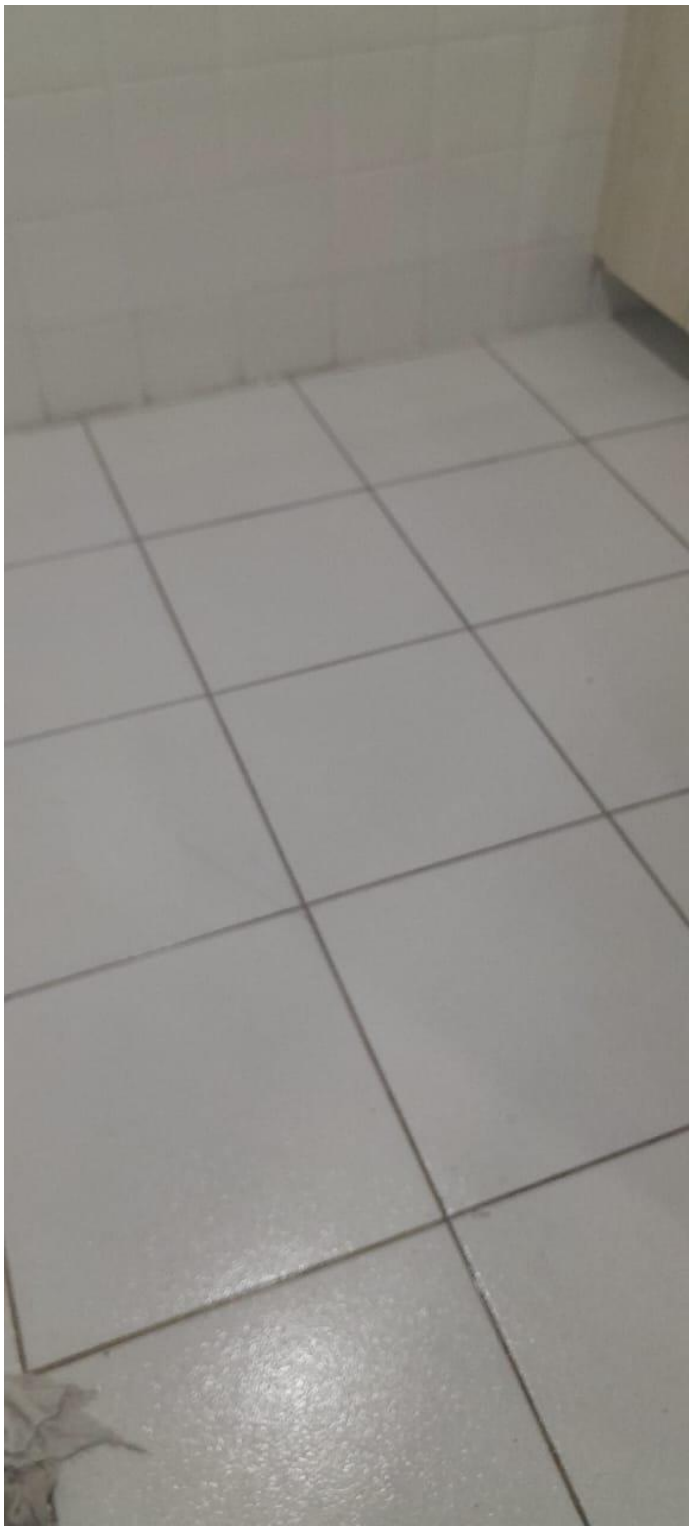


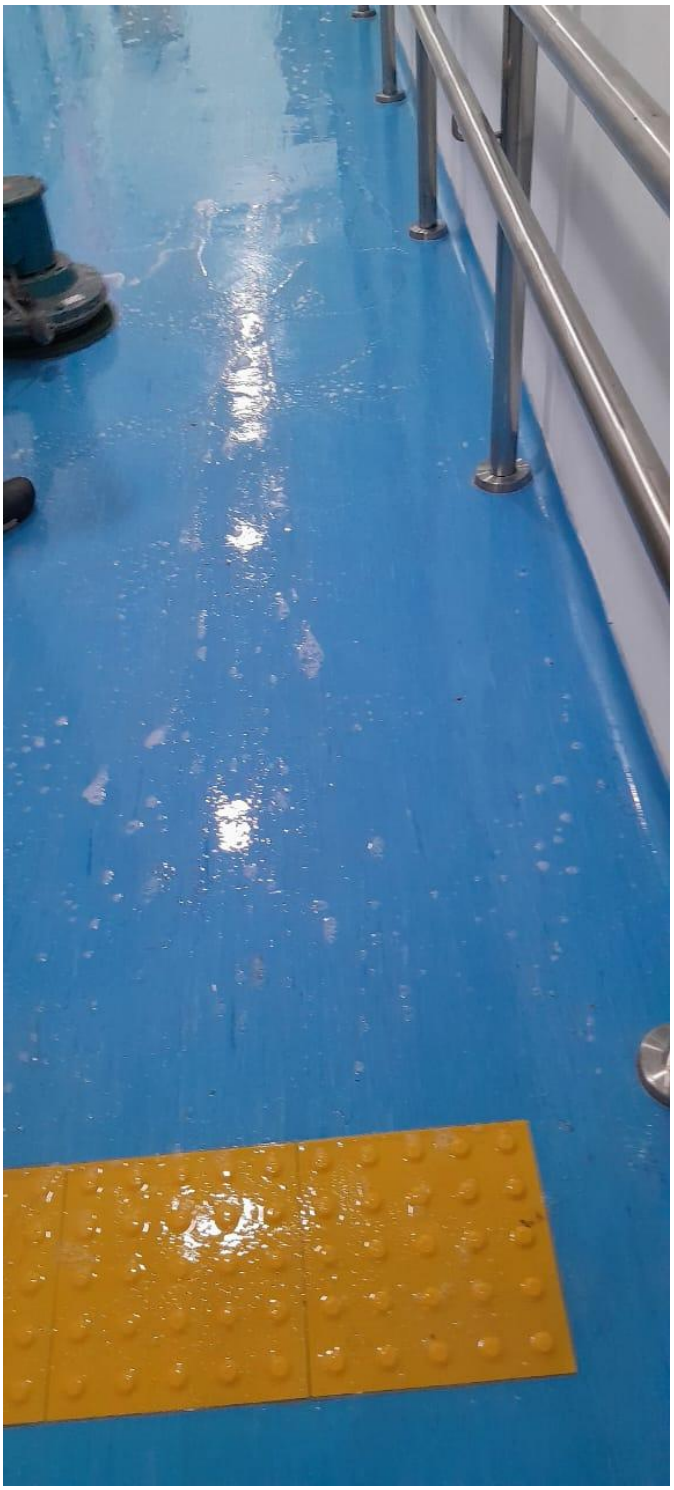












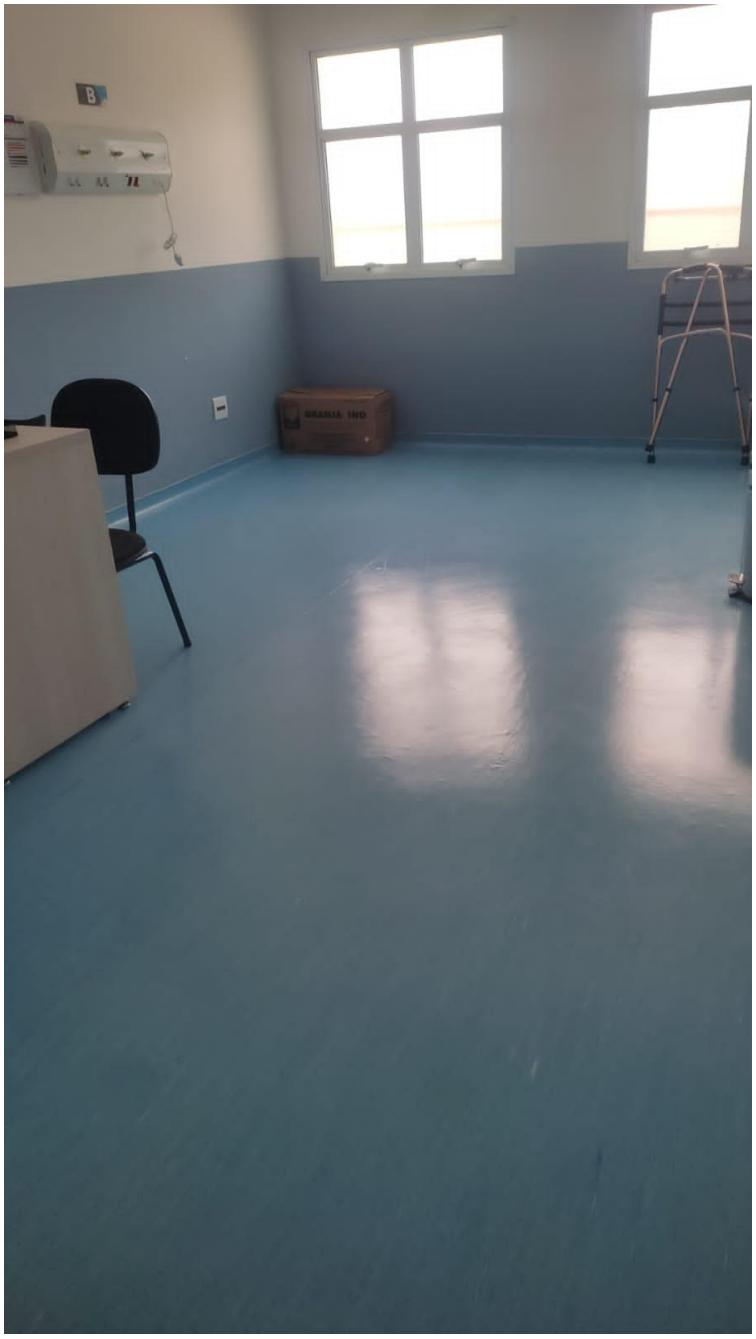













03
HICOVIDA

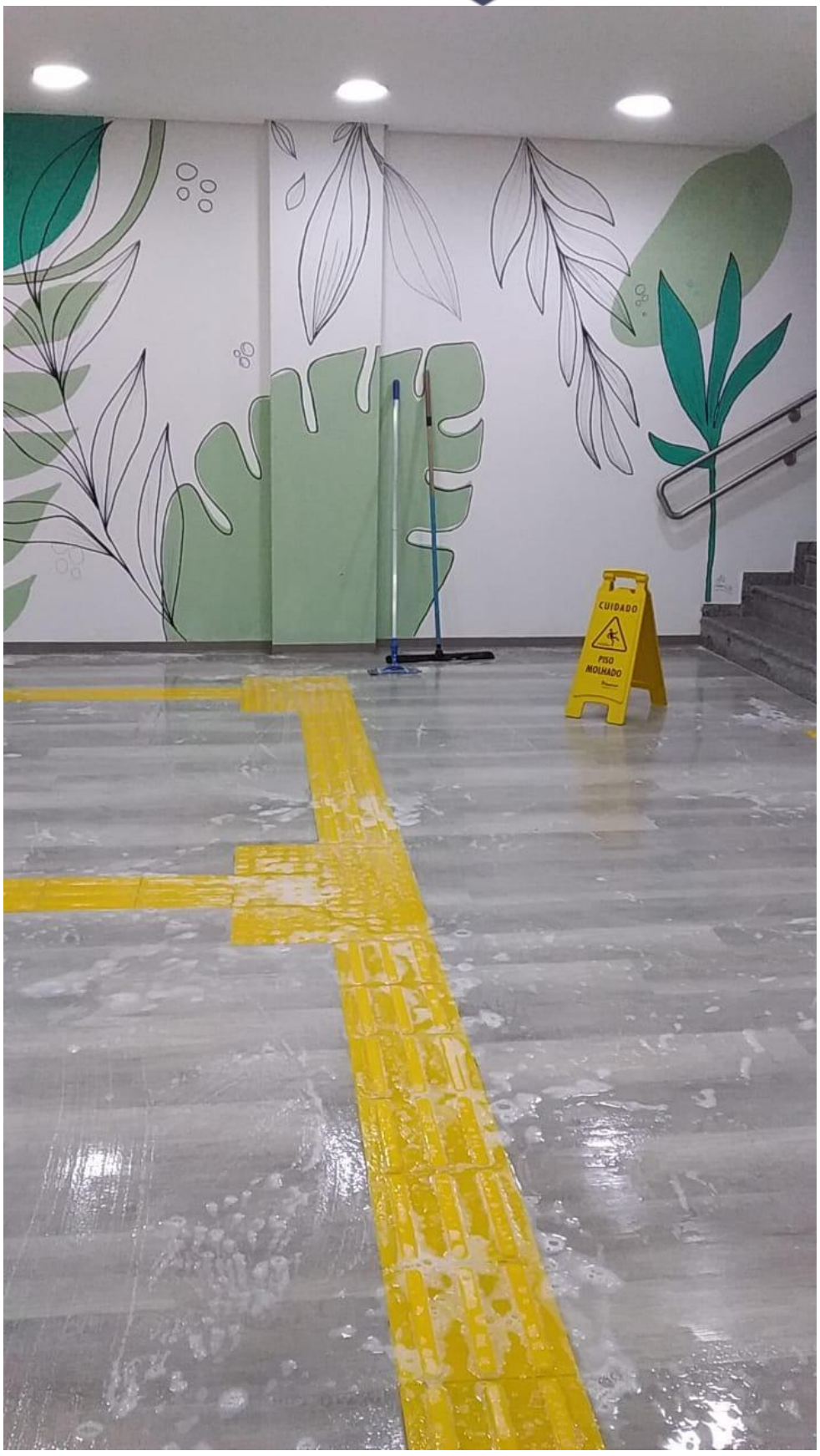



MASCARA
N 95
EQUIPO
EQUIPO
EQUIPO
EQUIPO




FARMÁCIA


CUIDADO
PISO
MOLHADO


CUIDADO
PISO
MOLHADO


QUARTO
317




AVISO


B
COVIDA
medical care



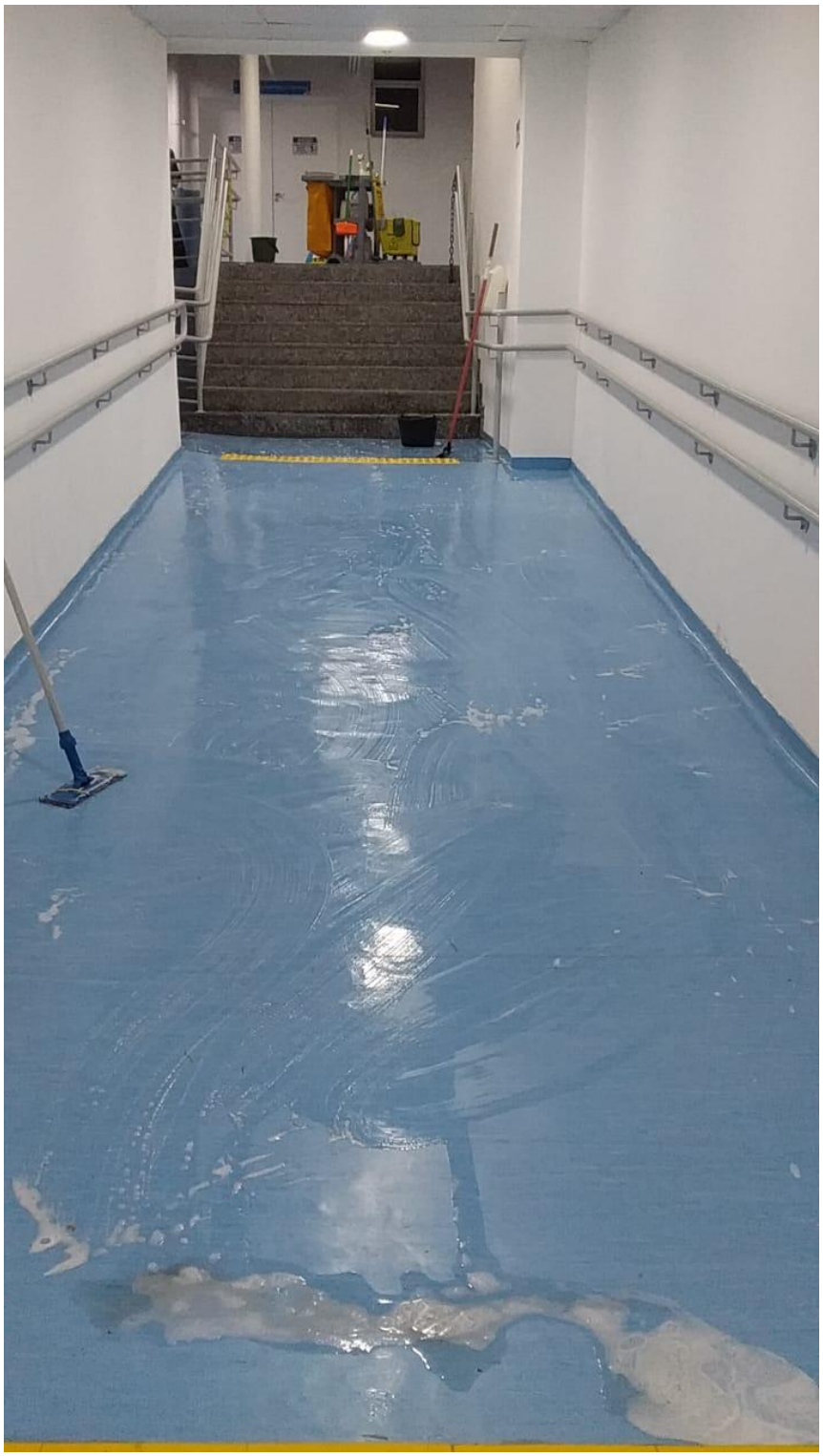

HIGIENE
01
NICOVIDA
LIXO
INFECTANTE














A
NICOVIDA


AVISO




A
B


A
NICOVIDA
medical care


302
301




ATENÇÃO
PISO
MOLHADO


322








B


B


04
NICOVIDA


205
207
206
204


321



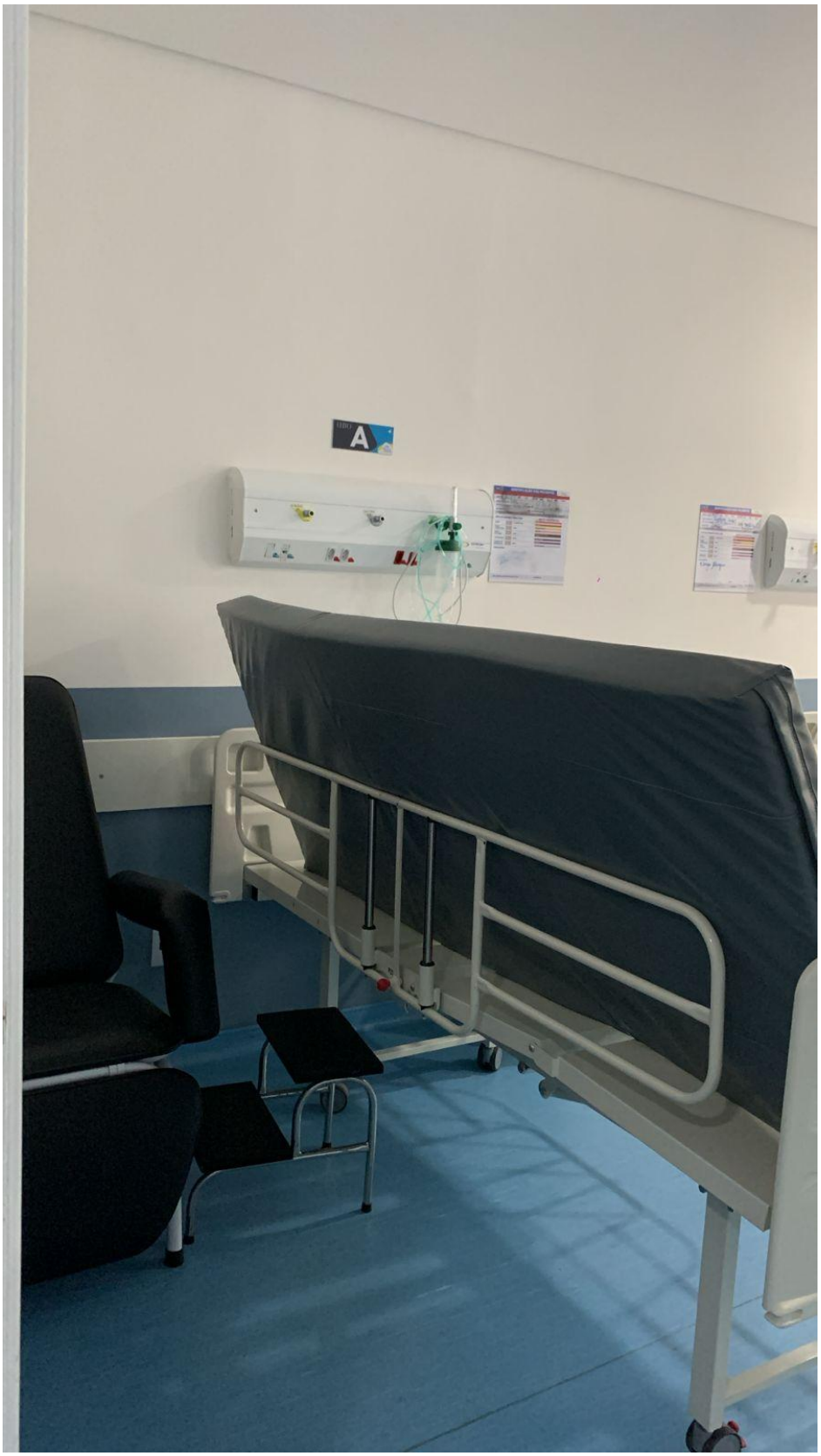



A
NICOVIDA
medical care

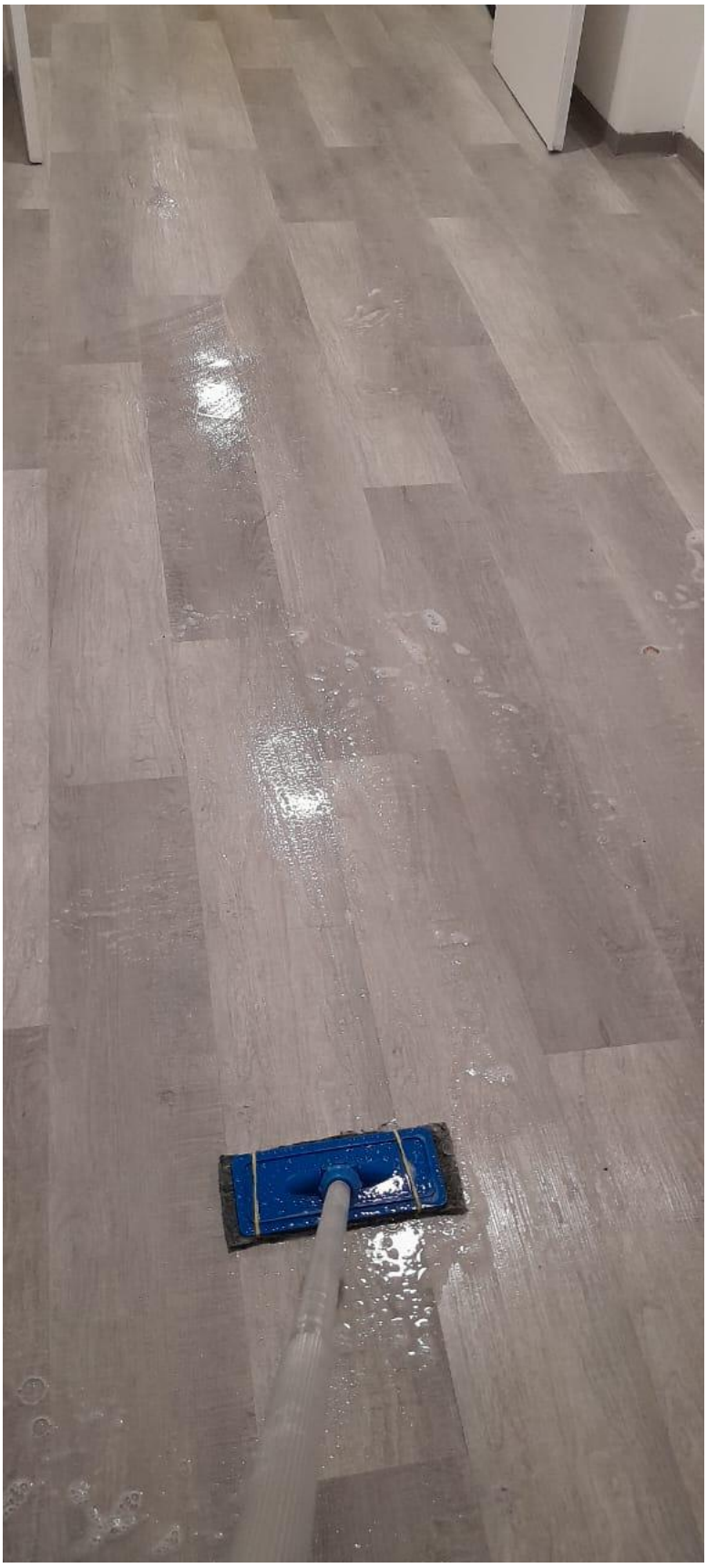


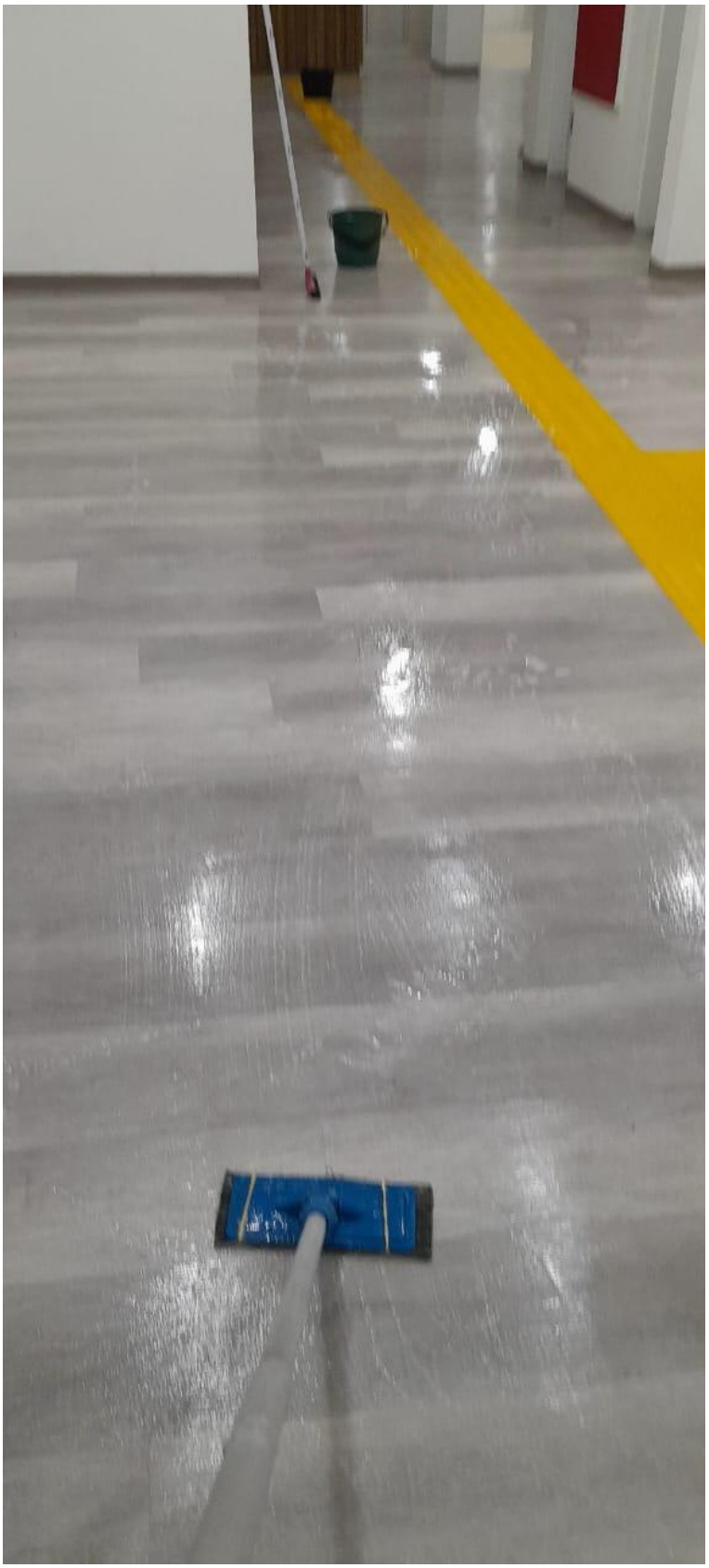

A
B









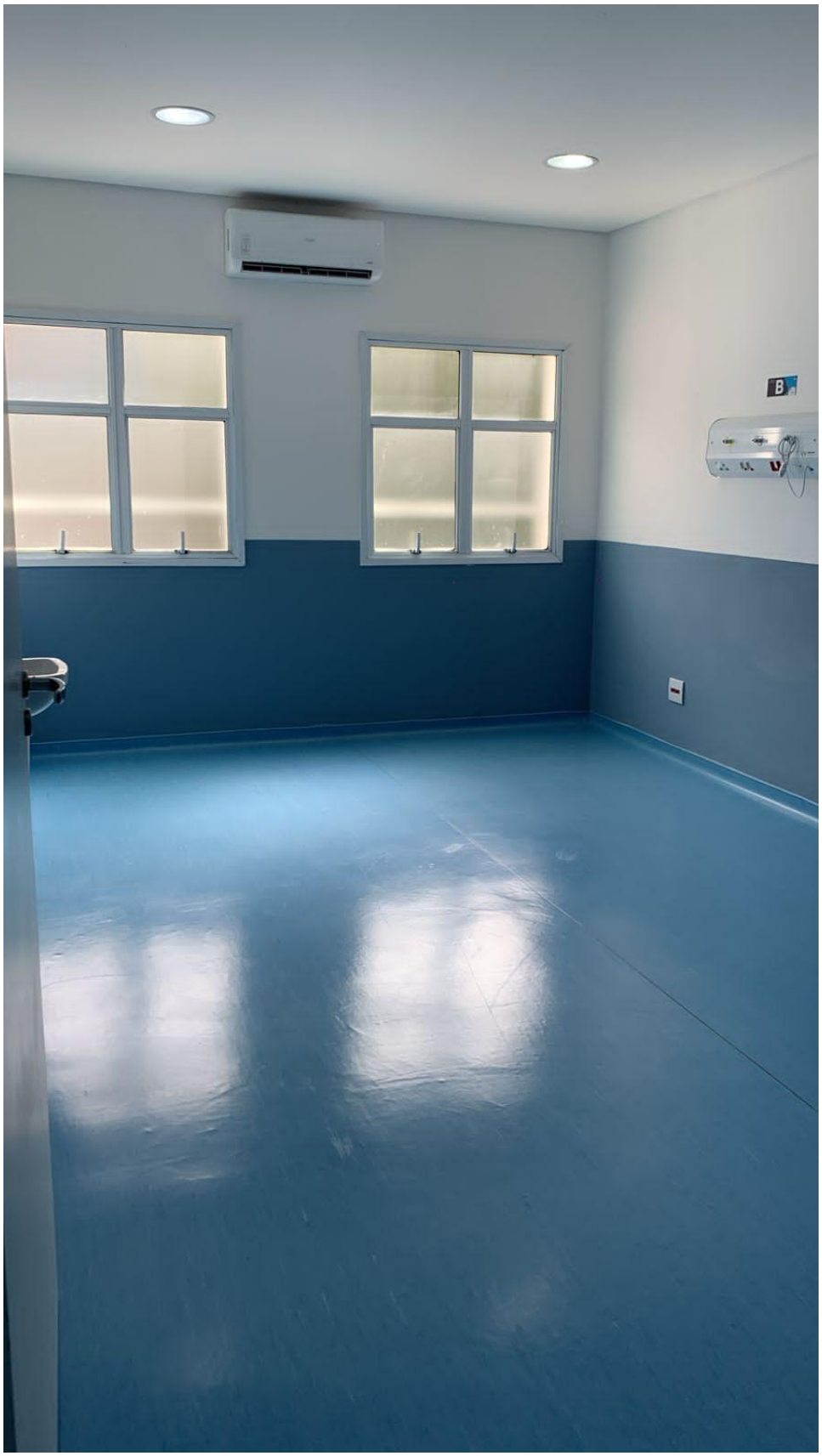



01
NICOVIDA


QUARTO
312
SAÍDA
310




322

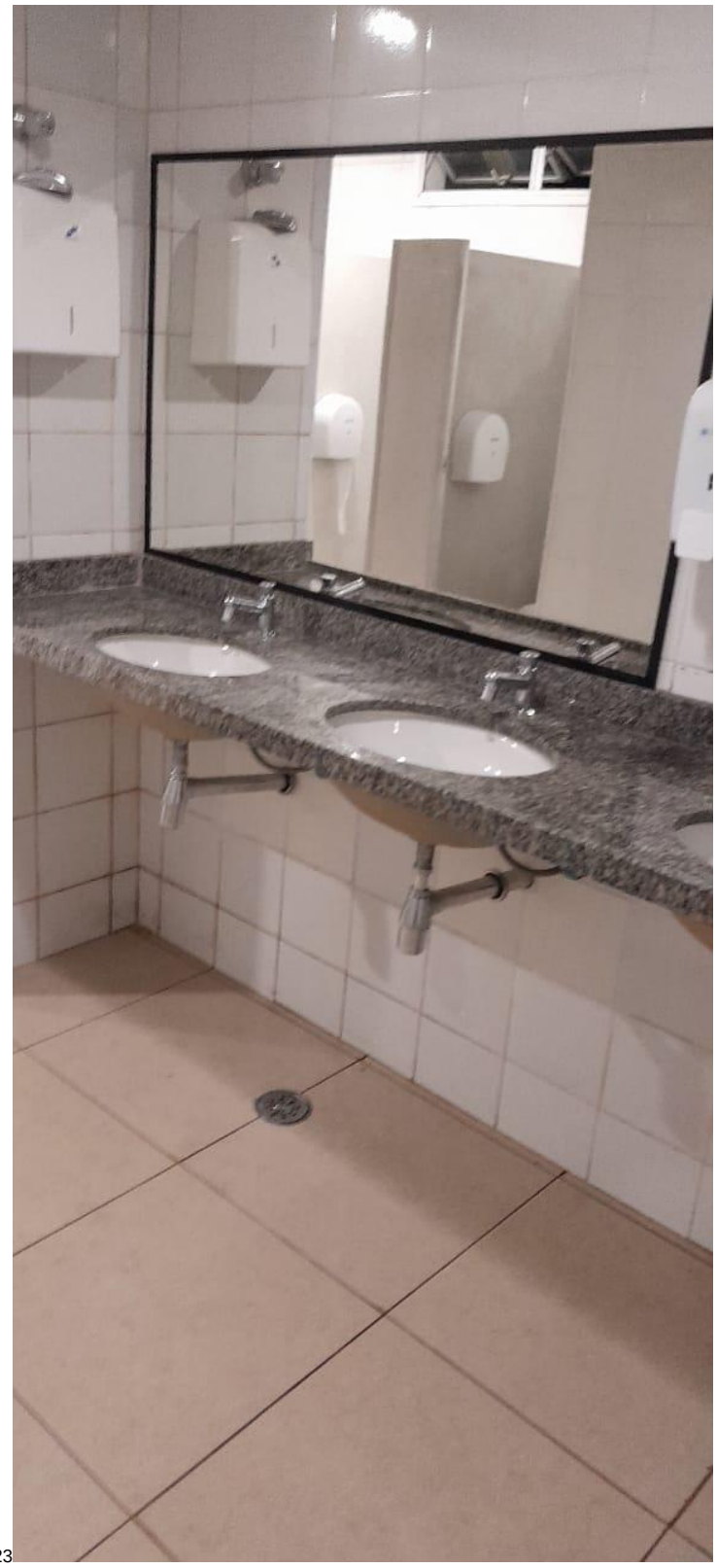





A
NICOVIDA
medical care
NICOVIDA
PERNA
DORSO







0,23

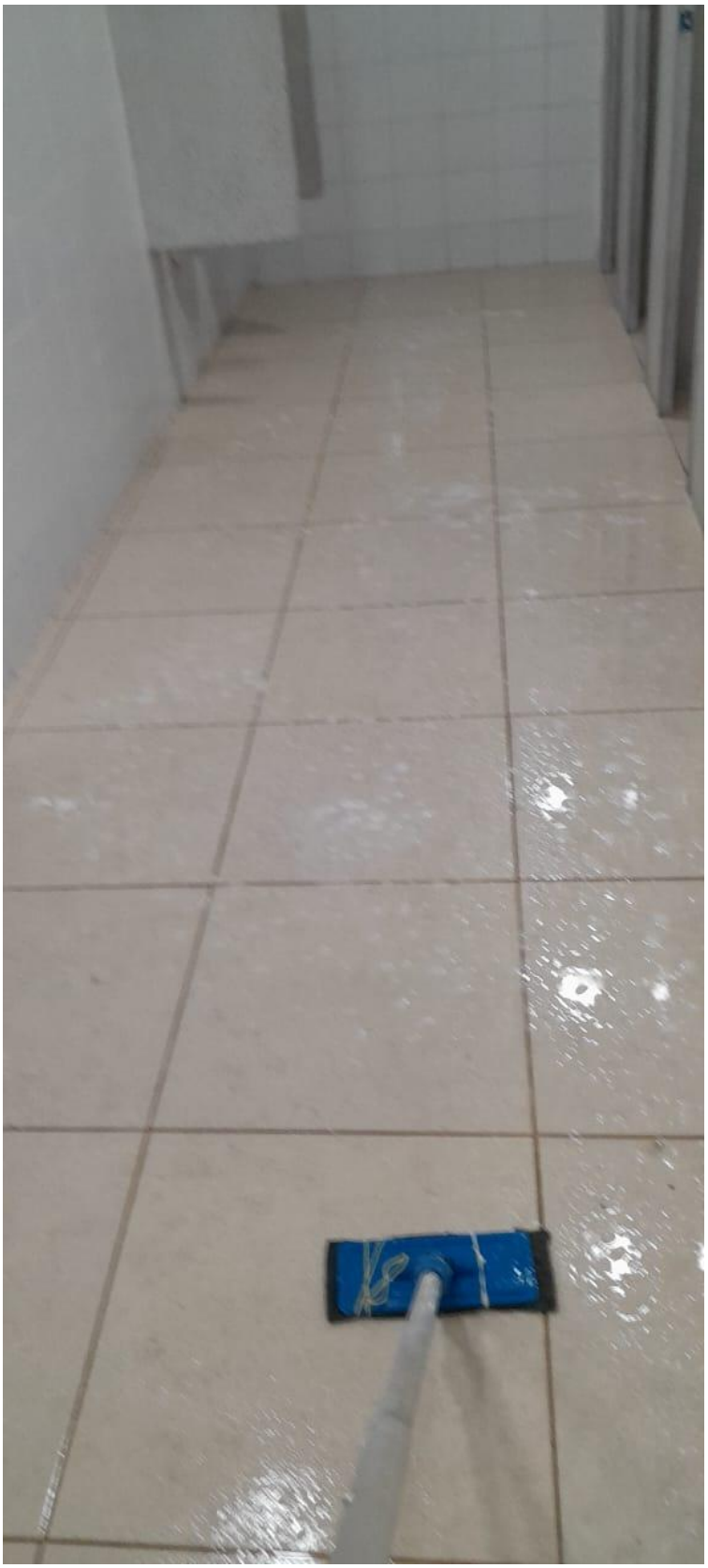




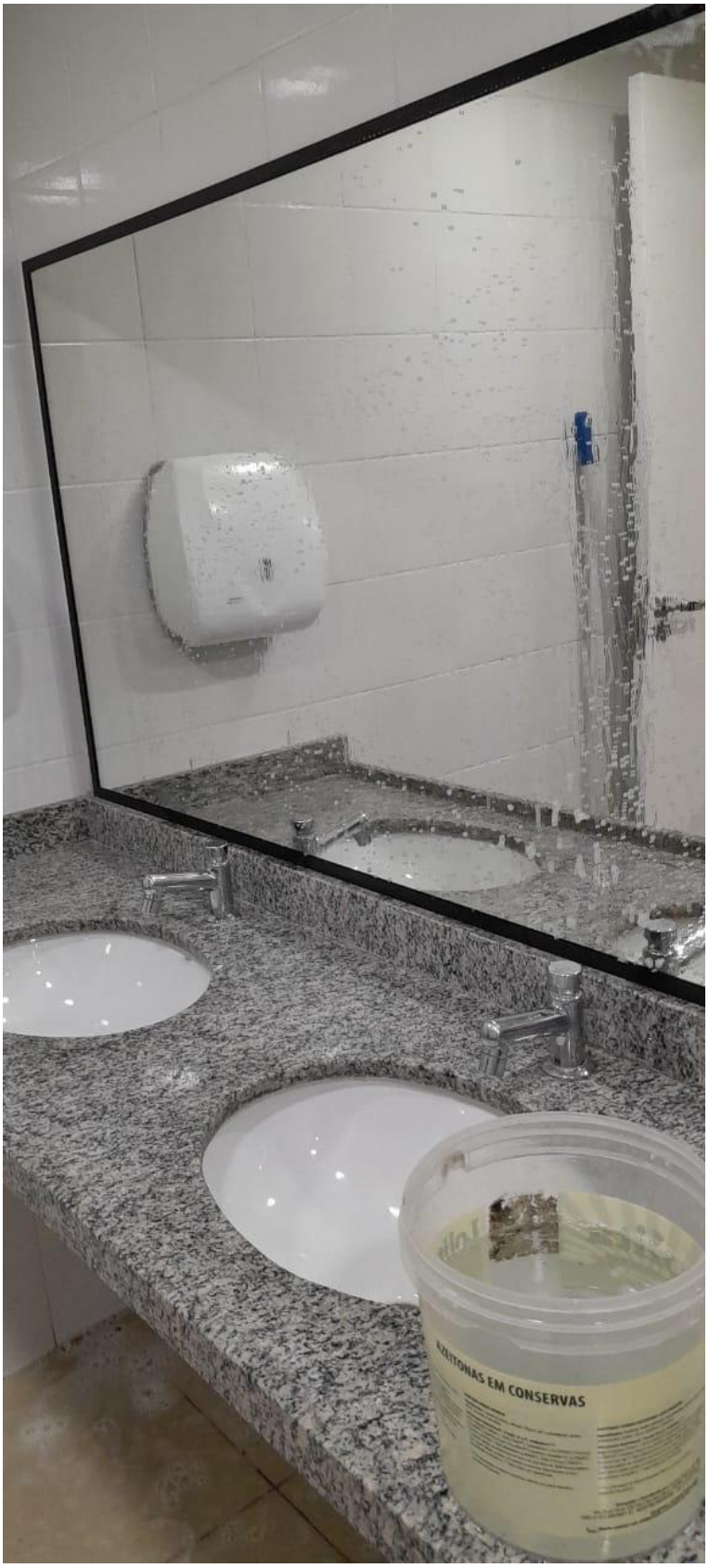



REAQUECER
COZINHAR
DIA A DIA
KIDS
LIGHT
00:06


POTÊNCIA
MANTER AQUECIDO
DESCONGELAR
DERRETER
AQUECER
REAQUECER
COZINHAR






AZEITONAS EM CONSERVAS










QUARTO
301
MORFINA
GLICOSE


02
NICOVIDA


































FAVOR NÃO
PISAR CERA
COM SELANTE
AGUARDE A
SECAGEM
PISO
MOLHADO




FAVOR AO
PISAR CERA
COM SELANTE
AGUARDE A
SECAGEM
PISO
MOLHADO





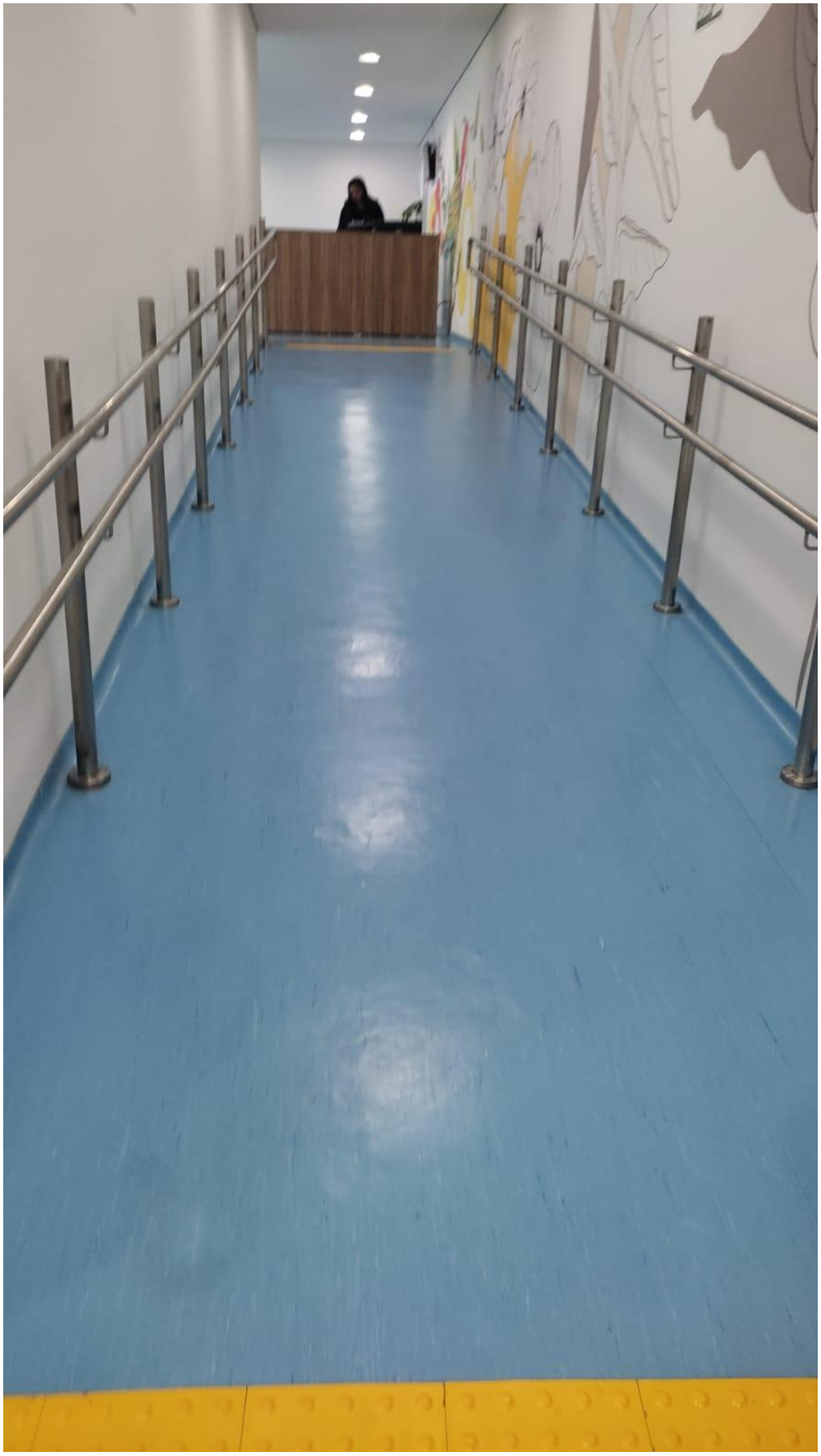

01


B
NICOVIDA


A
B










HIGIENE
ALCOOL GEL
SEGURANÇA
DO PACIENTE
SAÍDA

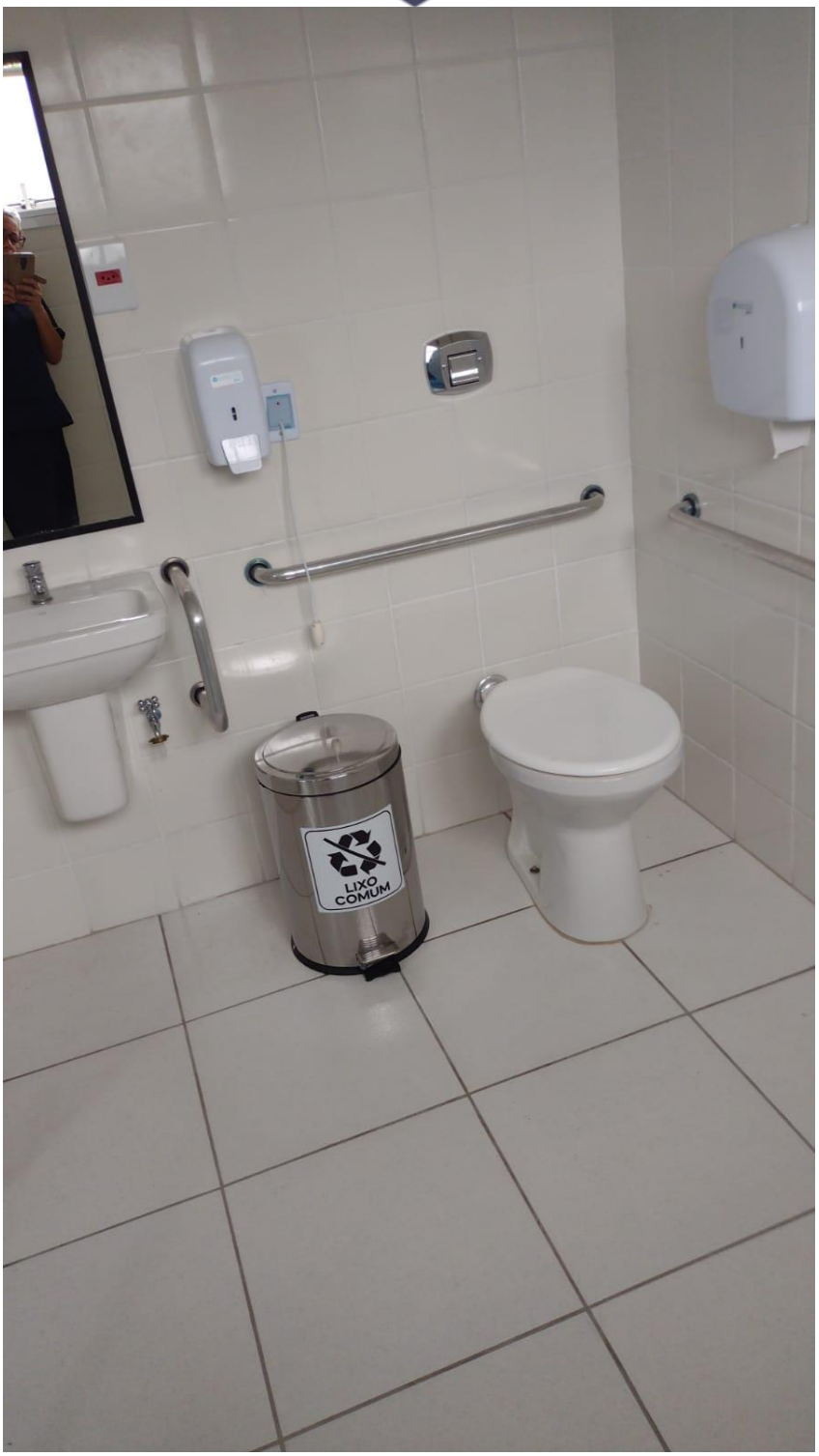

equiplex
audaxco
Descartes



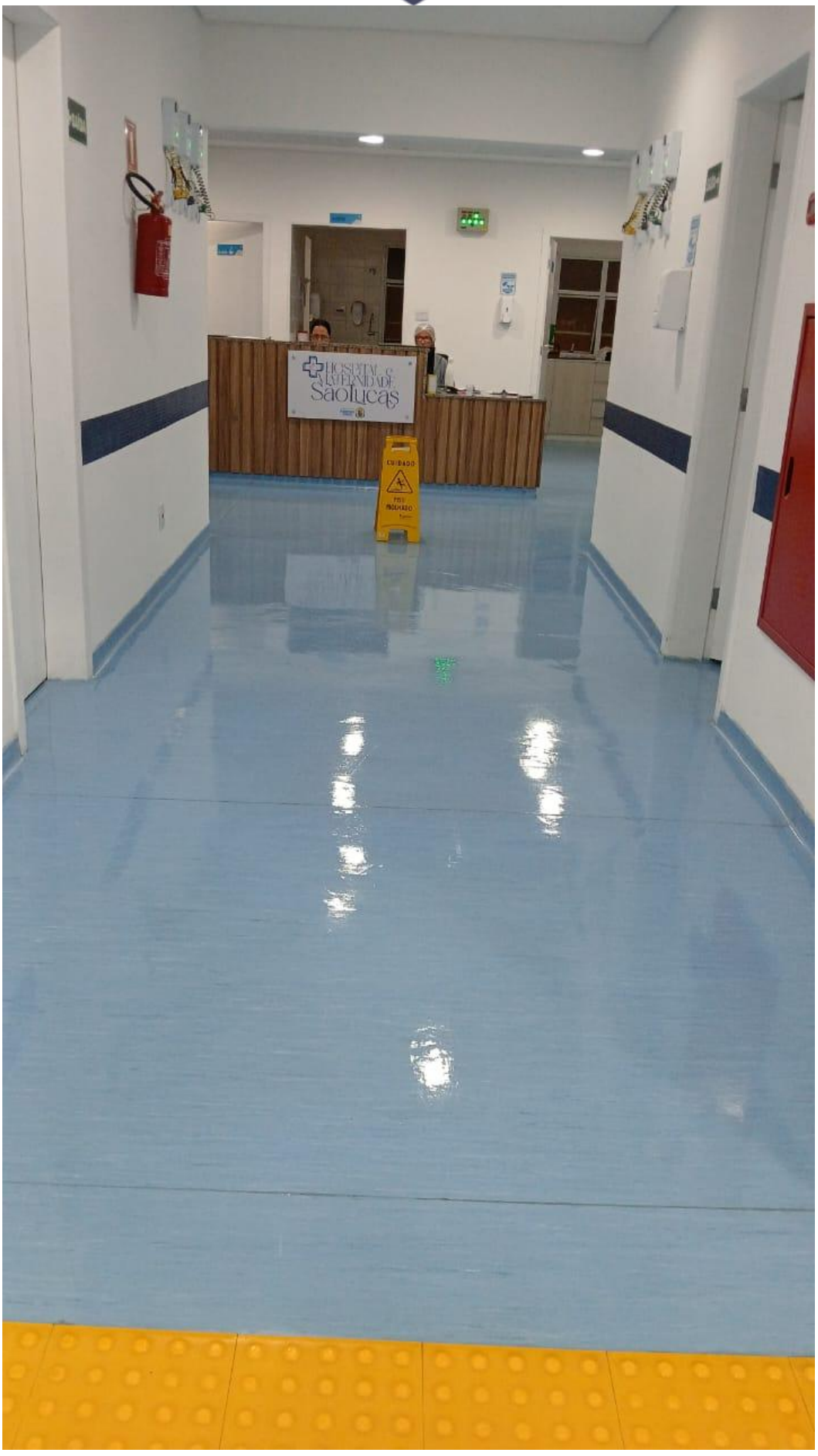


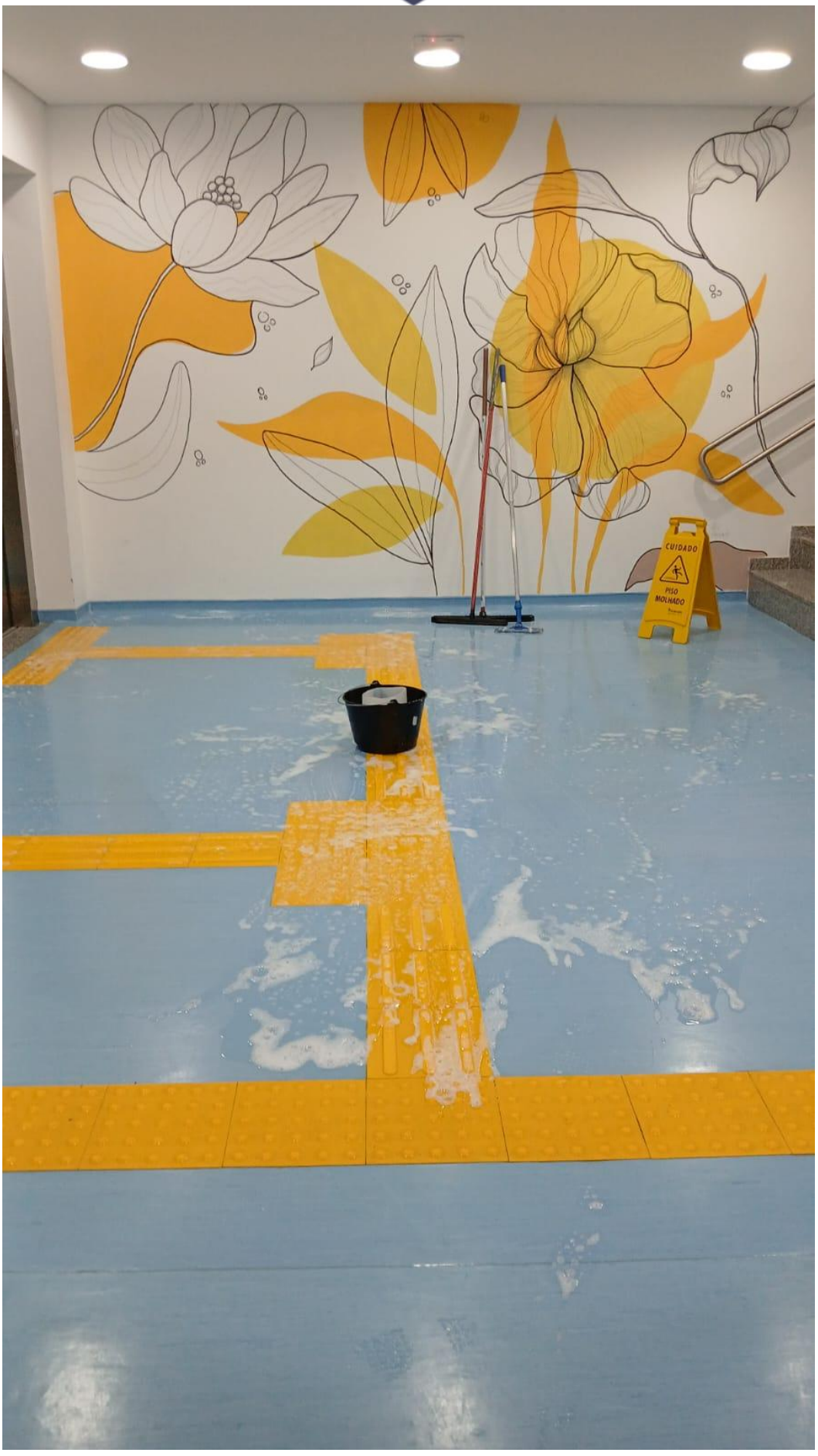

AVISO




LIXO
COMUM


312
310
311
309
FAVOR NÃO
PISAR CERA
COM SELANTE
AGUARDE A
SECAGEM
PISO
MOLHADO
Brallmpia


HOSPITAL E MATERNIDADE
SaoLucas
CUIDADO
PISO MOLHADO


CUIDADO
PISO
MOLHADO






SAÍDA





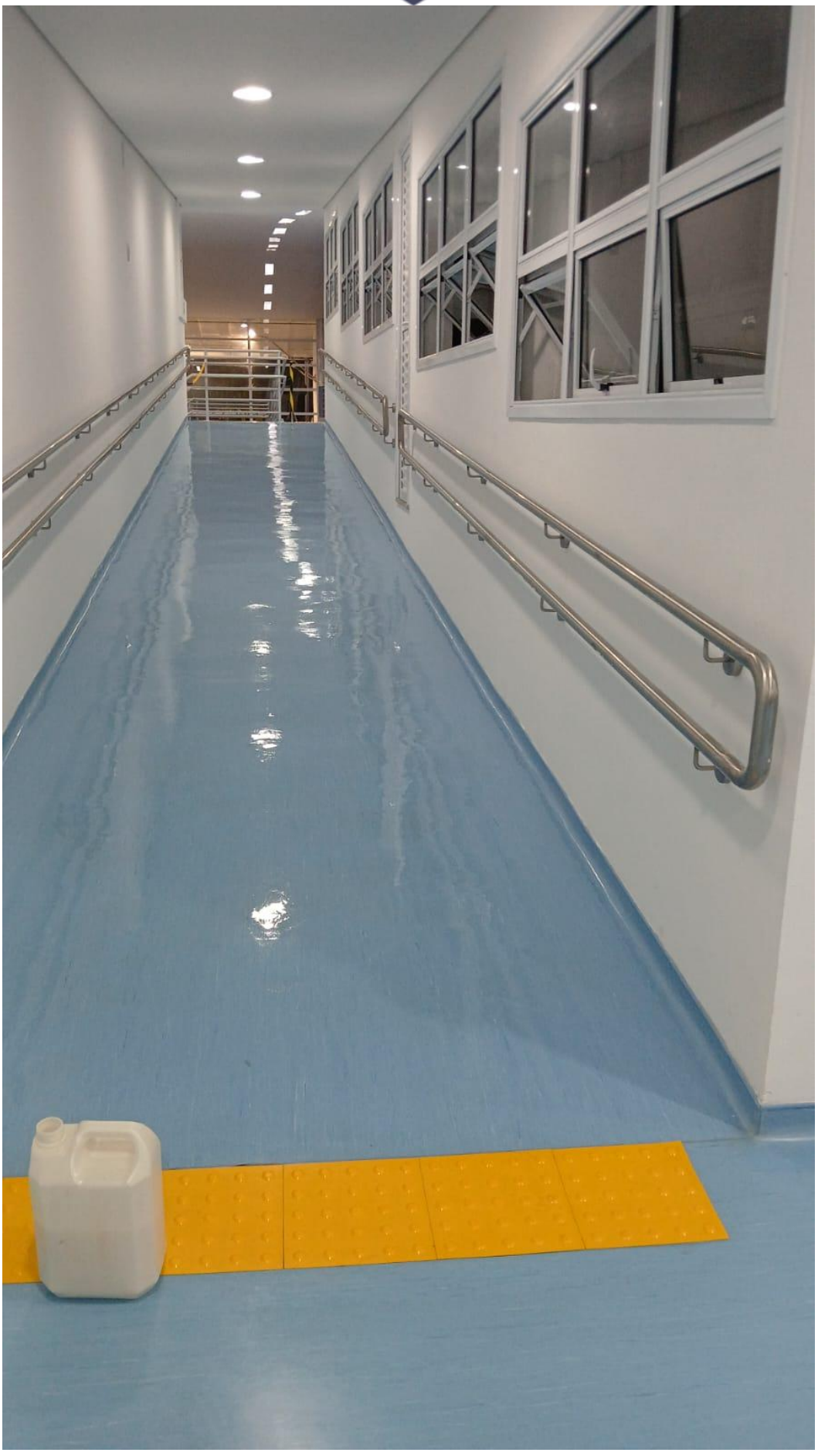

323
322


319
321



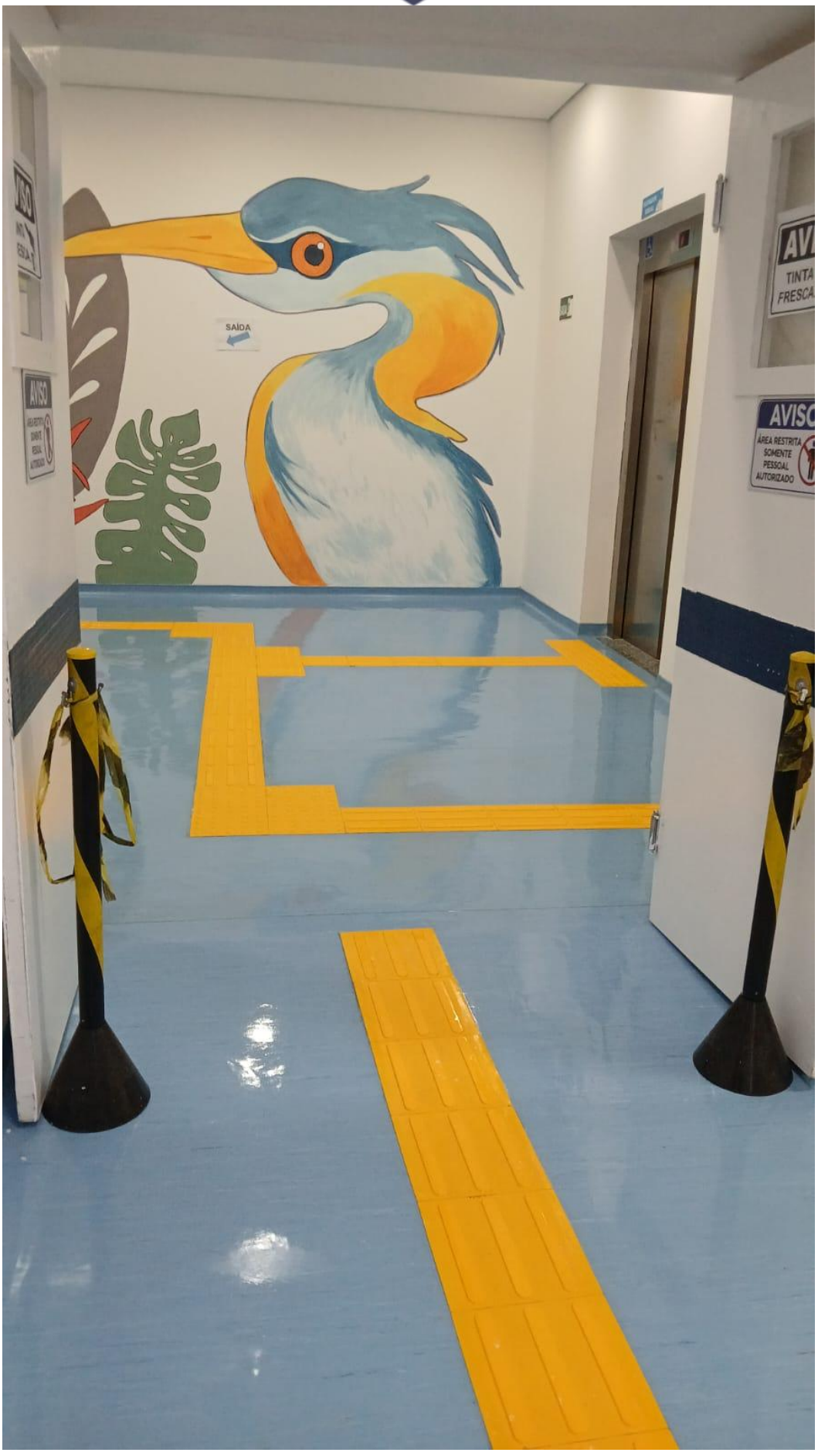

SAÍDA










SAÍDA
AVISO
AVISO
ÁREA RESTRITA
SOMENTE
PESSOAL
AUTORIZADO








Ribeirão Pires, 01 de Maio de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250408u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00000034** | **02/04/2025 13:08:13** | **F2UV-MLS7** |

## 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS E CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

PERÍDO DE MARÇO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 118 = R$ 18.260,00
IRRF 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
U (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;



ZapSign fc095a99-4b85-4e70-994a-9a95cc905121. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:20:44

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-34
**Número:** fc095a99-4b85-4e70-994a-9a95cc905121
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:17:17
**Hash do documento original (SHA256):** f635e68ff3e7c75e8becb2ed5a28040400dea7bbaa6554c6360df8482366deed

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:17:51
Token: 8666075f-528e-45b6-8c65-758e32efab94

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:20:43
Token: 9d39d6d2-36d1-49a4-ae09-8d664d7d2014

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número fc095a99-4b85-4e70-994a-9a95cc905121, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign fc095a99-4b85-4e70-994a-9a95cc905121. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 34

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232140467255063 45

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:41:05

Código de autenticação
IBE06648C9F1F7AAF4BA6B4

**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)

# SIX LABOR LTDA.

## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 2**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE MARÇO DE 2025 A 31 DE MARÇO DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).
Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.
Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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:**

Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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.

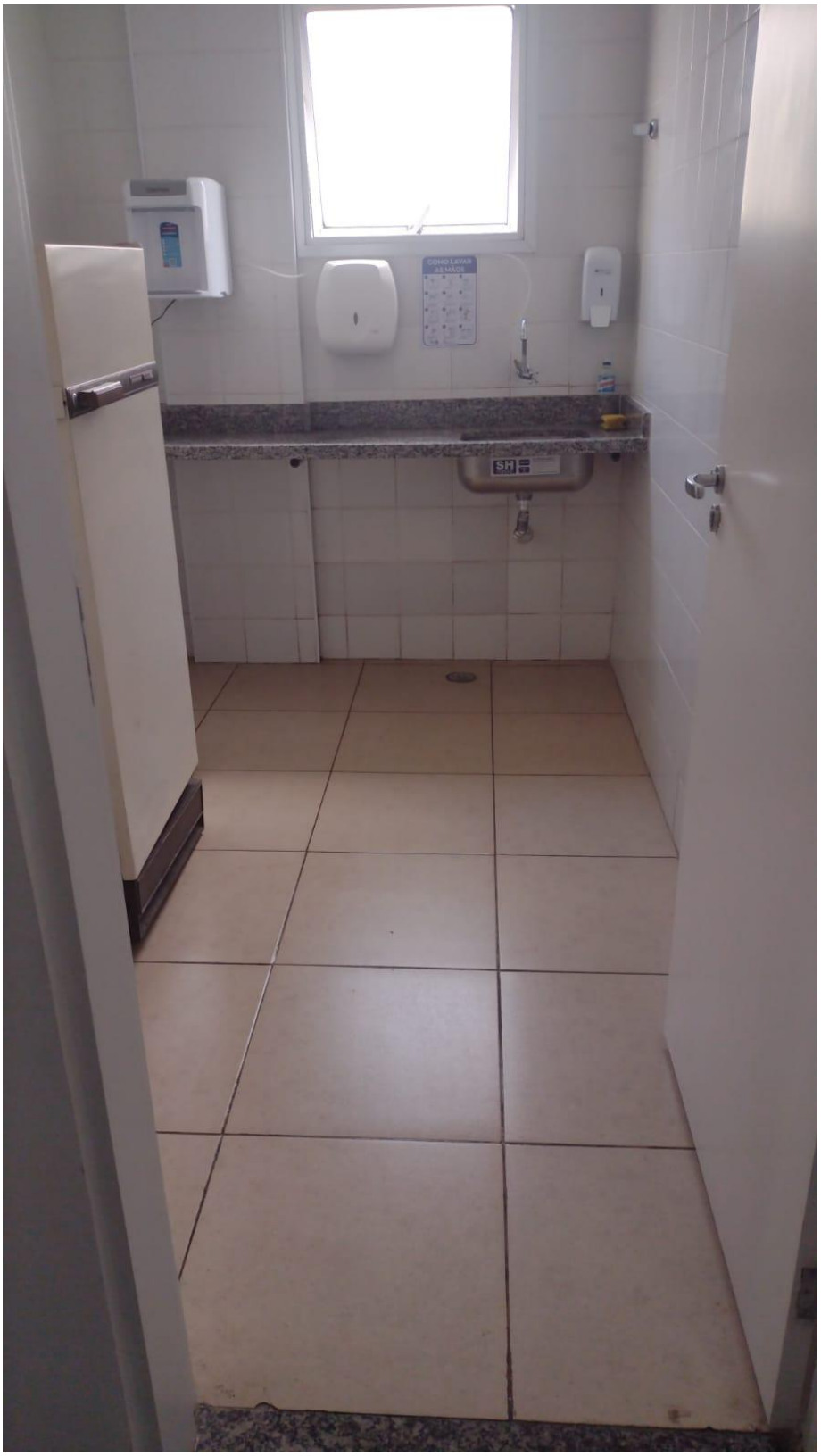
Segue Fotos:







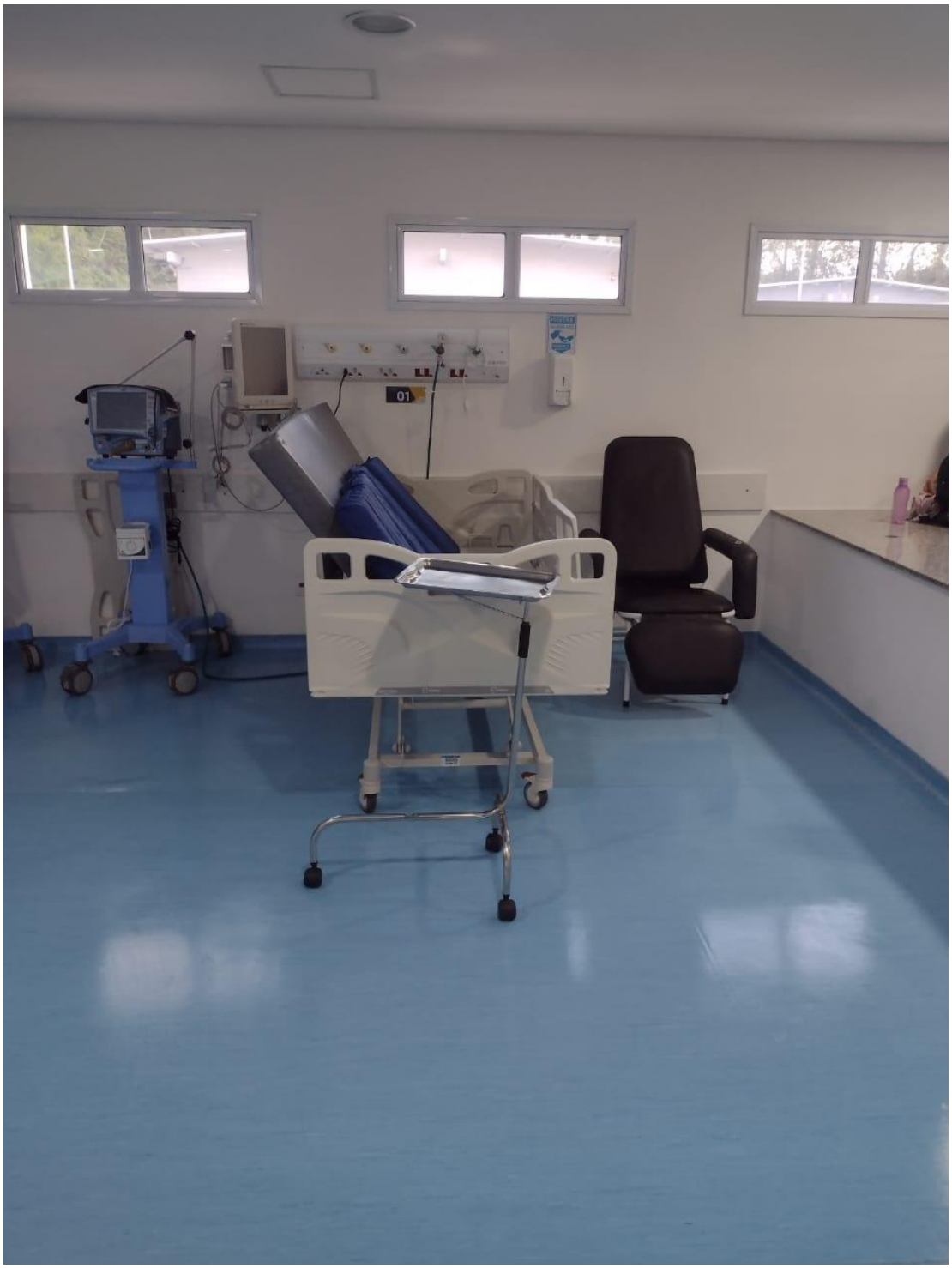




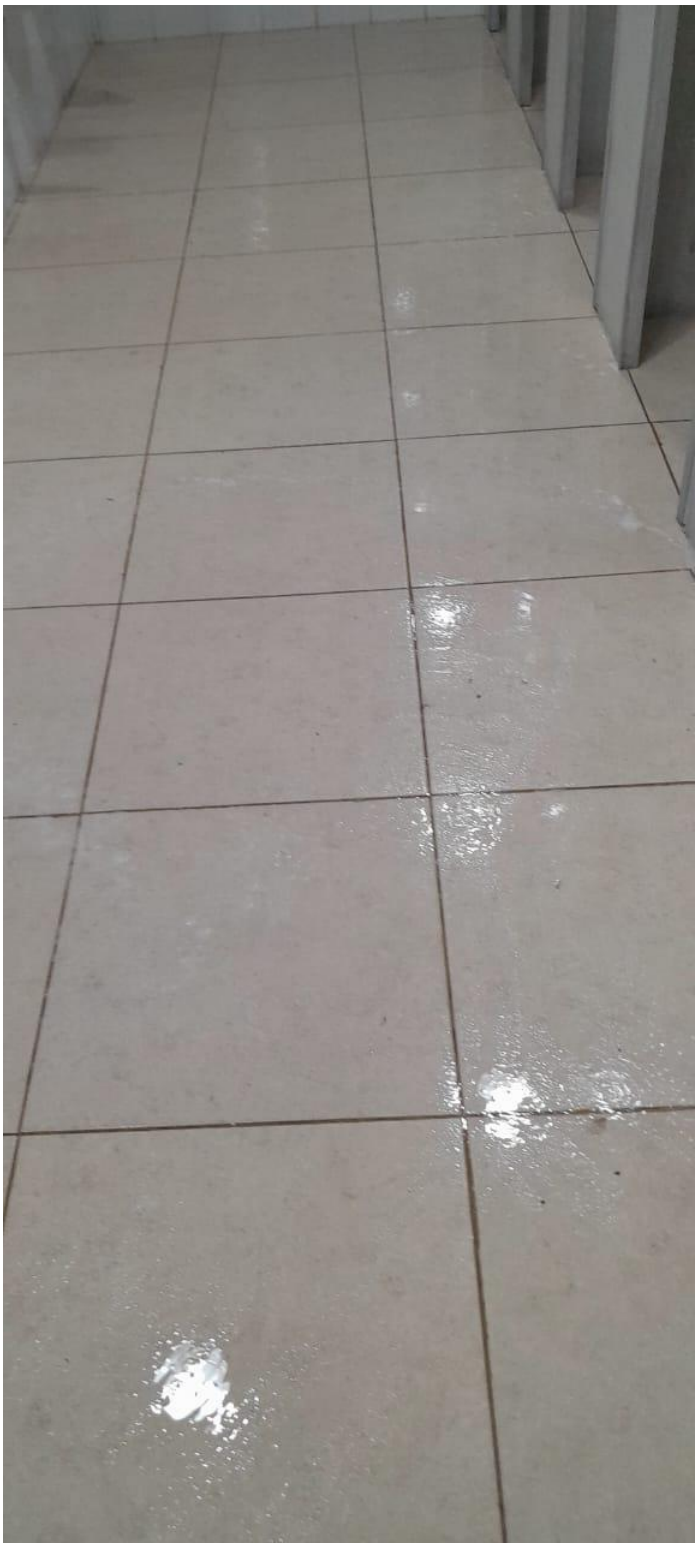

B
INNOVIDA

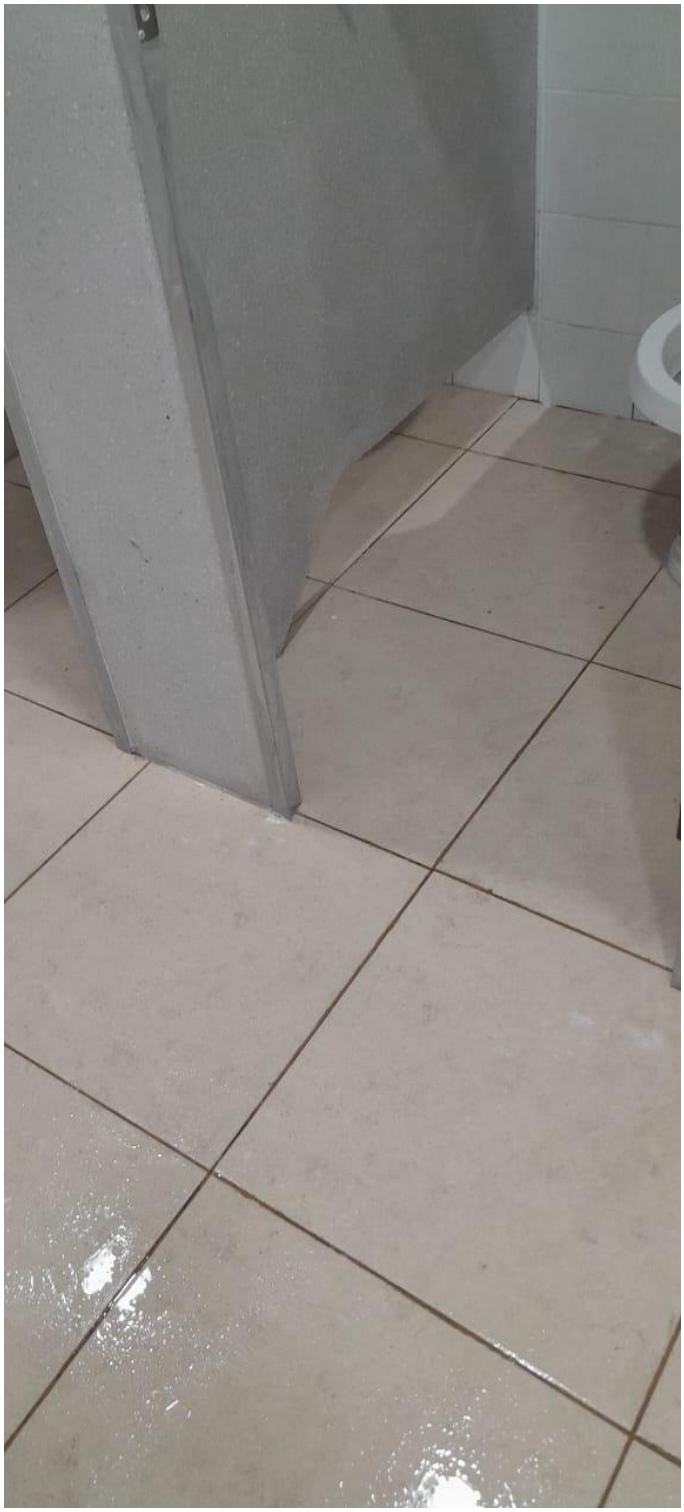
























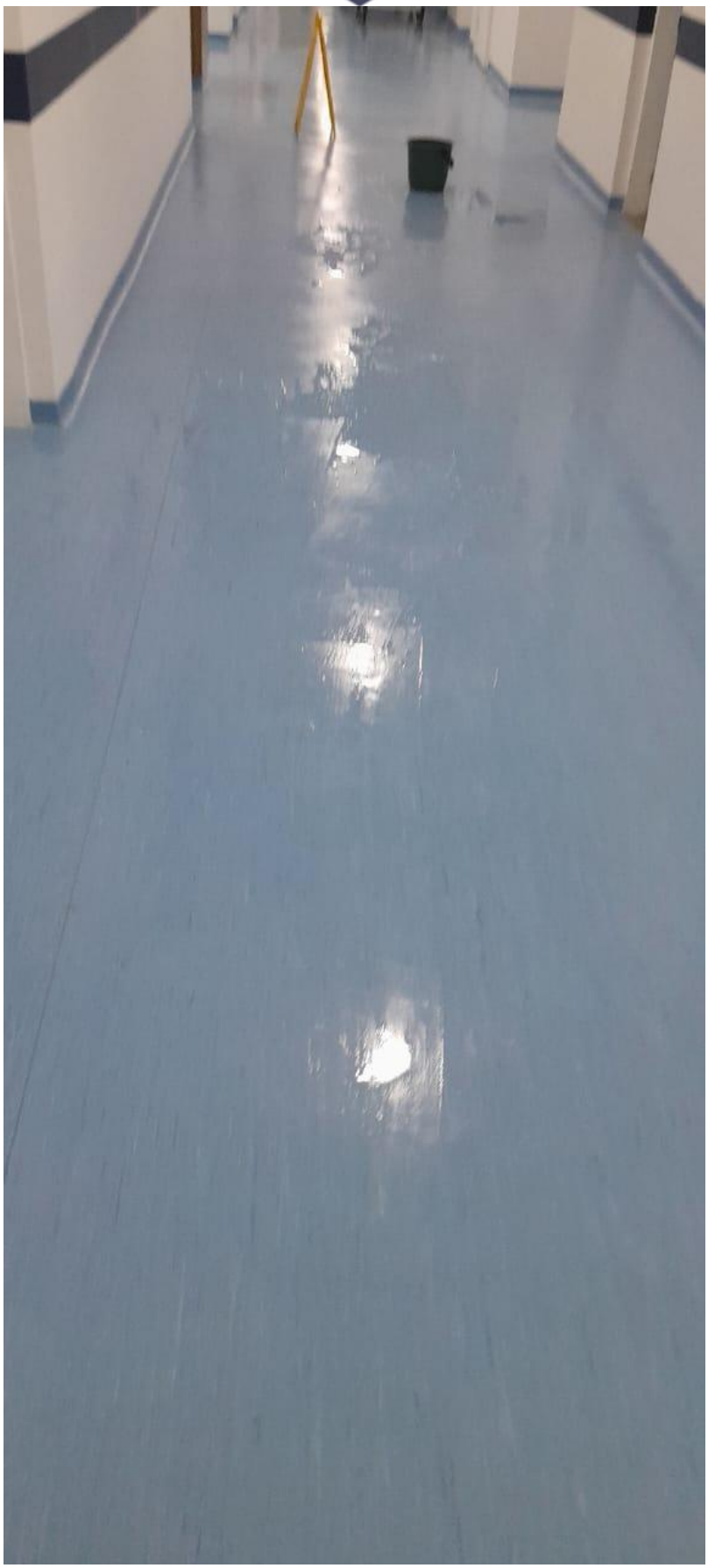


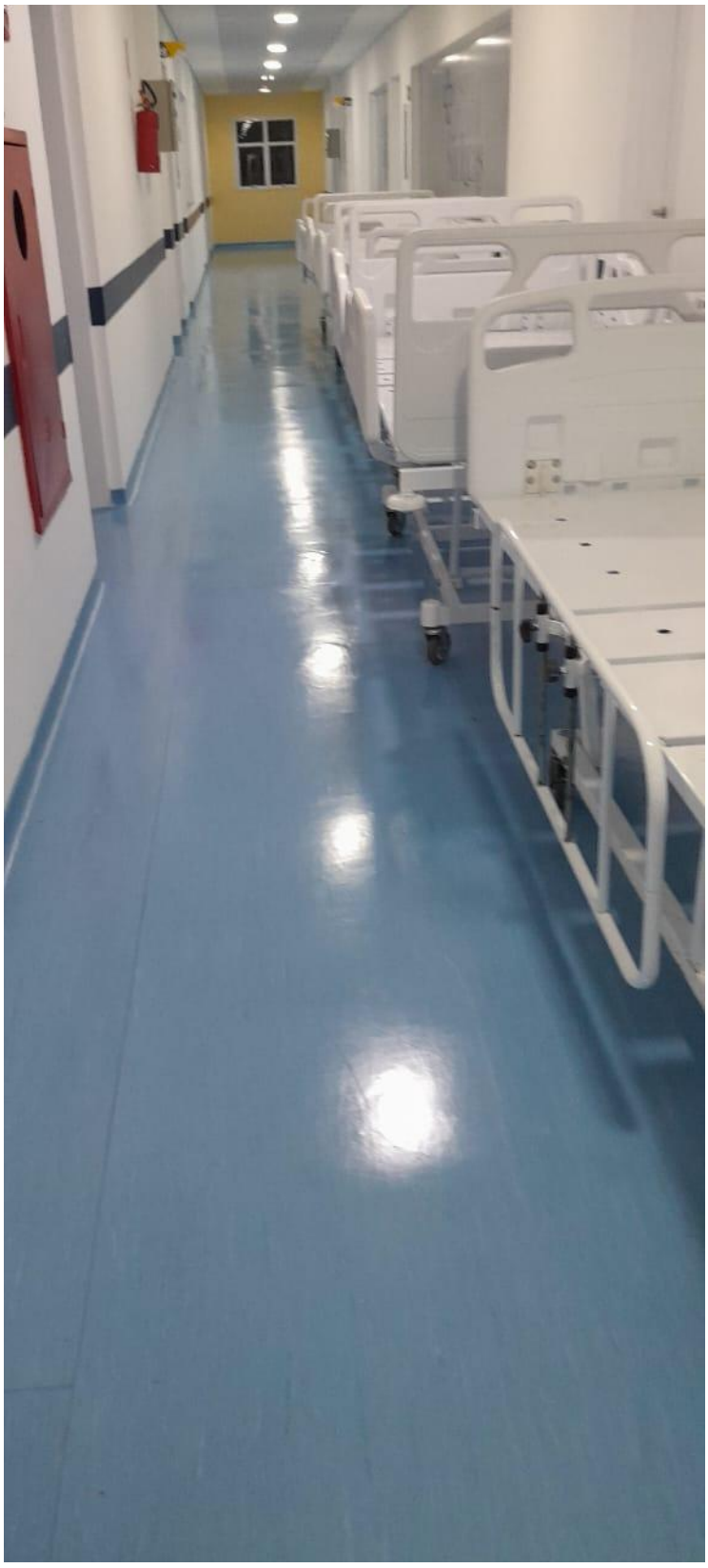

QUAL POTÊNCIA USAR?
AJUSTE DE POTÊNCIA
10
30
40
60
80
100
DESCONGELAR
DESSECAR
AQUECER
REAQUECER
COZINHAR












LEITO
A


A
NICOVIDA







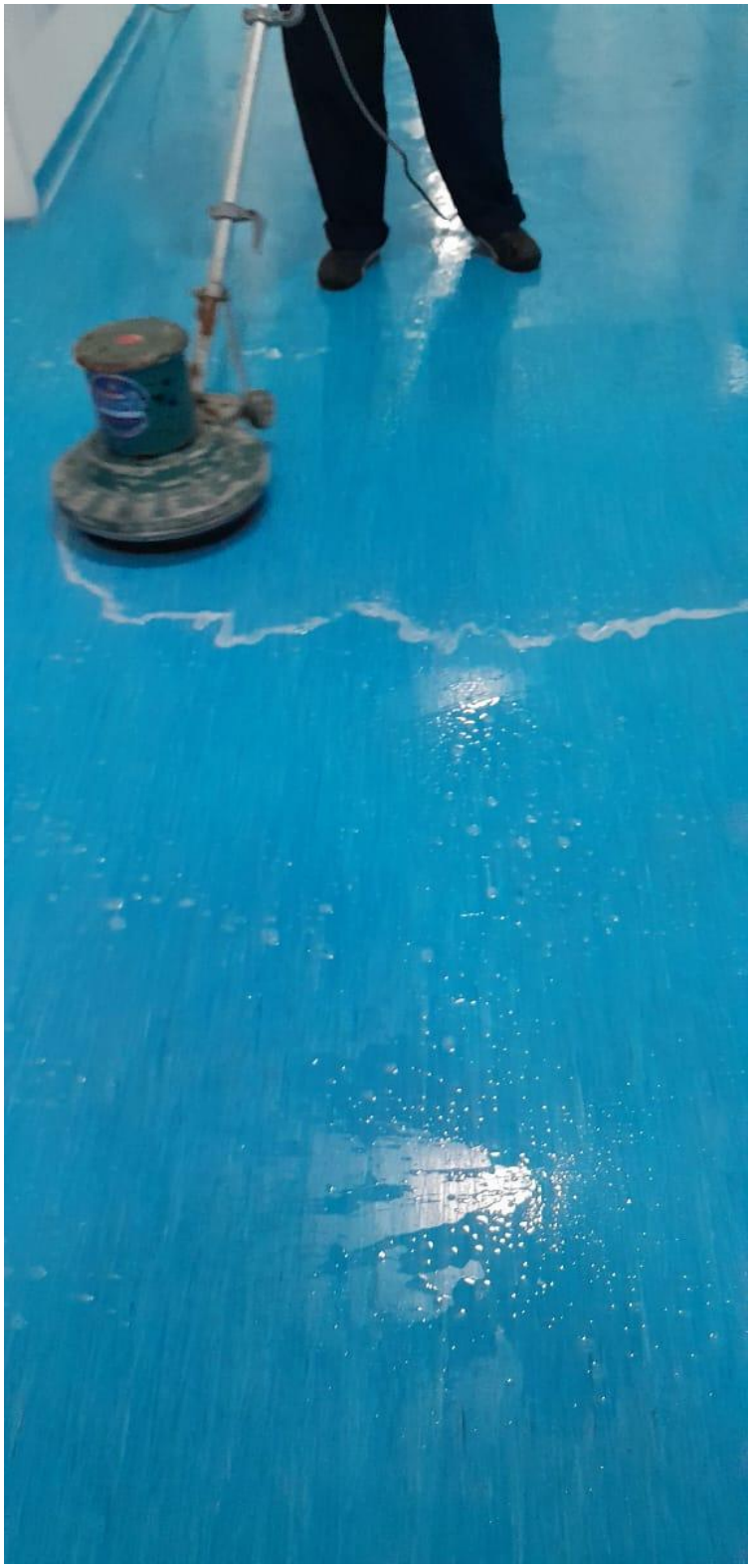



318
SAÍD
GRANJA INO


QUARTO
317


B

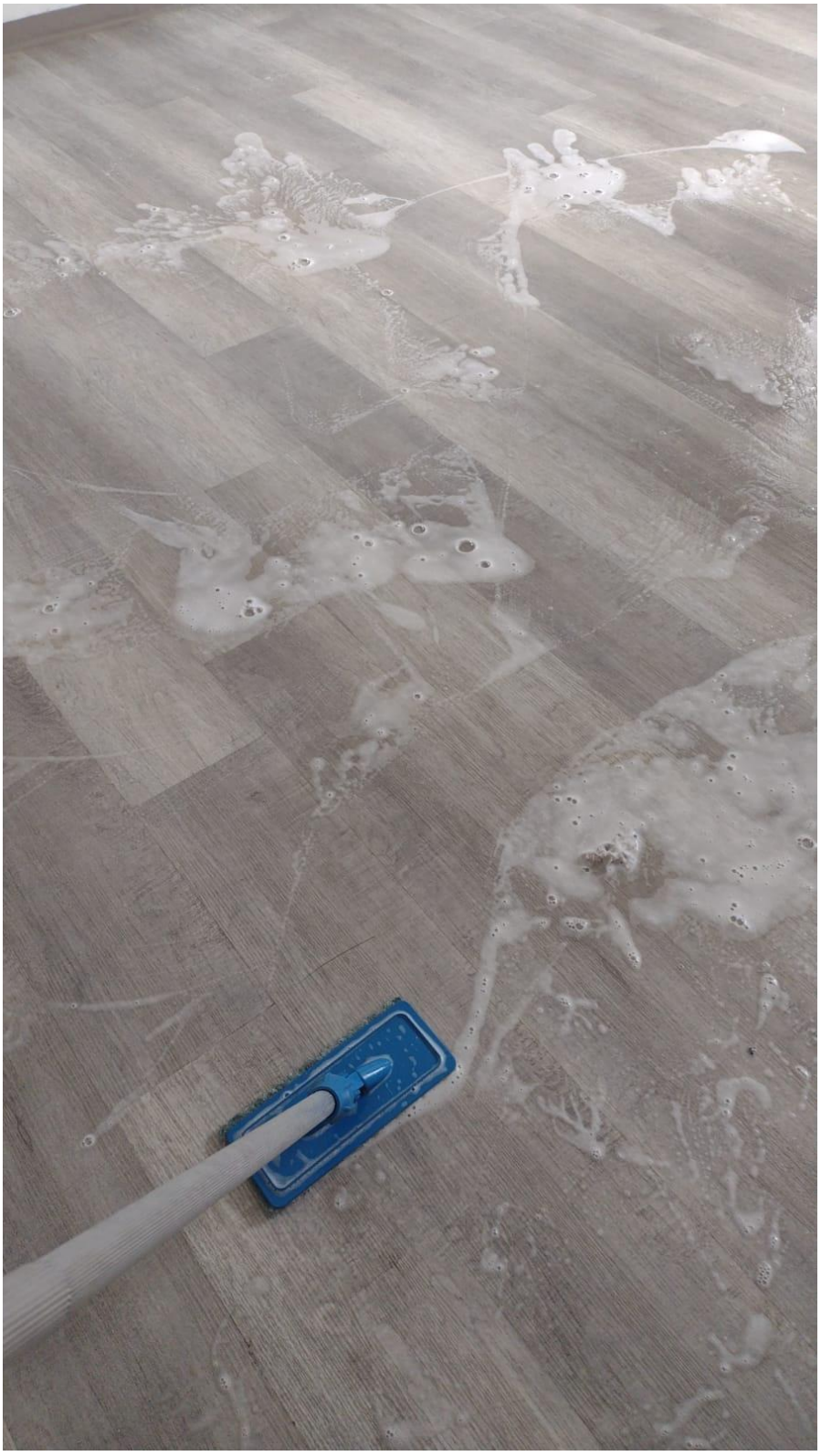






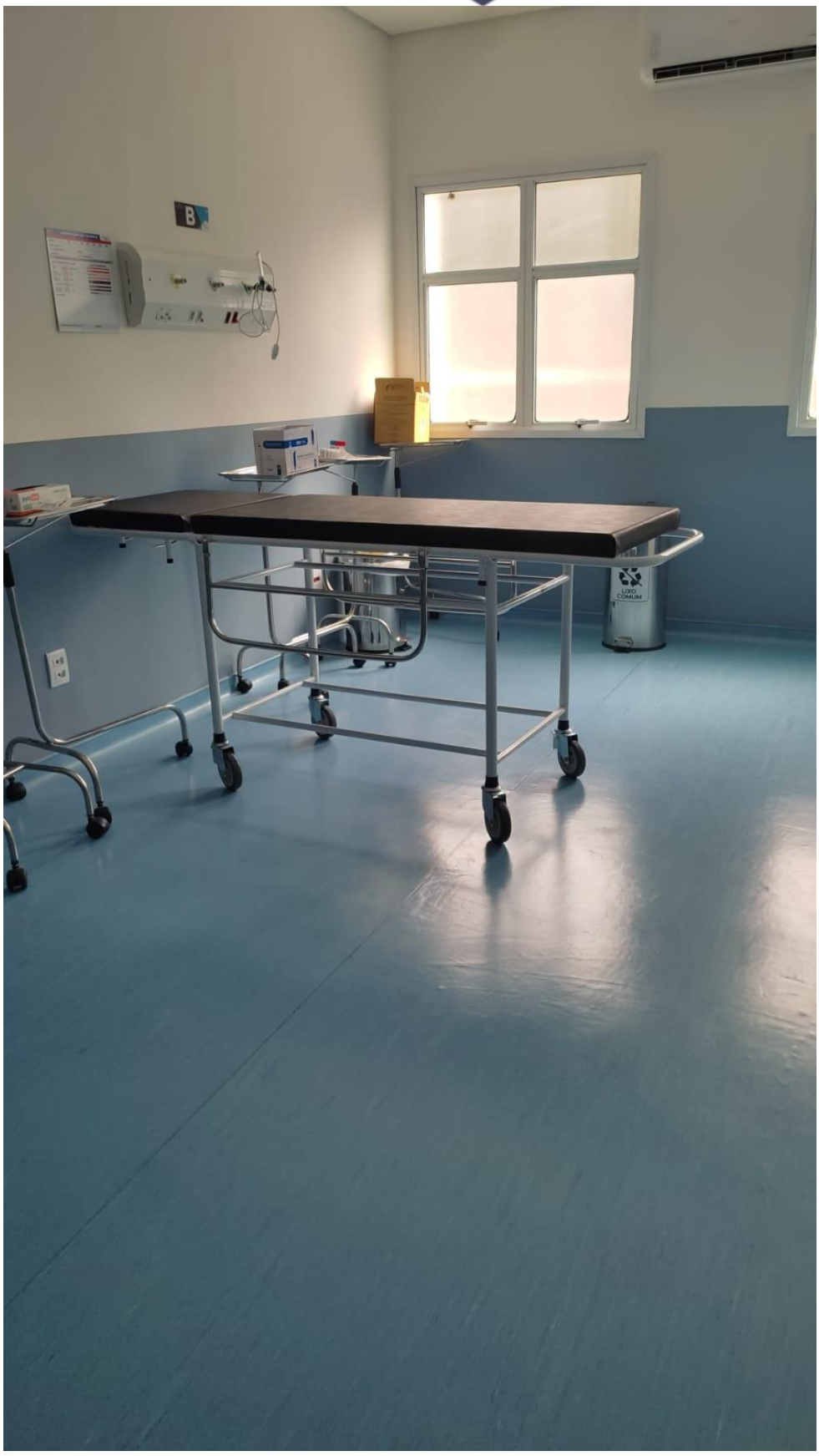








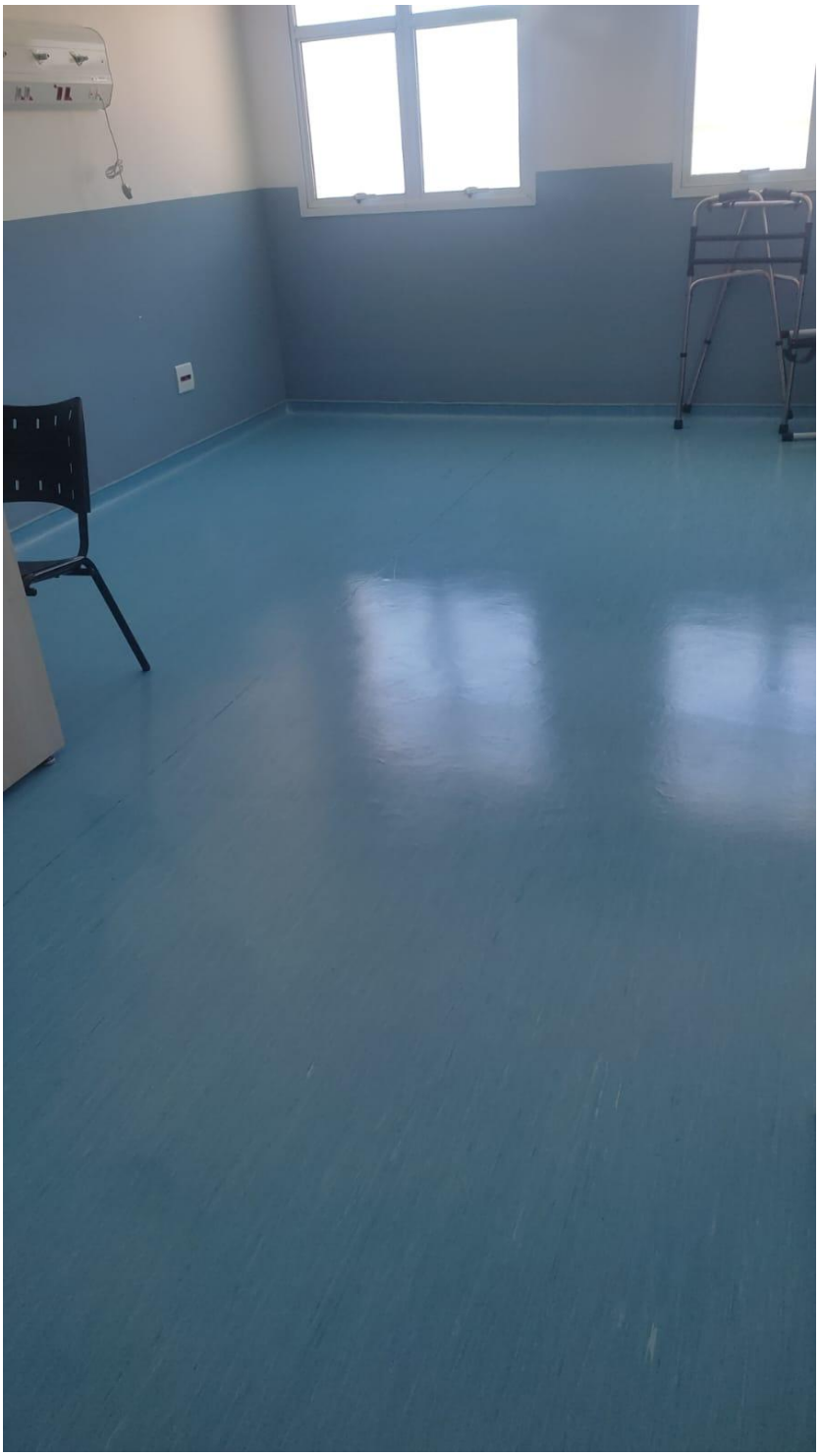

B
A

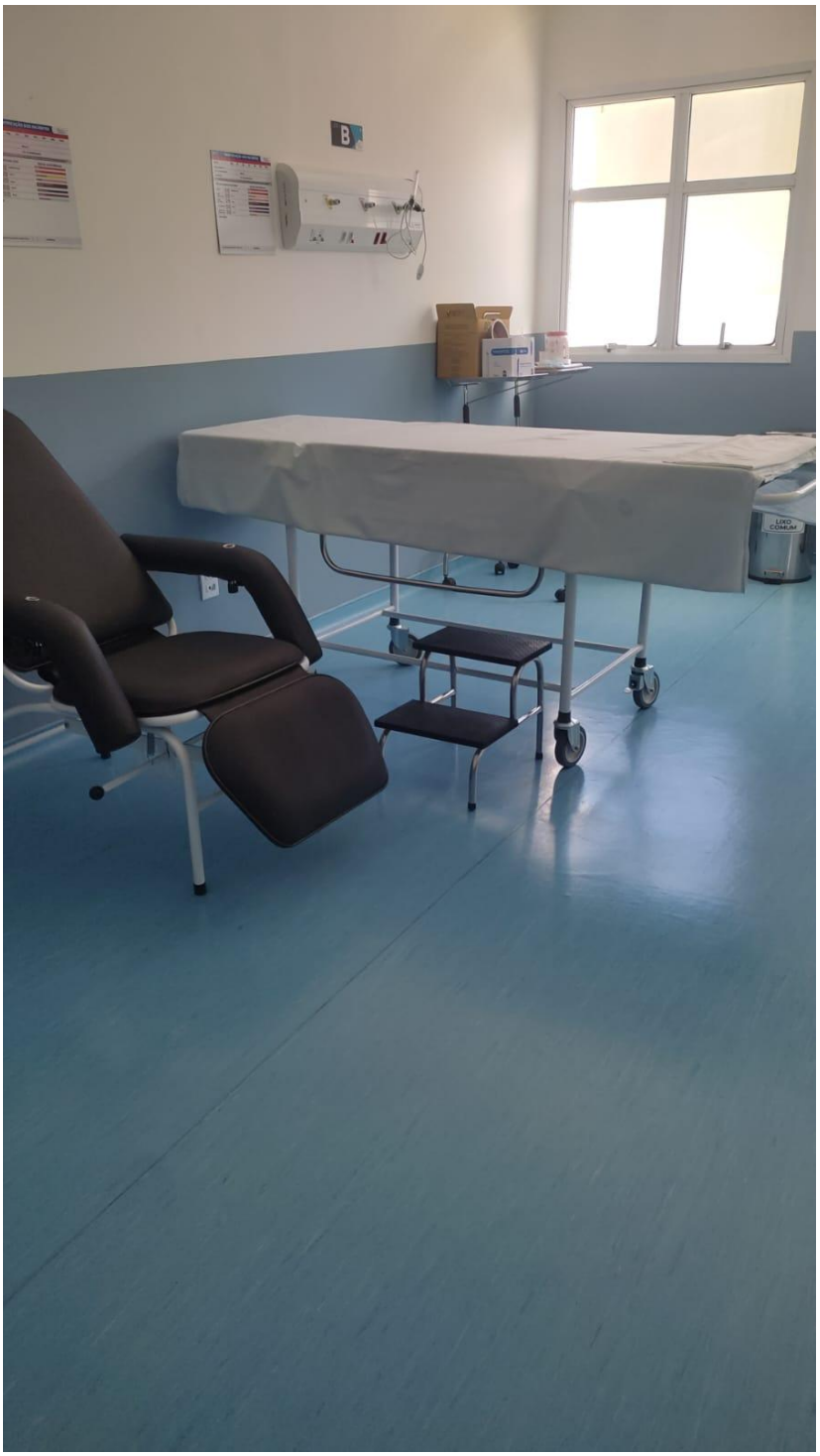



A
NICOVIDA
medical care

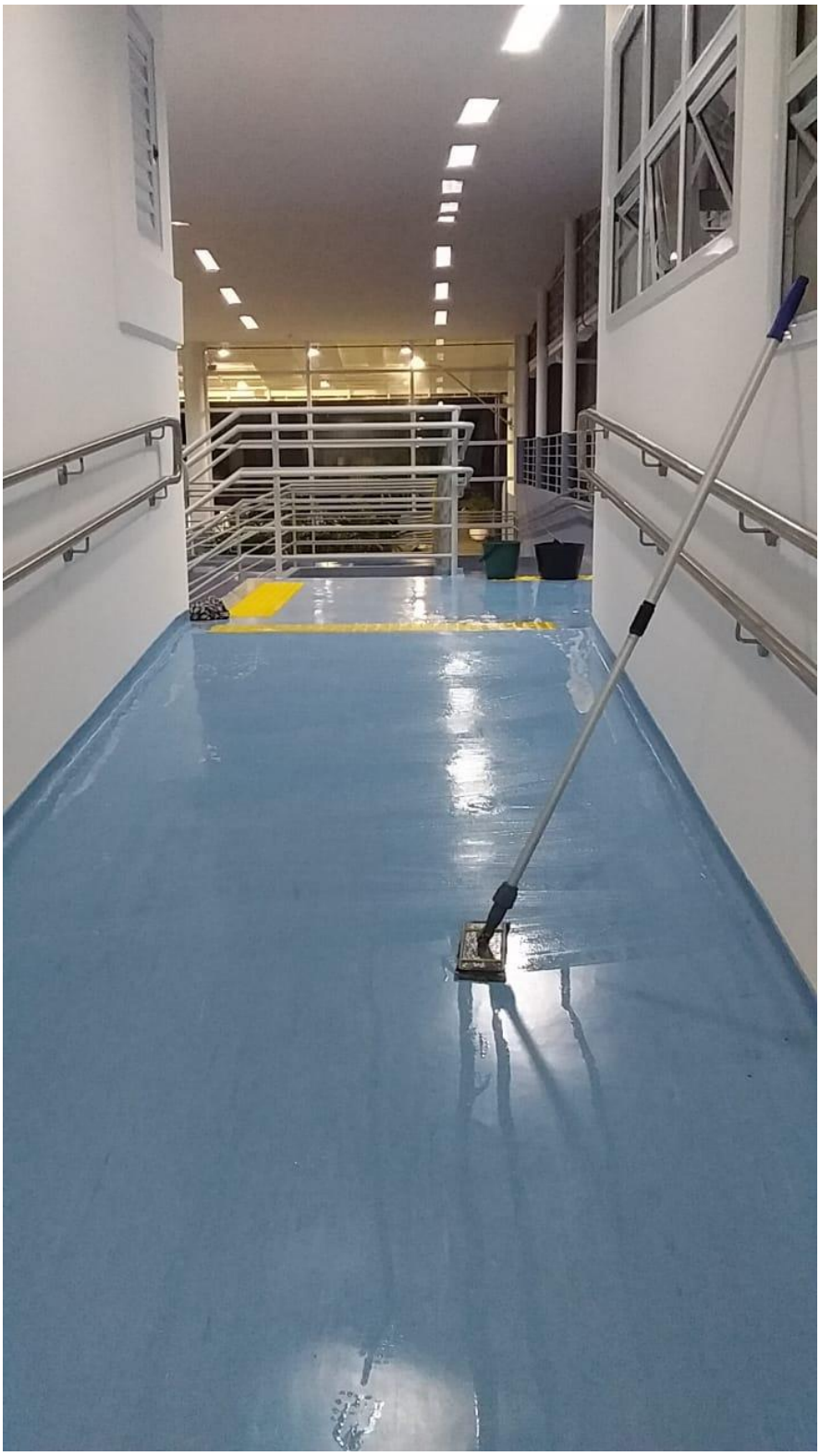




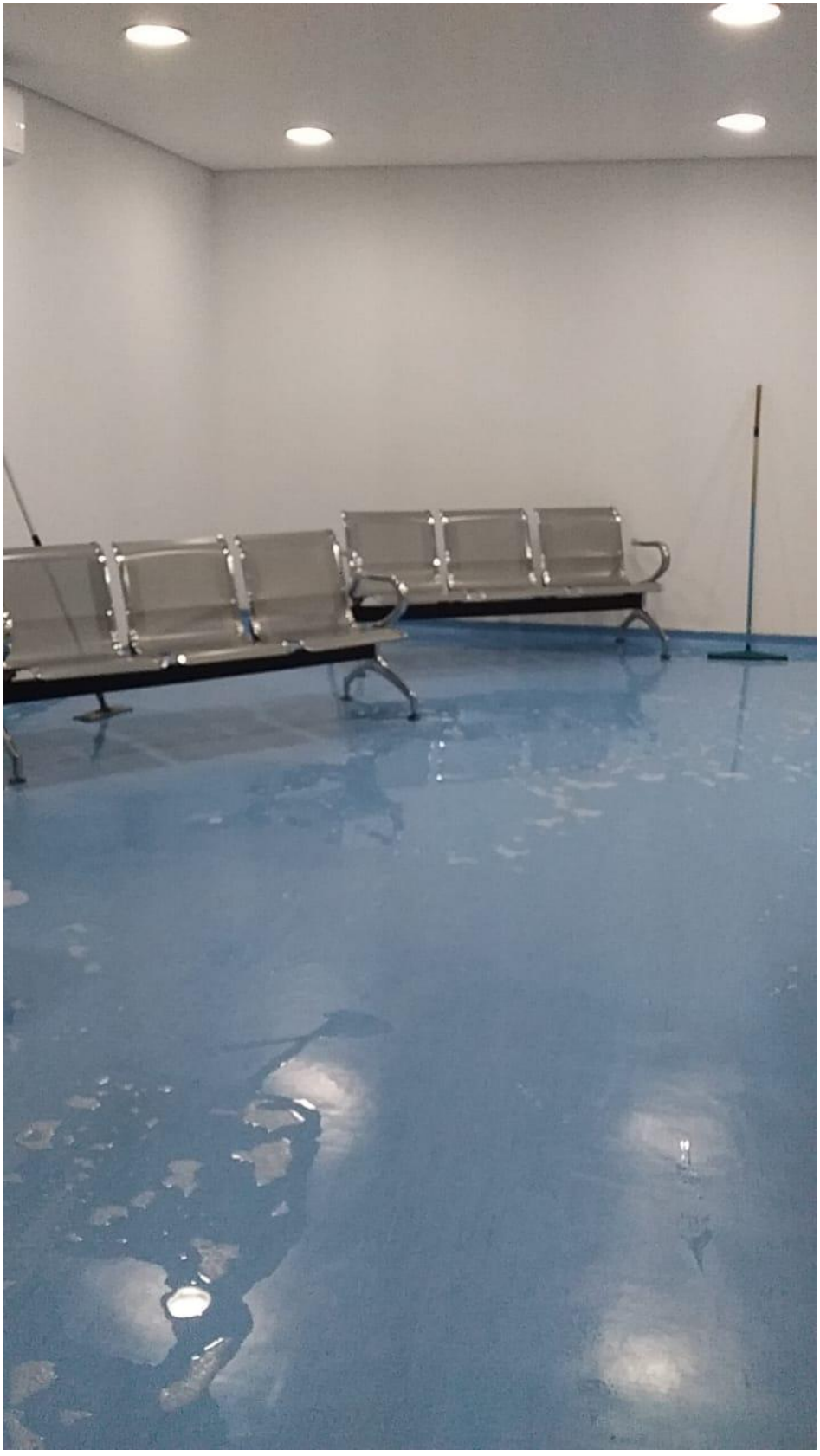




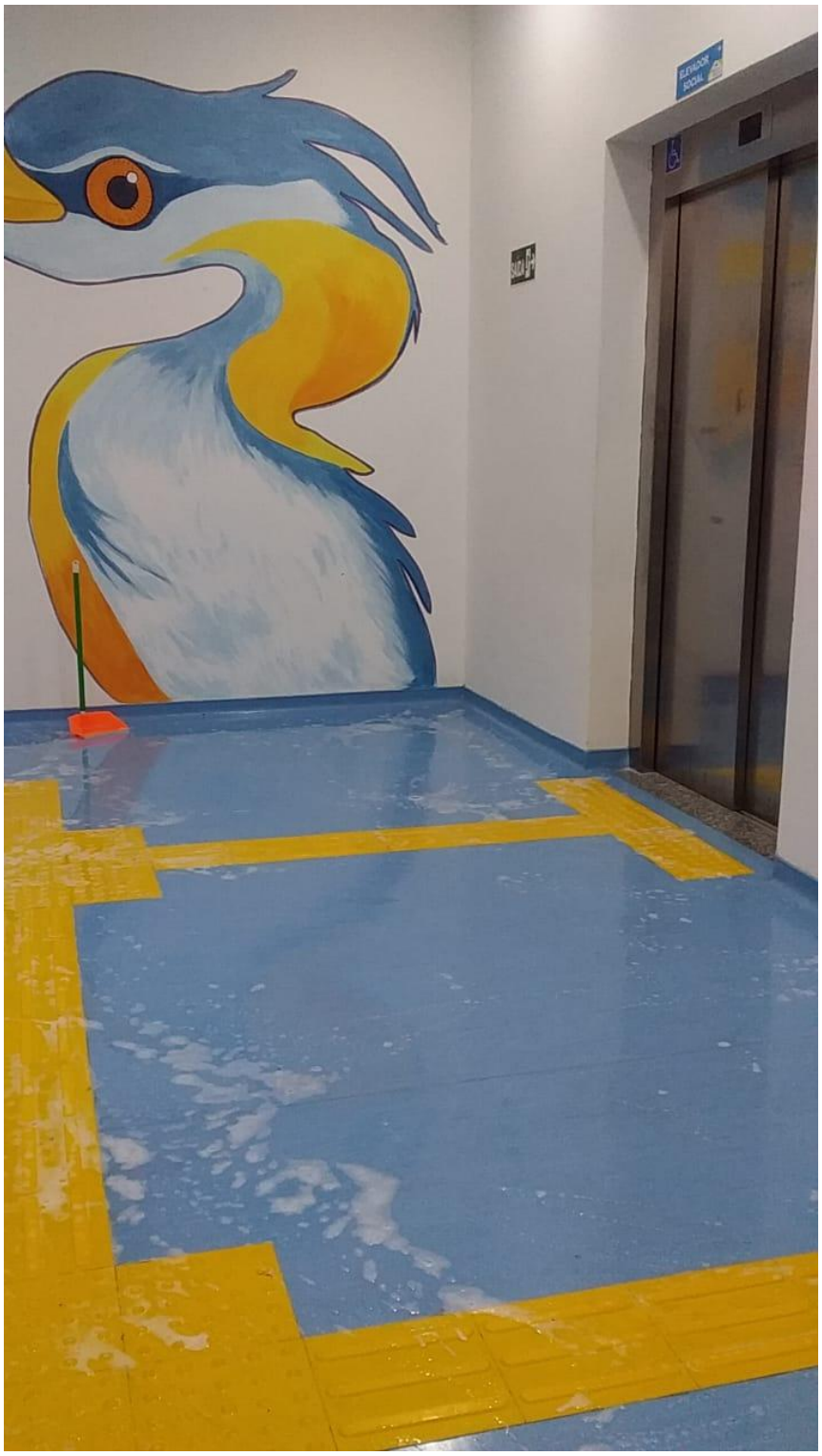










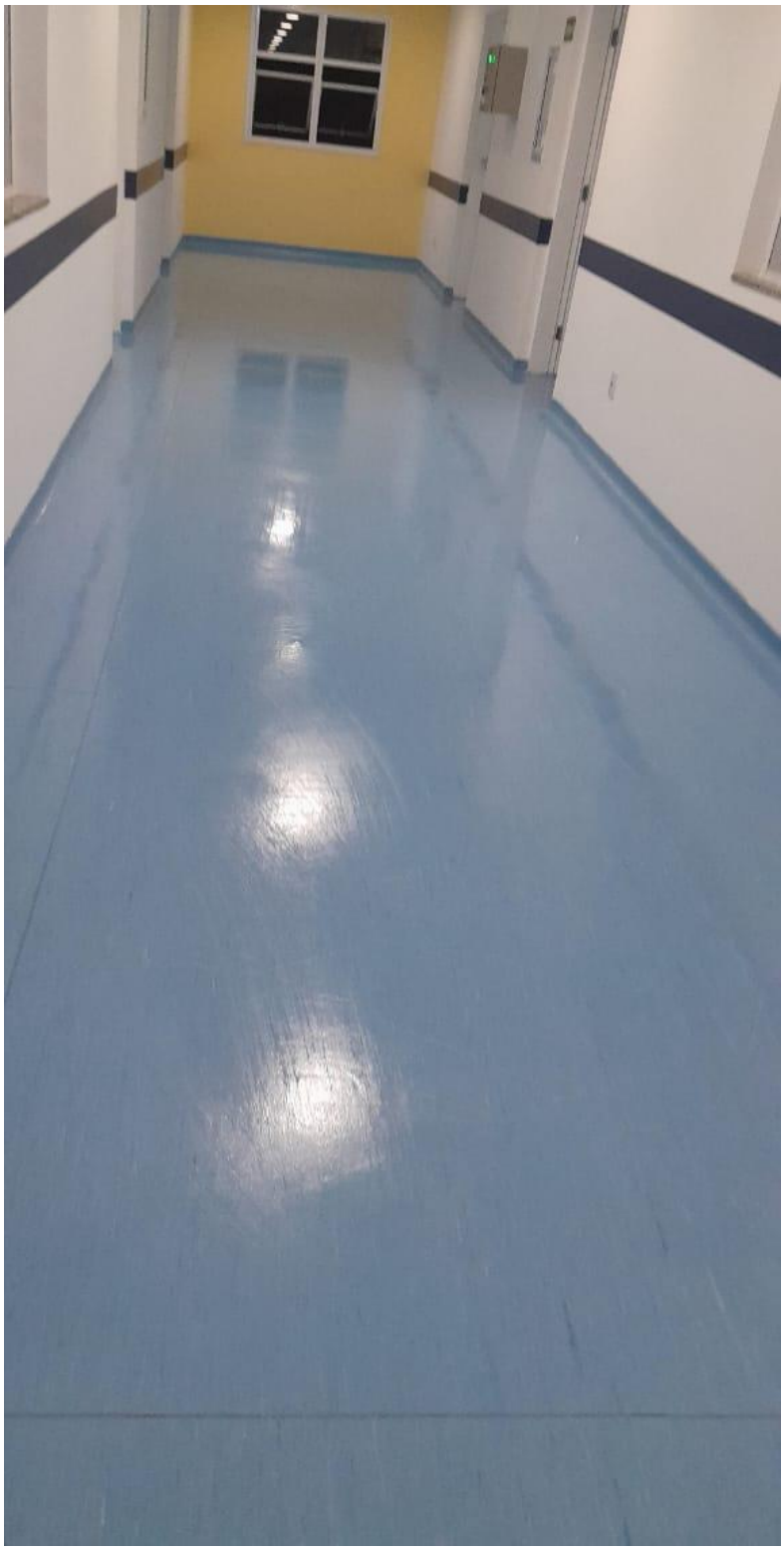

ELEVADOR
SOCIAL

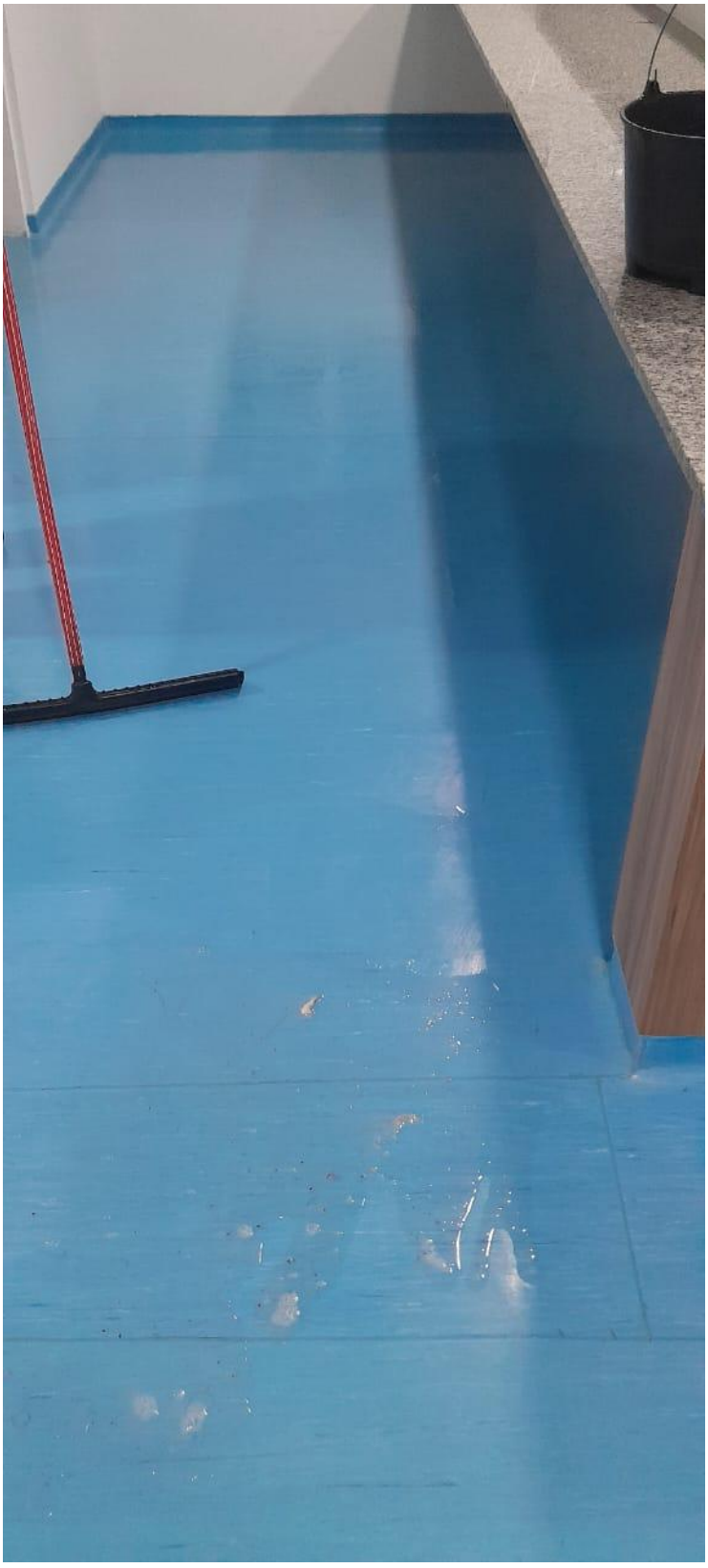

B
NICOVIDA
medical care
NICOVIDA
PERNA
DORSO

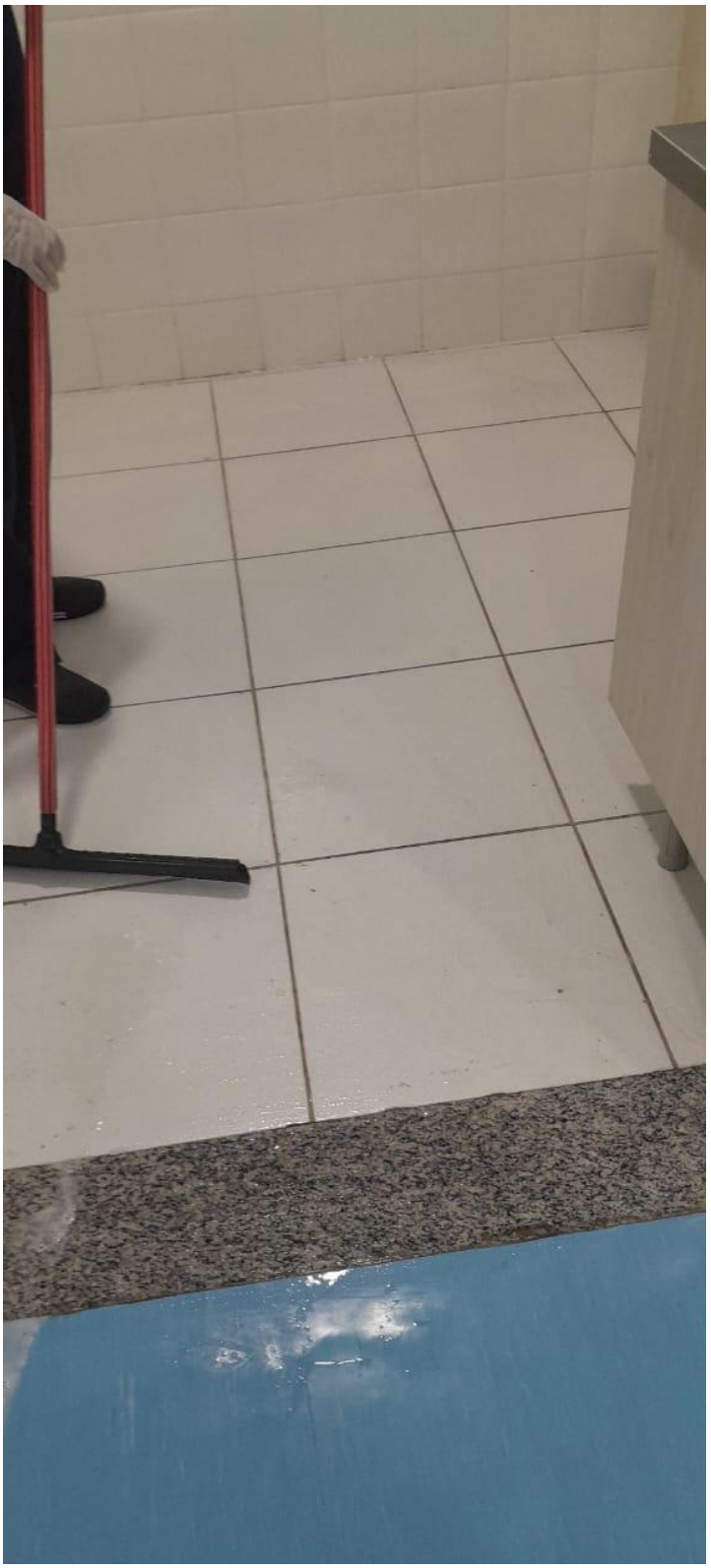

B
NICOVIDA
medical care







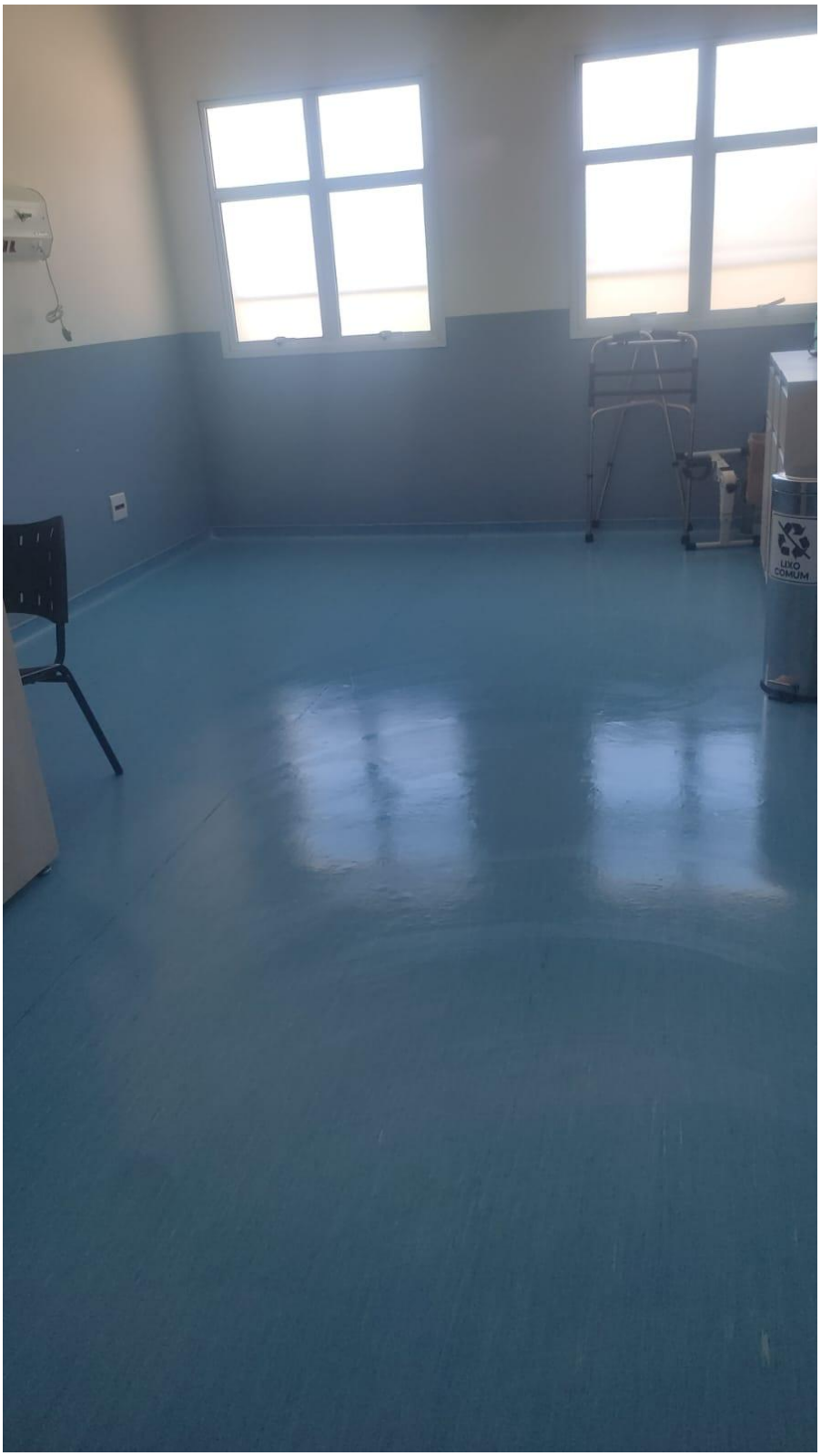











LIXO
COMUM

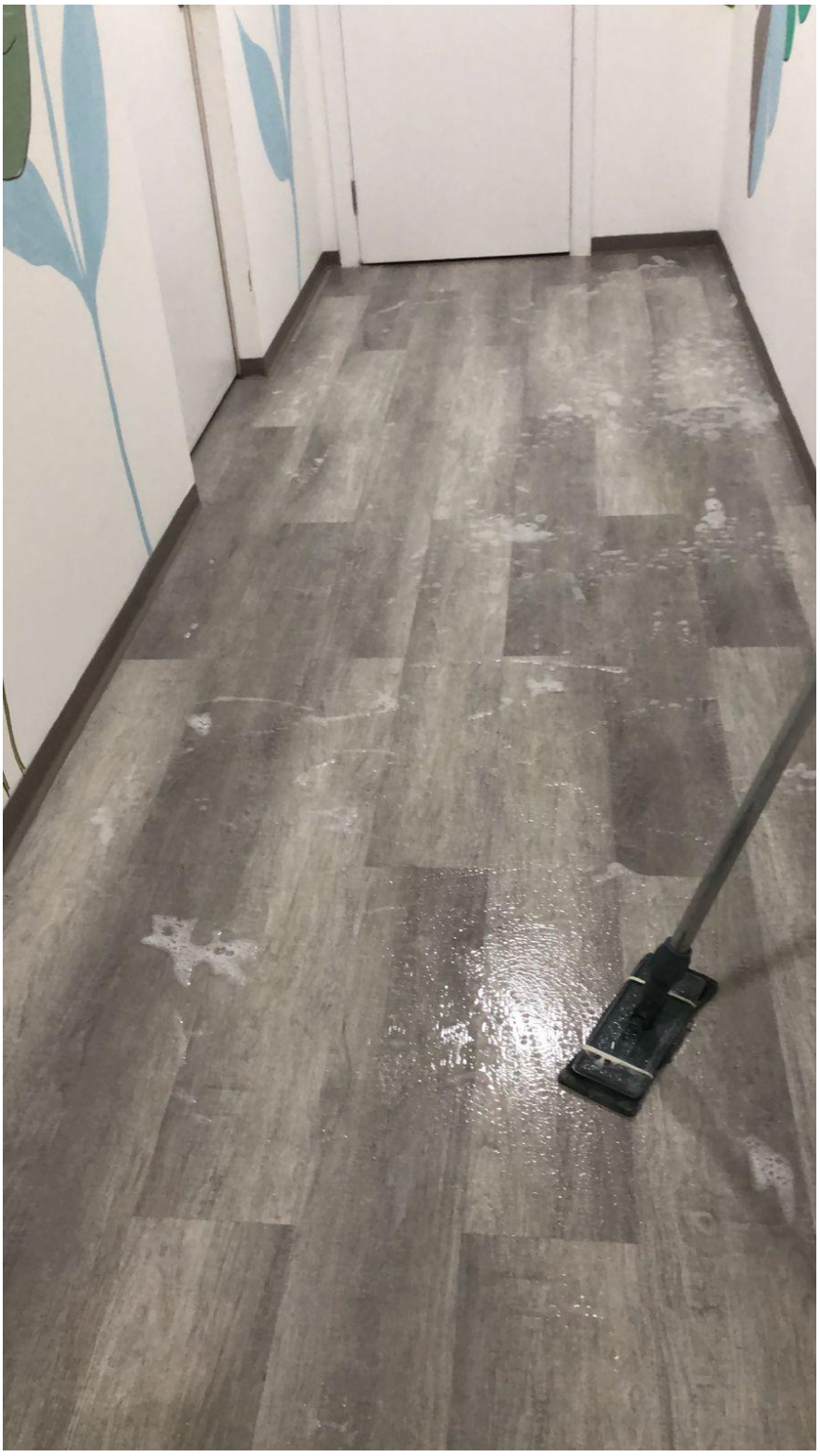

A
NICOVIDA
medical care


B






ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA




SAÍDA




B


QUARTO
316
314



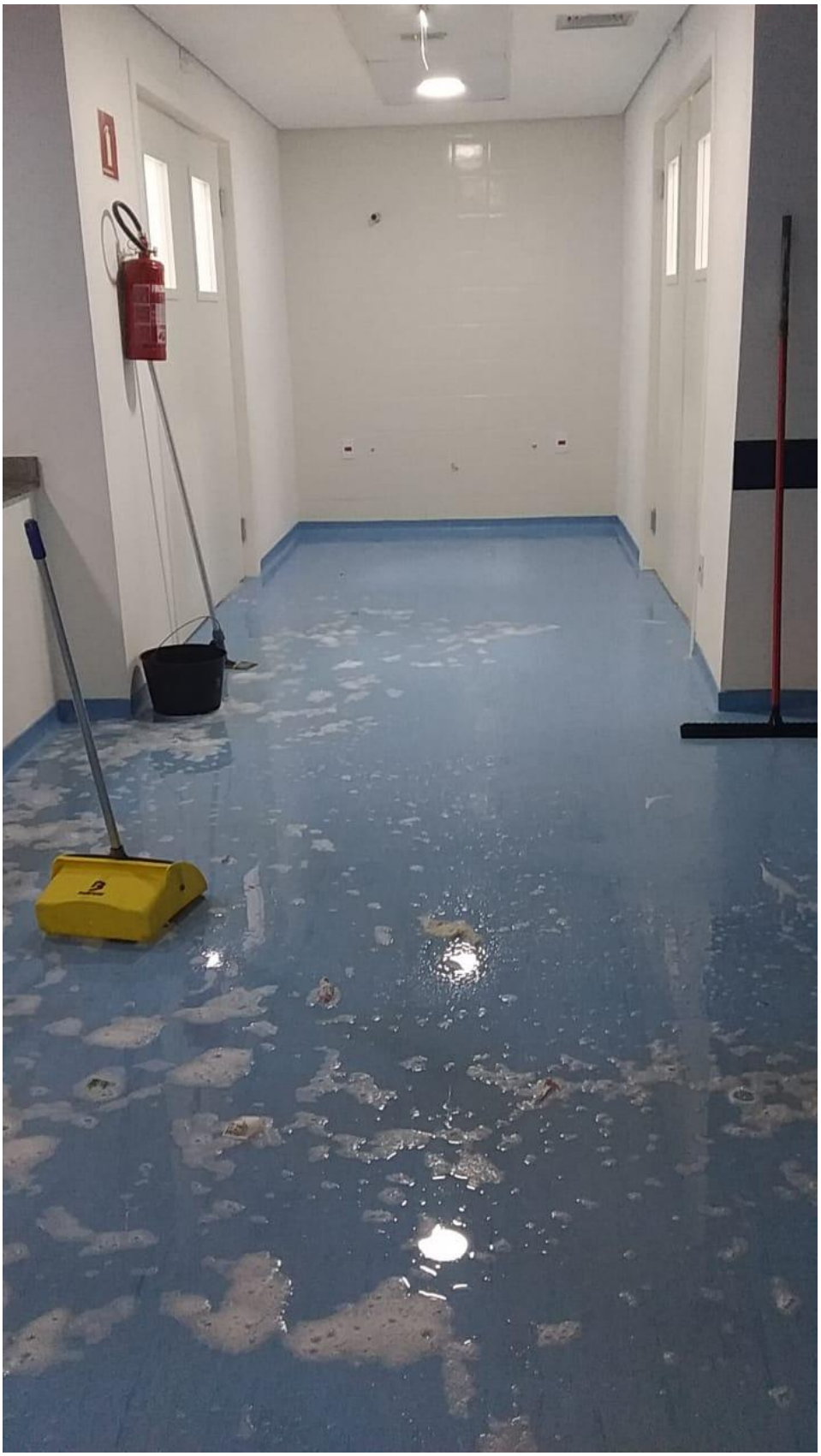

A
B


A


A
NICOVIDA
medical care































0,23

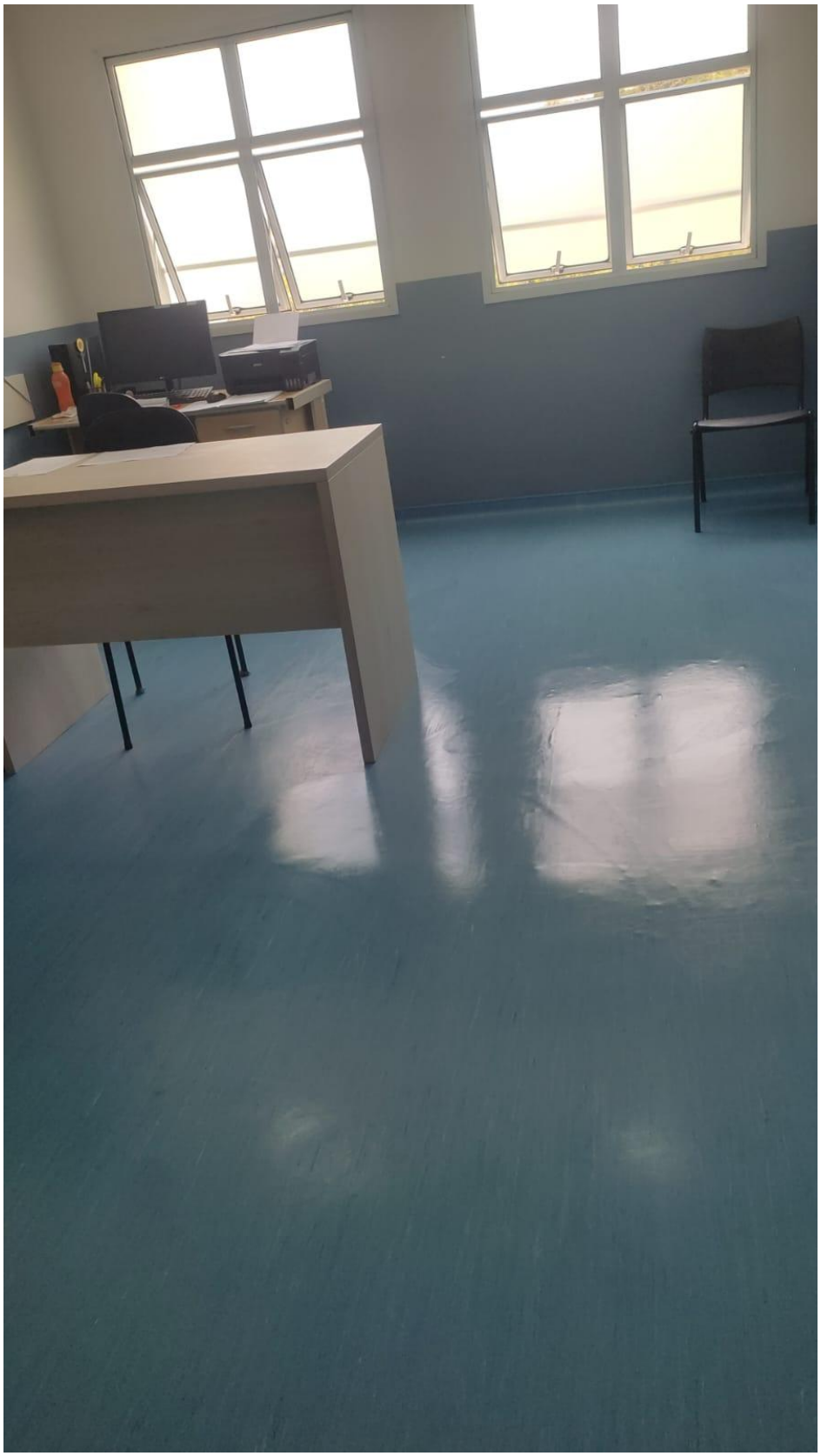













A


HIGIENE
09
NICOVIDA
LIXO
INFECTANTE





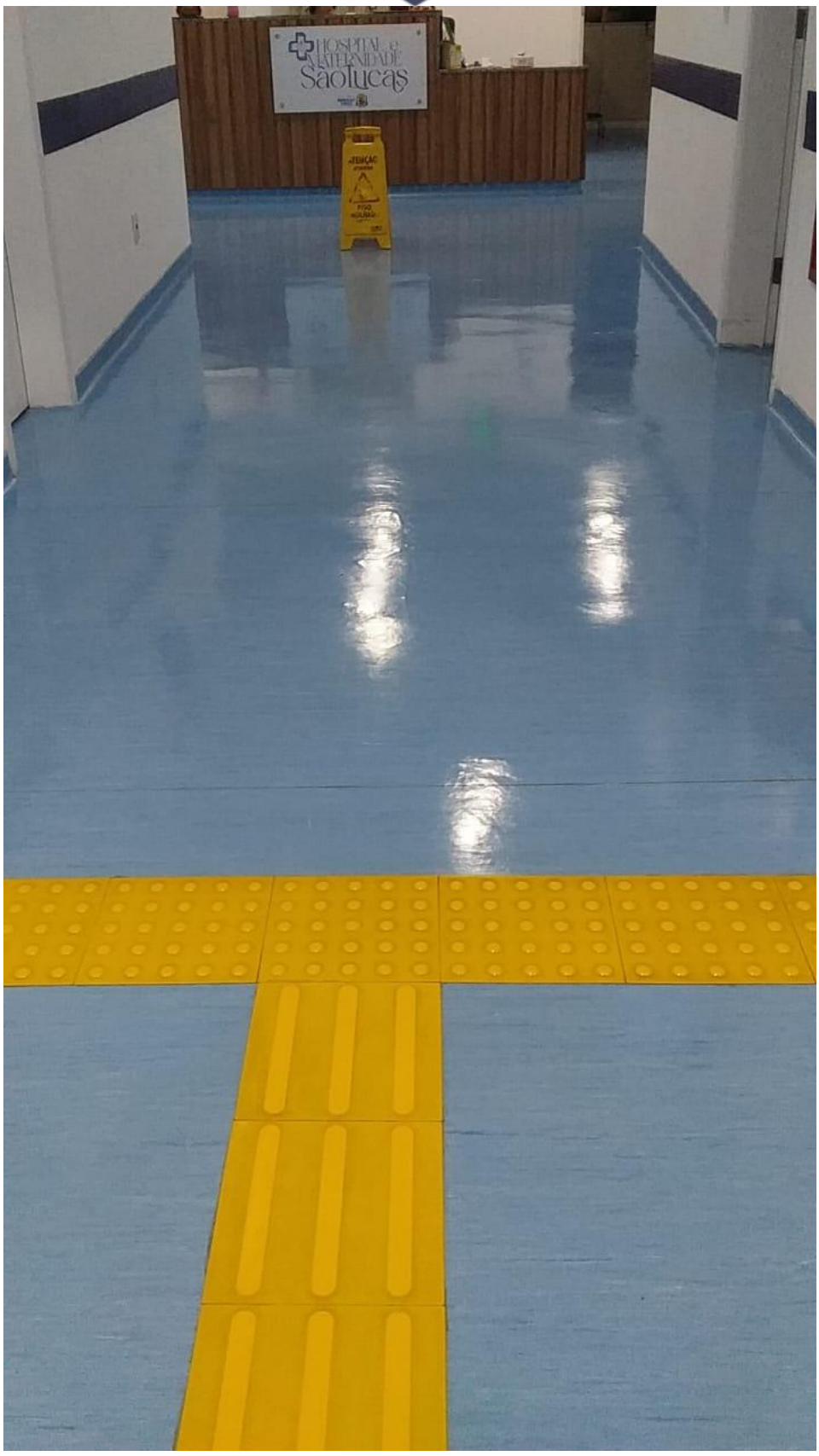
1900

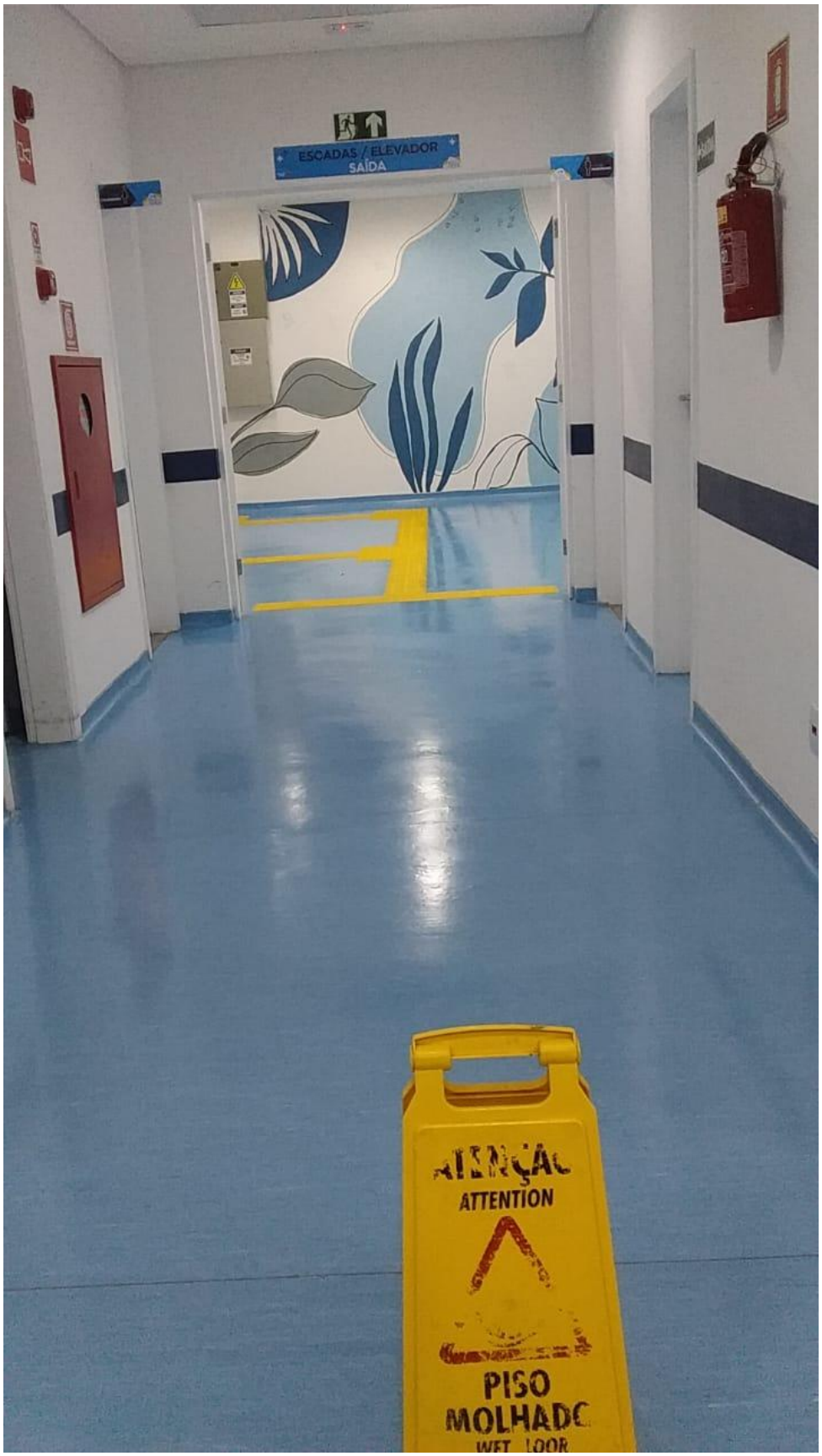

A
B






312
310
309
311


HOSPITAL E MATERNIDADE
SãoLucas

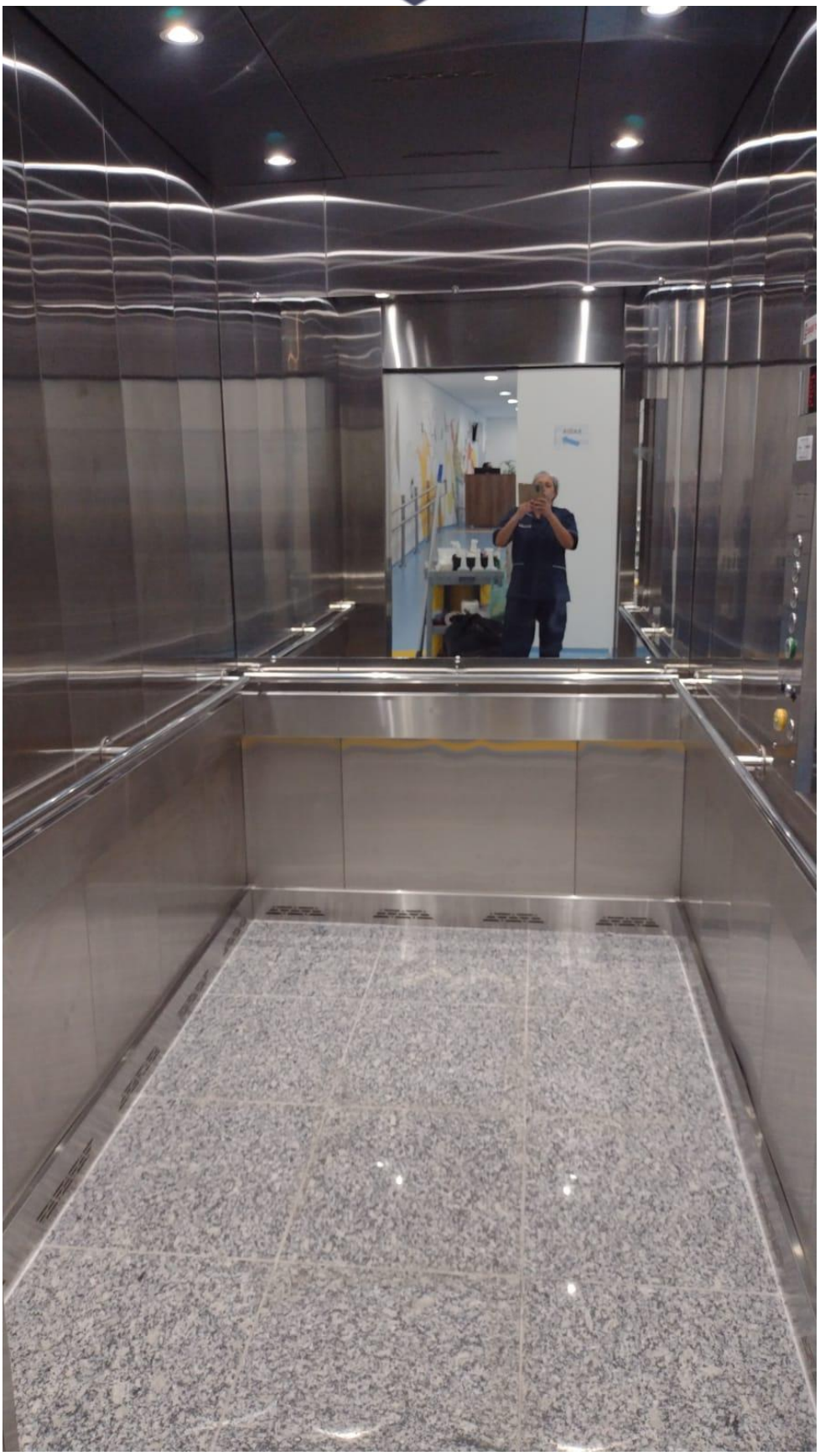

ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA
ATTENTION
PISO
MOLHADO

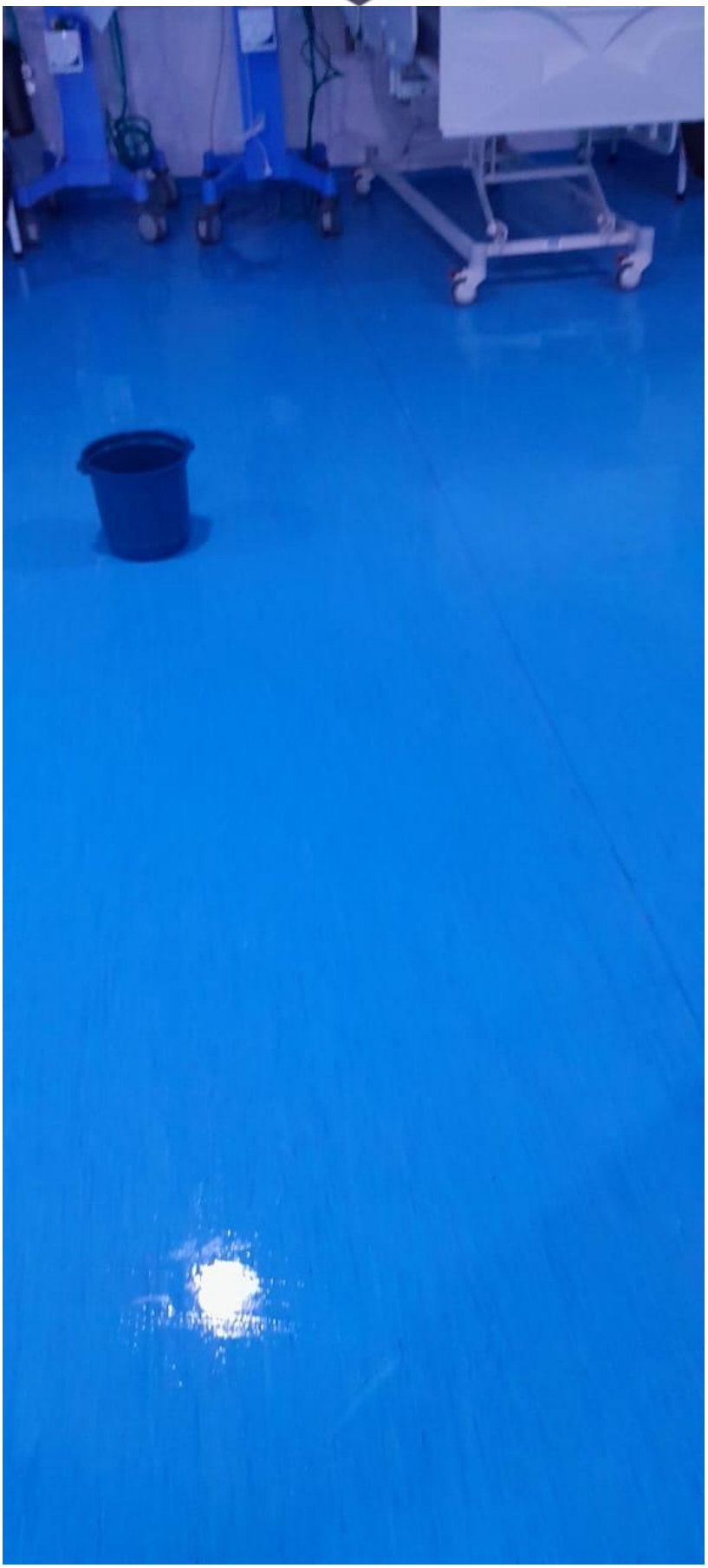



NICOVIDA
PERNA

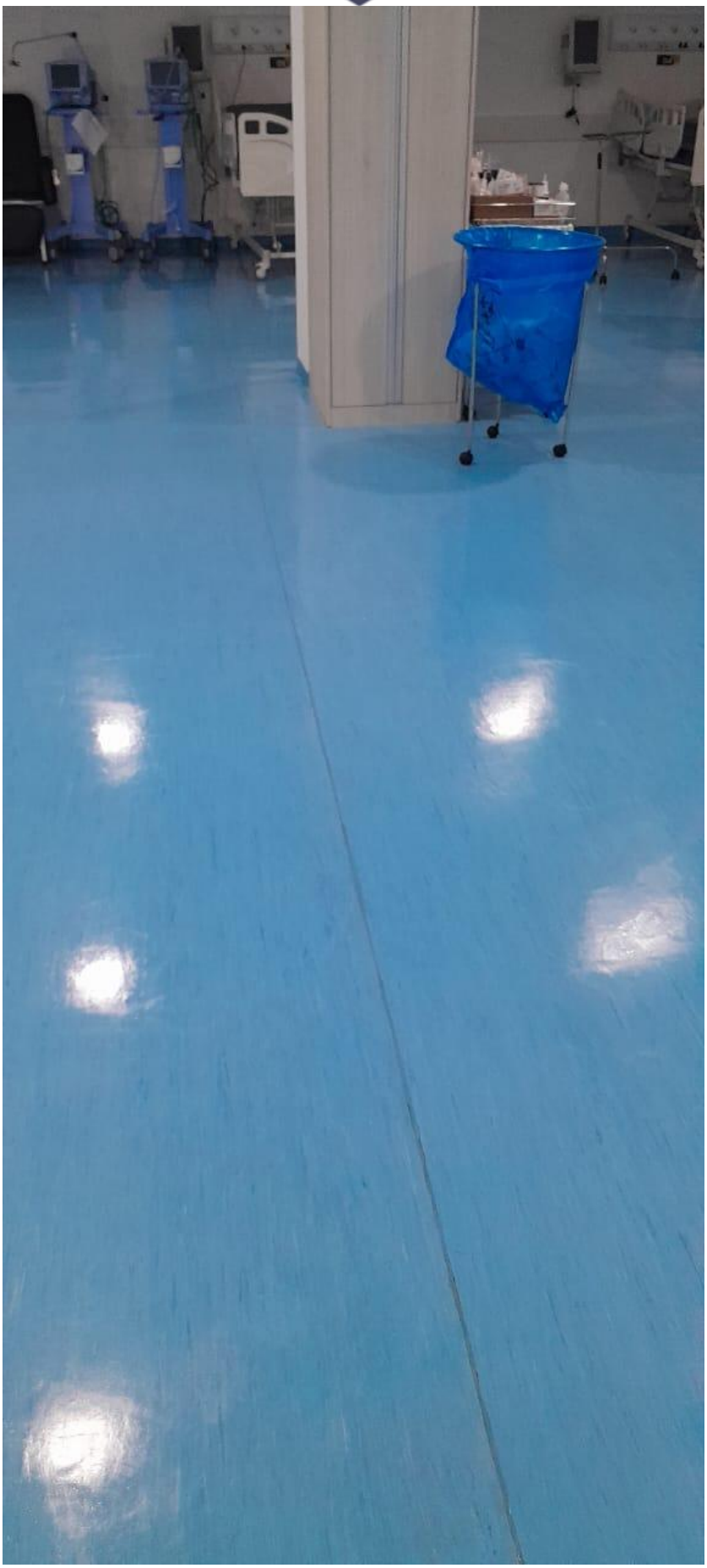

B









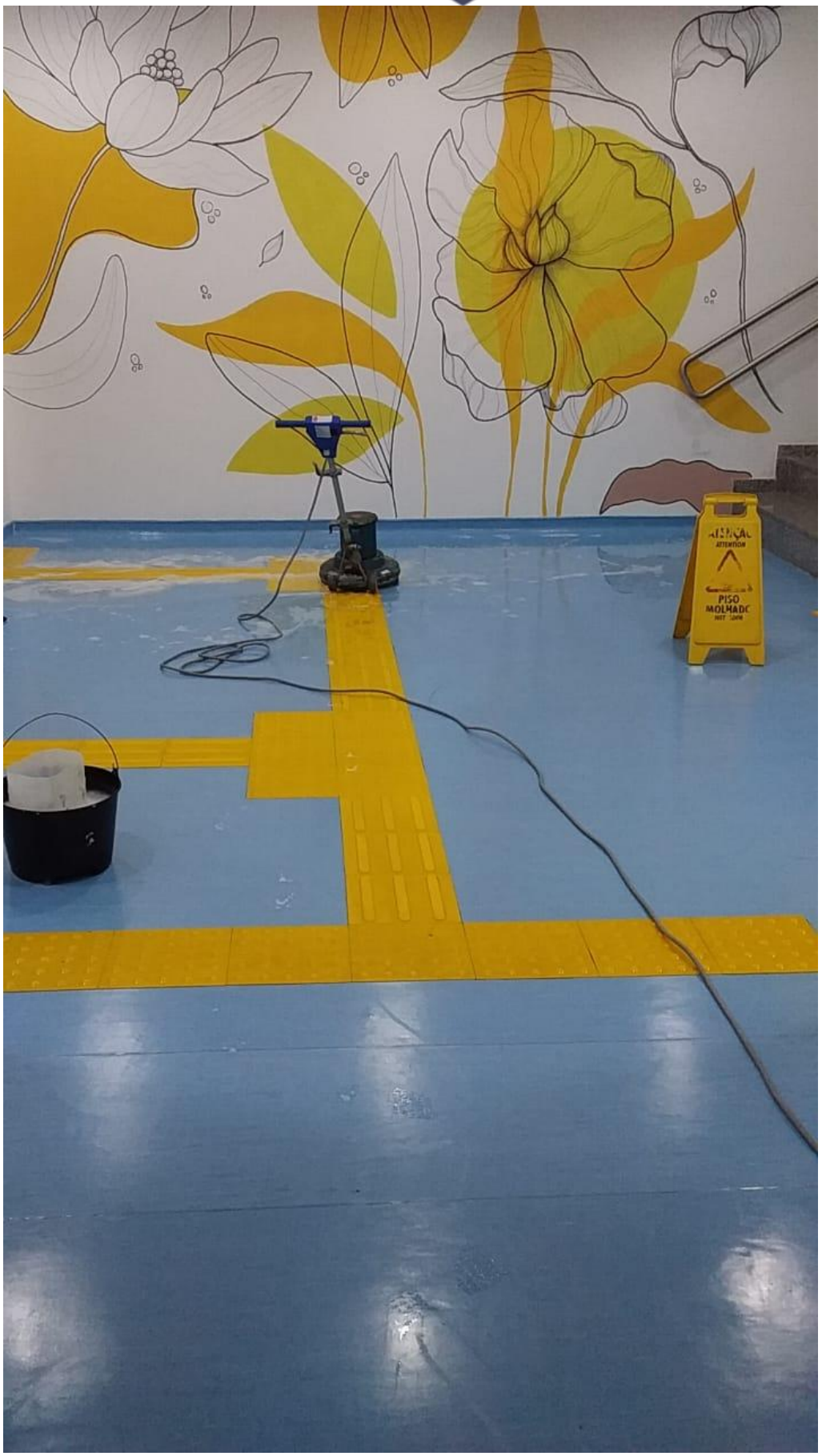









A


PISO
MOLHADO

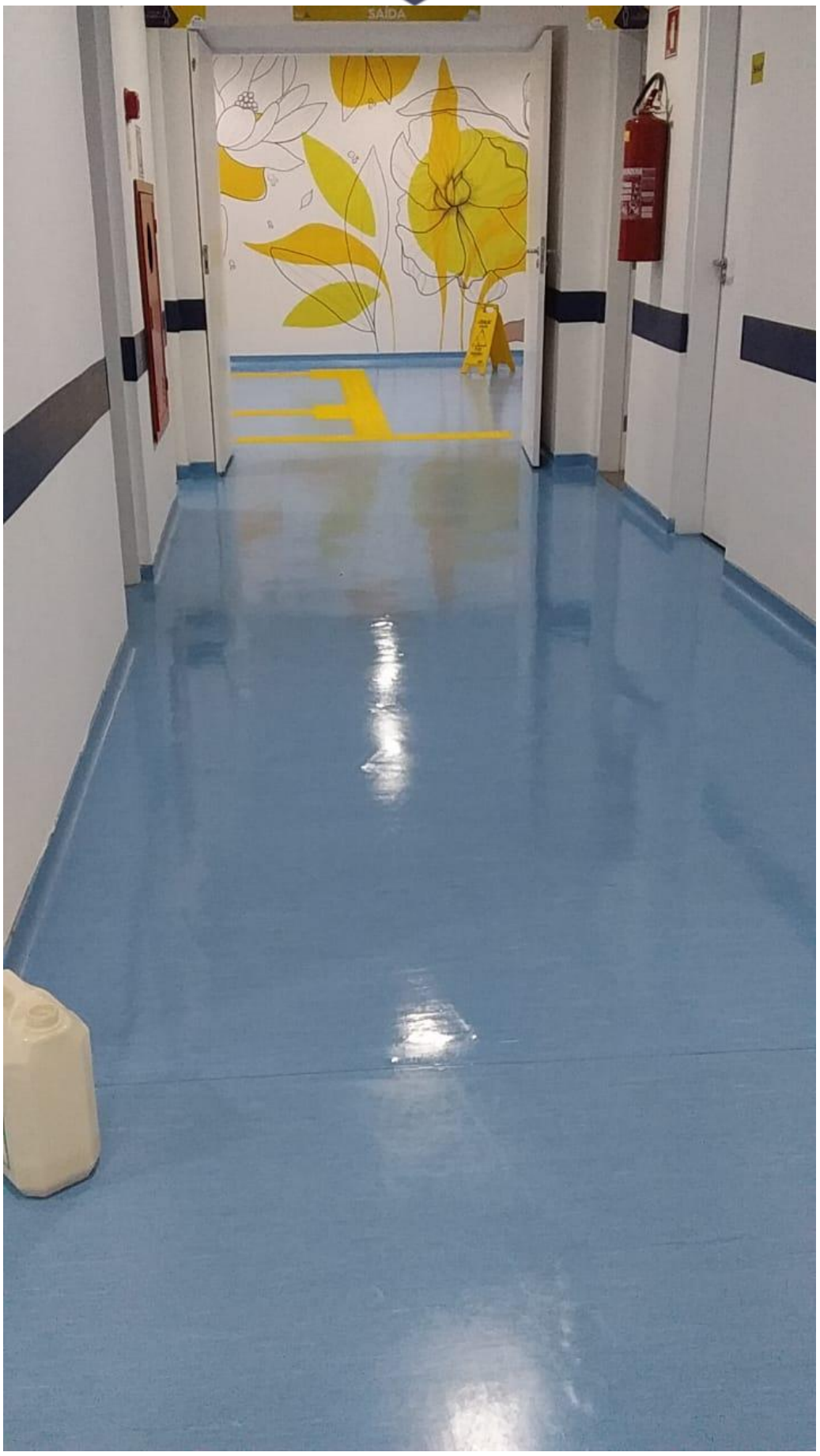

U.T.I.





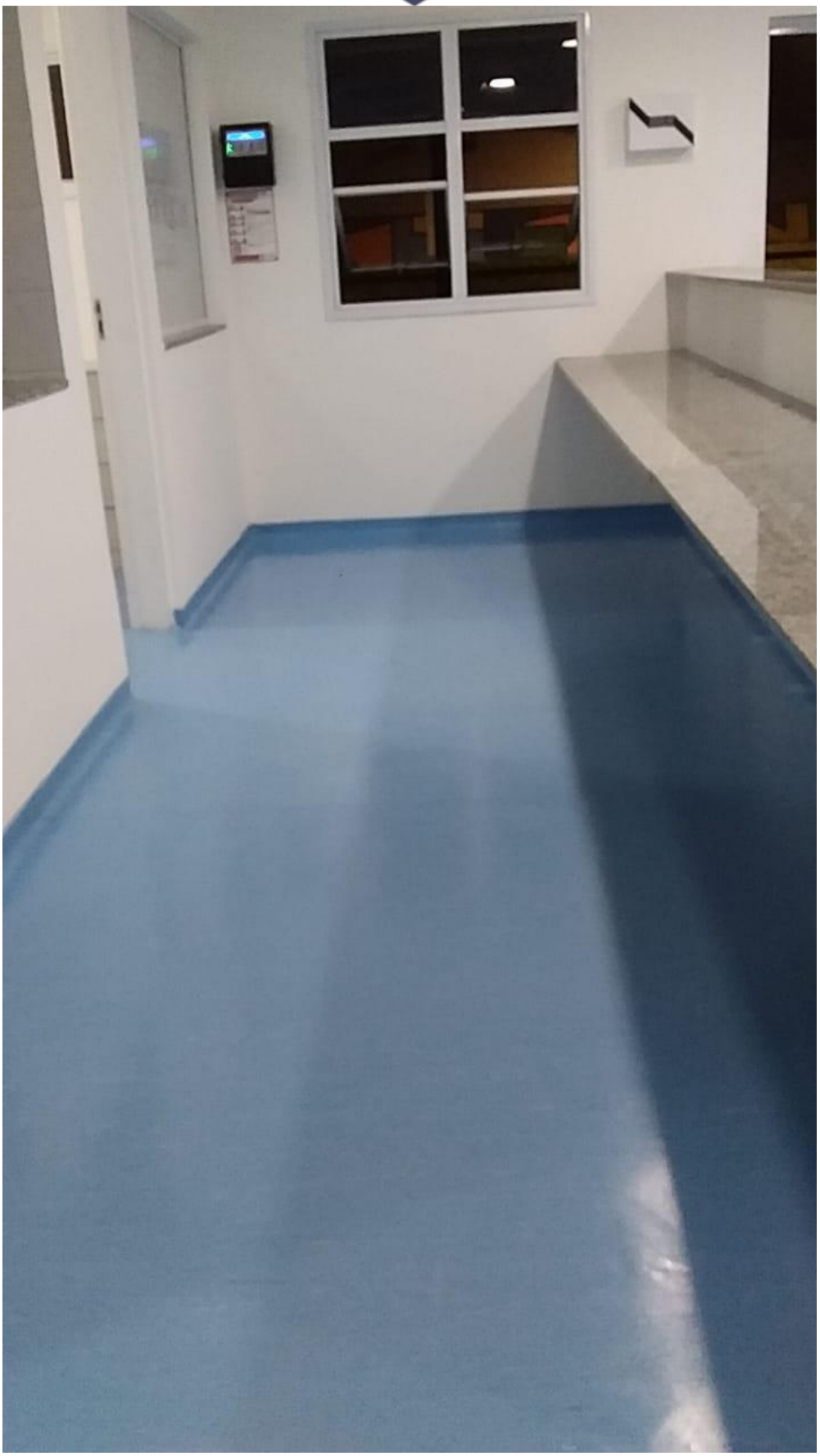

SAÍDA


209

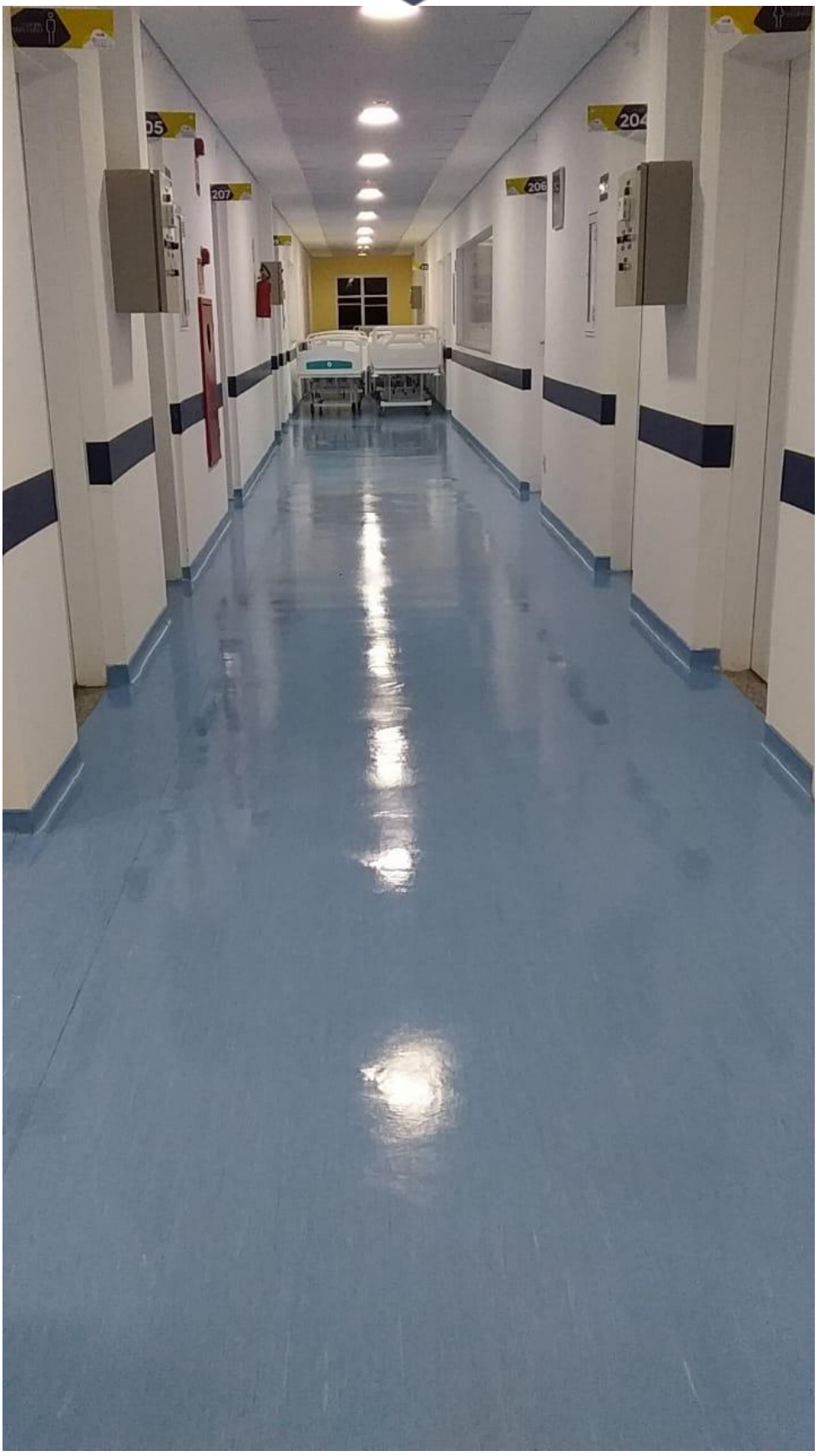

SAÍDA


U.T.I.
CUIDADO
PISO
MOLHADO


SAÍDA



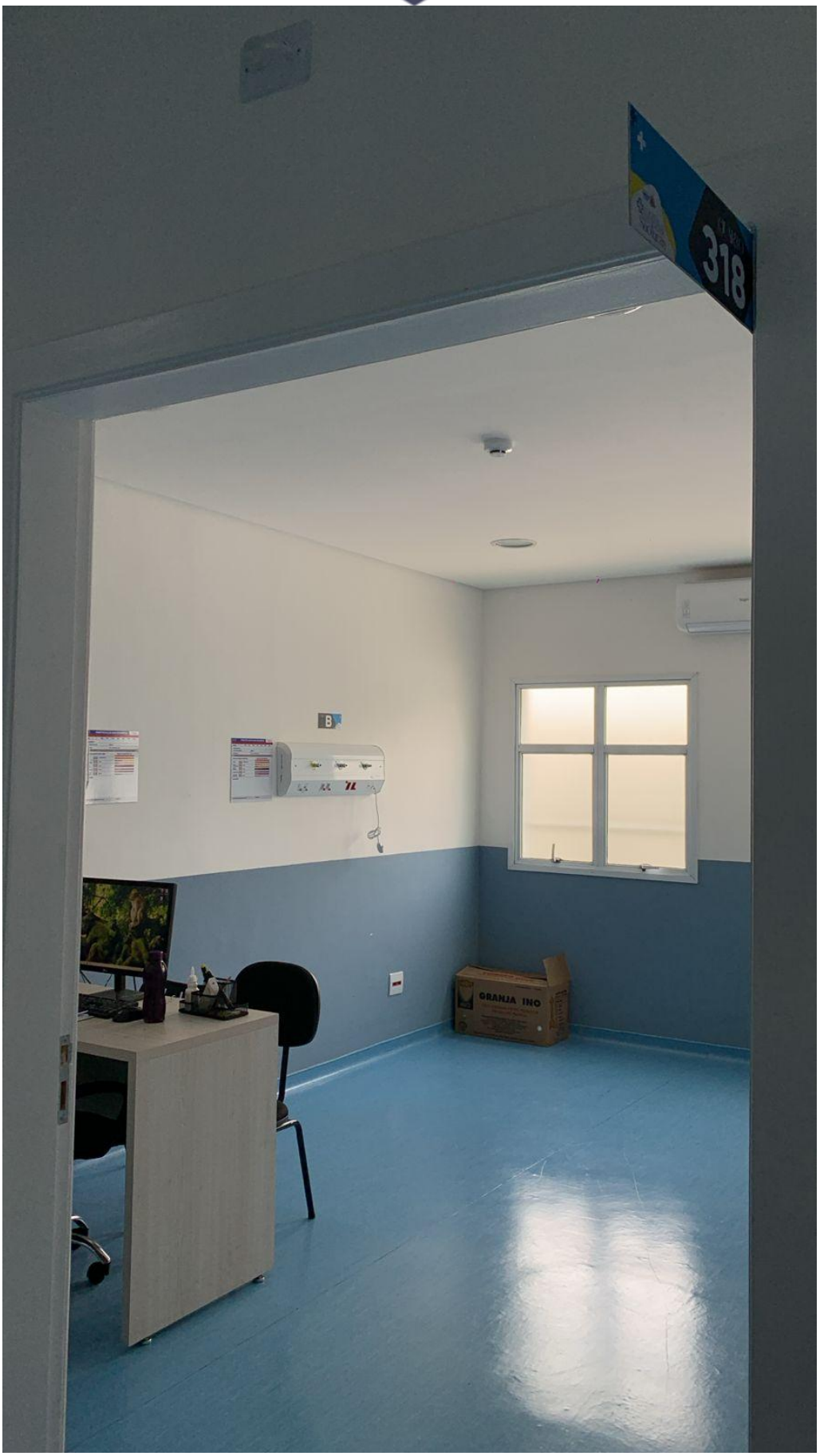



205
207
206
204


CUIDADO
PISO MOLHADO
ATENÇÃO
ATTENTION
PISO
MOLHADO






318
GRANJA INO


322




B


B


01



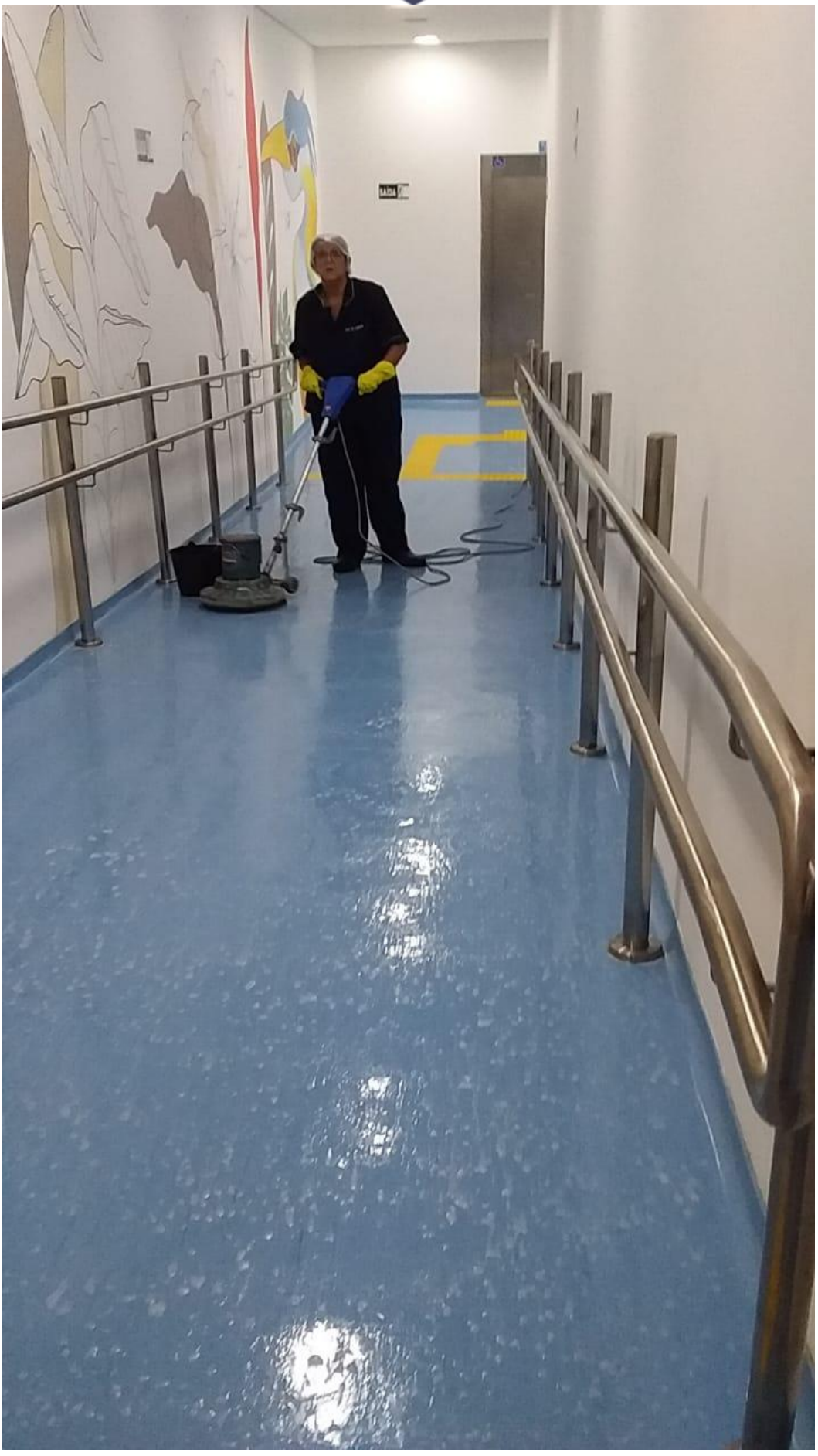








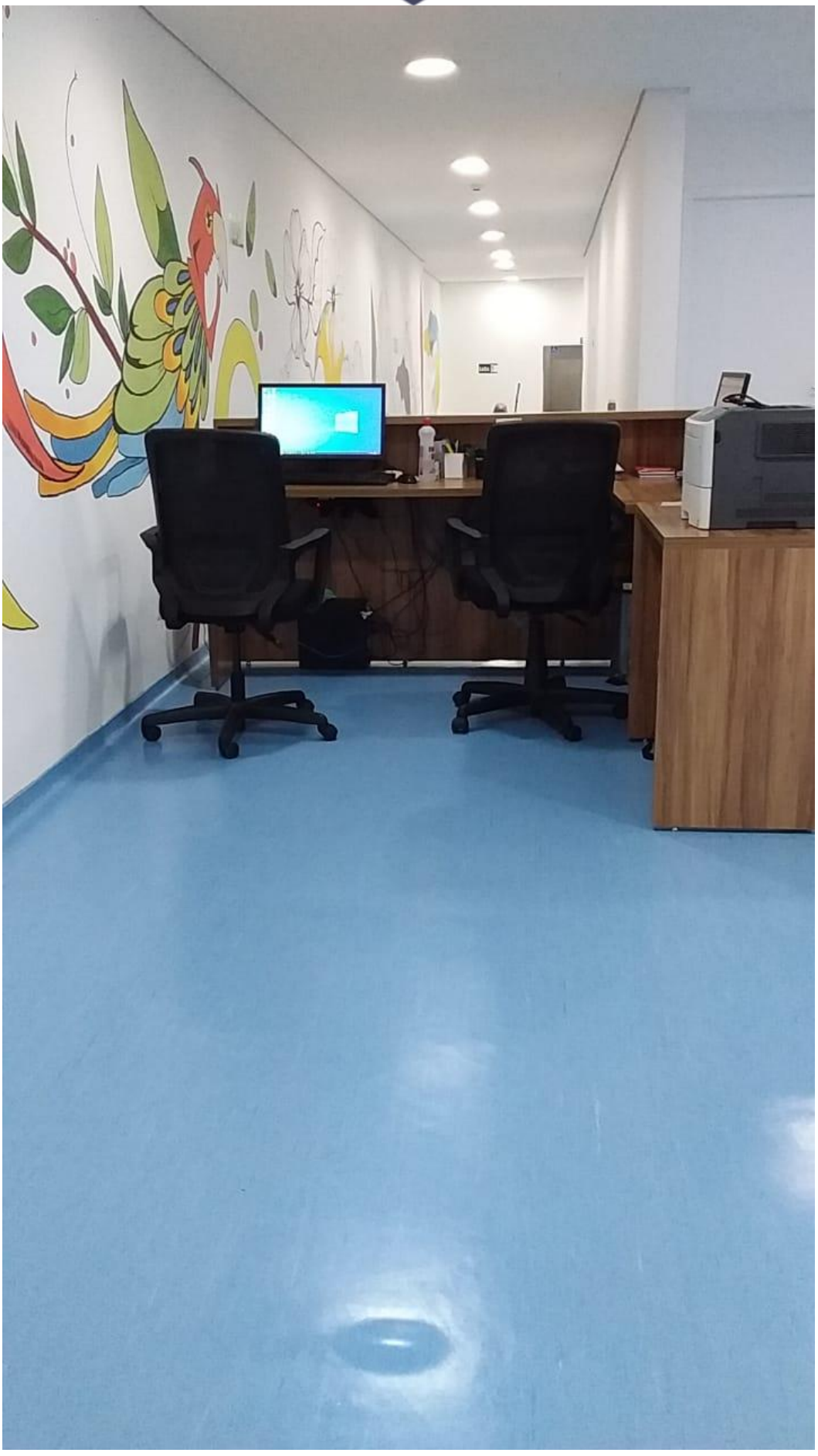









DESCULPE OS TRANSTOR
ESTAMOS
EM
OBRAS
PARA MELHOR ATEN
OS.

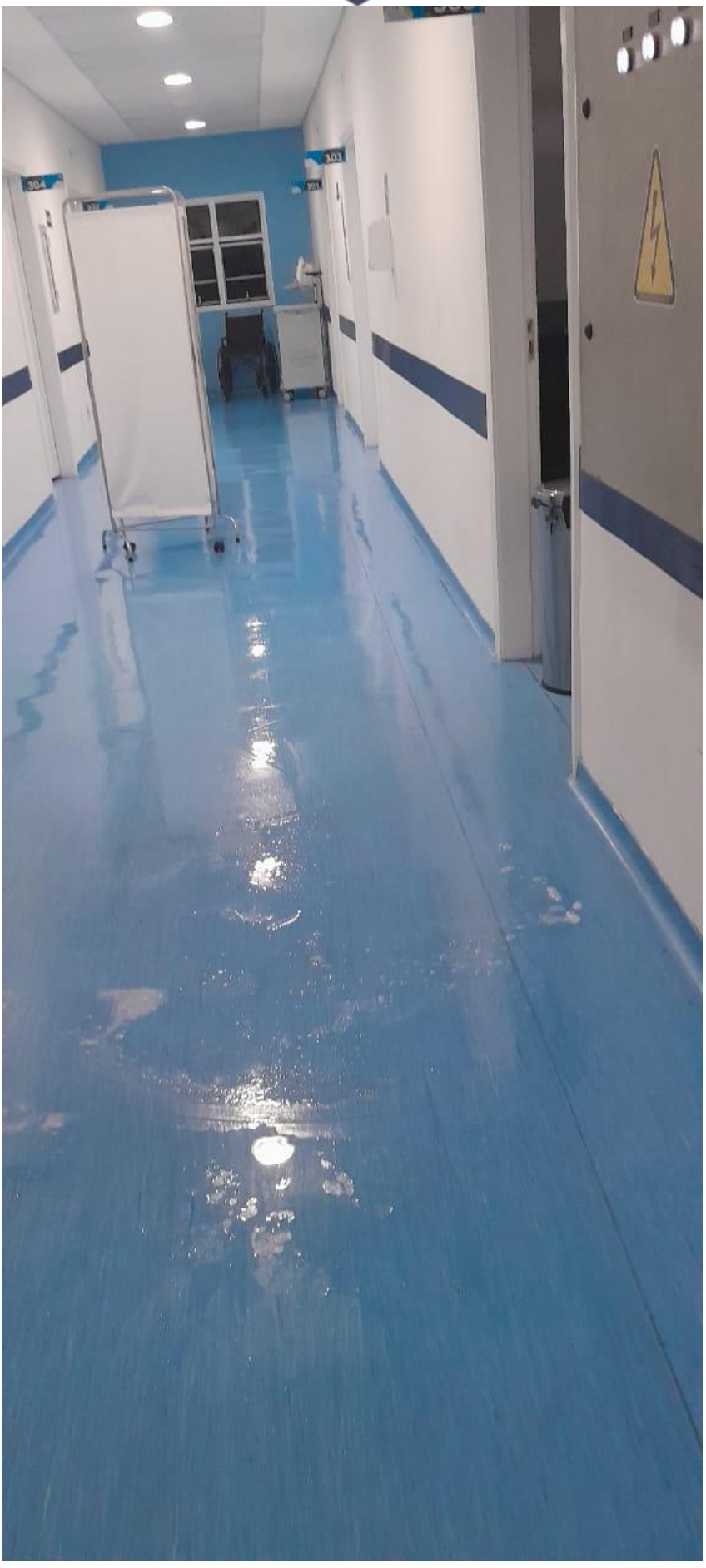







B
GRANJA IMO


317







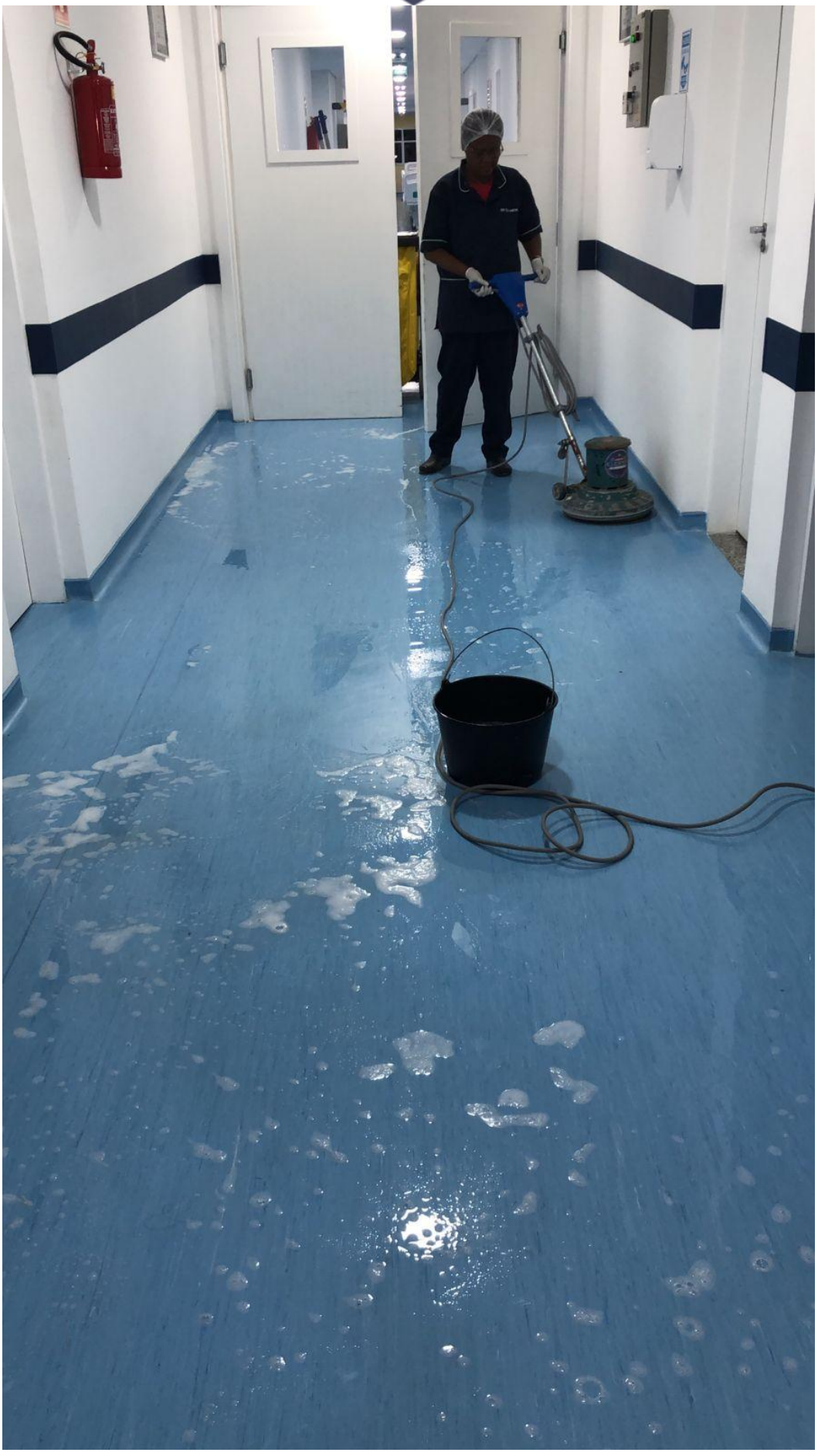












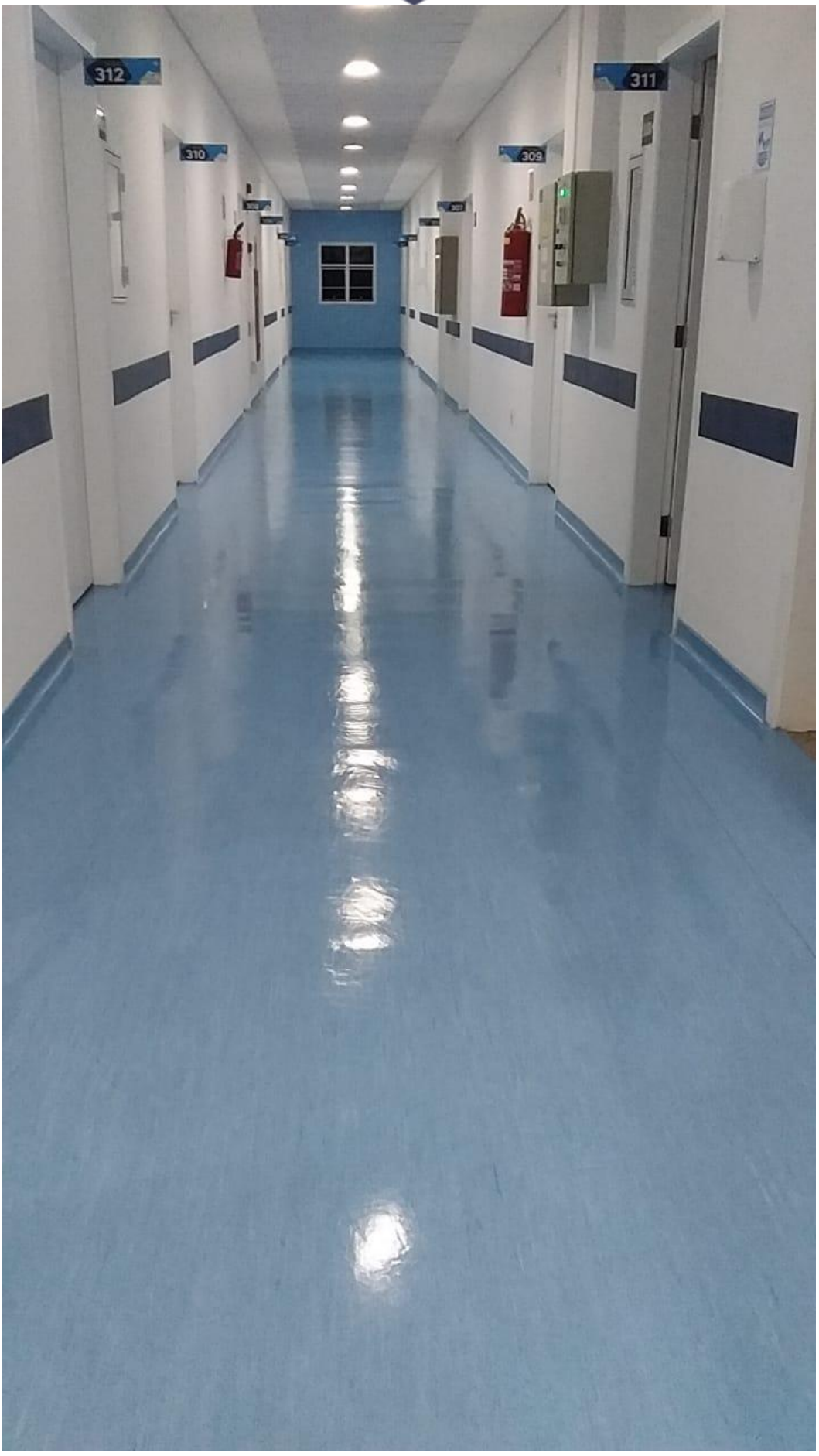


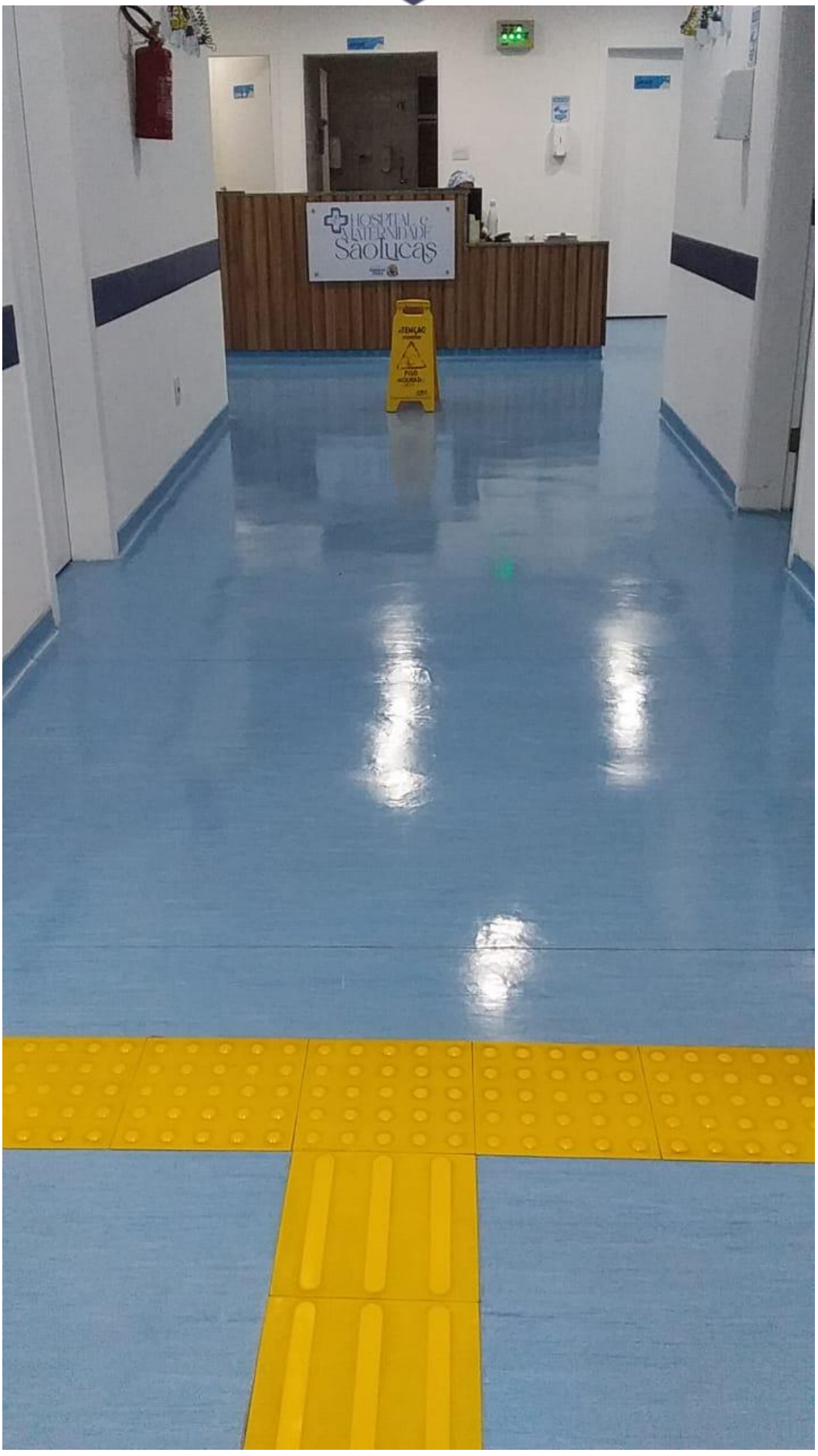



303
302
301

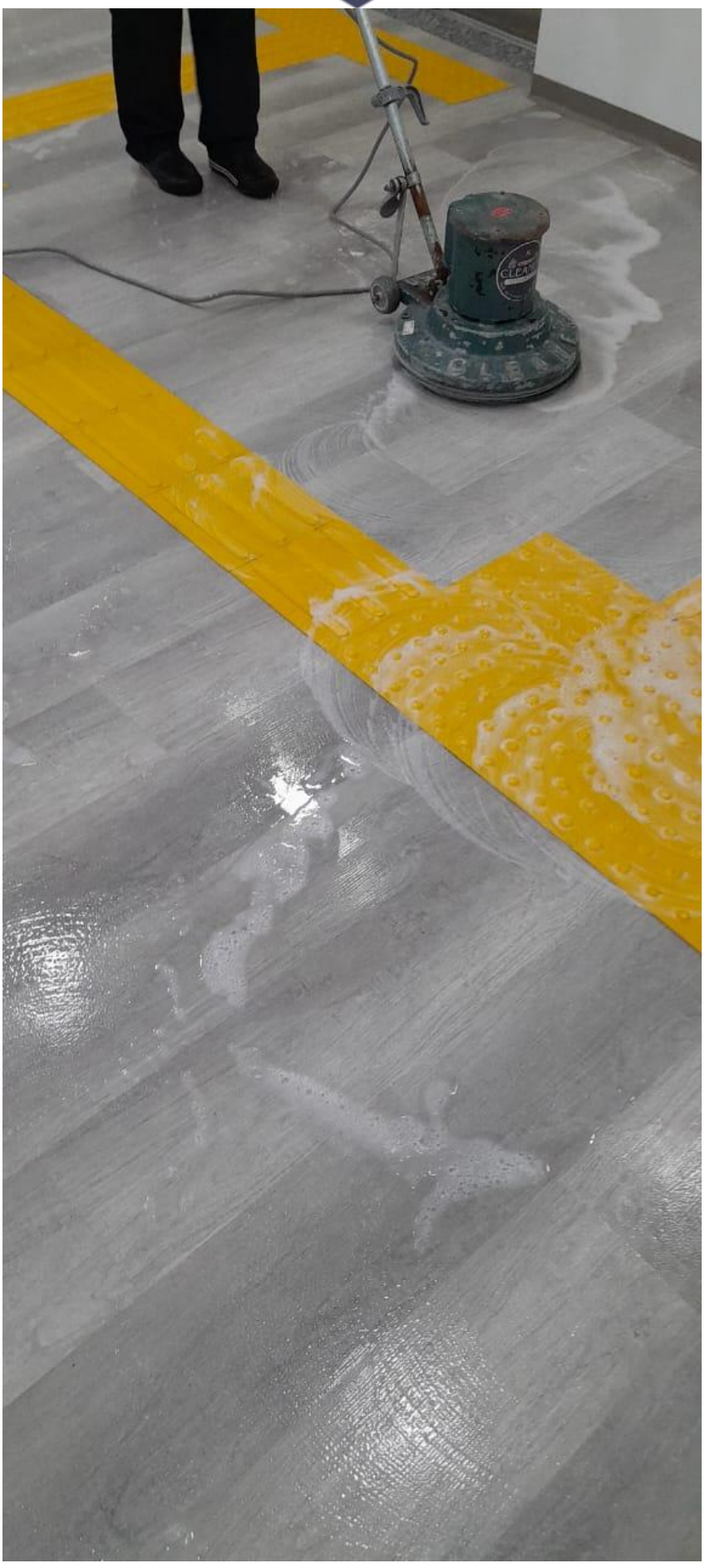



ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA
ATTENTION
PISO
MOLHADO


312
310
309
311


HOSPITAL E MATERNIDADE
SãoLucas
ATENÇÃO
PISO MOLHADO


















321
323
322


317
310


CUI DADO
P O
MOL
















QUARTO
307
HOSPITAL E MATERNIDADE
SãoLucas





1990





Ribeirão Pires, 02 de Abril de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250326u61320768000137

Número da Nota
**00000033**
Data e Hora de Emissão
**06/03/2025 10:34:24**
Código de Verificação
**SXPT-WL4V**

### 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.org.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, PIAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRAO PIRES/SP

PERIODO DE FEVEREIRO/2025

IMPOSTOS RETIDOS:
ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
InsS A 118 = R$ 18.260,00
IRRE 1,00% = R$ 1.660,00
PCC 4,65% = R$ 7.719,00
VALOR LIQUIDO R$ 130.061,00
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (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;



ZapSign 57c2e093-3788-477f-9948-d7dc28ad9995. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:13:46

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-33
**Número:** 57c2e093-3788-477f-9948-d7dc28ad9995
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:09:31
**Hash do documento original (SHA256):** c22eb08644d923bb47bc58feb4b164655f216205e74591e09feca8b09c3ddbda

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:10:26
Token: 28c68a74-2cf1-48c3-b85c-8478c7ef497e

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

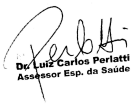
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:13:45
Token: 3e879dc3-5524-41b6-830e-550b47916df7

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 57c2e093-3788-477f-9948-d7dc28ad9995, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 57c2e093-3788-477f-9948-d7dc28ad9995. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 130.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 33

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232138467254032 52

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:39:10

Código de autenticação
IBE063EBC889671EF4C29A3

**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)

SIX LABOR

# SIX LABOR LTDA.

## RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 1**
**(R. Renato Andréoli, 138 - Centro, Ribeirão Pires - SP, 09402-500)**

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 2**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE FEVEREIRO DE 2025 A 28 FEVEREIRO DE 2025**

- **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 ahigiene ambiental, destacando sua importância como parte integrante das medidas paraconter 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 microrganismosresistentes, facilitando a propagação desses agentes (Kramer et al., 2006). Uma pesquisarealizada em Massachusetts descobriu uma ligação entre a contaminação do ambiente com Enterococcus spp. resistentes à vancomicina (VRE) e a infeção ou colonização por esseagente.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 porpacientes 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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).

Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.

Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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:**

Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

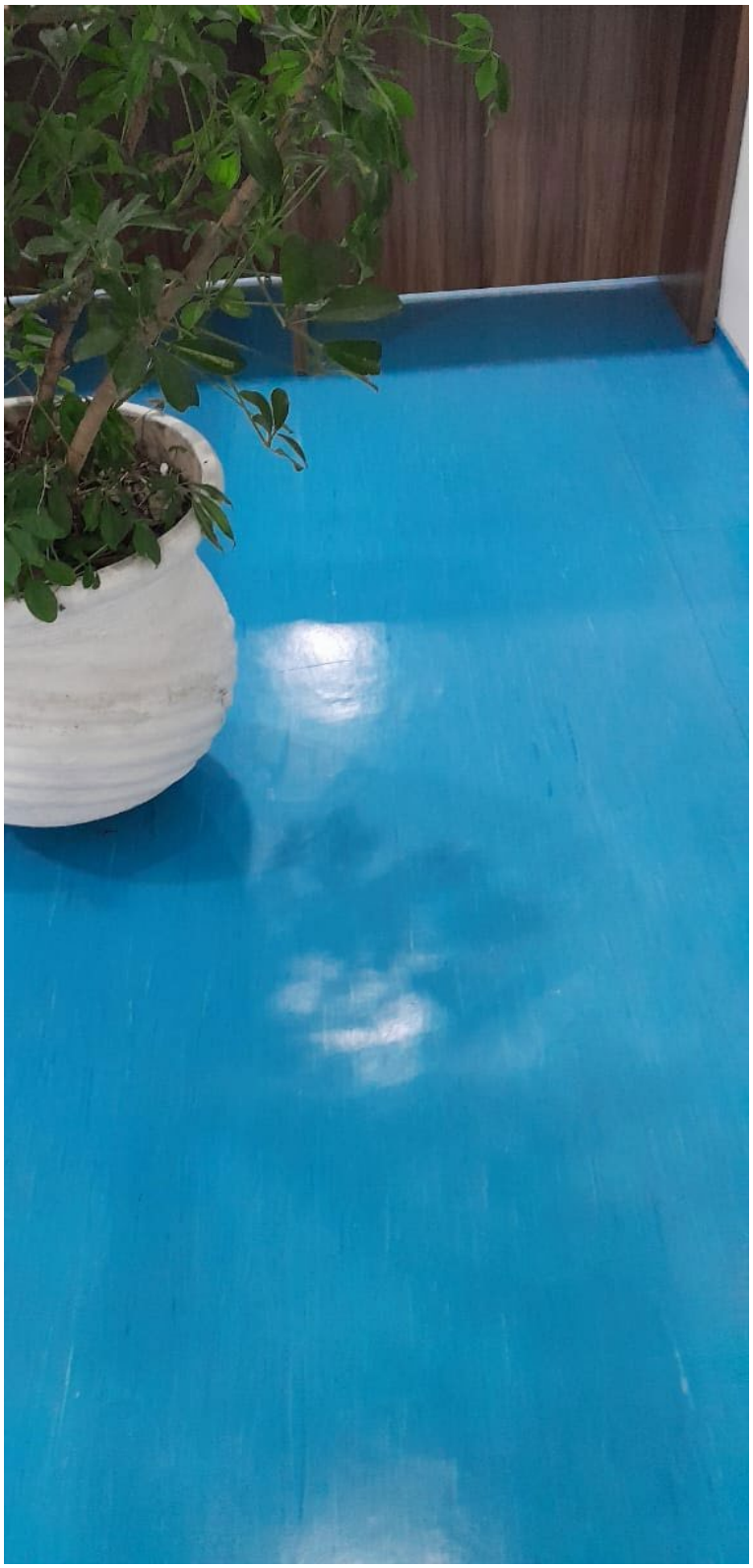
**CARGA HORÁRIA DA EQUIPE:**

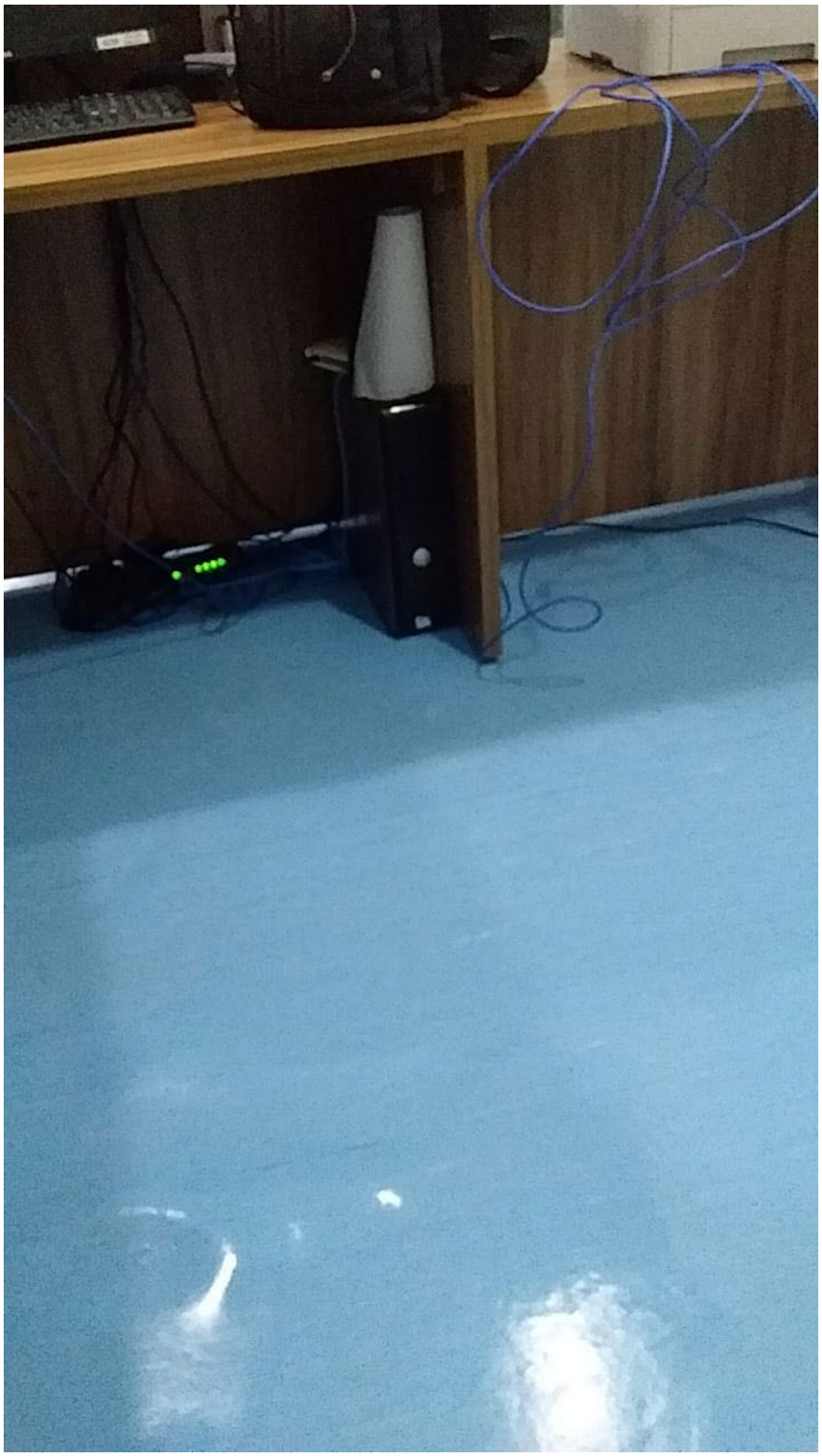
| FUNÇÃO | CARGA HORÁRIA TOTAL MENSAL |
|---|---|
| AUX DE LIMPEZA | 180 HRS |
| CONTROLADOR DE ACESSO | 180 HRS |

**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:





2002



2003



2004



2005

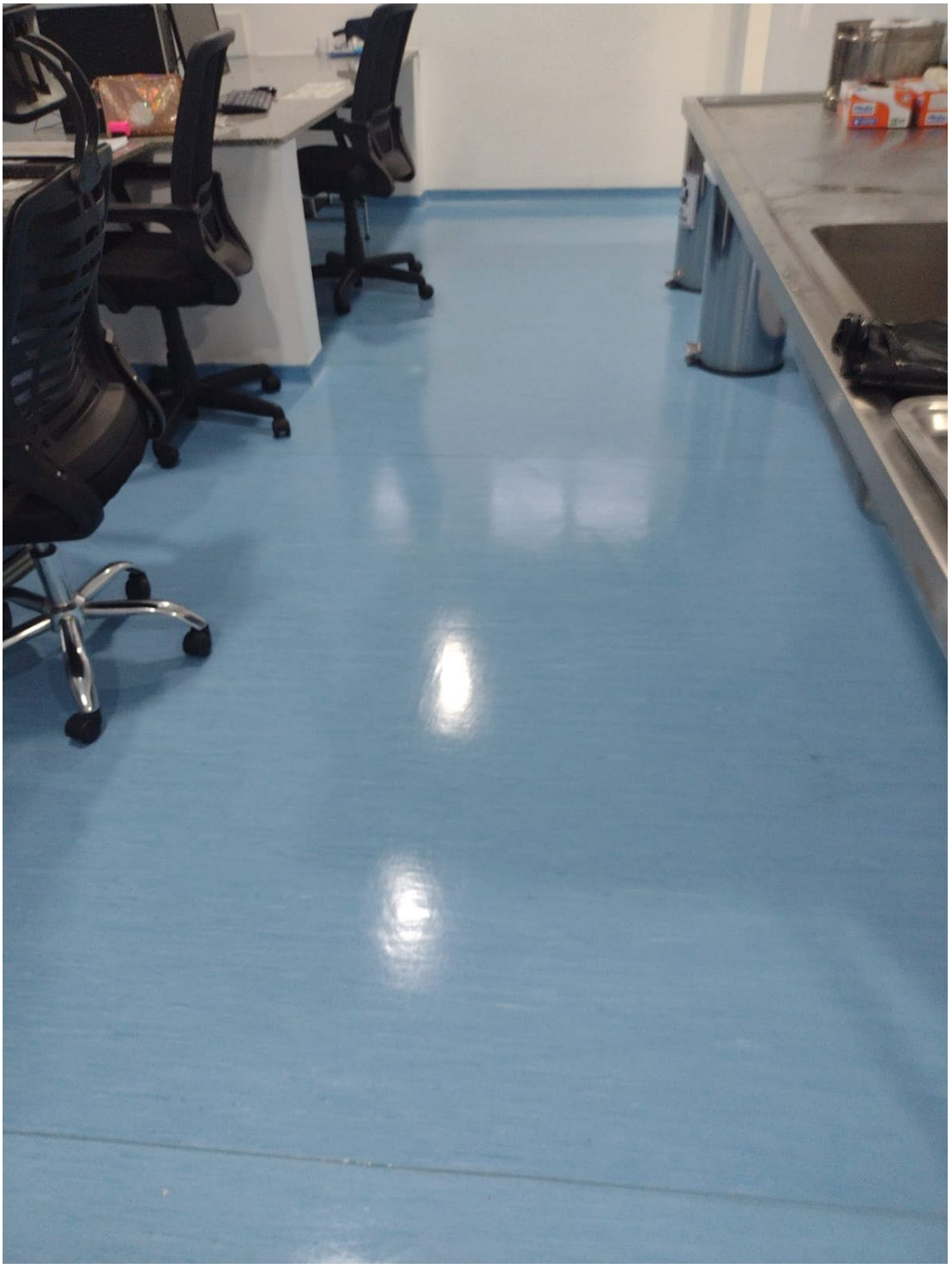




2007




2008



2009



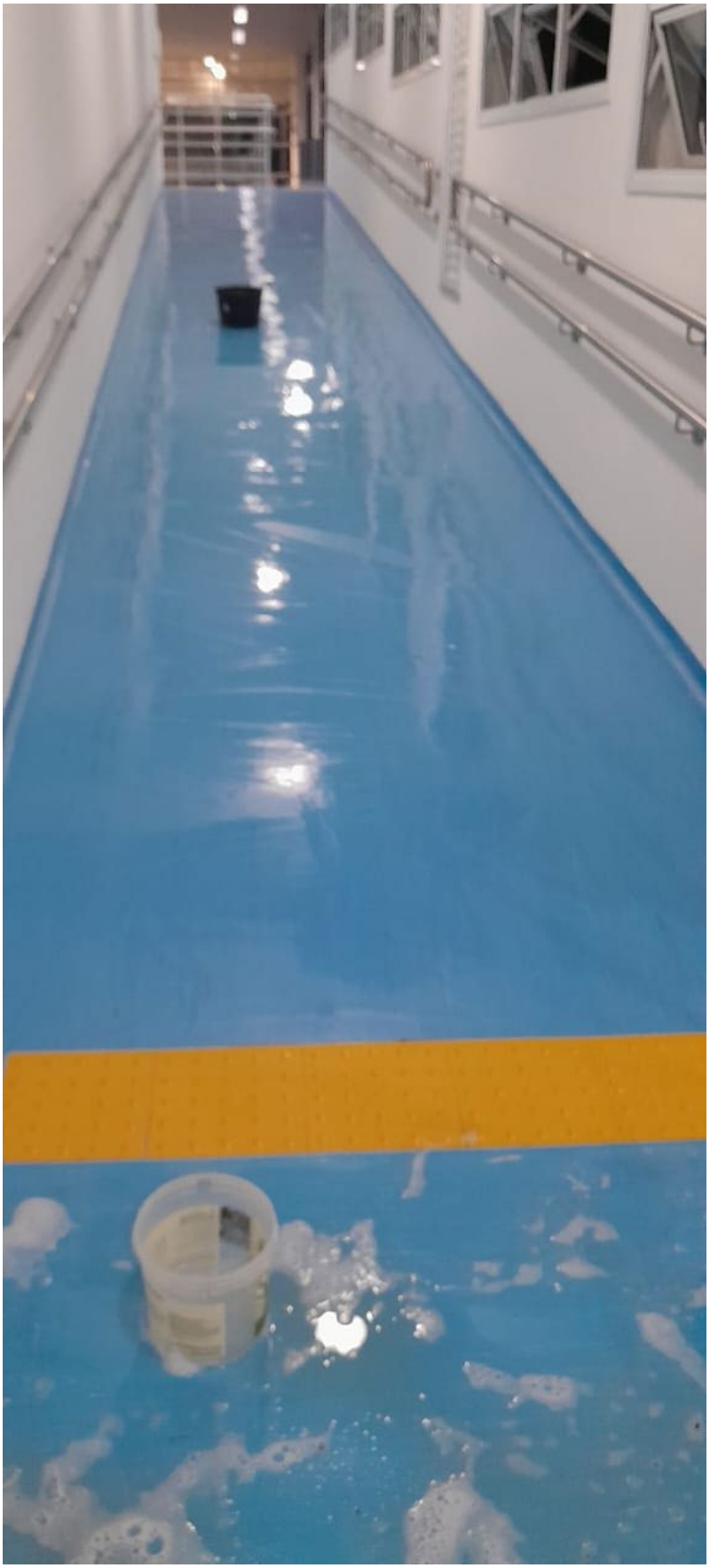

2010







2012



2013




2014



2015



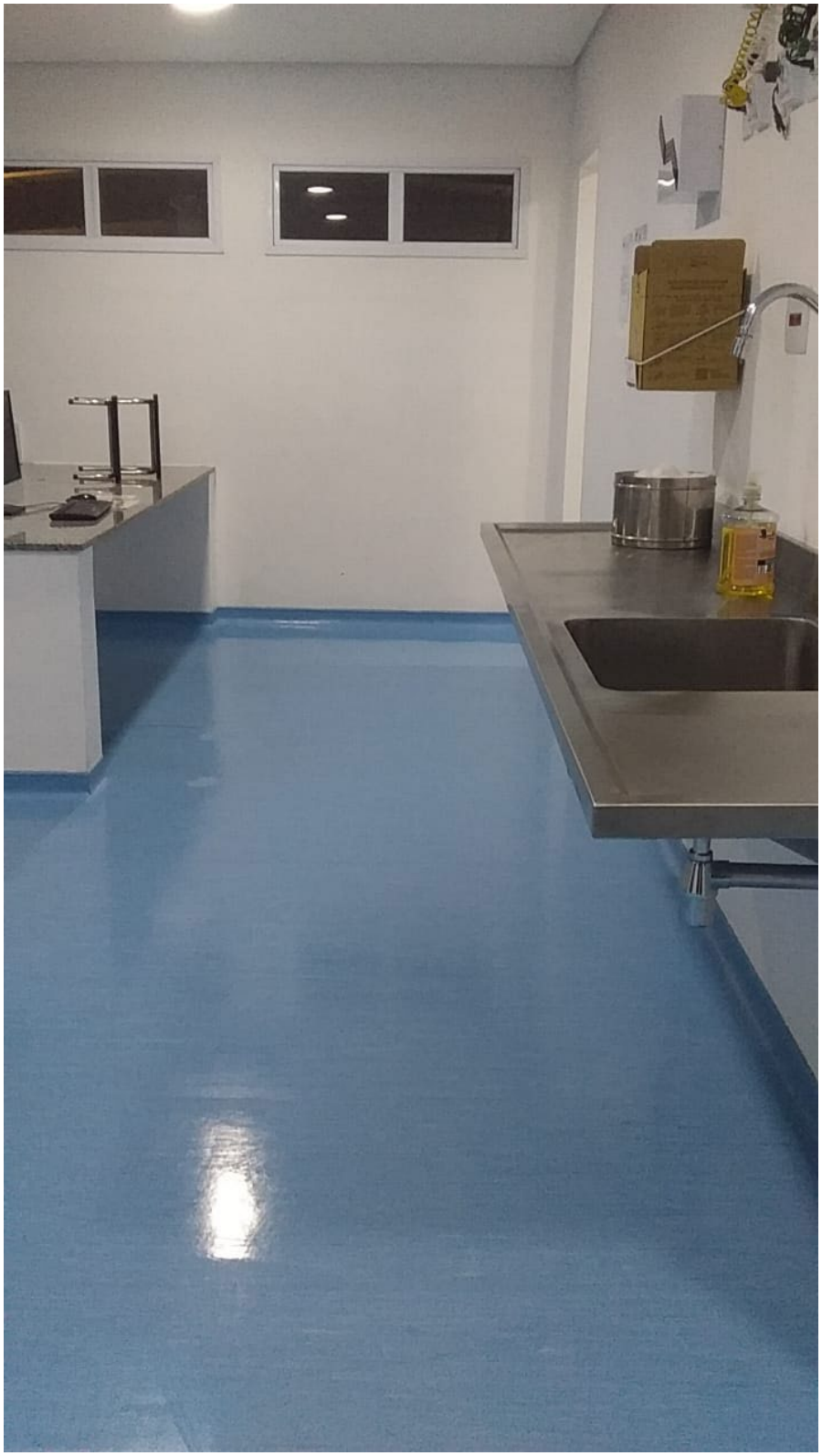
2016



2017



2018



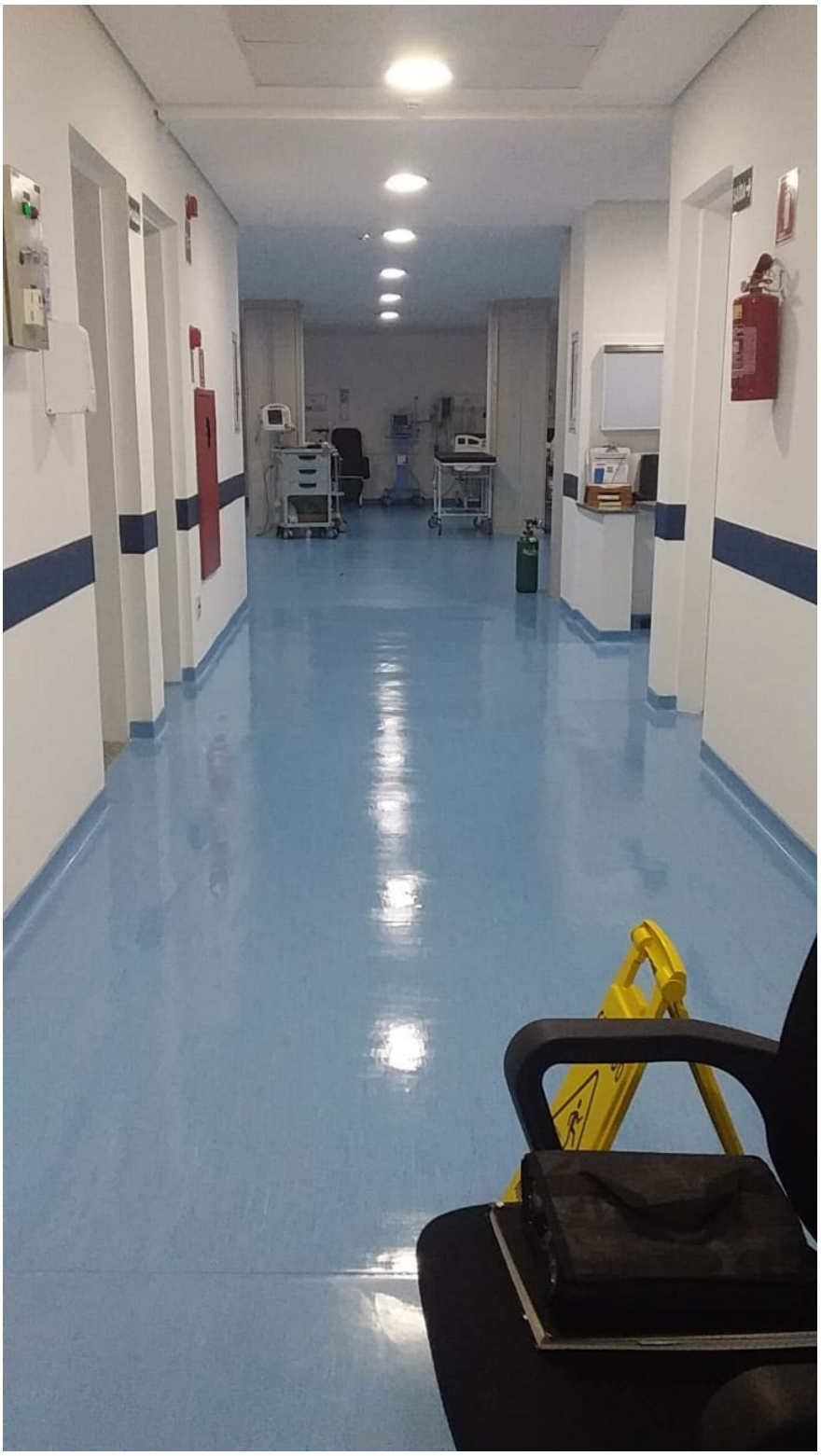
2019



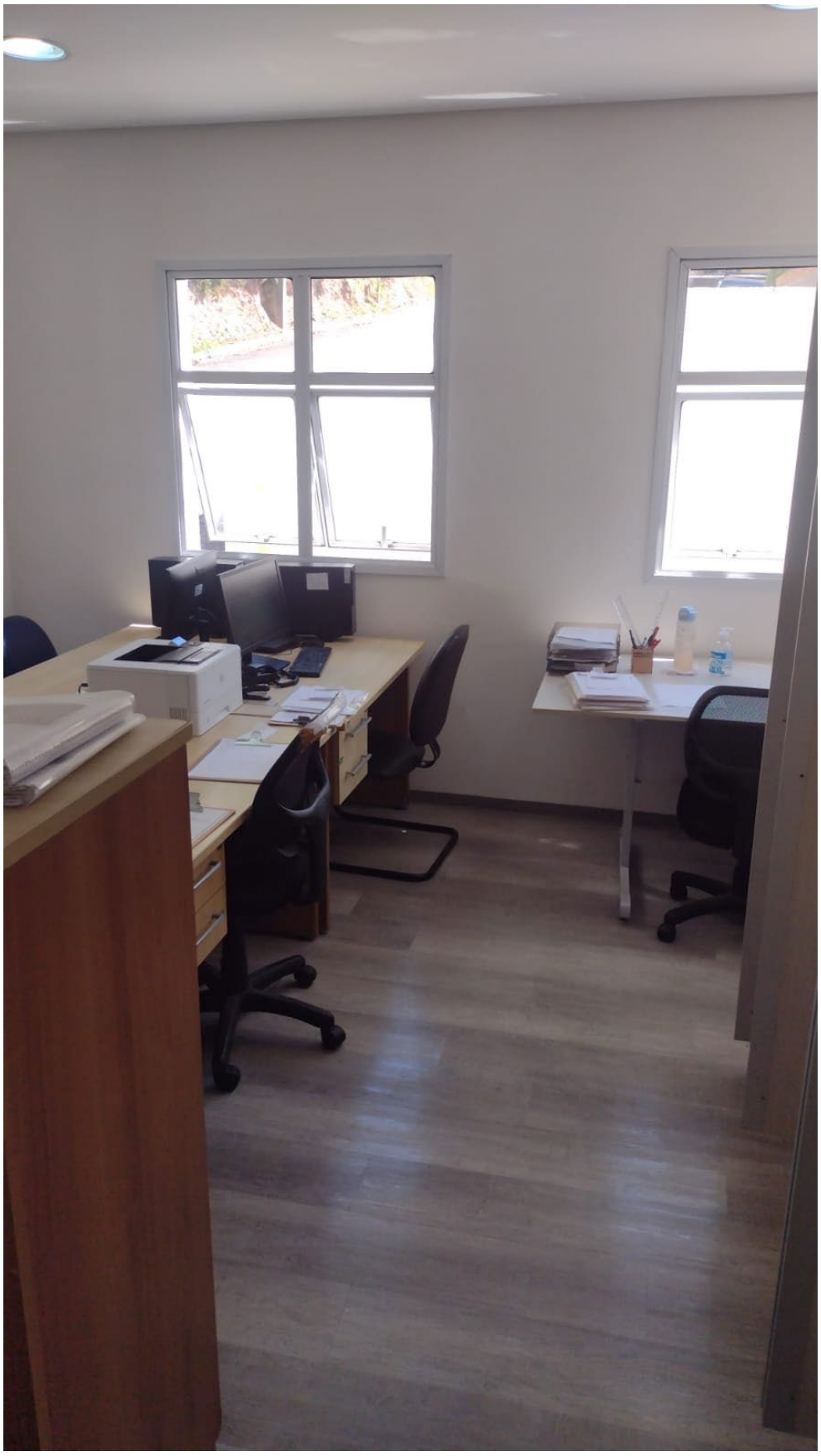
2020



2021



2022



2023





2025



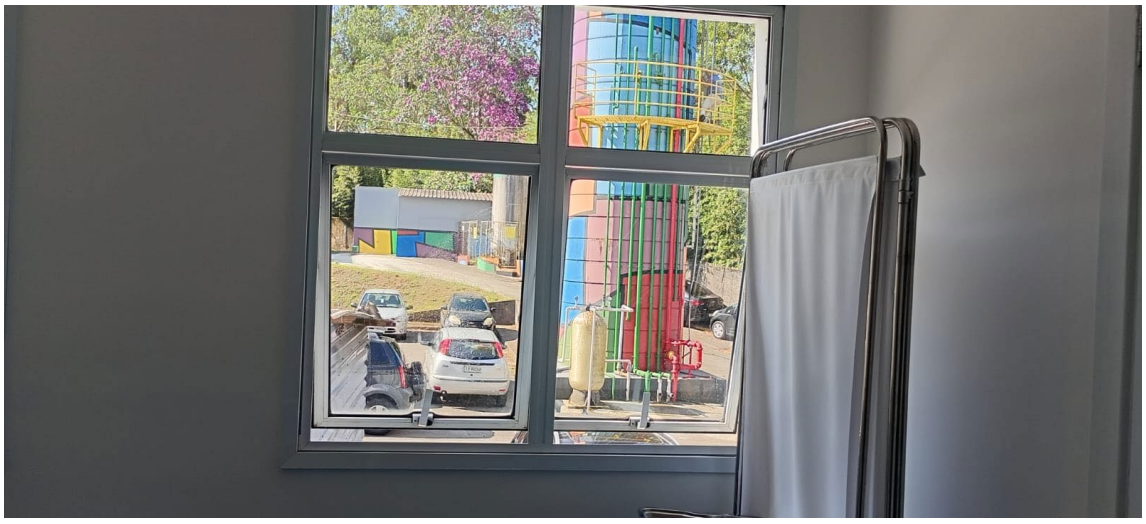
2026


SAÍDA


QUARTO
315
SAÍDA
313


LEITO
A
NICOVIDA
medical care


















B
A








HIGIENE
01
NICOVIDA
LIXO INFECTANTE


02
NICOVIDA


A
B






QUARTO
309
306
307


B


NICOVIDA
medical care












B


HIGIENIZAÇÃO
SUS
BIOSESP






SACO
RAMPA




POLIFIX
ADULTO
MASCARA
N 95
EQUIPO
EQUIPO
EQUIPO
EQUIPO
CONTROLE
PRESCRIÇÕES
E
ANTIBIÓTICOS
EQUIPO
DIETA
DE BOMBA





2062


B
NICOVIDA











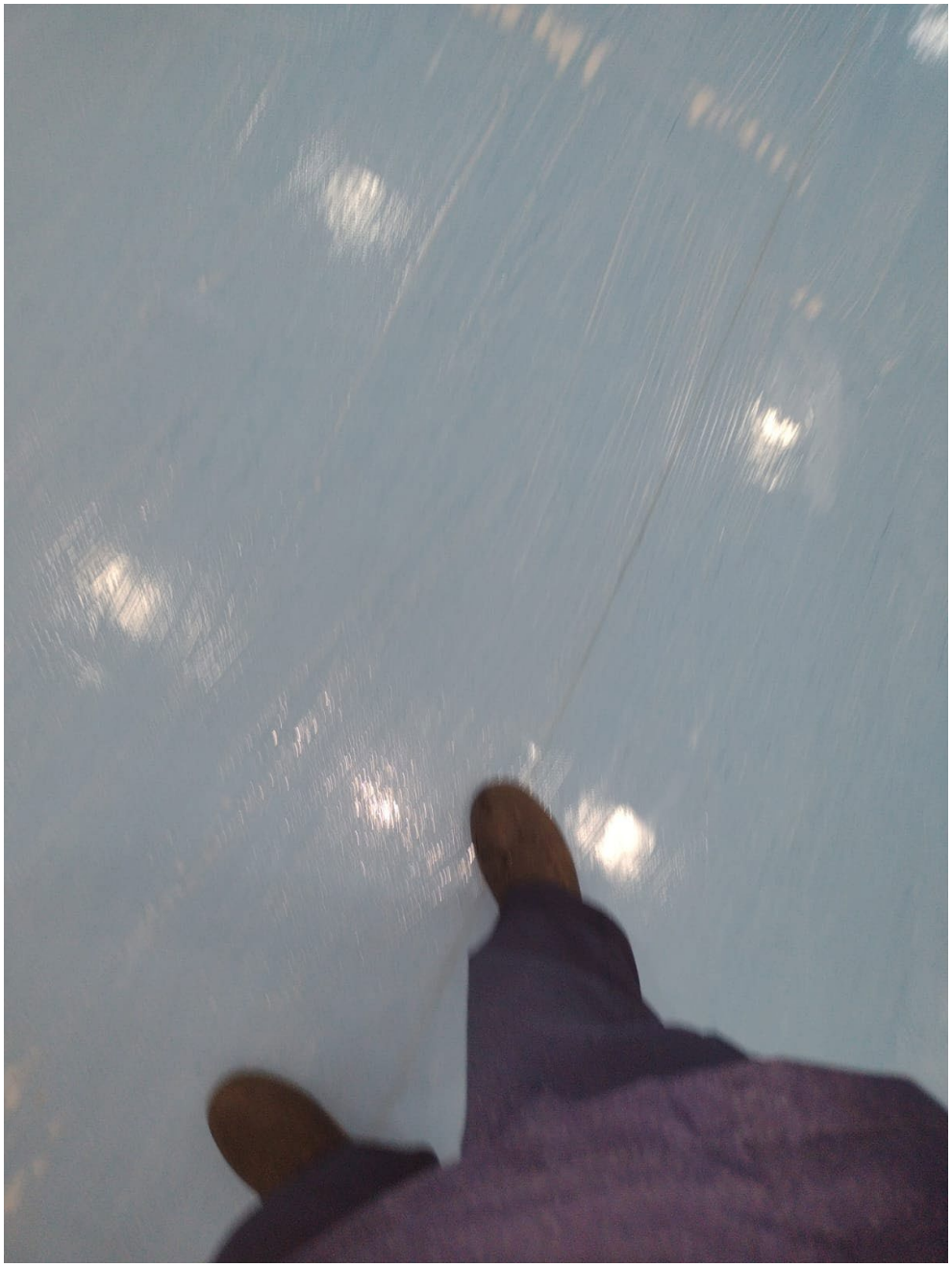

ALMOXARIFADO
SUS
SAME, COPA, SND
ENGENHARIA CLÍNICA
LACTÁRIO, CME, DNL





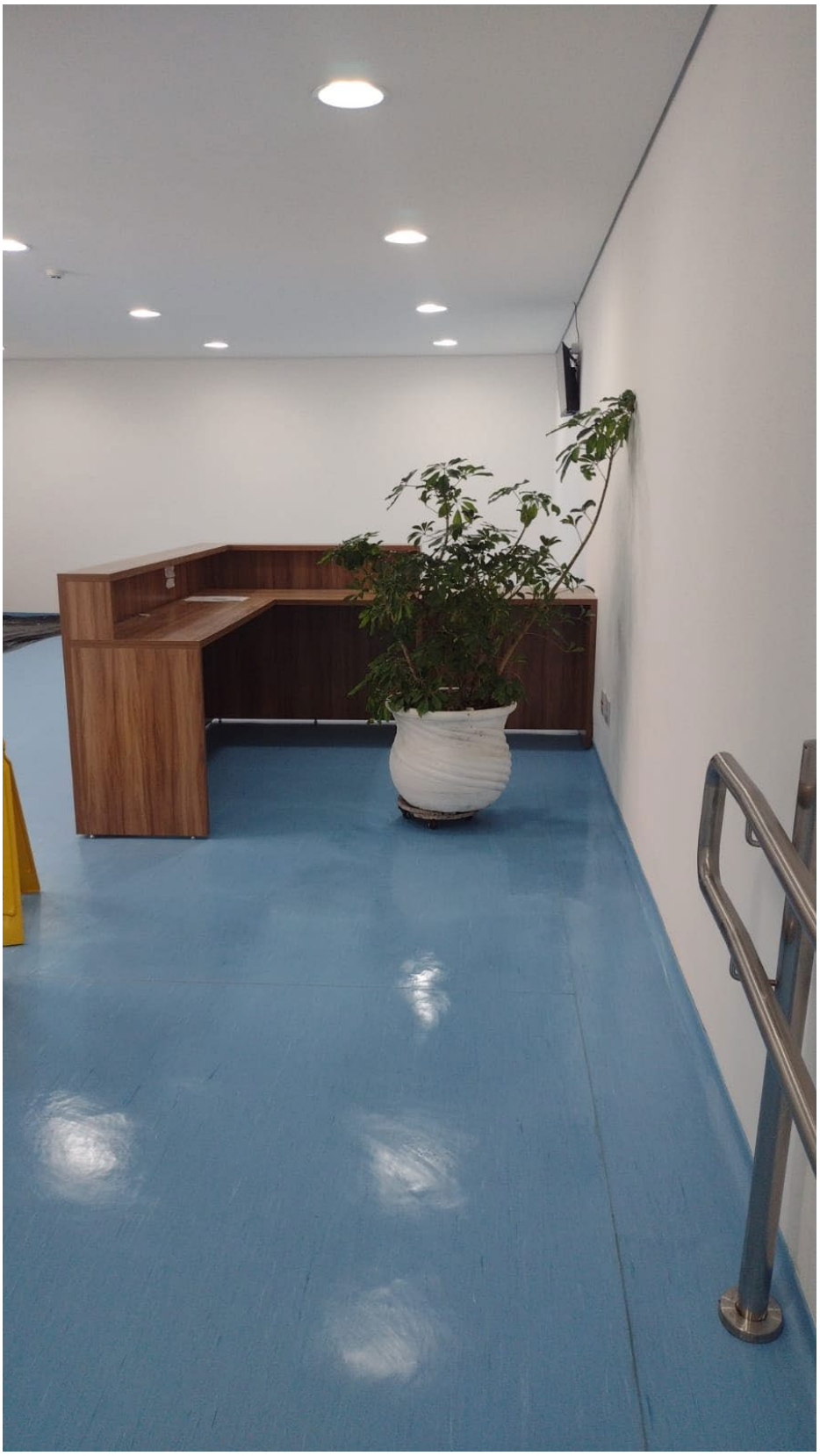



CUIDADO
PISO
MOLHADO




01
NICOVIDA


CUIDADO
PISO
MOLHADO




02
NICOVIDA











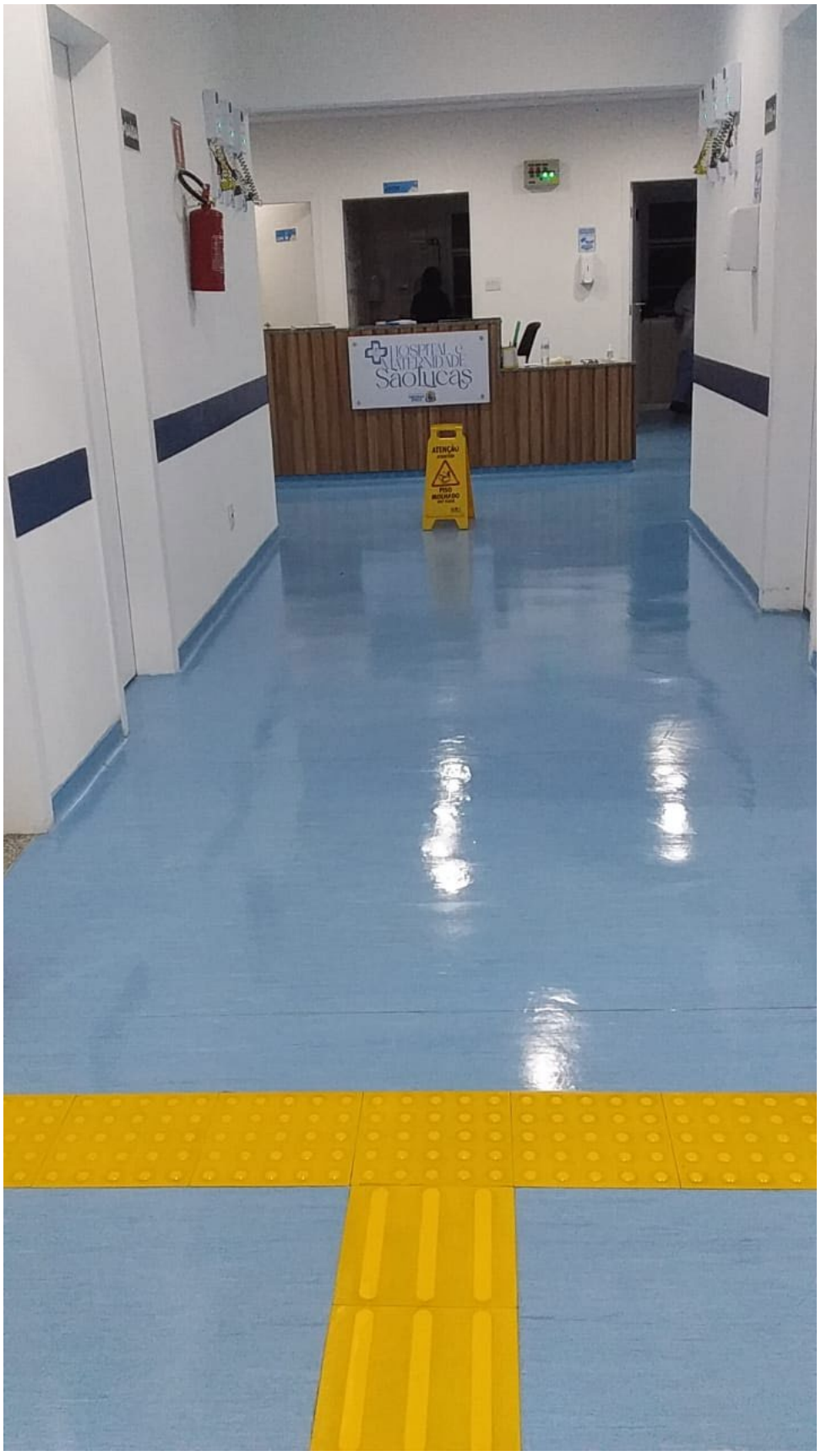





QUARTO
314

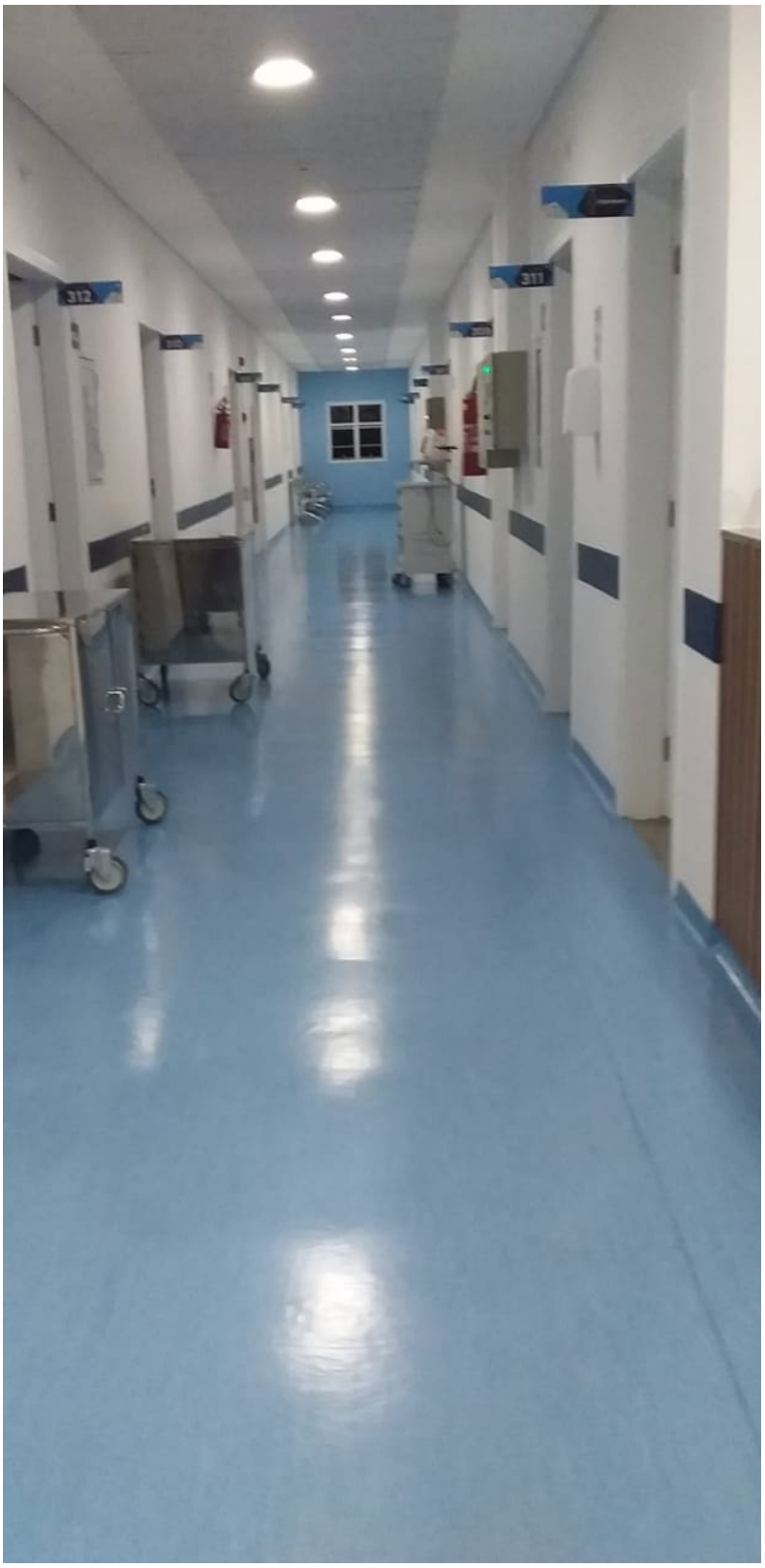



315
316
SAIDA


HOSPITAL E MATERNIDADE
SãoLucas
ATENÇÃO!
PISO MOLHADO


A
B


03
NICOVIDA


312
311


A
B

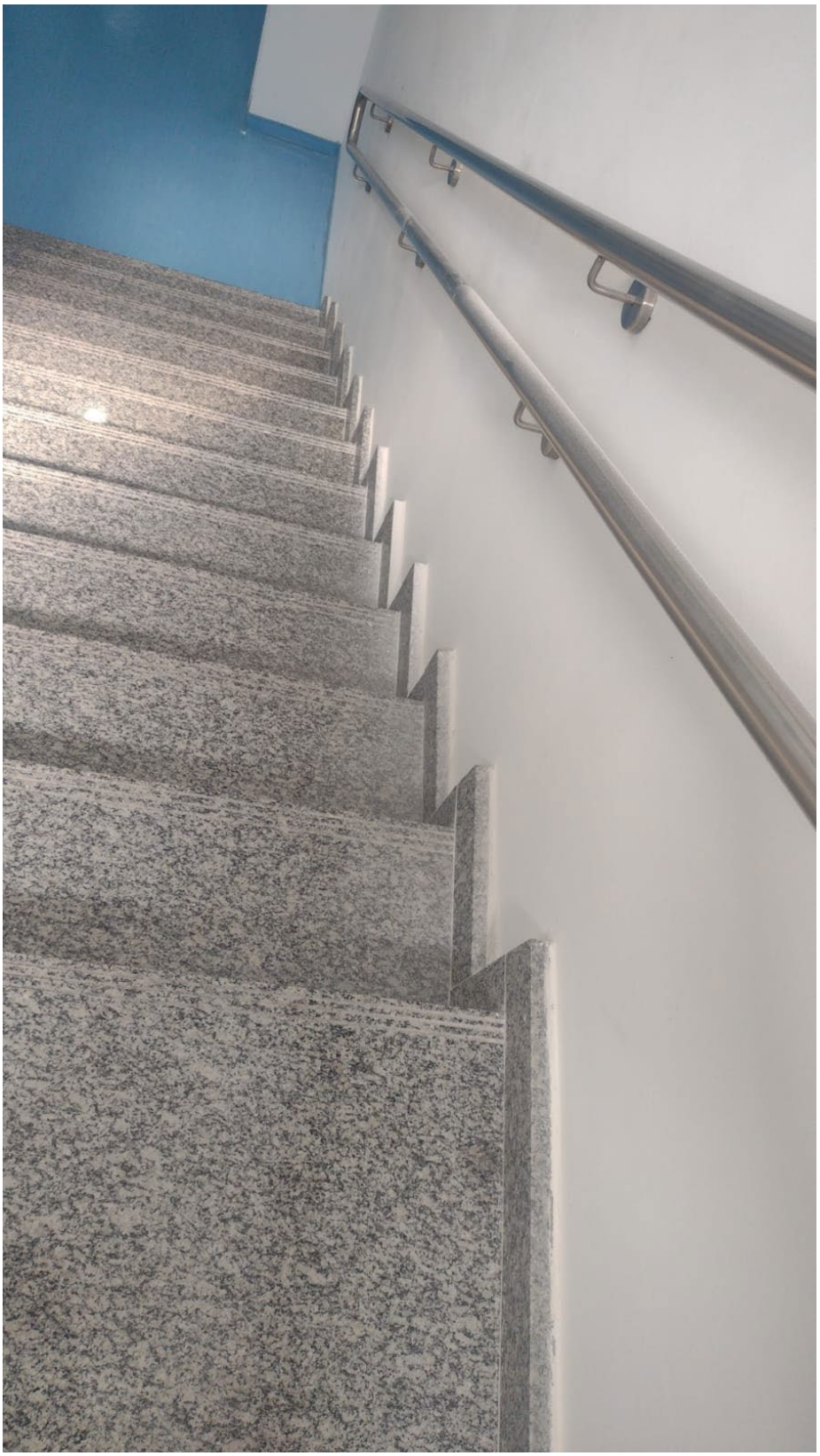




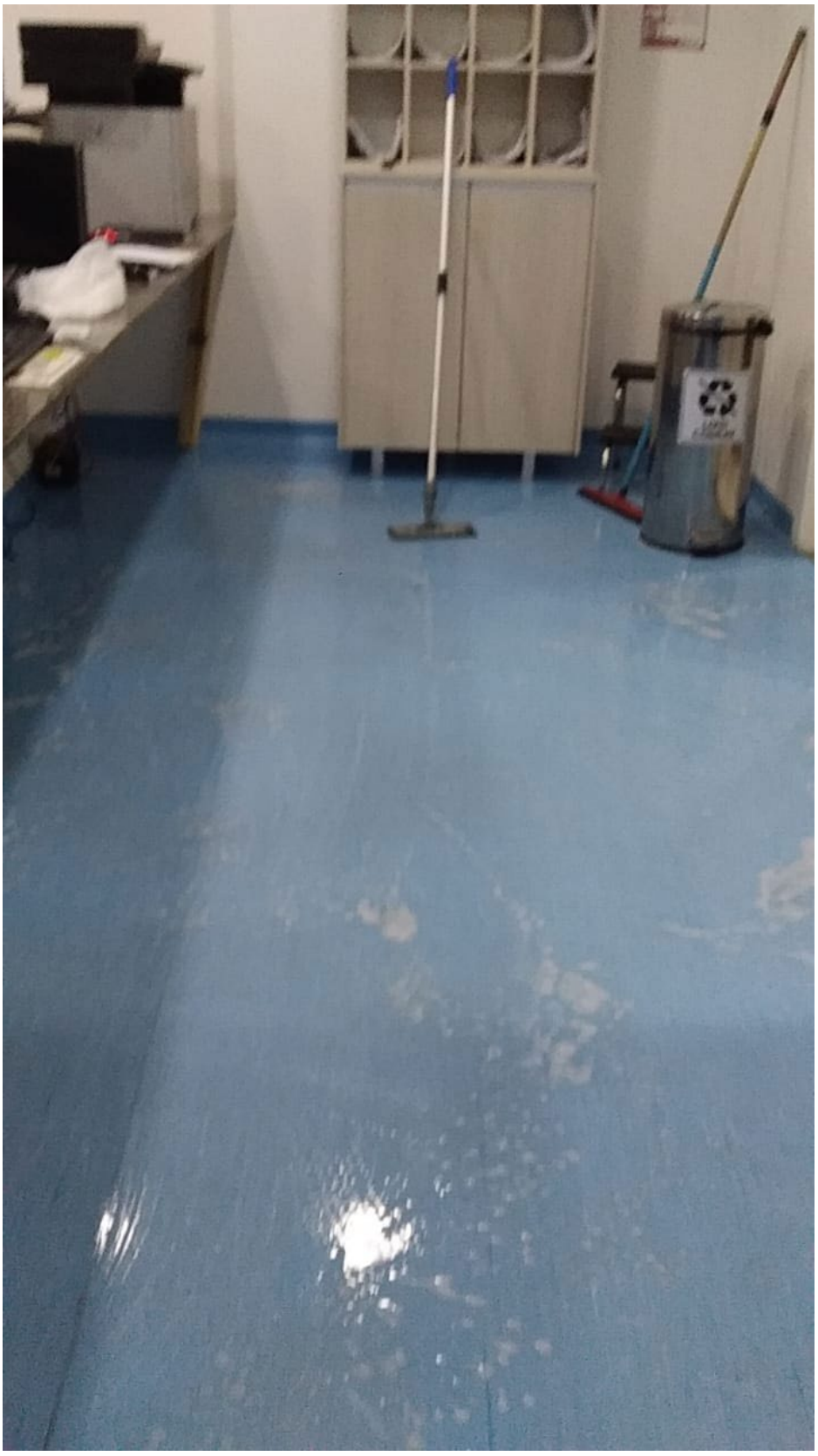


0,23





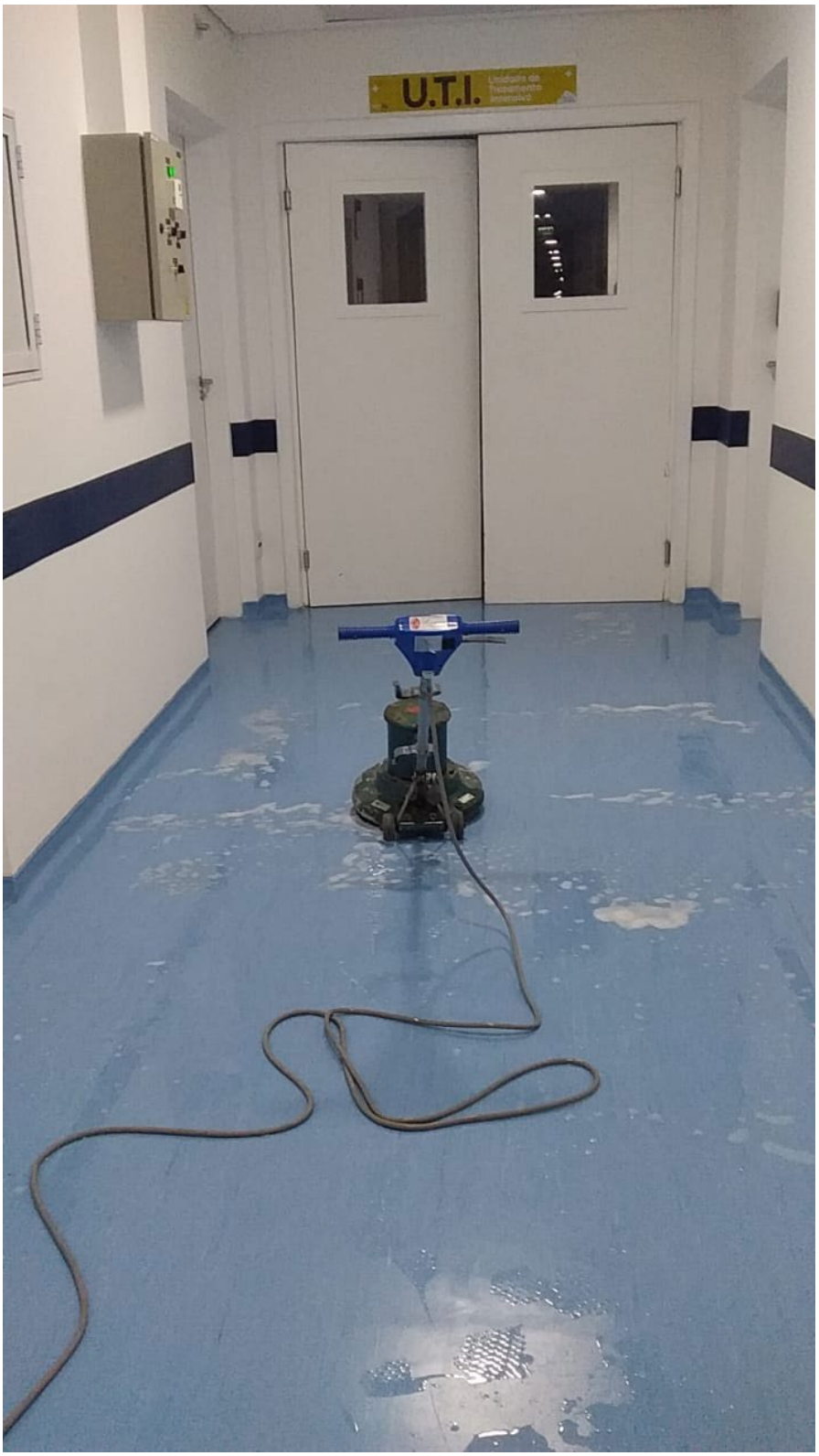






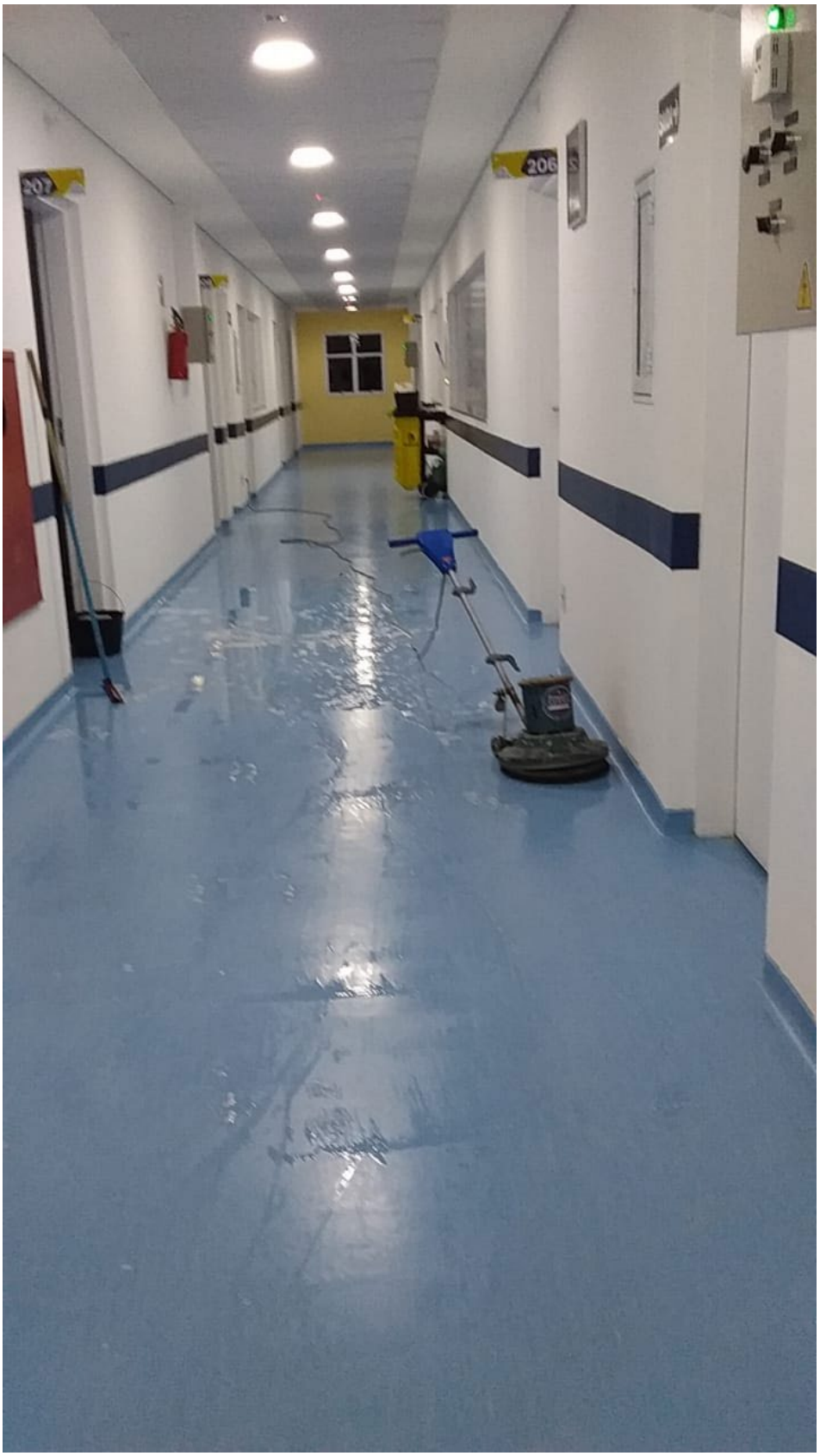
2101


SaoLucas


U.T.I.

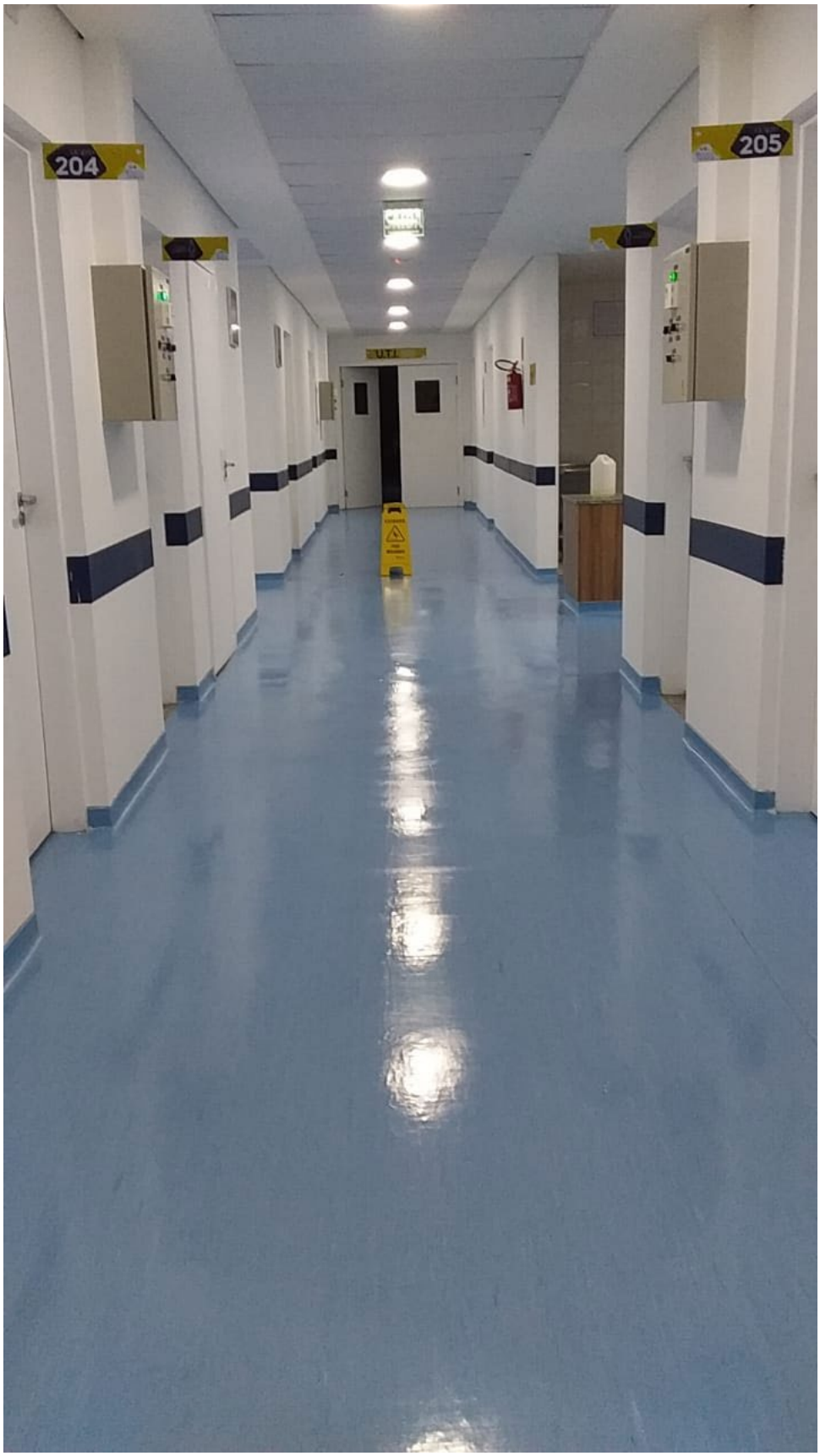

SAÍDA


ATENÇÃO
PISO
MOLHADO



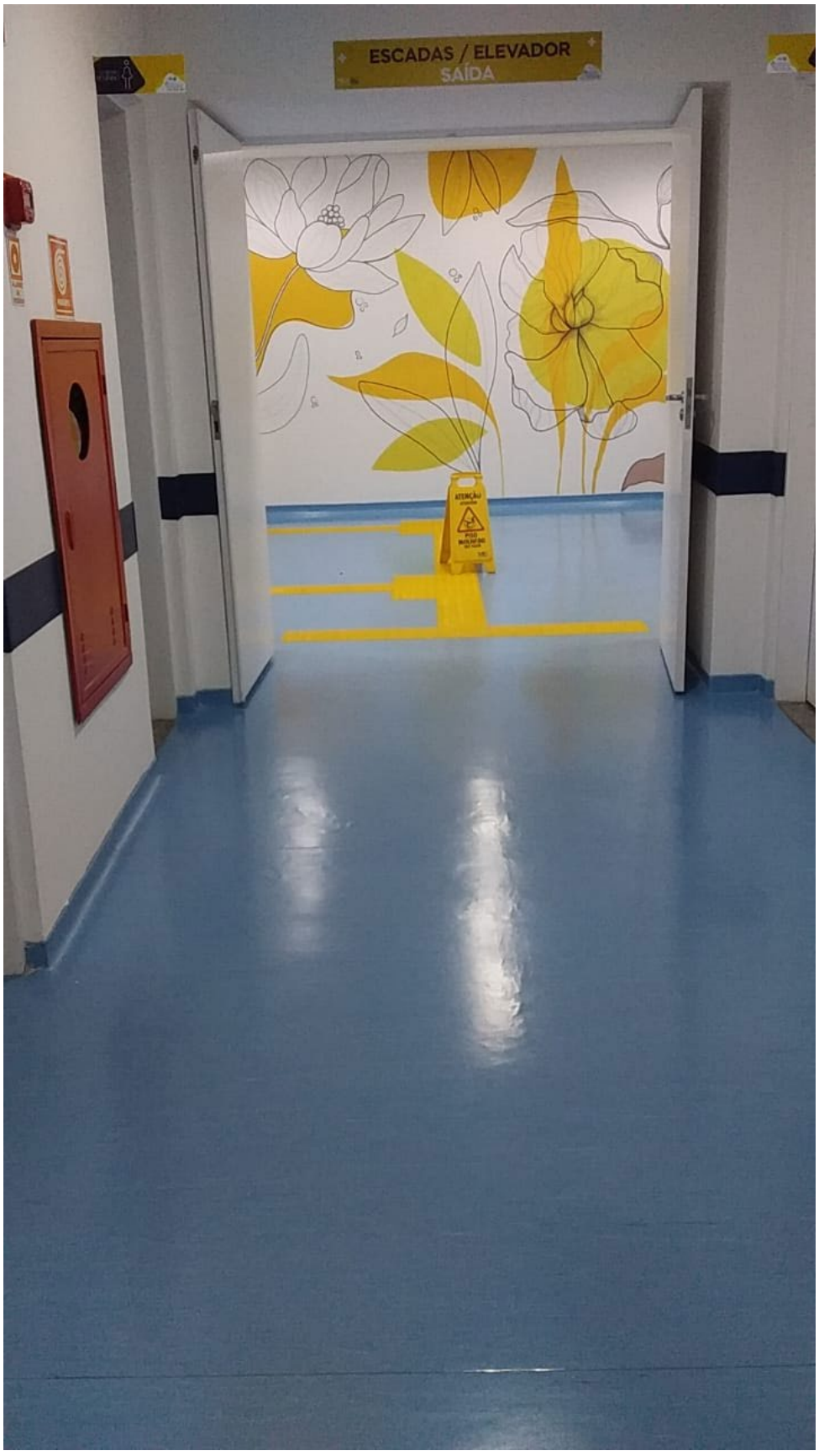

2106


209


204
205






ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA

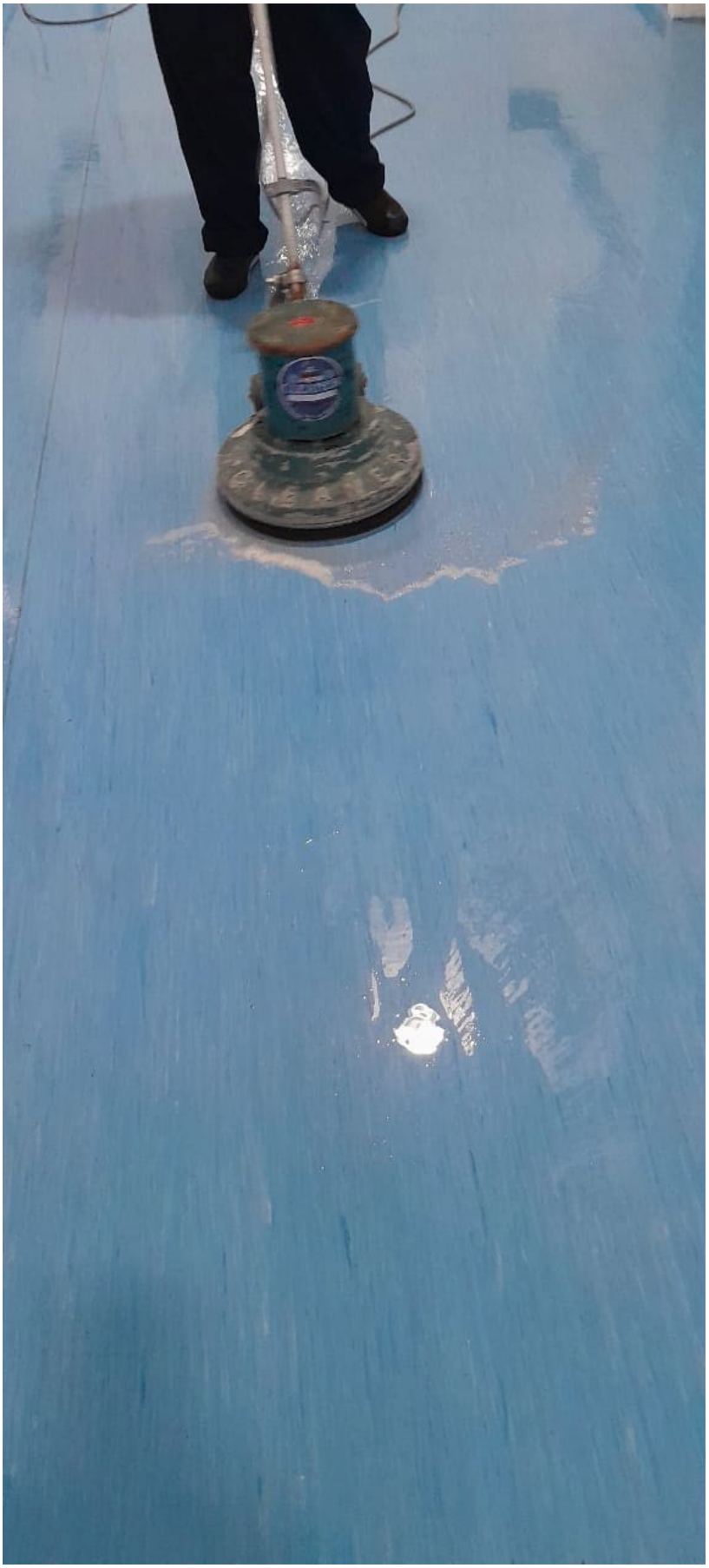

205
207
206
204

















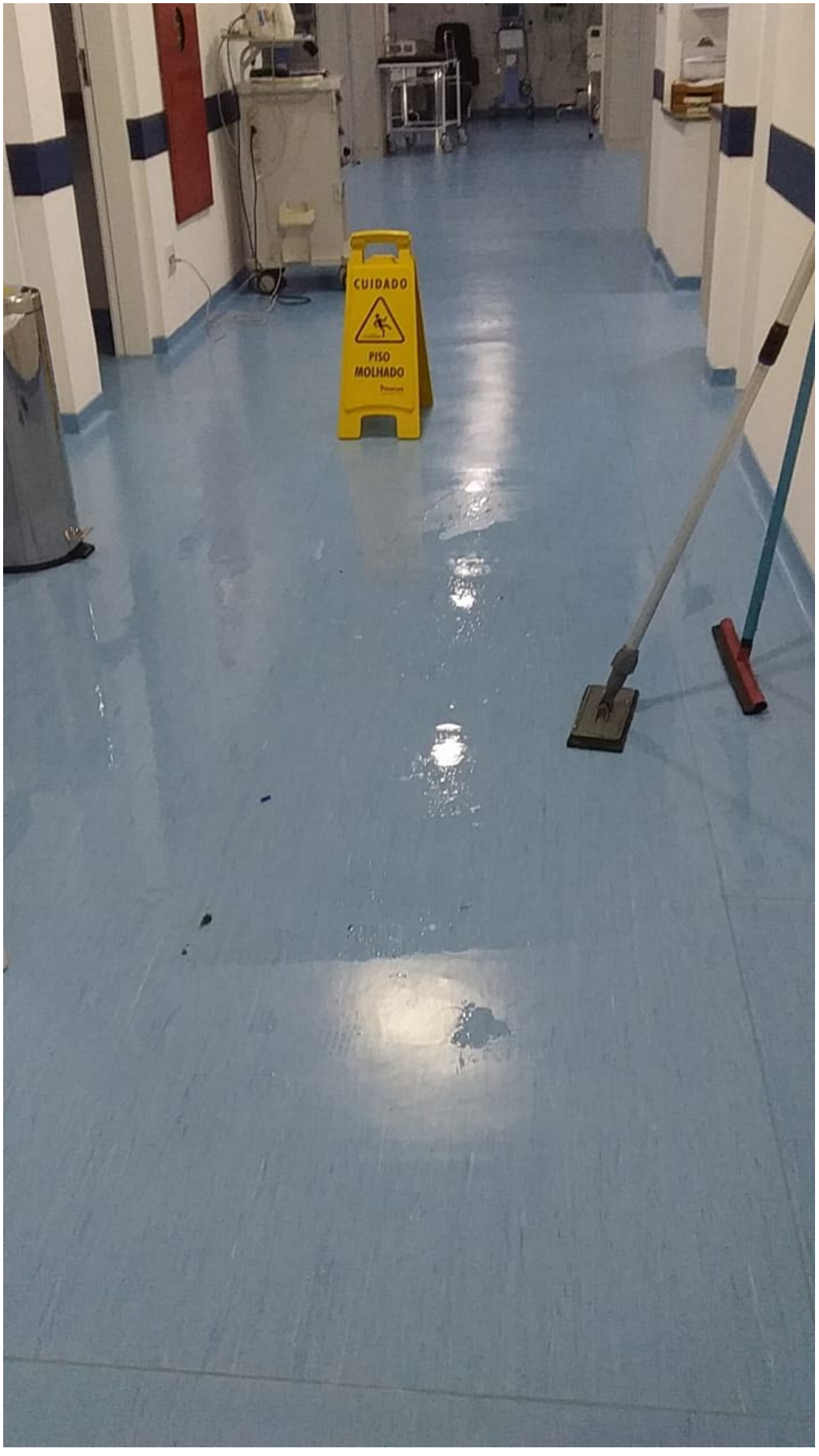











CUIDADO
PISO
MOLHADO







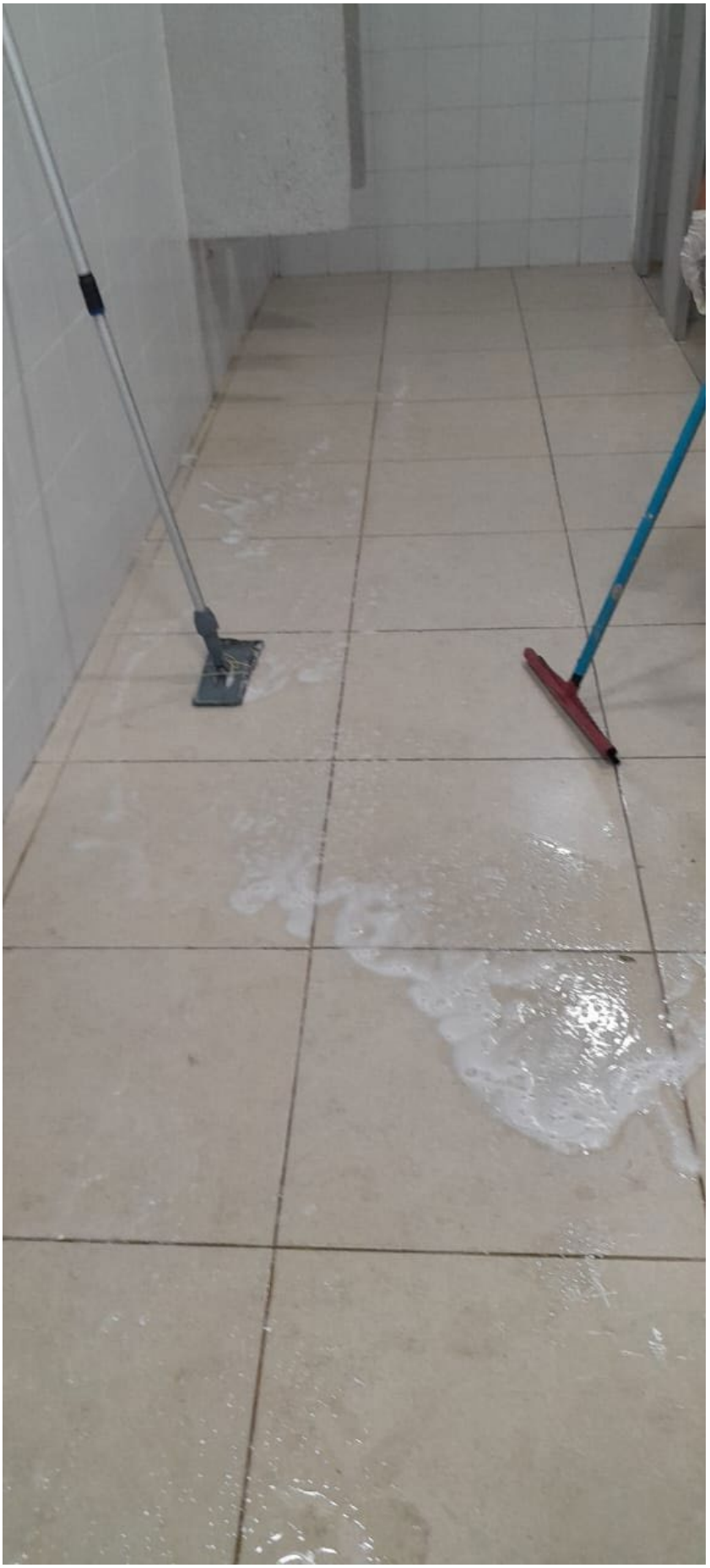


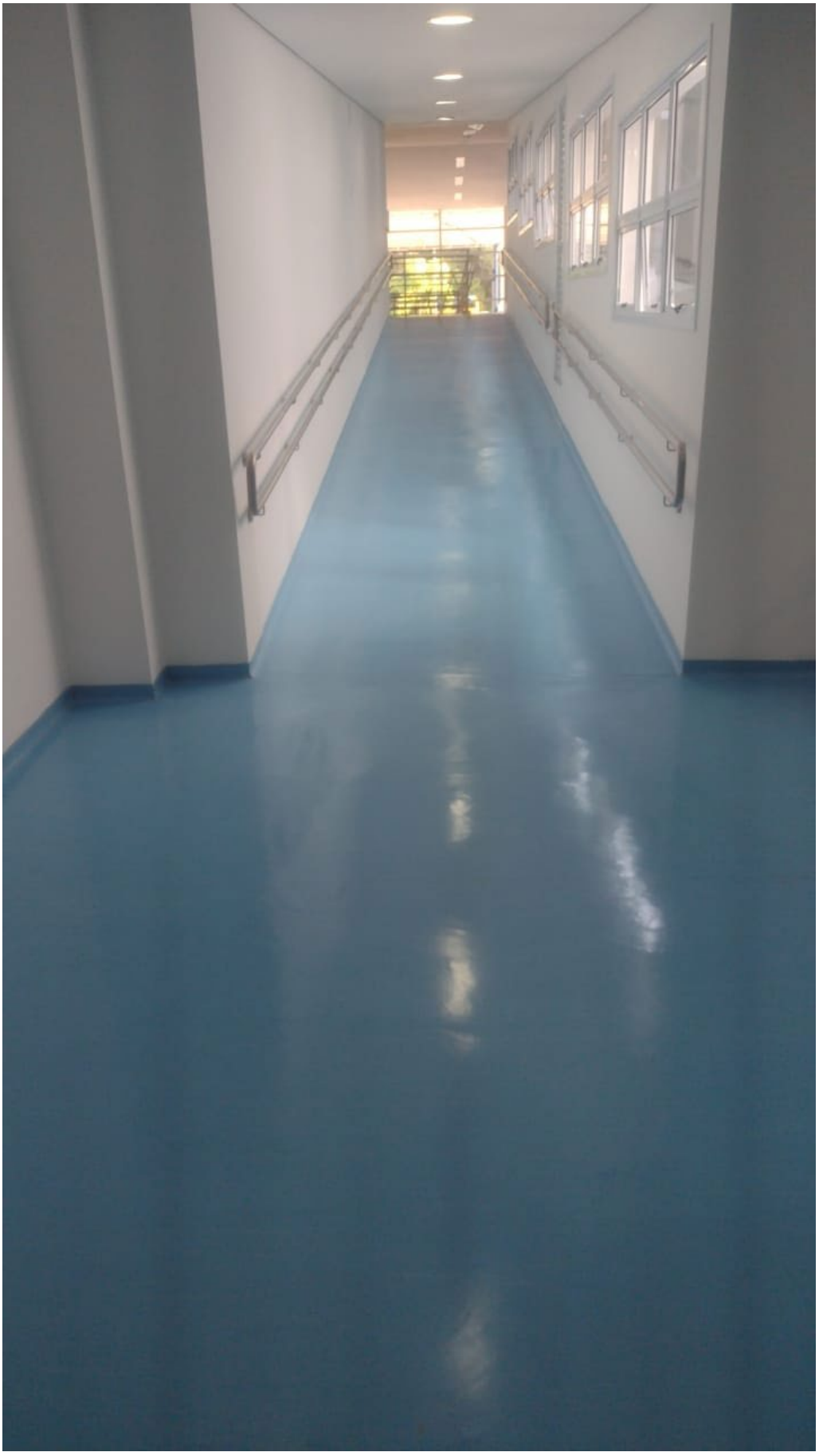










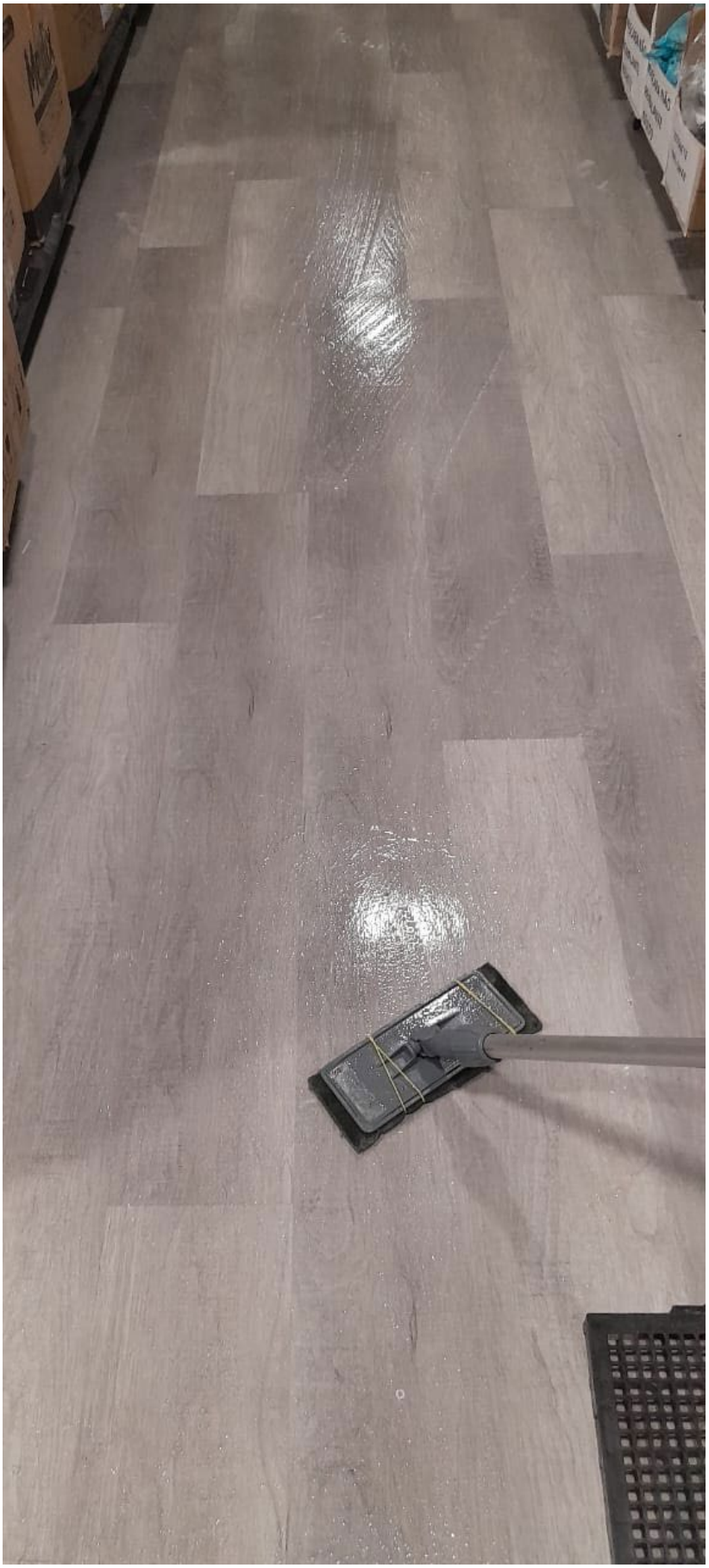







HIGIENE
ALCOOL GEL
02


B





Ribeirão Pires, 03 Msrço de 2025

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250203u61320768000137

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000029 | 03/02/2025 15:03:13 | UE8E-6Q5L |

### 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, ALAS, COZINHA, PAREDES, TETO, ESCADARIA, RECEPÇÃO, BEM COMO DEMAIS ÁREAS CONTROLADORIA DE ACESSO NO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS LOCALIZADO NO MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP

PERÍODO JANEIRO/ 2025

IMPOSTO RETIDOS: ISS A 5% RETIDO PARA RIBEIRÃO PIRES = R$ 8.300,00
INSS A 11% =R$18.260,00
IRRF 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;

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 47.061,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A DIFERENÇA DA NF 29

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509091958459251907 95

Data e hora da transação
09/09/2025 - 16:59:37

Código de autenticação
IBE06460D879BA2A3489982

**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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 83.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 29 VALOR PARCIAL

## Dados do recebedor

Nome
SIX LABOR LTDA

CNPJ / CPF
61.******/****-37

Chave
61.******/****-37

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202508151928444579934 95

Data e hora da transação
15/08/2025 - 16:29:06

Código de autenticação
IBE06EB8DCF5F6827497A8A

**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)

SIX LABOR

# SIX LABOR LTDA.

# RELATÓRIO MENSAL DE EXECUÇÃO

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 1**
**(R. Renato Andréoli, 138 - Centro, Ribeirão Pires - SP, 09402-500)**

**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS unidade 2**
**(Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP)**

**PERÍODO DE REFERÊNCIA:**
**DE 01 DE JANEIRO DE 2025 A 31 JANEIRO DE 2025**

- **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 frequentementecontaminadas 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 microrganismosde importância clínica no ambiente por períodos prolongados (Kramer et. al., 2006).

Desse modo, é fundamentalgarantir 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 monitoramentodos 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 responsabilidadese funções, tanto no que se refere ao suporte necessário ao serviço de higiene, quanto à operação propriamentedita. 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 disponibilidadede pessoal.

Ainda outros aspectos importantes dizem respeito à qualificação da equipe, ao monitoramentoda 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 proteçãoaos trabalhadoresduranteo exercíciode suas funçõessegurança dos nossos colaboradores distribuímospara 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 antiderrapantessão 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 principalmentequando 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:**

Estr. da Col., 2959 - Santa Luzia, Ribeirão Pires - SP

**NÚMERO DE PROFISSIONAIS:**

| | Quantitativo |
|---|---|
| Lider de Equipe | 1 |
| Aux. de Serviços gerais | 14 |
| Controlador de Acesso | 8 |

**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:



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



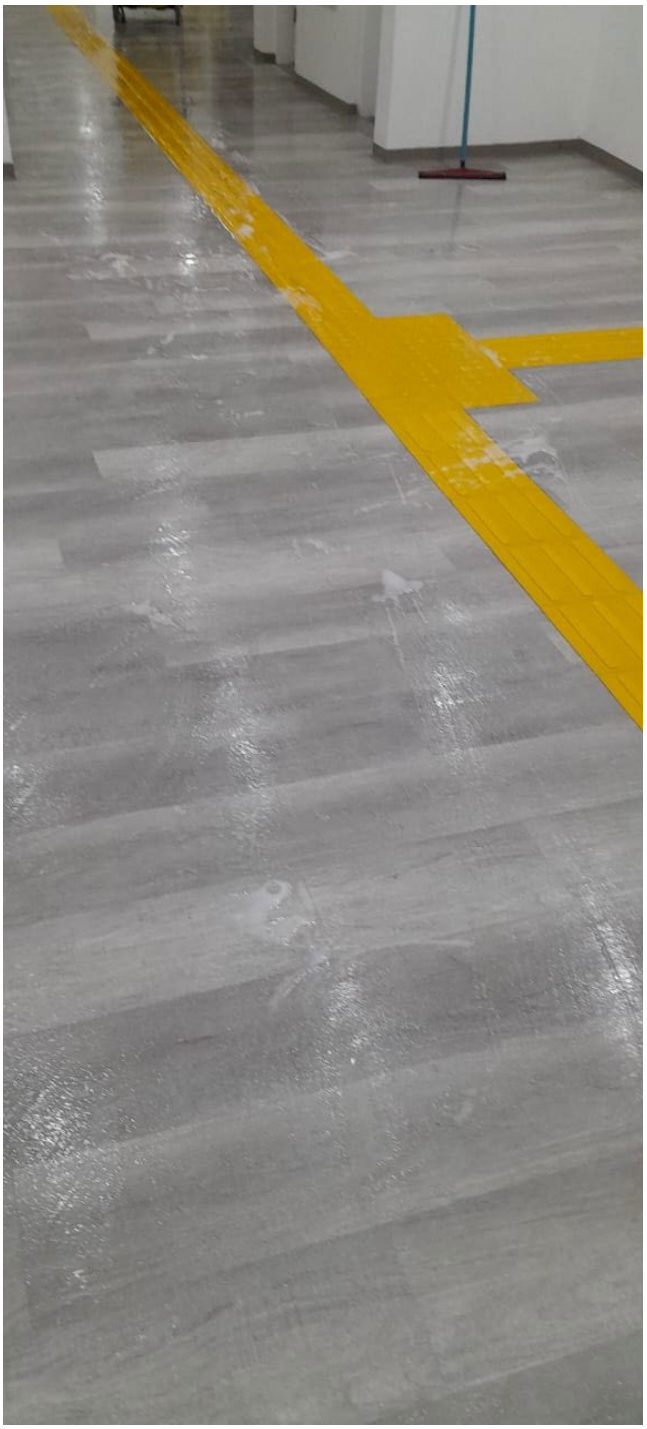
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



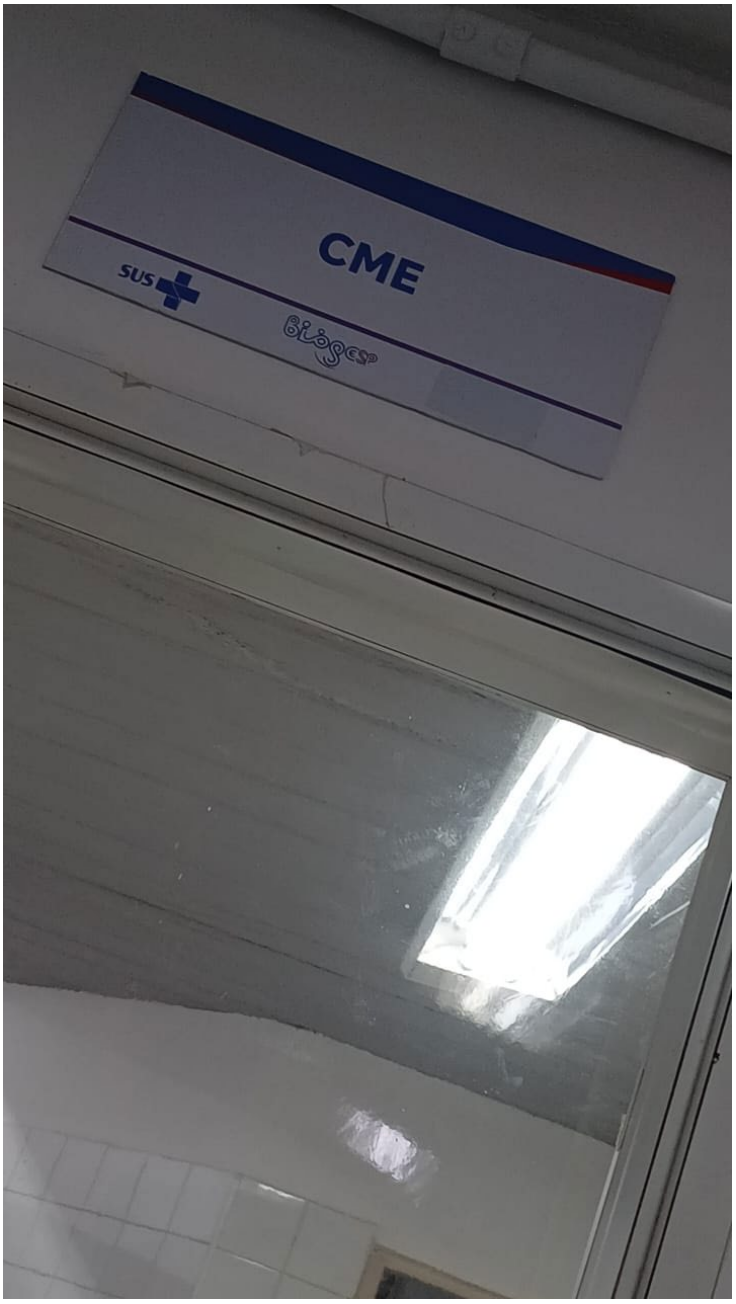
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



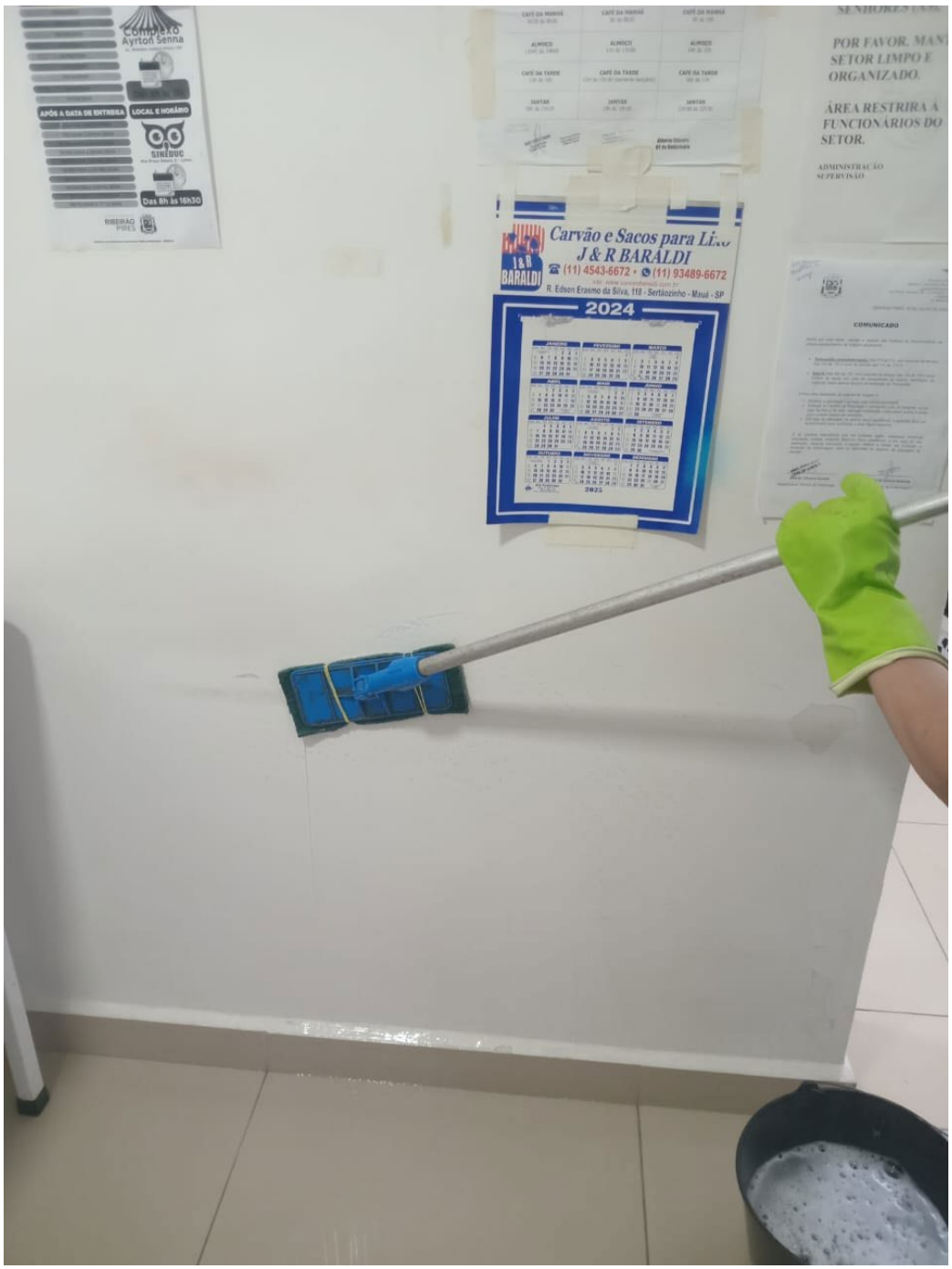
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR


Complexo
Ayrton Senna
APÓS A DATA DE ENTREGA
LOCAL E HORÁRIO
SINEBUC
Das 8h às 16h30
Carvão e Sacos para Li
J & R BARALDI
(11) 4543-6672 • (11) 93489-6672
R. Edson Erasmo da Silva, 118 - Sertãozinho - Mauá - SP
2024
POR FAVOR, MAN
SETOR LIMPO E
ORGANIZADO.
ÁREA RESTRITA A
FUNCIONÁRIOS DO
SETOR.
ADMINISTRAÇÃO
SUPERVISÃO
COMUNICADO

SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR


FARMÁCIA
SUS
ACESSO EXCLUSIVO DE FUNCIONÁRIO
SAME, COPA, SND
ENGENHARIA CLÍNICA
LACTÁRIO, CME, DML

SIX LABOR



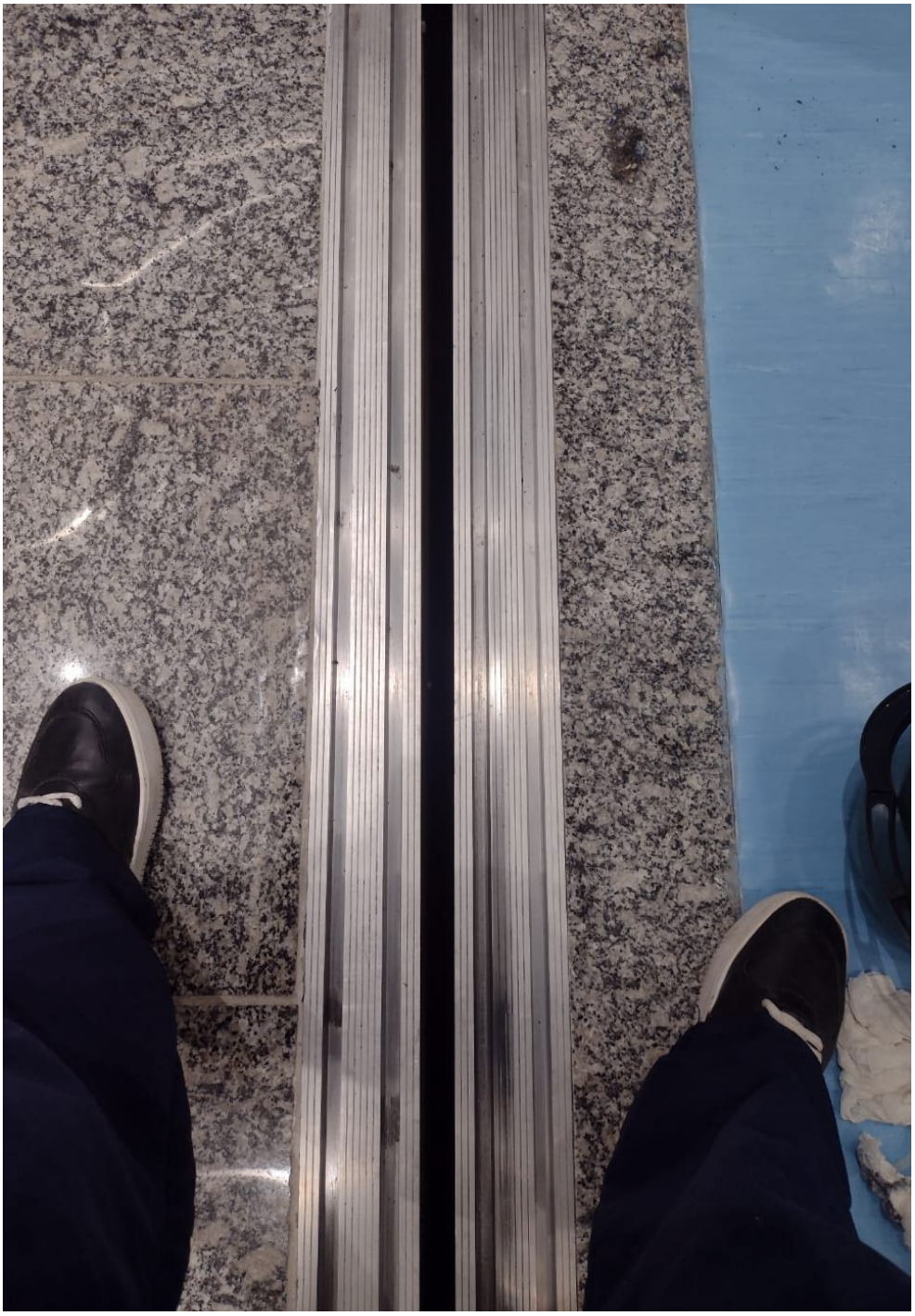
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



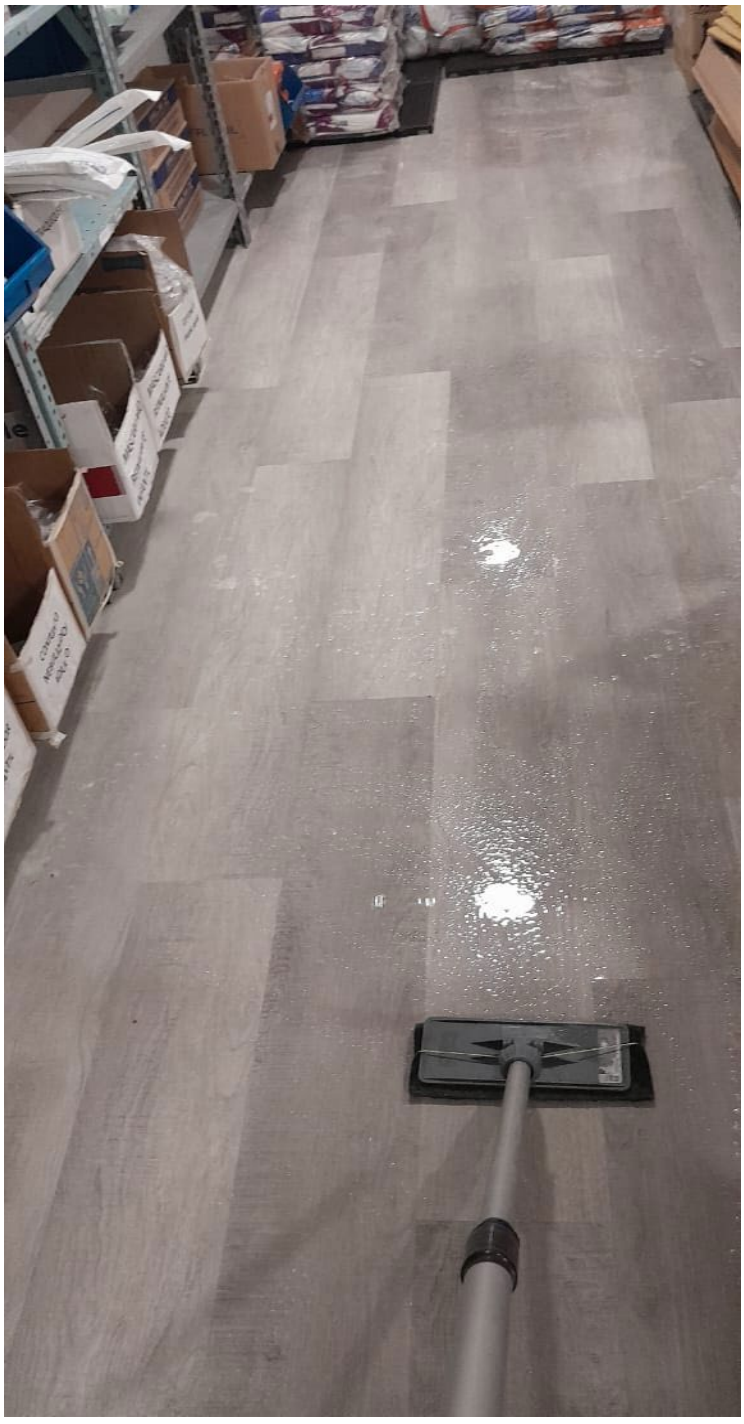
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



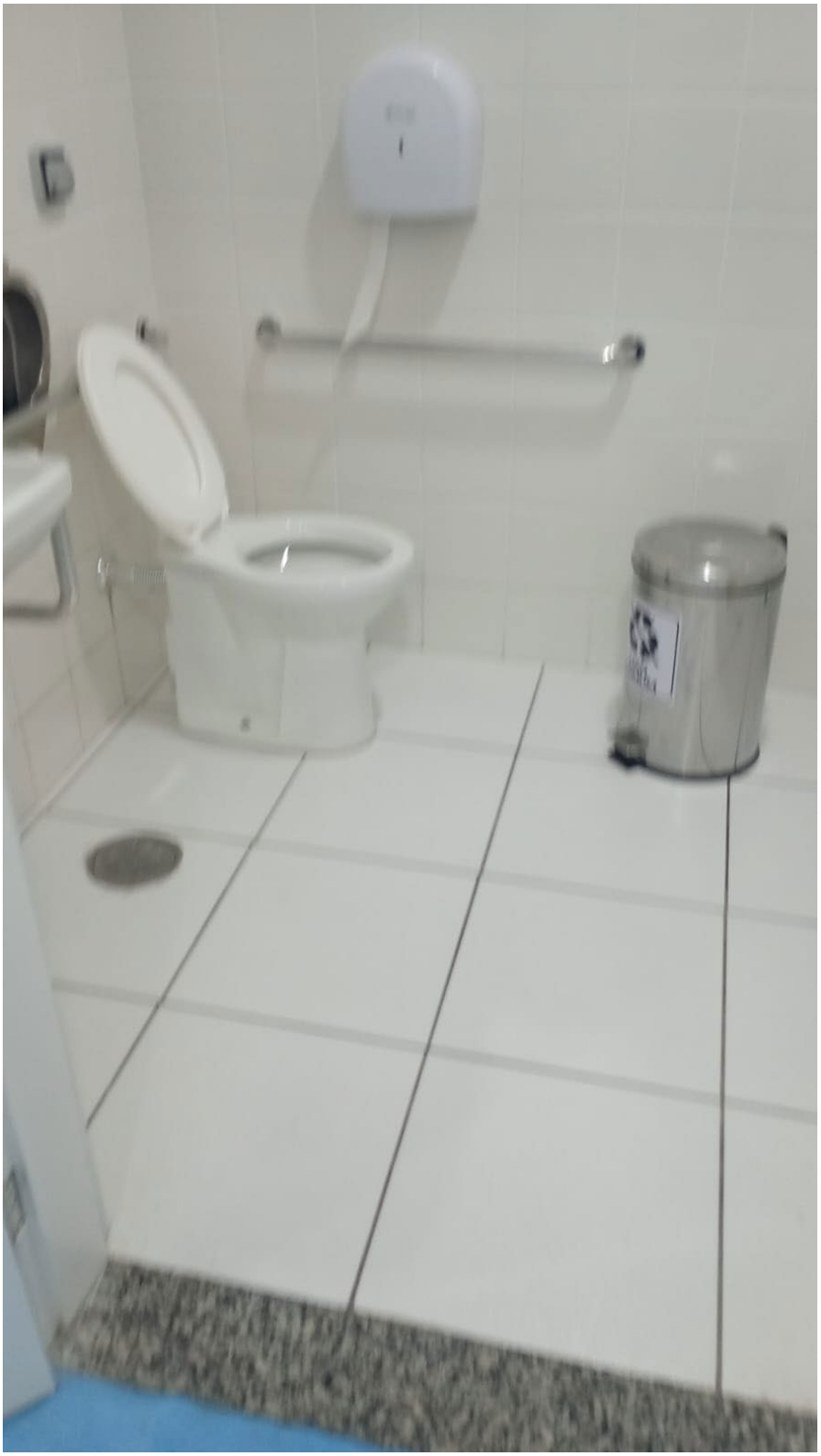
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR


ESCADAS / ELEVADOR
SAÍDA
ATENÇÃO
ATTENTION
PISO
MOLHADO
WET FLOOR

SIX LABOR



2201

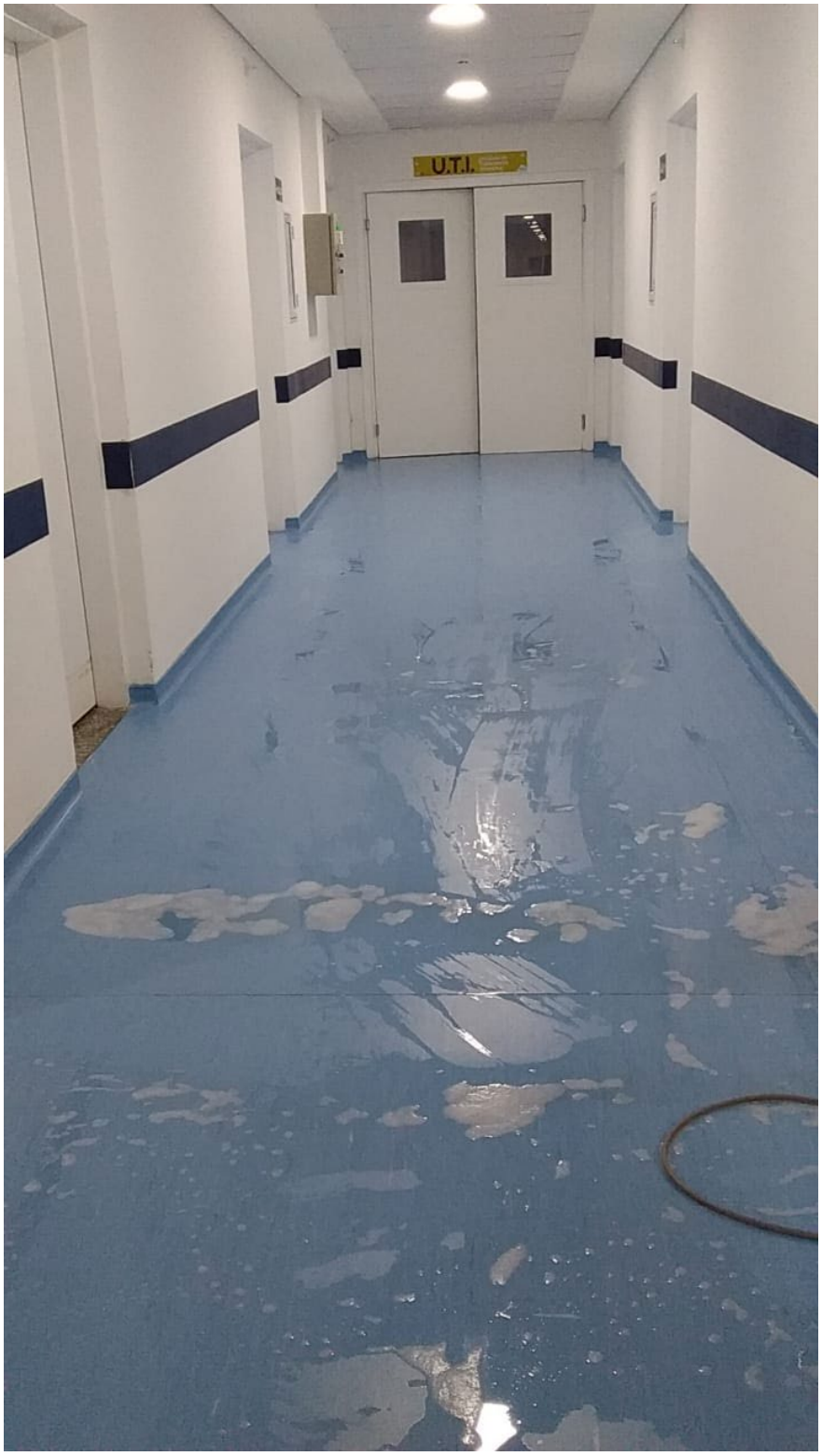
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



2205

SIX LABOR



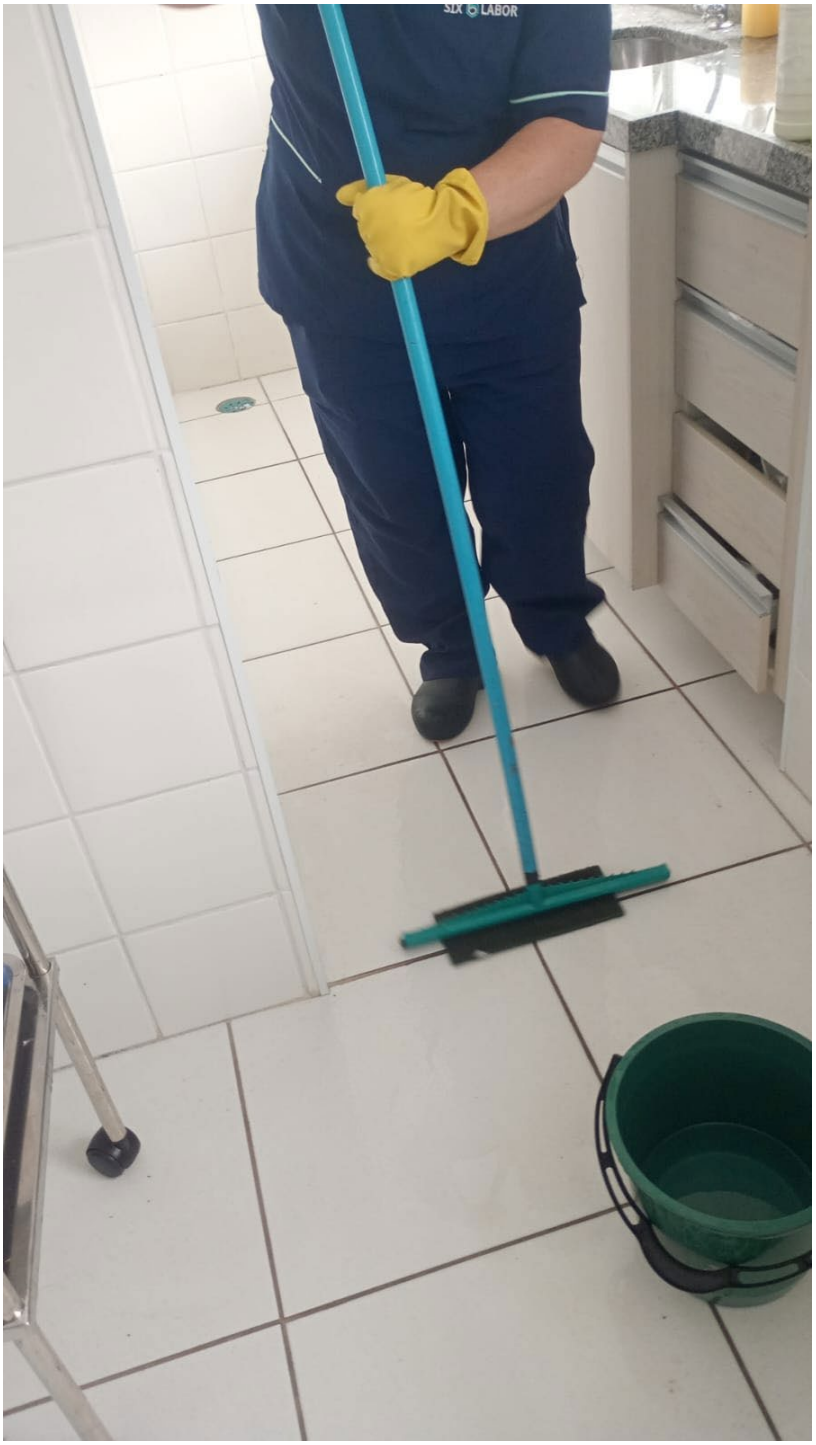
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



2212

SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



2222

SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



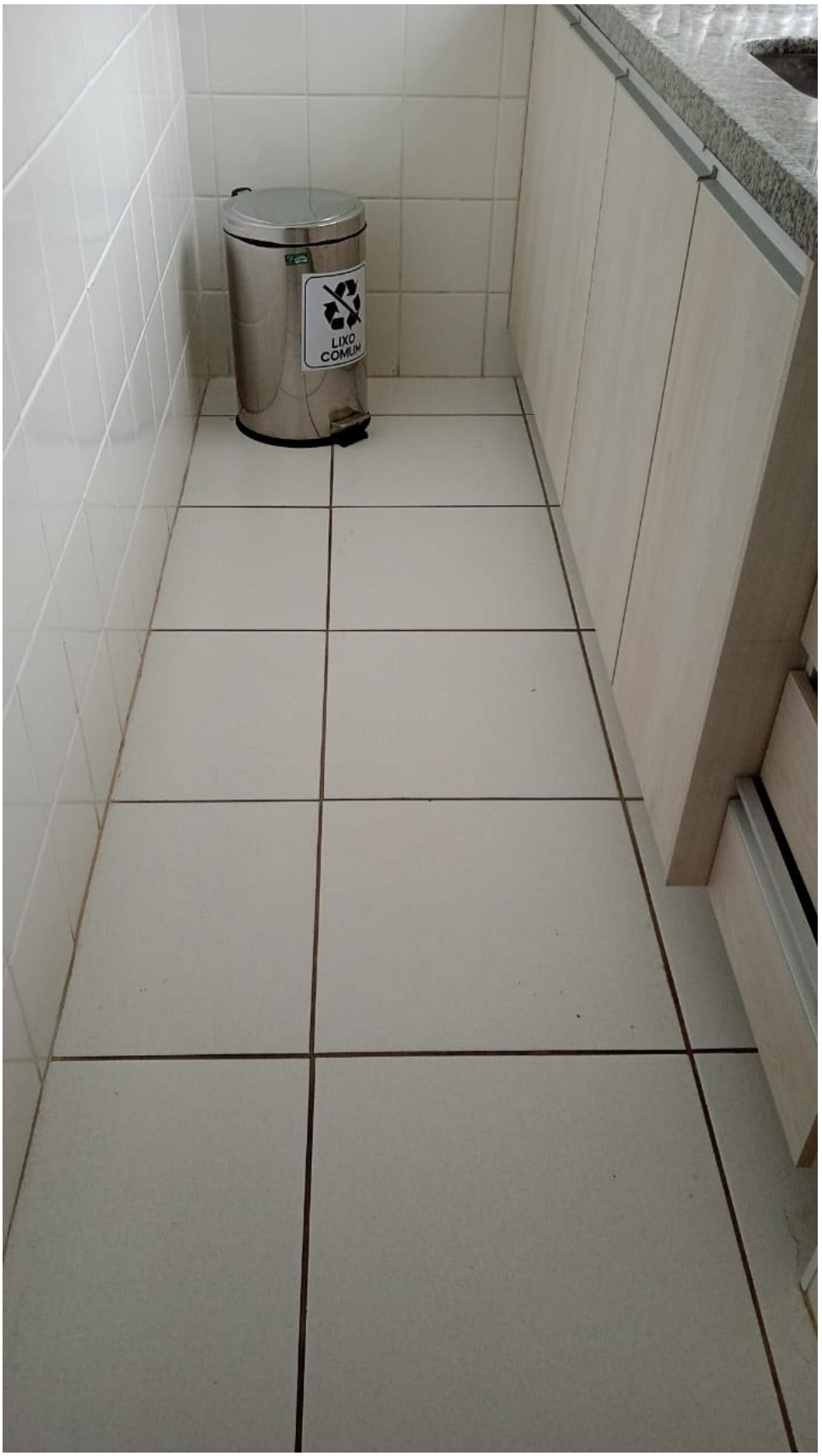
SIX LABOR



SIX LABOR



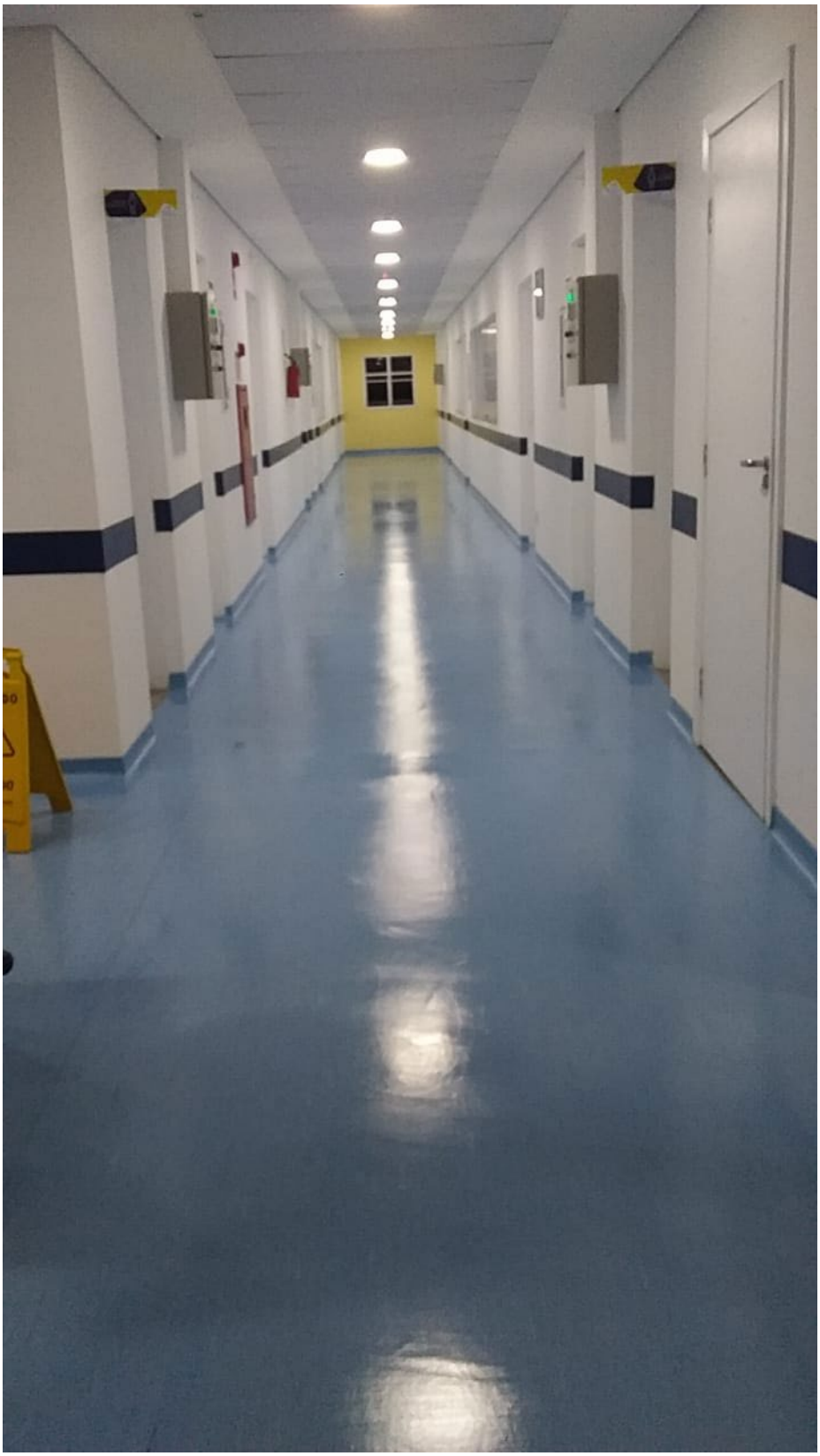
SIX LABOR



SIX LABOR



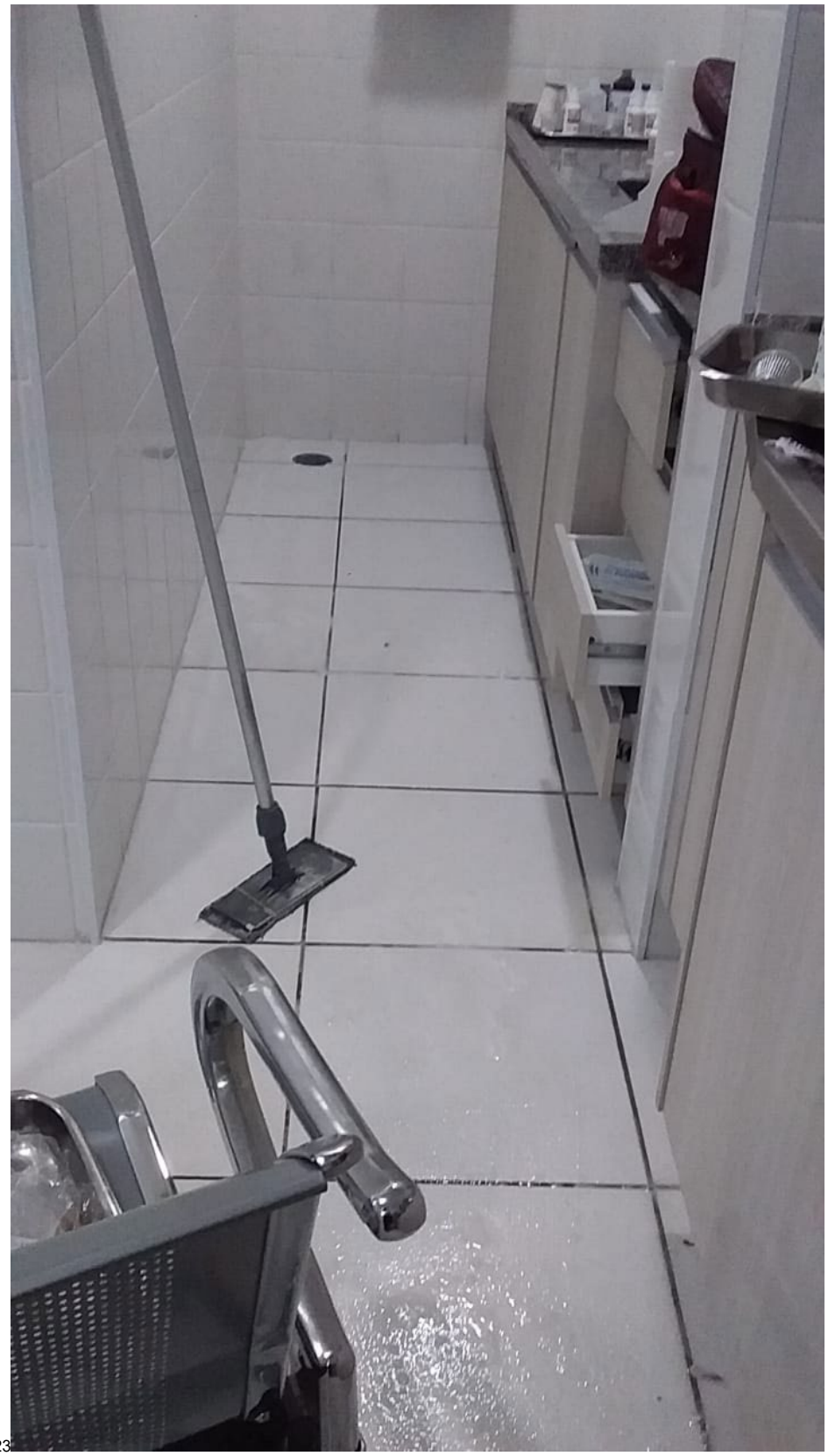
SIX LABOR



SIX LABOR

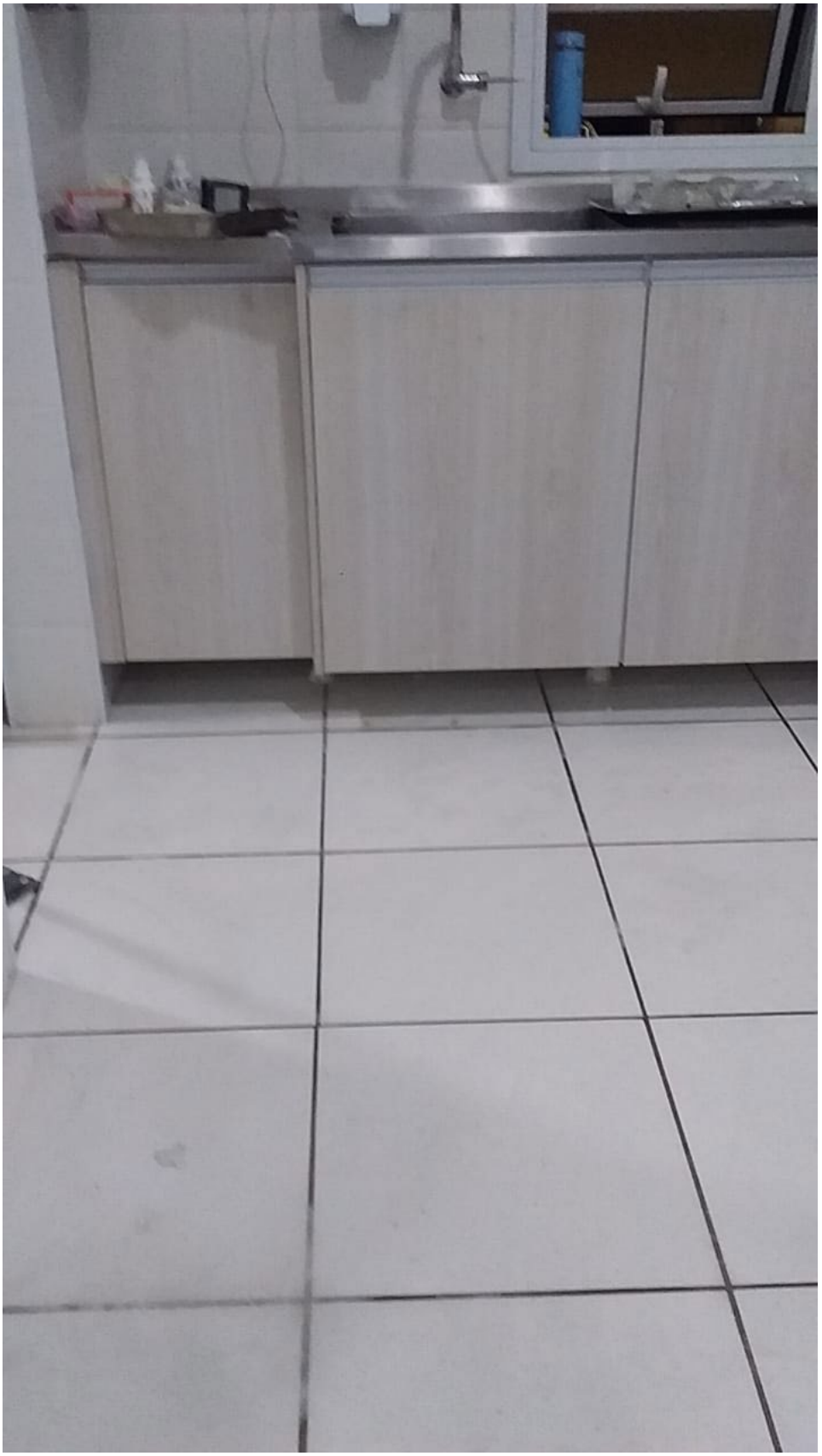


SIX LABOR



0,23

SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



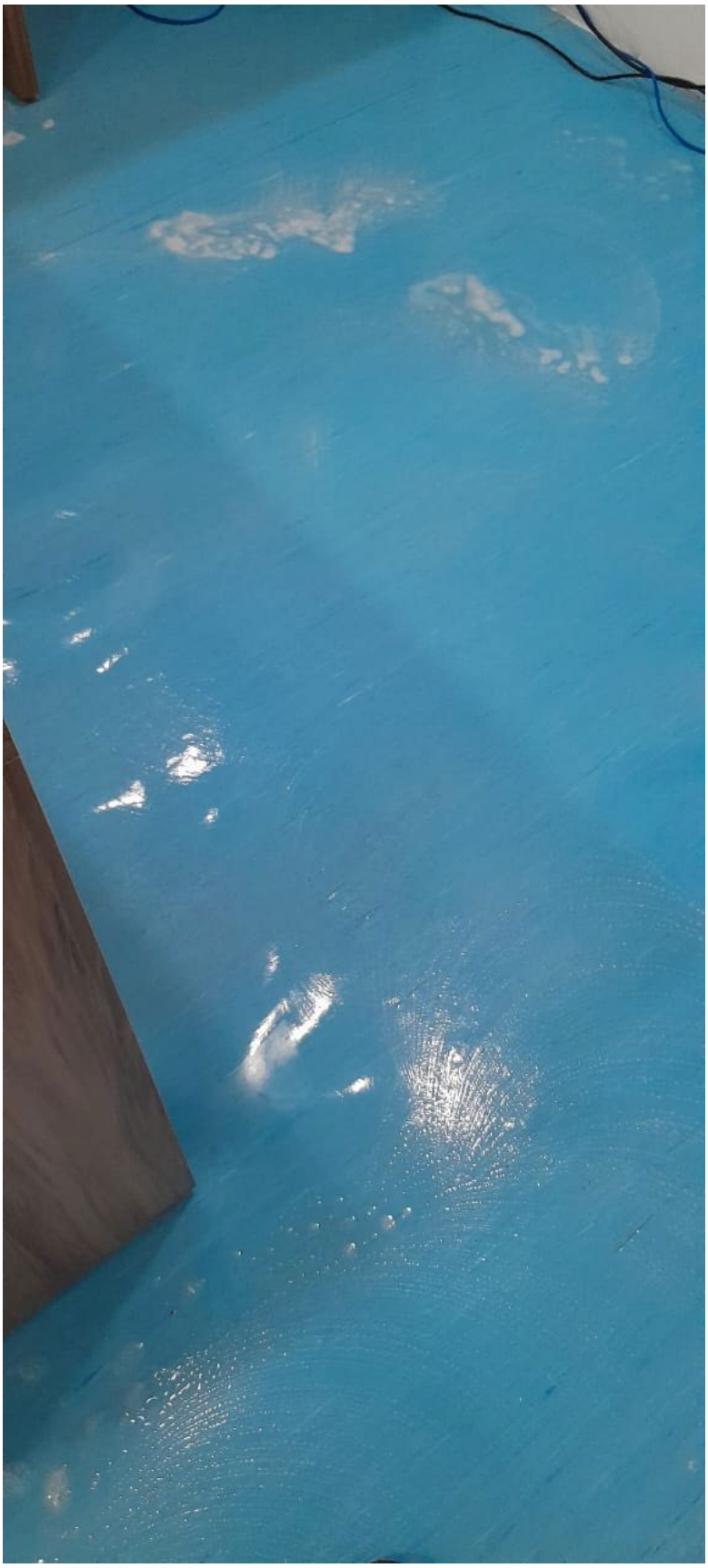
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



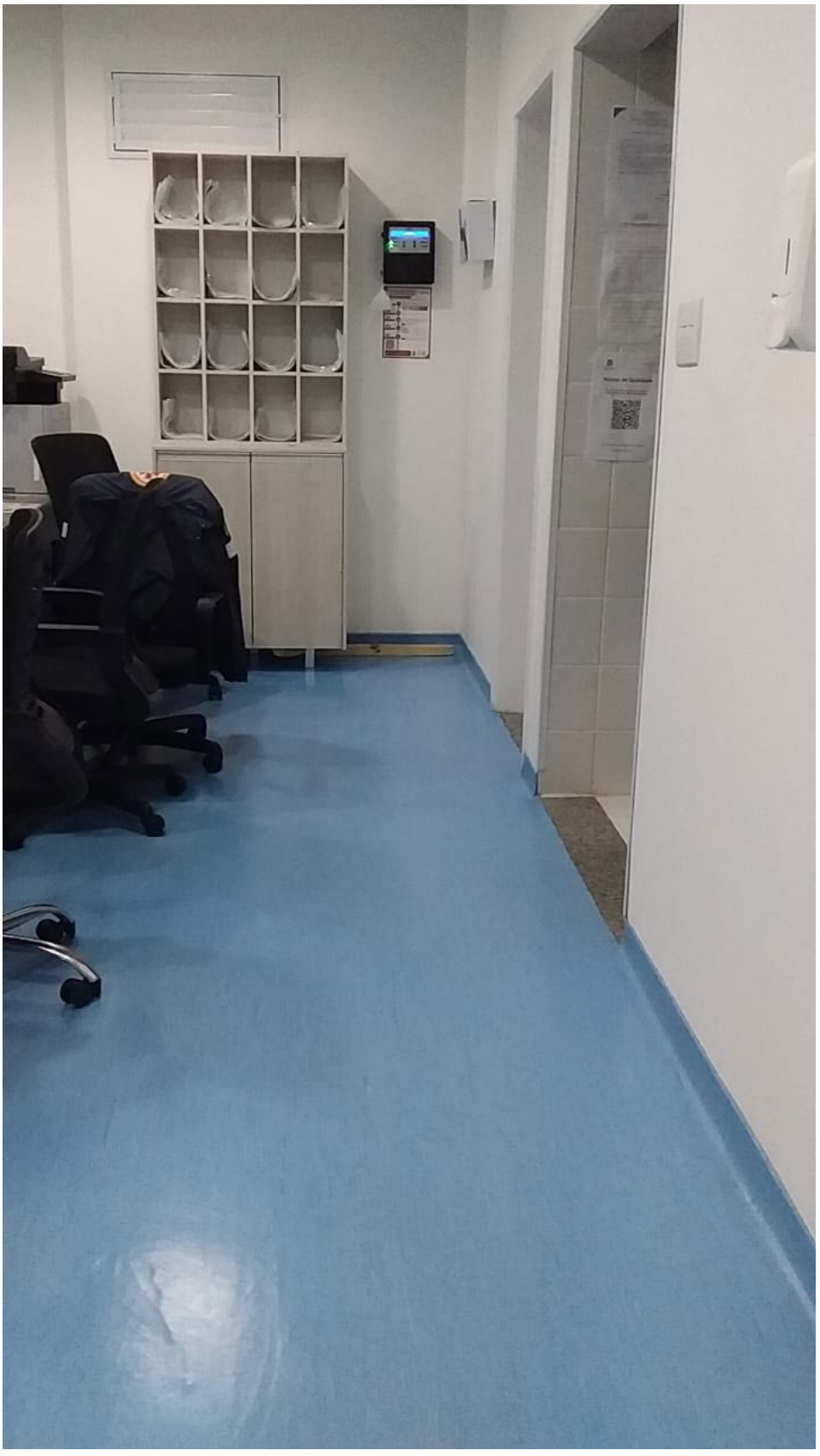
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



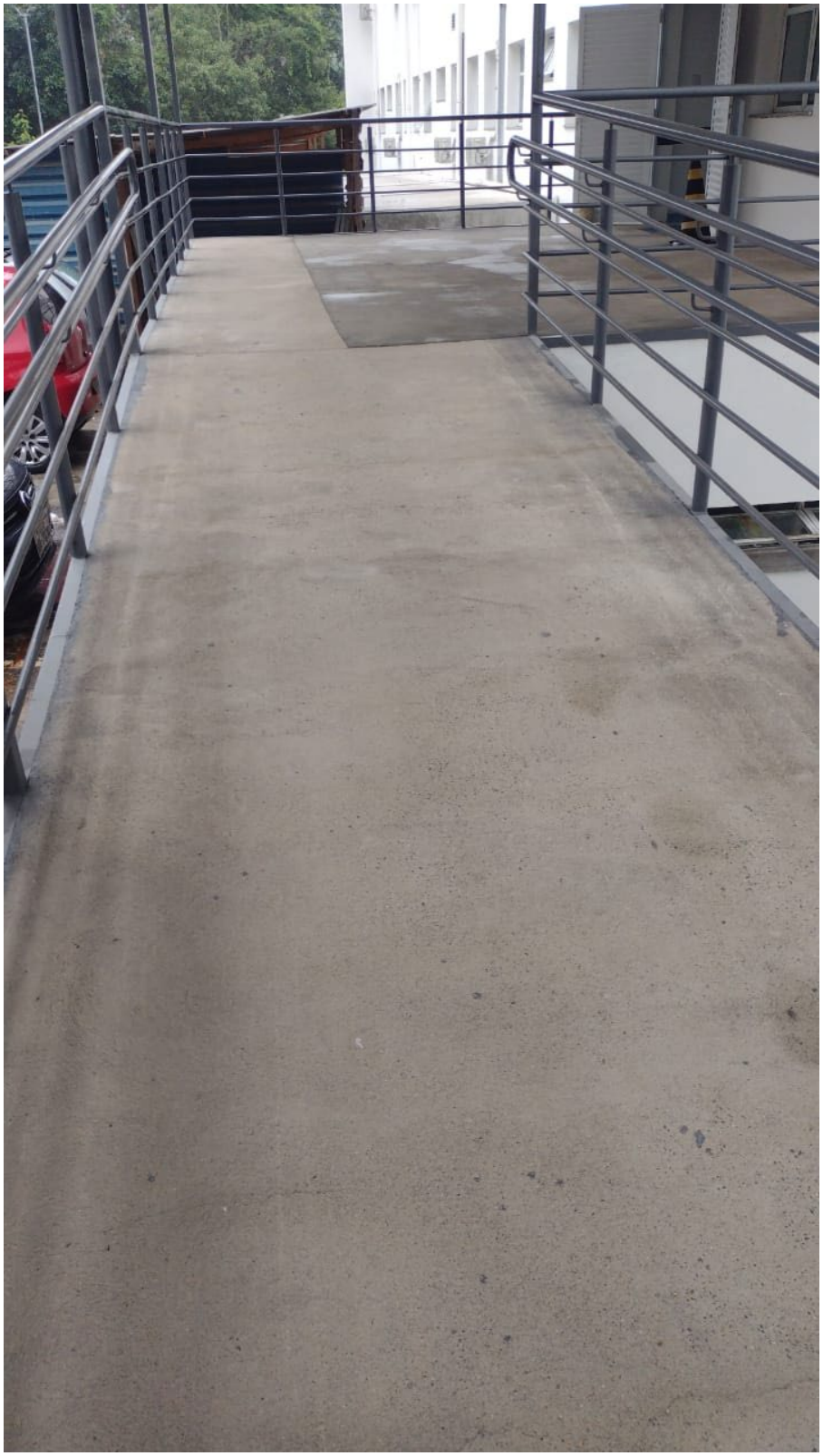
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



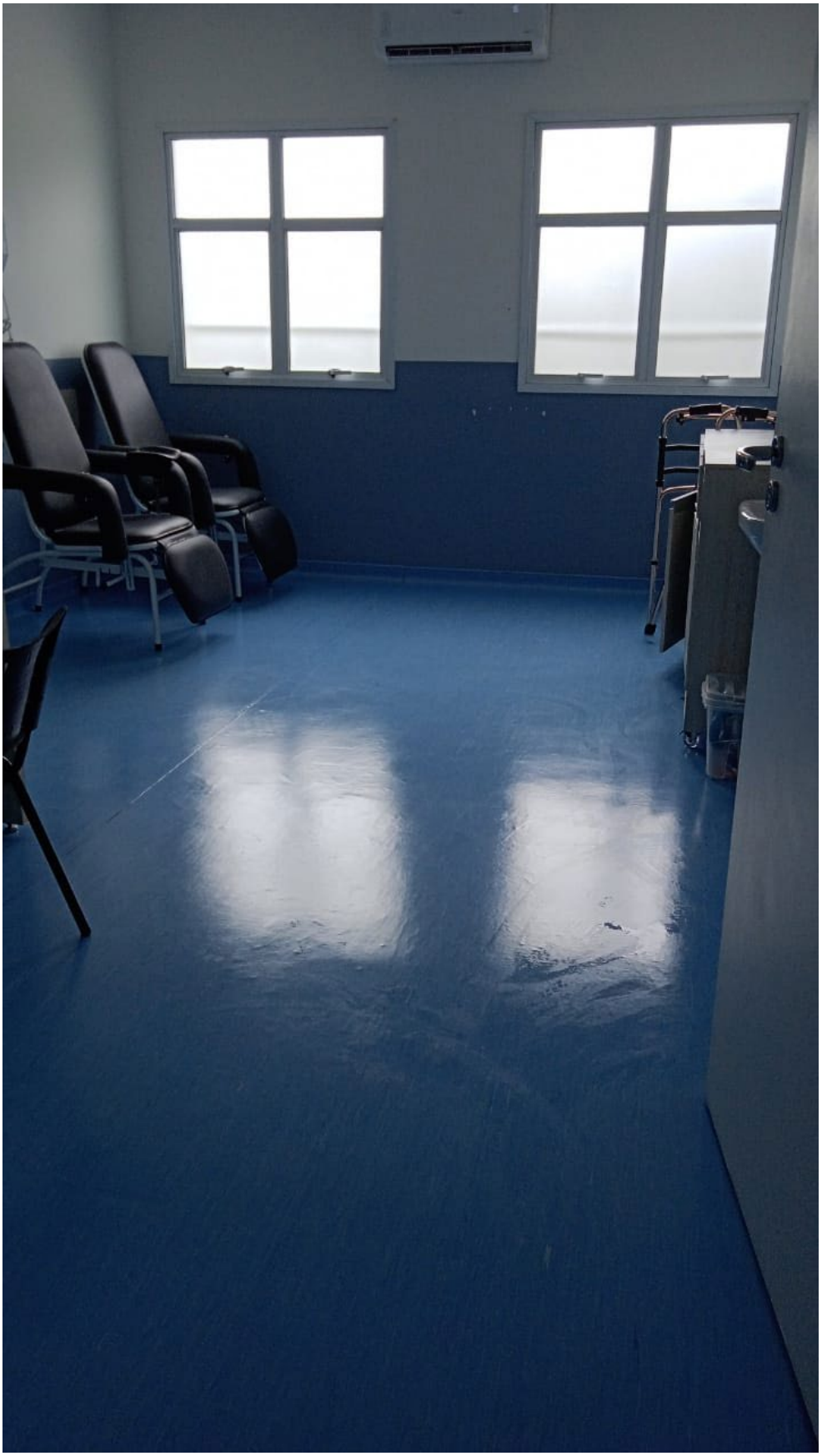
SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



SIX LABOR



Ribeirão Pires, 03 Fevereiro de 2025

2258

**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 09:27:08 do dia 12/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/02/2026.
Código de controle da certidão: **F5D7.4E05.CE84.9D18**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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 | 25080472300-01 |
| Data e hora da emissão | 12/08/2025 09:18:31 |
| 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**



2260

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1517198 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 61.320.768/

**Contribuinte:** SIX LABOR LTDA

**Liberação:** 31/07/2025

**Validade:** 27/01/2026

**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 15:00:45 horas do dia 31/07/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: 9B94C360

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf**

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: 43724561/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:41:13
Validade: 27/01/2026 - 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.

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:**11/08/2025 a 09/09/2025

**Certificação Número:** 2025081103346124169093

Informação obtida em 15/08/2025 12:48:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

2263

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: 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: 31/07/2025 às 12:27:18**

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: 4AAF273D.D63E0BE6.2F14E530.38098627**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 9641 | |
| Código de Verificação | |
| BNP3OOVYK | |
| Emissão da NFS-e | |
| 04/09/2025 10:14 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 01.509.443/0001-75 Inscrição 1007649
Nome/Razão Social: AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço RUBIÃO JÚNIOR Número: 438
Complemento: Bairro: CENTRO ALTO
CEP: 09424-050 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: ammaltda@gmail.com Telefone: (11)4828-1281

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP- ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PIBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua Cardeal Arcoverde Número: 1641
Complemento: Bairro: Pinheiros
CEP: 05407-002 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

4.03 / 8.403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

## Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE COLPOSCOPIA REFERENTE AO MÊS Agosto/2025 NO CAISM DE RIBEIRÃO PIRES, SENDO 4DIAS;
06/08 07:00 ÁS 11:00 e 12:00 ás 16:00
13/08 07:00 ás 11:00 e 12:00 ás 16:00
20/08 07:00 ás 11:00 e 12:00 ás 16:00
27/08 07:00 ás 11:00 e 12:00 ás 16:00
32 HORAS , VALOR DE R$ 200,00 Á HORA.
DADOS BANCÁRIO;
BANCO SANTANDER
AG; 0196
C/C 01004743-9
CPF: 02141946808 TITULAR: ROSANGELA RIBEIRO BAPTISTA

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 41,60 | 192,00 | 0,00 | 96,00 | 64,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | 1006,08 |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 6.400,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 393,60 |
| Simples Nacional | ( ) Sim (X) Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 09/2025 | Base de Cálculo | 6.400,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,50 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 160,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 6.006,40 |

Outras Informações



ZapSign d61d708e-9fa1-4c16-9e3c-ed01366c8b67. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:12:40

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-9641
**Número:** d61d708e-9fa1-4c16-9e3c-ed01366c8b67
**Data da criação:** 05 Setembro 2025, 15:08:42
**Hash do documento original (SHA256):** ec8b62fa2e742676253508bdcb8a5a04668af6e19cd4c5748d9a78449bda1bdb

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 05/09/2025 15:09:48
Token: b9ba056f-5998-4d72-85d2-17fe9b6f4269

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:12:39
Token: 2a91b01b-5eaa-4501-9cab-df431f968650

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número d61d708e-9fa1-4c16-9e3c-ed01366c8b67, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign d61d708e-9fa1-4c16-9e3c-ed01366c8b67. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 6.006,40**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 9641

### Dados do recebedor

Nome
ROSANGELA RIBEIRO BAPTISTA

CNPJ / CPF
***.419.468-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Conta destino
Ag 0196 Cc 10047439

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509192013465059732 61

Data e hora da transação
19/09/2025 - 17:14:04

Código de autenticação
IBE06967FEED20131467795

**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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4199129-2 |

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

Valor Total do Documento: **96,00**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 96,00 | | | 96,00 |
| | **Totais** | **96,00** | | | **96,00** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:20:00

85820000000 7 96000385252 1 62071625258 1 41991292648 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 96000385252 1 | 62071625258 1 | 41991292648 8


CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.25258.4199129-2
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 96,00

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 96,00 | R$ 96,00 |

858200000007.960003852521.620716252581.419912926488

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4199129-2 | 19/09/2025 | R$ 96,00 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85820000000-7 96000385252-1 62071625258-1 41991292648-8 | 19/09/2025 17:19:48 | IBE9989047D7AD44454BD6E |

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/2025 | 19/09/2025 | 07.16.25258.4118029-4 |

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Valor Total do Documento: **297,60**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000383954400**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV<br>PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025 | 297,60 | | | 297,60 |
| | **Totais** | **297,60** | | | **297,60** |

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/09/2025 15:02:23

85830000002 5 97600385252 8 62071625258 1 41180294675 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 | 97600385252 8 | 62071625258 1 | 41180294675 6


CNPJ: 26.702.577/0001-39
Número: 07.16.25258.4118029-4
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 297,60

Pague com o PIX

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **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 | 19/09/2025 | R$ 297,60 | R$ 297,60 |

858300000025.976003852528.620716252581.411802946756

| Numero do Documento | Data de Vencimento | Valor |
|---|---|---|
| 07.16.25258.4118029-4 | 19/09/2025 | R$ 297,60 |

| Codigo de Barras | Data / hora da transação: | Autenticação |
|---|---|---|
| 85830000002-5 97600385252-8 62071625258-1 41180294675-6 | 19/09/2025 17:18:56 | IBEBBB2CC5B606049ABAFB5 |

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)

**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: AMMA ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA**
**CNPJ: 01.509.443/0001-75**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:40:26 do dia 30/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/11/2025.
Código de controle da certidão: **8F6A.F13B.676F.BF32**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 01.509.443/0001-75

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 | 25080236989-68 |
| Data e hora da emissão | 05/08/2025 11:15:39 |
| 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**



2273

PREF MUNIC DE RIBEIRAO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DA RECEITA
09400-110 - RUA MIGUEL PRISCO, 288 CENTRO RIBEIRÃO PIRES SP

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**Número 154498/2025** **Data Geração: 25/07/2025** **Data 25/10/2025**

Certificamos para os devidos fins que foi procedida a necessária verificação no sistema e demais apontamentos desta Municipalidade, NÃO CONSTANDO DÉBITOS para com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, referente a inscrição abaixo identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados e que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

| Identificação | | | |
|---|---|---|---|
| CCM | **1007649** | | |
| Contribuinte | **AMMA ASSISTENCIA MEDICA LTDA** | | |
| CNPJ ou CPF | **01.509.443/0001-75** | | |
| Inscrição Estatual ou RG | | | |
| Endereço | **09424-050 - RUA RUBIAO JUNIOR, 438** | | |
| Bairro | **CENTRO ALTO** | **Cidade: RIBEIRAO PIRES** | **Estado: SP** |
| Atividade | **CLINICA MEDICA** | | |

Data Emissão: 21/10/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
**http://www.ribeiraopires.sp.gov.br**
Número: 154498/2025
Inscrição: 1007649

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** a presente certidão.

*Certidão Emitida Gratuitamente*

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMMA ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.509.443/0001-75
Certidão nº: 43722277/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:33:15
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMMA ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.509.443/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.509.443/0001-75

**Razão Social:** AMMA ASSISTENCIA MEDICA SC LTDA

**Endereço:** R RUBIAO JUNIOR 438 / CENTRO ALTO / RIBEIRAO PIRES / SP / 09424-050

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:**31/08/2025 a 29/09/2025

**Certificação Número:** 2025083101070648125344

Informação obtida em 05/09/2025 10:00:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 01.509.443/0001-75**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:02:19**

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: 90C18311.CAC3DBCF.80019D0D.15AE0E50**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 24 | |
| Código de Verificação | |
| NFCSVR1FX | |
| Emissão da NFS-e | |
| 27/08/2025 14:50 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.352.382/0001-08 Inscrição 1031074
Nome/Razão Social: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA
Endereço 999 Comendador João Ugliengo Número: 4
Complemento: ,SALA 10 Bairro: Centro Alto
CEP: 09424-000 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@yosep.com.br Telefone:

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP-ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua RUA CUNHA GAGO Número: 700
Complemento: Bairro: Pinheiros
CEP: 05421-001 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: BIOGESP.OSS@GMAIL.COM Telefone: (11)4726-6364

## Atividade Econômica

4.03 / 8.403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

## Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANÁLISES CLÍNICAS+ EXECUÇÃO DE EXAMES DA PLATAFORMA DE CADASTRO NÚMERO 1793 (HMSL/UBS), NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025.
Base de Cálculo do Inss: R$67.500,00
Retenção Para a Seguridade Social (11% Sobre a Mão de Obra) = 7.425,00
Retenção IR 1,5%: 2.025,00
Retenção CSRF 4,65%: 6.277,50
Retenção de INSS Conf. IN RFB nº 2110/2022, Artigos 116 a 119.
Retenção de Imposto de Renda Conf. Art. 714 do Decreto nº 9.580/2018 - RIR/2018.
Retenção da CSRF Conf. Art. 1º da Instrução Normativa RFB nº 459/2004
DADOS BANCÁRIOS
Banco Bradesco
AG: 0121-012 Conta:34601-2 CNPJ: 41.352.382/0001-08

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 877,50 | 4.050,00 | 7.425,00 | 2.025,00 | 1.350,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 135.000,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 15.727,50 |
| Simples Nacional | ( ) Sim (X) Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 08/2025 | Base de Cálculo | 135.000,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,50 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 3.375,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 119.272,50 |

Outras Informações



ZapSign 2319a352-69d5-4e9f-abce-e56060552cbb. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:53:57

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-24
**Número:** 2319a352-69d5-4e9f-abce-e56060552cbb
**Data da criação:** 18 Setembro 2025, 14:23:20
**Hash do documento original (SHA256):** f3e3587f2a9800a3ac0e2c63819ad7ad6b326fe9dd8422496b2951c7139c1618

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 18/09/2025 14:23:55
Token: 4e59ae58-49b7-4554-b615-032dac50842a

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 181.77.211.25
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:53:56
Token: 2d49d6ec-ffc7-484c-9031-9466e40b0e79

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 2319a352-69d5-4e9f-abce-e56060552cbb, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 119.272,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 24

## Dados do recebedor

Nome
Labormed Servicos Em Saude Ltda

CNPJ / CPF
41.***.***/****-08

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Conta destino
Ag 0121 Cc 346012

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232132467250225565

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:33:02

Código de autenticação
IBE065E1E3F8D83FA4320A3

**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 MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 22 | |
| Código de Verificação | |
| UQBMDIZES | |
| Emissão da NFS-e | |
| 13/08/2025 16:50 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.352.382/0001-08 Inscrição 1031074
Nome/Razão Social: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA
Endereço 999 Comendador João Ugliengo Número: 4
Complemento: ,SALA 10 Bairro: Centro Alto
CEP: 09424-000 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@yosep.com.br Telefone:

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP-ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua RUA CUNHA GAGO Número: 700
Complemento: Bairro: Pinheiros
CEP: 05421-001 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: BIOGESP.OSS@GMAIL.COM Telefone: (11)4726-6364

## Atividade Econômica

4.03 / 8.403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

## Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANÁLISES CLÍNICAS+ EXECUÇÃO DE EXAMES DA PLATAFORMA DE CADASTRO NÚMERO 1793 (HMSL/UBS), NO PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025.
Base de Cálculo do Inss: R$67.500,00
Retenção Para a Seguridade Social (11% Sobre a Mão de Obra) = 7.425,00
Retenção IR 1,5%: 2.025,00
Retenção CSRF 4,65%: 6.277,50
Retenção de INSS Conf. IN RFB nº 2110/2022, Artigos 116 a 119.
Retenção de Imposto de Renda Conf. Art. 714 do Decreto nº 9.580/2018 - RIR/2018.
Retenção da CSRF Conf. Art. 1º da Instrução Normativa RFB nº 459/2004
DADOS BANCÁRIOS
Banco Bradesco
AG: 0121-012 Conta:34601-2 CNPJ: 41.352.382/0001-08

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 877,50 | 4.050,00 | 7.425,00 | 2.025,00 | 1.350,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 135.000,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 15.727,50 |
| Simples Nacional | ( ) Sim (X) Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 07/2025 | Base de Cálculo | 135.000,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,50 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 3.375,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 119.272,50 |

Outras Informações



ZapSign b2aef2b2-073c-497a-948f-445111f81de4. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 14:50:50

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-22
**Número:** b2aef2b2-073c-497a-948f-445111f81de4
**Data da criação:** 28 Agosto 2025, 11:28:43
**Hash do documento original (SHA256):** 3371533fc8f471aa5cff8609c88e1d342b97b17f8ff3c22b3bc8e70d6ce5d33c

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 28/08/2025 11:29:32
Token: fd78b96e-da05-420b-83de-de066c5cf1d6

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 14:50:28
Token: 2db1ccd0-9f80-4510-bde8-7bfe0c8bcb58

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 189.98.252.99
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número b2aef2b2-073c-497a-948f-445111f81de4, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign b2aef2b2-073c-497a-948f-445111f81de4. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 119.272,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 22

### Dados do recebedor

Nome
Labormed Servicos Em Saude Ltda

CNPJ / CPF
41.***.***/****-08

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Conta destino
Ag 0121 Cc 346012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232129467248720 86

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:31:11

Código de autenticação
IBE069BC2B9BF529C47DB86

**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)

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 0066011 | LUCAS HENRIQUE TIBUCIO | 18/04/1995 | M |

HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA

---

01/07/2025 0066012 JESSICA KELLY DOS SANTOS 04/04/1994 F

HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, ANTIS, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV, RUIGG
RUIGM, CITGG, CITM

---

01/07/2025 0066013 VIVIAN MENEZES PEREIRA 23/05/2003 F

HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV, CITGG, CITM

---

01/07/2025 0066014 RAQUEL GONÇALVES FLUTUOSO 14/10/1986 F

HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, UROC, ANT11, VDRL, BHCG

---

01/07/2025 0066015 RAQUEL FERNANDA CORDEIRO 24/07/1972 F

PROGE, VITAD, ESTRA, B12, LH, FSH, DHT

---

01/07/2025 0066016 BRUNO CESAR FERREIRA DA SILVA MOURa 03/10/1991 M

HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA

---

01/07/2025 0066017 EVERALDO DE BRITO 02/09/1955 M

OCUL

---

01/07/2025 0066018 GABRIEL GONÇALVES DOS SANTOs 24/11/1996 M

HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA

---

03/07/2025 0066020 MARIA APARECIDA DA CUNHA 26/10/1958 F

CREA, GLICO, HBGLI, MG, K, TGO, TGP, TRI, VITAD, HEMO, PTH, ZIN, TSH, T4L, B12
COLES, HDL, LDL, VLDL

---

03/07/2025 0066022 ANGELA KARINE DA SILVA 24/08/1995 F

HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, UROC, ANT11, VDRL, BHCG

---

03/07/2025 0066023 GLENDA LOPES VENTURA AMANCIO DA SILVA 28/09/1976 F

PPF, HEMO, GLICO, HBGLI, T3, T4L, TSH, TGO, TGP, GAMGT, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI
UREIA, CREA, URICO, B12, VITAD, FE, FERRI, PROT, URINA, UROC, ANT11

---

03/07/2025 0066024 STELLA ROCHA SANTOS OLIVEIRA 14/12/1988 F

HEMO, GLICO, TGO, TGP, GAMGT, FAL, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, HBGLI
INSUL, VDRL, HIV, HCV, B12, VITAD, BHCG

---

03/07/2025 0066025 EMILY DO ROSARIO REIS 19/03/2002 F

HEMO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, GAMGT, FAL, FOLIC, T4, T4L, T3, FERRI, FE, PTH
COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, VITAD, B12

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 03/07/2025 | 0066026 | ISABELLE OLIVEIRA BISPO | 03/02/2004 | F |
| HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, UROC, ANT11, VDRL, BHCG | | | | |
| 03/07/2025 | 0066027 | JONATAS MARIANO FELIX | 06/06/2003 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 03/07/2025 | 0066028 | MARCELO DE FREITAS SILVEIRA | 10/04/1998 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0066029 | EDSON RIGO | 24/02/1957 | M |
| HEMO, VITAD, PSA, CA, B12, ZIN, CREA, URICO, TRI, UREIA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO | | | | |
| 08/07/2025 | 0066030 | JOHN WILLIAN GONÇALVES SIMAO | 22/09/1990 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0066031 | ANDERSON LAURINDO | 17/11/1983 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0066032 | SANDRA MATEUS COELHO | 13/08/1972 | F |
| HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP | | | | |
| 14/07/2025 | 0067723 | MARIA DAS GRAÇAS PAULINO SANTOS | 07/07/1949 | F |
| HEMO, LATEX, VHS, FAN, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, UREIA, CREA | | | | |
| 14/07/2025 | 0067724 | MARCIA APARECIDA SILVA DOS SANTOS | 16/03/1973 | F |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, FSH, LH, UREIA, CREA, TGO, TGP, URINA | | | | |
| 14/07/2025 | 0067725 | MARIA DAS GRAÇAS SUELI RODRIGUES | 21/11/1955 | F |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067726 | ANTONIO BORGES DOS SANTOS | 11/12/1945 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI URINA, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067727 | EDUARDA SOUZA SILVA | 06/01/2004 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, FAN | | | | |
| 11/07/2025 | 0067728 | MARIE LISIEUX NOGUEIRA DO AMARAL | 03/07/1957 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA OCUL | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0067729 | KELEN CARVALHO DE LIMA | 15/07/1985 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067730 | ANDREIA CARLA NEVES | 13/03/1998 | F |
| HEMO | | | | |
| 11/07/2025 | 0067731 | MARIA DA GLORIA CRUZ SANTOS | 10/11/1950 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067732 | ECAUE PEREIRA DA COSTA | 02/09/1982 | M |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067733 | RAYRA PEREIRA DA COSTA | 05/01/1984 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067734 | GABRIELA DO CARMO SILVA | 22/02/2000 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067735 | SANDRA REGINA DIVINO DOS SANTOS | 02/04/1967 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K URINA, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067736 | IVANE PEREIRA RODRIGUES | 16/11/1974 | F |
| CURV6 | | | | |
| 11/07/2025 | 0067737 | ELTON AUGUSTO DE LIMA | 27/03/1986 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0067738 | REGINALDO LOPES FERNANDES | 18/10/1973 | M |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, URINA | | | | |
| 07/07/2025 | 0067739 | JOSELINE LIMA DE OLIVEIRA | 24/11/1981 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, FERRI B12, HBGLI, URINA | | | | |
| 07/07/2025 | 0067740 | WILLIAN BERTO LAURENTINO | 29/03/1992 | M |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 07/07/2025 | 0067741 | REGINA CELIA DE LIMa | 07/01/1970 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA HBGLI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0067742 | IRIS HELENA DOS SANTOS R. DIAS | 18/03/2024 | F |
| HEMO | | | | |
| 07/07/2025 | 0067743 | ALICIA ANGELICA DE OLIVEIRA | 20/09/1961 | F |
| COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 07/07/2025 | 0067744 | EULANE MARIA DE ANDRADE | 01/02/1959 | F |
| HEMO, TRI, CREA, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 07/07/2025 | 0067745 | BEATRIZ ARAUJO DOS SANTOS | 12/03/2000 | F |
| HEMO | | | | |
| 04/07/2025 | 0067746 | ELEONICE MOREIRA ROCHA | 29/04/1999 | F |
| TGO, TGP, GAMGT | | | | |
| 04/07/2025 | 0067747 | CINTHIA CRISTINA PEIXOTO DE PAIVA | 24/06/1981 | F |
| FSH, LH | | | | |
| 04/07/2025 | 0067748 | WILSON DOS SANTOS SOUZA | 25/10/1969 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA | | | | |
| 04/07/2025 | 0067749 | JURACI DE OLIVEIRA | 12/02/1966 | F |
| HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, URINA MICAI | | | | |
| 04/07/2025 | 0067750 | DILCE MARTINS DO NASCIMENTO | 27/03/1948 | F |
| URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI | | | | |
| 04/07/2025 | 0067751 | LAIS SOUZA MONTEIRO DA SILVA | 26/02/2002 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0067752 | EDUARDO APARECIDO DE CASTRO FRANCISCO | 08/02/1972 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0067753 | FLAVIO JOSE GONCALO | 19/08/1989 | M |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0067754 | MARCELA SOUSA DOMINGOS | 05/04/2007 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, PPF, HBGLI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0067755 | IVANE PEREIRA RODRIGUES | 16/11/1974 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0067756 | JEANE CONCEICAO DA SILVA CARVALHO | 19/09/1965 | F |
| HEMO | | | | |
| 02/07/2025 | 0067757 | ALCIDES DUTRA DE CARVALHO | 28/10/1959 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TSH, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0067758 | CLEUCI FERNANDES DA SILVA | 08/10/1959 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0067759 | SHIRLEY SANTOS DE LIMA MENDES | 15/08/1971 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0067760 | JOSE MENDES RODRIGUES | 14/11/1964 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 04/07/2025 | 0067761 | ROBERTO B | 16/09/1959 | M |
| GLICO, HBGLI | | | | |
| 04/07/2025 | 0067762 | JOVERCINA ROSA | 03/11/1953 | F |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 02/07/2025 | 0068543 | CLEIDE MARIA BOSSO | 26/01/1961 | F |
| HEMO, VITAD, TSH | | | | |
| 02/07/2025 | 0068544 | FABIO DOMINGUES ELOI | 19/11/1976 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL | | | | |
| 02/07/2025 | 0068545 | KATIA CRISTINA DA SILVA ELOI | 12/05/1980 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URINA, PPF | | | | |
| 02/07/2025 | 0068546 | FELIPE KAWAN SALDANHA BENTO DA CRUZ | 08/08/1995 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, HBSAG, ANTIS, HCV, HIV, VDRL, URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0068547 | DORALICE CORREIA DE MELO | 08/12/1952 | F |
| URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0068549 | LUIZ BEZERRA DE ARAUJO | 20/12/1945 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA, OCUL, PPF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0068550 | LUANA GABRIELE NEVES ALVES | 06/12/2000 | F |
| CURV6 | | | | |
| 02/07/2025 | 0068551 | IVAN SILVA ALVES | 09/05/1981 | M |
| HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI | | | | |
| 02/07/2025 | 0068552 | MARIA SOCORRO DA SILVA OLIVEIRA | 05/09/1970 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF, VITAD, TSH, CA, K, NA<br>TGO, TGP, B12, ALFA, CEA, ESTRA, FSH, T4L, CREA, UREIA, CA125, TESTO, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 02/07/2025 | 0068553 | EDSON RENATO DOS SANTOS | 05/06/1955 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, B12, VITAD, FOLIC, MG, NA, K, OCUL<br>PPF, UREIA, CREA, TGO, TGP, TP, TTPA | | | | |
| 02/07/2025 | 0068554 | LUCAS MIGUEL SATURNINO | 28/11/2015 | M |
| UREIA, CREA, URINA, TGO, TGP, GAMGT, FAL, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0068576 | DANIELLE GOMES DA SILVA | 13/04/1998 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, HCV, CITGG, CITM, TSH, T4L, URINA | | | | |
| 08/07/2025 | 0068577 | ESTHER MONTEIRO FIDELIS DE SOUZA | 23/05/2001 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, HCV, CITGG, CITM, TSH, T4L, URINA<br>UROC, ANT11 | | | | |
| 08/07/2025 | 0068578 | FRANCIELLE DOS SANTOS CRUZ | 15/07/1992 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, HCV, CITGG, CITM, TSH, T4L, URINA<br>UROC, ANT11 | | | | |
| 08/07/2025 | 0068579 | RAFAEL VICENTE DOS SANTOS | 14/11/1985 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0068580 | SILVIA MARIA BORGES PINTO | 03/11/1960 | F |
| HEMO, CREA, FERRI, GAMGT, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, T4L, URICO, UREIA, TSH, T3, FE<br>COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, INSUL | | | | |
| 10/07/2025 | 0068581 | EVANIELIO SOARES DE ANDRADE | 24/03/1962 | M |
| GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, PSA | | | | |
| 10/07/2025 | 0068582 | FABIO DANTAS TURVOLLO | 26/04/1984 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, URICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, GAMGT, URINA, UROC, ANT11<br>TSH, T4L, TESTO, TESTL, PSA, UREIA, CREA, VITAD, FAL | | | | |
| 10/07/2025 | 0068583 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | 14/12/1988 | F |
| HBGLI, VITAD, CA125, CEA, ALFA, TGO, TGP, GAMGT, TSH, T4L, FSH, LH, ESTRA, PROGE, TESTO<br>TESTL, GLICO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 10/07/2025 | 0068584 | ELIZABETE FERNANDES LIMA LAMEIRA OTTERO | 04/01/1992 | M |
| CREA, HEMO, K, NA, UREIA, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 10/07/2025 | 0068585 | SANDRA ANTUNES CHALEGA | 06/12/1977 | F |
| HEMO, FE, FERRI, TRANS, FOLIC, FSH, ESTRA | | | | |
| 10/07/2025 | 0068586 | JEFFERSON BARBOSA DOS SANTOS | 26/01/1983 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0068587 | CLEUSA DAS DORES SILVERIO | 08/03/1951 | F |
| CREA, UREIA | | | | |
| 15/07/2025 | 0068588 | VITORIA ALVES DOS SANTOS | 14/10/1998 | F |
| HEMO, HIV, RUIGG, RUIGM, HBSAG, ANTIS, HCV, GLICO, URINA, UROC, ANT11, VDRL, TOXG, TOXM, CITGG CITM, TSH, T4L | | | | |
| 15/07/2025 | 0068589 | FRANCIELLE MATHILDE DE MOURA | 21/02/1994 | F |
| GLICO, ABO, RH, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, ANTIS, HCV, HIV, VDRL | | | | |
| 15/07/2025 | 0068590 | CRISLEINE AP ALVES LOPES LUCENA | 12/11/1988 | F |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 15/07/2025 | 0068591 | MARILDA SANTOS BARBOSA | 17/11/1979 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, ANTIS, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, COMBS, HIV RUIGG, RUIGM, CITGG, CITM | | | | |
| 15/07/2025 | 0068592 | RHOGGER MENDES DE SOUZA | 26/03/1990 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0068593 | MARCOS AUGUSTO DOS SANTOS | 18/06/1974 | M |
| HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, TGO, TGP, UREIA, CREA, TESTO, TESTL, LH, TSH T4L, PROLA, BHCG | | | | |
| 15/07/2025 | 0068594 | LUIZ FERNANDO DE MOURA | 08/04/1981 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0068595 | MARCOS RAMOS JUNIOR | 01/03/1989 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0068602 | RUBINALDO BINA CABRAL DOS SANTOS | 30/12/1959 | M |
| HEMO, VHS, FAN, PCRT, LATEX, UREIA, CREA, TGO, TGP, GAMGT, FAL, HBSAG, ANTIS, HCV, HIV PSA | | | | |
| 22/07/2025 | 0068603 | ROGERIO RODRIGUES | 13/12/1982 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 22/07/2025 | 0068604 | JESSICA DA SILVA RODRIGUES STURARI | 10/12/1993 | F |

HEMO, ABO, RH, VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, TP, TTPA, URINA, UROC, ANT11, CREA, GAMGT
TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, TESTO, T4L, URICO, UREIA, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, CORT1
GLICO, HBGLI, INSUL

---

22/07/2025 0068605 ANTONIO BATISTA DOS SANTOS 04/11/1970 M

HEMO, URICO, CREA, TRI, PSA, TSH, T4L, TGO, TGP, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO
HBGLI, VITAD

---

22/07/2025 0068606 MARCIO JOSE BARRETO DA SILVA 01/03/1969 M

HEMO, GLICO, UREIA, CREA, NA, K, TSH, T4L, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HOMO

---

24/07/2025 0068607 CLAUDINETE FREIRE GODEC 13/06/1980 F

HEMO, VITAD, ESTRA, FSH, LH, TSH, PROGE, T4, T4L, T3, B12, TRI, CA, HBGLI, COLES
HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

24/07/2025 0068608 MARILEI OLIVEIRA DA SILVa 19/07/1974 F

HEMO, GLICO, HBGLI, INSUL, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, GAMGT
T3, T4L, TSH, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, VDRL, FSH, LH, DHT, ESTRA, PROGE, PROLA, TESTO
TESTL

---

24/07/2025 0068609 JADY DE SOUZA BONFIM 01/12/2001 F

COMBS

---

24/07/2025 0068610 ERIKA GOMES DA ROCHA 08/12/1989 F

URINA, UROC, ANT11

---

24/07/2025 0068611 LETICIA VITORIA APARECIDA DA SILVA 23/03/2000 F

HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, ANTIS, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV, RUIGG
RUIGM, CITGG, CITM

---

29/07/2025 0068612 SIDNEI RAMOS 26/03/1987 M

HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, UREIA, CREA, TGO, TGP, GAMGT
VITAD, B12, TESTO

---

29/07/2025 0068613 DANILO RUIZ CAMPOS 15/01/1990 M

HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HCV, TP, TTPA

---

29/07/2025 0068614 LUCIANA TEODORO BUENO 22/12/1999 F

HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV, RUIGG, RUIGM
CITGG, CITM

---

29/07/2025 0068615 KAREN CRISTINA DE OLIVEIRA 14/02/1990 F

HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, HCV, HIV, VDRL

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 29/07/2025 | 0068616 | MARIA DE LOURDES DE SOUZA SILVA | 29/03/1952 | F |
| CA, P, K, NA, TGO, TGP, UREIA, B12, VHS, HEMO, HCV, HBSAG, TSH, T4L, CREA MG, VDRL, HIV, GLICO, FOLIC | | | | |
| 29/07/2025 | 0068617 | DANILO BARBOSA | 09/05/1980 | M |
| HCV, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 29/07/2025 | 0068618 | ANA MARIA DE SOUZA SILVA | 13/02/1994 | F |
| HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, CITGG, CITM, HBSAG, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV RUIGG, RUIGM | | | | |
| 29/07/2025 | 0068619 | BIANCA SILVA DAL SENO | 18/06/1999 | F |
| HEMO, VDRL, TOXG, TOXM, HBSAG, HCV, TSH, T4L, URINA, UROC, ANT11, GLICO, HIV, VDRL, CITGG CITM, RUIGG, RUIGM | | | | |
| 29/07/2025 | 0068620 | JOYCE UMBELINA DOS SANTOS | 06/10/1997 | F |
| HEMO, GLICO, TP, TTPA, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, HCV, HIV, VDRL | | | | |
| 29/07/2025 | 0068621 | ANDERSON ROCHA SANTOS | 18/12/1987 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 29/07/2025 | 0068622 | MICHELLY CABRAL BARROS QUEIROZ | 01/02/1992 | F |
| TGO, TGP, PROLA | | | | |
| 29/07/2025 | 0068623 | NICOLLE SOARES DE FRANCA | 12/05/1989 | F |
| HEMO, GLICO, ABO, RH, URINA, UROC, ANT11, BHCG, HBSAG, HCV, HIV, VDRL | | | | |
| 29/07/2025 | 0068624 | KARIN HARUMI SETO | 13/09/1986 | F |
| TSH, T4L | | | | |
| 31/07/2025 | 0068625 | MARIA NAZARE TORRES | 13/03/1952 | F |
| ANATB | | | | |
| 31/07/2025 | 0068626 | JENIFFER MADALENA VITORINO DA SILVA NEV0E8S/04/1994 | | F |
| HEMO, GLICO, HBGLI, UREIA, CREA, NA, K, CA, TP, TTPA, P, MG, COLES, HDL, LDL VLDL, TRI, URICO, TGO, TGP, GAMGT, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 31/07/2025 | 0068627 | IGOR LUCIANO CAETANO DA SILVA | 01/04/2001 | M |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, HBSAG, HCV, TP, TTPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0068628 | TIELE DE JESUS GALEANO LOURENCO | 22/04/1991 | F |
| HEMO, GLICO, VDRL, HIV, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, CITGG, CITM, HCV, TSH, T4L, URINA UROC, ANT11 | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069103 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0069104 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069105 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069106 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069107 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069108 | EDVALDO ALVES MATOS | 20/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069109 | NELSON FERREIRA CARDOSO | 12/09/1957 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069110 | FRANCISCO DE ASSIS SILVA | 02/02/1954 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0069111 | MANOEL GARCIA GUTIERRER | 12/01/1938 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 19/07/2025 | 0069112 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0069113 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0069114 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| CPK | | | | |
| 15/07/2025 | 0069115 | ALZIRA SANTOS ALVES | 03/10/1939 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, PCRT, HEMO | | | | |
| 15/07/2025 | 0069116 | SAMUEL VERAS | 06/01/1945 | M |
| CREA, CPK, CKMB, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT, TROPO | | | | |
| 15/07/2025 | 0069117 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| HEMO, AMILA, BILI, FAL, TGO, TGP, GAMGT, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 15/07/2025 | 0069118 | TANIA APARECIDA DA SILVA SANTOS | 23/10/1978 | F |
| HEMO, TP, TTPA, TROPO, CPK, CKMB, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069119 | EDVALDO ALVES MATOS | 20/06/1951 | M |
| HEMO, URINA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069120 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069121 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069122 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069123 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0069124 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 16/07/2025 | 0069125 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, CREA, UREIA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0069126 | SEBASTIÃO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0069127 | SAMUEL VERAS | 06/01/1945 | M |
| HEMO, CREA, CPK, CKMB, NA, K, UREIA, TP, TTPA, PCRT, TROPO | | | | |
| 16/07/2025 | 0069128 | MANOEL GARCIA GUTIERRER | 12/01/1938 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K | | | | |
| 16/07/2025 | 0069129 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, TGO, TGP, NA, K, GAMGT, BILI | | | | |
| 16/07/2025 | 0069130 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K, URINA | | | | |
| 17/07/2025 | 0069131 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| GASO, CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 16/07/2025 | 0069132 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 16/07/2025 | 0069133 | MARIA MENDES DE CASTRO QUEIROZ | 24/12/1954 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K | | | | |
| 16/07/2025 | 0069134 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069135 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069136 | EDSON RENATO DOS SANTOS | 05/06/1955 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069137 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069138 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069139 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069140 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069141 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0069142 | NEUSA FELICIANO | 11/08/1975 | F |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | |
| 22/07/2025 | 0069143 | SIDNEY GOMES LUIZ | 02/08/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069144 | JOSEFA MARIA DE JESUS | 09/02/1943 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069145 | CILAS FAUSTINO MARIANO | 06/04/1978 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, DIMD, TP, TTPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0069146 | ROSELI SILVA | 27/12/1960 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069147 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 22/07/2025 | 0069149 | JOSE OLIMPIO DA SILVA | 19/03/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 22/07/2025 | 0069150 | ANTONIO GALDINO DA SILVA | 27/03/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069151 | JOSEFA RIBEIRO DOS SANTOS | 04/01/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069152 | THEREZA REGIANI OMETTO | 13/05/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069153 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069154 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069155 | EDSON RENATO DOS SANTOS | 05/06/1955 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069158 | IRENE BERTHOLDO CARDOSO | 05/04/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069159 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0069161 | DONISETE GONCALVES DA SILVA | 26/08/1974 | M |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0069162 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| GASO | | | | |
| 23/07/2025 | 0069164 | ROSA MARIA CARAMES MUINOS DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 22/07/2025 | 0069165 | AURA PEREIRA DA SILVA ARAUJO | 24/08/1964 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 20/07/2025 | 0069169 | NEUSA FELICIANO | 11/08/1975 | F |
| UREIA, CREA, TROPO | | | | |
| 19/07/2025 | 0069170 | THEREZA REGIANI OMETTO | 13/05/1955 | F |
| BILI, CREA, LACTA, K, PROT, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 19/07/2025 | 0069171 | MARIA APARECIDA DE SOUZA | 11/04/1944 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT | | | | |
| 19/07/2025 | 0069172 | SAMUEL VERAS | 06/01/1945 | M |
| CREA, CPK, CKMB, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT, TROPO | | | | |
| 19/07/2025 | 0069173 | SEBASTIAO VIANA | 10/08/1952 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 19/07/2025 | 0069174 | LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 13/10/2008 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 19/07/2025 | 0069175 | LEONILDA PERERIA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 19/07/2025 | 0069176 | EDVALDO ALVES MATOS | 20/06/1951 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT | | | | |
| 18/07/2025 | 0069177 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 18/07/2025 | 0069178 | JOSE OLIMPIO DA SILVA | 19/03/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 18/07/2025 | 0069180 | NEUSA FELICIANO | 11/08/1975 | F |
| UREIA, CREA, CPK, CKMB, TROPO | | | | |
| 19/07/2025 | 0069181 | NEUSA FELICIANO | 11/08/1975 | F |
| CREA, CPK, CKMB, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT, TROPO | | | | |
| 18/07/2025 | 0069182 | LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 13/10/2008 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 18/07/2025 | 0069183 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 18/07/2025 | 0069184 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 18/07/2025 | 0069185 | EDSON RENATO DOS SANTOS | 05/06/1955 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 17/07/2025 | 0069186 | EDSON RENATO DOS SANTOS | 05/06/1955 | M |
| ADA, CITOI, BACTE, PLEUR, DIF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 08/07/2025 | 0069187 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0069188 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| HEMO, PCRT, LACTA, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0069386 | MARIA DE LOURDES SOARES | 14/03/1947 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, TSH, B12, FOLIC, OCUL | | | | |
| 04/07/2025 | 0069387 | VIVIANE RIBEIRO DA SILVA SANTOS | 10/03/1981 | F |
| URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI | | | | |
| 04/07/2025 | 0069388 | VANESSA DOS REIS SANTANA | 03/05/1980 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF | | | | |
| 04/07/2025 | 0069389 | SHIRLEI ITIE TAKEUTI | 09/03/1976 | F |
| URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 04/07/2025 | 0069390 | NIVALDO LEITE FERREIRA | 13/01/1956 | M |
| PSA, TSH, T4, T4L | | | | |
| 04/07/2025 | 0069391 | JESSICA APARECIDA PEREIRA SANT ANA | 07/05/1990 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, PPF | | | | |
| 04/07/2025 | 0069392 | GISELE TEIXEIRA LIMA SILVA | 28/07/1988 | F |
| CREA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, HEMO, T4L, TSH, URINA, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF | | | | |
| 04/07/2025 | 0069393 | NOEMI PIRES DA SILVA | 29/06/1969 | F |
| ESTRA, TESTO, FSH | | | | |
| 04/07/2025 | 0069394 | DEBORA DOS SANTOS DAMASCENO | 15/10/2003 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, PPF, HCV | | | | |
| 04/07/2025 | 0069395 | JOAO EVANGELISTA DA SILVA | 16/12/1963 | M |
| VHS, TP, TTPA, HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, PCRT, FAL, GAMGT, NA, K, MG, GLICO HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VDRL, TSH, T4L, B12, FOLIC, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV URINA, AMILA, LIPAS | | | | |
| 07/07/2025 | 0069396 | SERGIO SANTOS | 01/11/1970 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA, PPF, OCUL | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069397 | GENILDA MOREIRA DE CARVALJHO | 23/09/1967 | F |

HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH
TSH, PROLA, TESTO, T4L, ZIN, CREA, UREIA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069398 | JAQUELINE CARDOSO DA SILVA | 07/05/1990 | F |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, TSH, PPF, MG

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069399 | SUELI APARECIDA FERRANTE | 06/10/1958 | F |

HEMO, K, NA, TGO, TGP, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, TSH, T4L, T3, ZIN, CREA
TRI, UREIA, T4, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, TIRE, GLICO, PPF, TPO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069400 | SIDNEI RIBEIRO DA SILVA | 14/02/1965 | M |

HEMO, URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069401 | CLEMENCIA APARECIDA OLIVEIRA NUNES | 25/10/1973 | F |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL, TSH, T4L, B12, VITAD, FOLIC

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069402 | ELIANA GARCIA DOS REIS COSTA | 12/11/1981 | F |

HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA
FSH, TSH, PROLA, TESTO, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069403 | MARIA NATALINA DE ASSIS | 25/12/1953 | F |

HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, NA, K, CREA, TSH, T4L, T4
VITAD, B12, URINA, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069404 | TERESINHA ANDRADE TEIXEIRA DA SILVa | 30/10/1946 | F |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, UREIA, CREA, TGO, TGP, OCUL, PPF, TP, TTPA

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069406 | ANA CAROLINA RIBEIRO SCANDOLARA | 10/09/1993 | F |

HEMO, B12, VITAD, HIVA, CITGG, CITM, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HBSAG, TSH, T4L, HCV, VDRL
URINA, UROC, ANT11, GLICO, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069407 | LUIA SILVEIRA DE CARBAJAL | 08/12/1952 | F |

CA, ELETR, HEMO, LATEX, CREA, TGO, TGP, FAN

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069408 | TANIA REGINA COSTA | 12/07/1974 | F |

GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, VITAD

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069409 | ADRIANA MEDEIROS DE ALMEIDA | 17/11/1973 | F |

HEMO, URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069410 | ALINY MEDEIROS DE ALMEIDA | 16/09/1985 | F |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, PPF

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0069411 | MAXIMUS RODRIGUES DE ALMEIDA | 29/05/2016 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, URINA | | | | |
| 11/07/2025 | 0069412 | ZILDA RAMOS DA CRUZ SANTOS | 20/11/1964 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF, VITAD, B12, FOLIC, TSH, VHS TP, TTPA, UREIA, CREA, TGO, TGP, PCRT, FAL, GAMGT, NA, K, MG, VDRL, T4L, HIV HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, AMILA, LIPAS, CPK, FAN, LATEX | | | | |
| 11/07/2025 | 0069413 | AYLLA HYPOLITO BRAJAO | 13/01/2016 | F |
| HEMO, GLICO, NA, K, TGO, TGP, UREIA, CREA, ASLO, VHS, PCRT, COLES, HDL, LDL, VLDL TRI, FE, FERRI, T3, T4L, TSH, URINA, PPF | | | | |
| 11/07/2025 | 0069414 | ARGENTINA VITAL SANTOS | 02/04/1953 | F |
| HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 23/07/2025 | 0069416 | PEDRO NASCIMENTO | 16/08/1937 | M |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K, VITAD | | | | |
| 23/07/2025 | 0069417 | MARLIZE ELENA BERNARDONI | 17/07/1947 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL | | | | |
| 18/07/2025 | 0069443 | MARCELO JOSE ARAUJO ALVARENGA | 04/09/1966 | M |
| TP, TTPA, HEMO, UREIA, CREA | | | | |
| 18/07/2025 | 0069444 | JOAO BATISTA DA SILVA | 13/03/1985 | M |
| HEMO, TRI, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, VITAD, B12, GLICO, HBGLI, TESTL, TESTO, NA K, CREA, URINA, PPF | | | | |
| 18/07/2025 | 0069445 | MARIA DE LOURDES DOS SANTOS DIAS | 27/11/1957 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, TGO, TGP, URINA, PPF, OCUL | | | | |
| 18/07/2025 | 0069446 | MARIA JOSE GOMES DA COSTA | 18/03/1972 | F |
| ALFA, CEA, ESTRA, FSH, TESTO, T4L, TSH | | | | |
| 18/07/2025 | 0069447 | MARIA CLARA DA COSTA | 06/05/2011 | F |
| K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, TSH, T4L, CREA, UREIA, URINA, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, PPF | | | | |
| 18/07/2025 | 0069448 | MARIA APARECIDA DE CAMPOS | 14/03/1948 | F |
| CA, P, K, NA, TGO, TGP, UREIA, B12, VHS, HEMO, HCV, HBSAG, ANTIS, TSH, T4L CREA, MG, VDRL, HIV, GLICO, FOLIC | | | | |
| 18/07/2025 | 0069449 | JOAO JORDAO CARPINELLI | 24/06/1964 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, URINA, OCUL | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | 0069450 | SUELI APARECIDA FERRANTE | 06/10/1958 | F |
| TSH, T4L, T4 | | | | |
| 16/07/2025 | 0069451 | NAIR FELIX RODRIGUES | 13/08/1951 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL | | | | |
| 16/07/2025 | 0069452 | DAVI DONZEL DE OLIVEIRA RAMOS | 11/11/2015 | M |
| HEMO, GLICO, ASLO, VHS, PCRT, NA, K, UREIA, CREA, TGO, TGP, FE, FERRI, COLES, TRI T3, T4L, TSH, VITAD, URINA, PPF | | | | |
| 16/07/2025 | 0069453 | IRIS SOUSA DE OLIVEIRA RAMOS | 04/09/1988 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, PPF, HCV TSH, T4 | | | | |
| 16/07/2025 | 0069454 | ELAINE DONISETE ANTONIETTI | 25/07/1972 | F |
| CREA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, FSH TSH, PROLA, T4L, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF | | | | |
| 16/07/2025 | 0069455 | EVA APARECIDA MARTINS NASCIMENTO | 20/10/1962 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL, UREIA, CREA, TSH, VITAD, B12 | | | | |
| 16/07/2025 | 0069456 | ELISA RAMOS DOS SANTOS | 31/01/1988 | F |
| HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, T4L, CREA, UREIA, TSH, URINA, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO, UROC, ANT11, PPF | | | | |
| 16/07/2025 | 0069457 | VERGINIA KELLES | 19/11/1973 | F |
| CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH T4L, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF | | | | |
| 14/07/2025 | 0069458 | LUIZ CARLOS DE SOUZA | 21/11/1960 | M |
| HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, PSA | | | | |
| 14/07/2025 | 0069459 | SIMONE SOARES DA COSTA | 30/08/1986 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, UREIA, CREA, VITAD, B12, TSH | | | | |
| 14/07/2025 | 0069460 | MARIA FILOMENA DE GOUVEIA CARDOSO | 25/07/1954 | F |
| HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, PROGE ESTRA, TSH, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF | | | | |
| 14/07/2025 | 0069461 | LUIS EDMAR GONÇALVES JUNIOR | 03/05/2000 | M |
| VITAD, B12, FE, FERRI, UREIA, CREA, TGO, TGP, GAMGT, DHT, ZIN, TSH, T4L, GLICO | | | | |
| 14/07/2025 | 0069462 | MONICA ANDREIA DE LIMA SOUZA | 04/09/1971 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0069463 | ALICE DOS SANTOS RIBEIRO | 11/02/2017 | F |
| HEMO, GLICO, NA, K, TGO, UREIA, CREA, URINA, FE, FERRI, VHS, ASLO, PCRT, COLES, HDL LDL, VLDL, TRI | | | | |
| 16/07/2025 | 0069464 | ANA CAROLINA ALVES DA SILVA | 14/04/2009 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, VITAD, HEMO, TSH, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 03/07/2025 | 0069465 | PEDRO MOREIRA NETO | 31/05/1966 | M |
| CULT, ATB | | | | |
| 01/07/2025 | 0069546 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 01/07/2025 | 0069547 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| GASO | | | | |
| 01/07/2025 | 0069548 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| CULT, ATB | | | | |
| 03/07/2025 | 0069610 | VERONICA MARIA DE OLIVEIRA SALDANHO | LUC2A7S/07/1987 | F |
| ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL | | | | |
| 03/07/2025 | 0069611 | RN DE EVELLYN RHAUANY SILVA DE SOUZA | 01/07/2025 | F |
| HEMO | | | | |
| 07/07/2025 | 0069612 | MARIANA SILVA DE SOUZA | 03/10/2000 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, DHL, URICO, TGO, TGP, TP, TTPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0069613 | RN DE LARIANE SILVA SANTOS | 07/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 13/07/2025 | 0069614 | RN KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 14/07/2025 | 0069615 | KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 07/03/2001 | F |
| CREA, TP, TTPA, HEMO | | | | |
| 11/07/2025 | 0069616 | RN DE SOMAYAH SAKHIZADA | 08/07/2025 | F |
| BILI, HB, HT, RETIC | | | | |
| 11/07/2025 | 0069617 | RN DE SOMAYAH SAKHIZADA | 08/07/2025 | F |
| BILI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069618 | LUANA DE MELO SILVA ESTANQUEIRO | 23/09/1999 | F |
| FTR | | | | |
| 06/07/2025 | 0069619 | ALINE SANTOS TINONIN | 15/09/1990 | F |
| HEMO | | | | |
| 02/07/2025 | 0069620 | RN DE EVELLYN RHAUANY SILVA DE SOUZA | 01/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 01/07/2025 | 0069621 | EVELLYN RHAUANY SILVA DE SOUZA | 13/09/2003 | F |
| TP, TTPA, HEMO | | | | |
| 01/07/2025 | 0069625 | RN DE ALICE MARIA DA SILVA SANTOS | 01/07/2025 | M |
| ABO, RH | | | | |
| 01/07/2025 | 0069626 | RN DE LARISSA SANTOS SILVA | 01/07/2025 | F |
| ABO, RH | | | | |
| 01/07/2025 | 0069627 | RN DE EVELLYN RHAUANY SILVA DE SOUZA | 01/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 04/07/2025 | 0069628 | RN DE AGATA KATHLEEN DE ARAUJO NASCIMEN | 04/07/2025 | F |
| ABO, COMBD, RH | | | | |
| 08/07/2025 | 0069629 | RN DE SOMAYAH SAKHIZADA | 08/07/2025 | F |
| ABO, RH | | | | |
| 10/07/2025 | 0069630 | TAMIRES DA SILVA NUNES | 08/07/1997 | F |
| HEMO, ABO, RH, TP, TTPA, HIVT, FTR | | | | |
| 13/07/2025 | 0069631 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 16/07/2025 | 0069632 | RN DE IRIS CRISTINA SILVA BANIS | 16/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBS | | | | |
| 16/07/2025 | 0069633 | RN DE JESSICA DE CARVALHO ESPIRITO SANT | 05/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 16/07/2025 | 0069634 | RN DE DANIELE DOS SANTOS ALVES | 16/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 15/07/2025 | 0069635 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| BILI, HEMOC | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 15/07/2025 | 0069636 | JOYCE FIRMINO DOS SANTOS | 09/07/1997 | F |
| FTR, HIVT, HEMO, VDRL, ABO, RH | | | | |
| 15/07/2025 | 0069637 | RN DE JOYCE FIRMINO DO SANTOS | 15/07/2025 | M |
| COMBD, ABO, RH | | | | |
| 14/07/2025 | 0069638 | RN DE LOHANA VITORIA DA SILVA | 14/07/2025 | F |
| ABO, RH | | | | |
| 12/07/2025 | 0069639 | RN DE ERICA SILVA CARVALHO | 12/07/2025 | M |
| ABO, RH | | | | |
| 12/07/2025 | 0069640 | ERICA SILVA CARVALHO | 20/01/1988 | F |
| HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT | | | | |
| 07/07/2025 | 0069641 | RN DE LARIANE SILVA SANTOS | 07/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 06/07/2025 | 0069642 | RN DE LUANA DE MELO SILVA ESTANQUEIRO | 06/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 05/07/2025 | 0069644 | RN DE THAIS DE ANDRADE JANUARIO | 05/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 02/07/2025 | 0069645 | RN DE GABRIELE DE FREITAS NUNES | 02/07/2025 | M |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 02/07/2025 | 0069646 | RN DE RAISA DE FARIAS | 02/07/2025 | M |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 01/07/2025 | 0069647 | RN DE VERONICA MARIA DE OLIVEIRA SALDAN0H1O/0L7U/C2A0S25 | | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 03/07/2025 | 0069706 | CLAUDETE APARECIDA BUENO DA SILVA | 12/10/1976 | F |
| URINA | | | | |
| 03/07/2025 | 0069707 | GRAZIELE APARECIDA DE SOUSA | 29/09/1991 | F |
| URINA | | | | |
| 03/07/2025 | 0069708 | BIANCA ESTEVES DA COSTA | 18/04/1995 | F |
| URINA | | | | |
| 03/07/2025 | 0069709 | DANIELLE PAULO MARQUES | 25/06/1992 | F |
| BHCG | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 03/07/2025 | 0069710 | YASMIN DOS REIS SILVA | 02/06/2007 | F |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0069711 | LOHANA VITORIA DA SILVA | 01/04/2003 | F |
| URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0069712 | AGTHA LIMA ALVES DE SOUZA | 23/11/2003 | F |
| URINA, BHCG | | | | |
| 02/07/2025 | 0069713 | GABRIELE DE FREITAS NUNES | 27/11/1998 | F |
| HEMO, FTR, HIVT, ABO, RH | | | | |
| 02/07/2025 | 0069714 | RAISA DE FARIAS | 06/05/1995 | F |
| HEMO, ABO, RH, FTR, HIVT | | | | |
| 01/07/2025 | 0069715 | GABRIELY DA SILVA LIMA | 24/01/2006 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 01/07/2025 | 0069716 | CAROLINE GOMES DA CONCEIÇÃO | 16/05/1991 | F |
| HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL, HCV, HBSAG, PCR, BILI, CREA, DHL, TGO, TGP | | | | |
| 01/07/2025 | 0069717 | JESSICA FERNANDA FERRANTE BERTOCHI | 11/08/1989 | F |
| HEMO, PCR, CREA | | | | |
| 01/07/2025 | 0069718 | MONICA BARRETO ALVES | 01/01/1983 | F |
| HEMO, CREA, TGP, URINA | | | | |
| 04/07/2025 | 0069719 | ERIC NASCIMENTO BARBOSA | 14/09/1976 | M |
| ESPER | | | | |
| 04/07/2025 | 0069720 | ALEX APARECIDO RODRIGUES | 15/10/1978 | M |
| ESPER | | | | |
| 11/07/2025 | 0069722 | LUCAS CARCOLA | 22/10/1990 | M |
| ESPER | | | | |
| 04/07/2025 | 0069723 | KAWAN CAIQUE DE CAMPOS SILVA | 03/12/1996 | M |
| ESPER | | | | |
| 01/07/2025 | 0069732 | HIANE MARIA LANA DA LUZ | 03/11/1996 | F |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 01/07/2025 | 0069733 | AQUILIA FERREIRA DE SOUZA SANTOS | 29/01/1984 | F |
| BHCG | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 0069734 | MILLENA MARIA SOARES | 16/03/2003 | F |
| URINA | | | | |
| 01/07/2025 | 0069735 | VERONICA MARIA DE OLIVEIRA SALDANHO LUC2A7S | 07/1987 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, URINA | | | | |
| 01/07/2025 | 0069736 | EVELLYN RHAUANY SILVA DE SOUZA | 13/09/2003 | F |
| HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL | | | | |
| 01/07/2025 | 0069737 | LARISSA SANTOS SILVA | 27/09/2000 | F |
| HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL | | | | |
| 11/07/2025 | 0069760 | JEAN FELIPE DOS SANTOS SOUZA | 08/04/1989 | M |
| ESPER | | | | |
| 04/07/2025 | 0069767 | SONIA MARIA DA SILVA TRAJANO | 22/02/1980 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, URINA, FTR, UROC, HBGLI | | | | |
| 04/07/2025 | 0069769 | ROBERTA FERREIRA SANTOS MOURA | 24/10/1980 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, URINA, PCRT, GLICO, GAMGT, TP, TTPA, FE | | | | |
| 05/07/2025 | 0069770 | THAIS CATARINA DE ANDRADE JANUARIO | 20/08/1998 | F |
| HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL | | | | |
| 05/07/2025 | 0069772 | LUANA DE MELO SILVA ESTANQUEIRO | 23/09/1999 | F |
| HEMO, ABO, RH, FTR, VDRL, HIVT | | | | |
| 05/07/2025 | 0069773 | NAYARA VITORINO RAMOS | 18/07/2006 | F |
| HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 06/07/2025 | 0069774 | CAROLINA CRISTINA CAÇADOR SILVA | 28/07/1997 | F |
| URINA | | | | |
| 06/07/2025 | 0069775 | LARISSA EVELYN DE SOUZA | 08/10/1997 | F |
| URINA | | | | |
| 06/07/2025 | 0069776 | MARIANA SILVA DE SOUZA | 03/10/2000 | F |
| HEMO, TGO, TGP, UREIA, CREA, BILI, URINA, HIVT, FTR, ABO, RH | | | | |
| 06/07/2025 | 0069777 | MARIANA SILVA DE SOUZA | 03/10/2000 | F |
| FTR, VDRL | | | | |
| 06/07/2025 | 0069778 | ERICA DE SOUZA SALUSTIANO | 26/07/1992 | F |
| BHCG | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0069779 | LARIANE SILVA SANTOS | 11/04/2006 | F |
| HEMO, ABO, RH, VDRL, URINA, HIVT | | | | |
| 07/07/2025 | 0069780 | MICHELE DOS REIS PARIZOTTO DE SOUSA | 12/12/1988 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 08/07/2025 | 0069781 | ALANIS SEREM DE OLIVEIRA | 14/07/2004 | F |
| TP, TTPA, HEMO, FTR, HIVT, ABO, RH, VDRL | | | | |
| 08/07/2025 | 0069782 | LAYSE DOS REIS FIRMIANO BRITO | 26/12/2002 | F |
| BILI, MG, NA, TGO, TGP, HEMO, URINA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0069783 | JULIANA RIBEIRO OLIVEIRA | 01/06/1990 | F |
| BHCG | | | | |
| 08/07/2025 | 0069784 | LETICIA SANTANA JACINTO | 14/10/2006 | F |
| HEMO, TP, TTPA, PCR | | | | |
| 08/07/2025 | 0069785 | TIFANY CAROLINE SILVA | 05/03/1999 | F |
| URINA | | | | |
| 08/07/2025 | 0069786 | SOMAYAH SAKHIZADA | 03/06/1996 | F |
| HEMO, PCR, ABO, RH, FTR, VDRL, HIVT | | | | |
| 10/07/2025 | 0069787 | RENATA ALVES DE SOUZA | 26/11/1990 | F |
| HEMO, PCR, BHCG | | | | |
| 08/07/2025 | 0069788 | KATHLEEN CAMILLE SENA XAVIER | 14/05/2002 | F |
| URINA | | | | |
| 09/07/2025 | 0069789 | FRANCINE ALINE MESSIAS DOS SANTOS | 12/12/1983 | F |
| HEMO, PCR, TGO, TGP, CREA, URINA | | | | |
| 10/07/2025 | 0069790 | DENISE SOARES DA SILVA | 21/10/1986 | F |
| ABO, RH | | | | |
| 10/07/2025 | 0069791 | NIKOLE VITOR SANTOS | 21/06/2003 | F |
| URINA | | | | |
| 10/07/2025 | 0069792 | KELLY CAROLINA PESTANA TEIXEIRA | 19/06/1984 | F |
| URICO, BILI, UREIA, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, HEMO, ABO, RH, VDRL FTR, HIVT | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 10/07/2025 | 0069793 | TAINA DE SOUZA FRANCA | 10/06/2007 | F |
| URINA | | | | |
| 10/07/2025 | 0069794 | ANNA LUYZA SANTANA DOS SANTOS | 02/10/2006 | F |
| URINA | | | | |
| 10/07/2025 | 0069795 | GEOVANNA RAIANY KAUFFMAN DA SILVA | 27/03/2008 | F |
| URINA | | | | |
| 11/07/2025 | 0069796 | MILLENA MARIA SOARES | 16/03/2003 | F |
| URINA, HEMO | | | | |
| 12/07/2025 | 0069799 | JULIANA RIBEIRO OLIVEIRA | 01/06/1990 | F |
| HEMO | | | | |
| 04/07/2025 | 0069800 | AGATA KATHLEEN DE ARAUJO NASCIMENTO | 12/12/2000 | F |
| HIVT, HEMO, FTR, ABO, RH | | | | |
| 04/07/2025 | 0069801 | ALINE SANTOS TINONIM | 15/09/1990 | F |
| VDRL, HIVT, RH, ABO | | | | |
| 03/07/2025 | 0069802 | JESSICA MEIRELES SILVA DE OLIVEIRA | 19/11/1994 | F |
| URINA | | | | |
| 21/07/2025 | 0069972 | DIOGO DE SOUZA SILVA | 19/05/1980 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, TESTO TESTL, VITAD, B12, PROLA, FSH, LH, TSH, MG | | | | |
| 23/07/2025 | 0069973 | SANDRA REGINA DOS SANTOS | 15/12/1956 | F |
| URINA, UROC, ANT11, OCUL, HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL VLDL, TRI, HBGLI | | | | |
| 23/07/2025 | 0069974 | JONATHAS MARTINS VEIGA ROCHA | 04/08/1992 | M |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 23/07/2025 | 0069975 | BENJAMIN VEIGA MARTINS | 12/01/2019 | M |
| HEMO, CREA, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, PPF, FERRI, GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0069976 | SAMUEL VEIGA MARTINS | 17/07/2014 | M |
| HEMO, GLICO, TGO, TGP, UREIA, CREA, URINA, PPF, TSH, T4L, B12, VITAD | | | | |
| 23/07/2025 | 0069977 | DOUGLAS MARCELO MACHADO DE OLIVEIRA | 17/01/2011 | M |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0069978 | ELZA RAMALHO DOS SANTOS SILVa | 29/09/1973 | F |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 23/07/2025 | 0069979 | SILVIA FONSECA DE OLIVEIRA DOS SANTOS | 07/08/1974 | F |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, T4L, TGO, TGP, UREIA, CREA, URINA, HBGLI URICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0069980 | EMELIZE RIBEIRO DE FRANCA | 31/05/1975 | F |
| HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, CREA, GAMGT, GLICO, HBGLI, T4L, TGO, K, NA, UREIA, TGP TRI, TSH | | | | |
| 23/07/2025 | 0069981 | NALMA SOUZA SANTOS | 23/12/1959 | F |
| HEMO, URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0069982 | DENISE GABRIELE OLIVEIRA SOUZA | 20/06/2014 | F |
| HEMO, GLICO, NA, K, TGO, TGP, ASLO, VHS, PCRT, UREIA, CREA, COLES, TRI, T3, T4L TSH, FERRI, FE, URINA, PPF | | | | |
| 25/07/2025 | 0069983 | MARIA ROSELI DE MENESES VENTURA | 25/01/1968 | F |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 25/07/2025 | 0069984 | ROSINEIDE GLORIA DE JESUS | 12/04/1966 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, URINA, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0069985 | LUIZ SOARES DO PRADO | 08/07/1952 | M |
| PSA, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0069986 | JOYCE MARIA DOS SANTOS DUCLOS | 31/05/2004 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0069987 | ANDREIA GOMES DA CONCEIÇÃO | 20/04/1975 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, VLDL, LDL, TRI, HBGLI, URINA | | | | |
| 25/07/2025 | 0069988 | SONIA RAMIRA ROCCA | 07/04/1968 | F |
| COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 25/07/2025 | 0069989 | MANOEL FRANCISCO DE OLIVEIRA | 01/07/1958 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, PSA, COLES, HDL, VLDL, LDL, TRI, PCRT HBGLI, URINA | | | | |
| 25/07/2025 | 0069990 | ESTER PIRES DO CARMO | 24/04/2015 | F |
| HEMO, GLICO, NA, K, ASLO, VHS, PCRT, TGO, TGP, AMILA, FE, FERRI, UREIA, CREA, COLES HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, PPF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 25/07/2025 | 0069991 | ANTONIO FOLGUERAR NETO | 22/05/1963 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, CA, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI NA, K | | | | |
| 25/07/2025 | 0069992 | MARIA DO ROSARIO GOMES | 07/10/1981 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0069993 | DIVA MARIA DA CRUZ | 29/06/1946 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 28/07/2025 | 0069994 | ANTONIO PAES DE LIRA | 20/10/1942 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, CA, VHS, MG, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, TRI, TSH, T4L, TGO TGP, TP, TTPA, HBGLI, B12, FOLIC | | | | |
| 28/07/2025 | 0069995 | MARIA CRISTINA DA SILVA | 17/06/1967 | F |
| CREA, TRI, HEMO, TSH, T4L, VITAD, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 28/07/2025 | 0069996 | THAYS FEITOZA MALDONADO | 17/10/1983 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, VLDL LDL, HBGLI, GLICO | | | | |
| 28/07/2025 | 0069997 | LUNA MARIA FEITOSA DE LIRA | 01/06/2005 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 28/07/2025 | 0069998 | QUITERIA QUIRINO DE MELO | 27/03/1948 | F |
| CREA, GLICO, HBGLI, B12, VITAD, HEMO, T3, INSUL, TSH, T4L | | | | |
| 28/07/2025 | 0069999 | MIGUEL DA ROCHA MELO | 18/06/1944 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, TGO, TGP, PSA, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, HBGLI, URINA, NA, K URICO, GLICO | | | | |
| 28/07/2025 | 0070000 | MATHEUS GARCIA GOMES SILVA | 18/08/1998 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, TRI, VLDL, LDL, HDL, COLES, HBGLI, URINA MICAI | | | | |
| 29/07/2025 | 0070001 | AMANDA COELHO REIS | 11/04/2014 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 30/07/2025 | 0070002 | MADALENA RITA OLIVEIRA DE ARAUJO | 30/05/1958 | F |
| NA, UREIA, HEMO, TSH, URICO, CREA, K, TRI, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO MICAI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0070003 | EVA DOS SANTOS | 01/07/1960 | F |

HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, TSH, NA, K
HBGLI, URINA, MICAI

---

30/07/2025 0070004 GISLENE ACHETTA DE OLIVEIRA 07/02/1968 F

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

30/07/2025 0070005 RAIMUNDO NONATO BARBOSA 25/04/1974 M

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, PSA

---

30/07/2025 0070006 IVO LEITE DE ARAUJO 05/05/1970 M

HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI

---

30/07/2025 0070007 CYNTHIA CRISTINA 24/06/1981 F

HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URICO, TSH, UREIA, CREA

---

30/07/2025 0070008 DENISE GOUVEIA DE ALMEIDA 09/10/1981 F

HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI
PPF

---

30/07/2025 0070009 MANUELA GINZELIS SANTOS 21/11/2010 F

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

30/07/2025 0070010 RYAN AUGUSTO SOARES DE SOUZA 30/09/2013 M

FE, HEMO, TSH, FERRI, TRI, URINA, PPF, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

30/07/2025 0070011 MARIA RITA DOS SANTOS 18/03/1950 F

URINA, UROC, ANT11

---

30/07/2025 0070012 MARIA LUCIA DE OLIVEIRA MATOS 14/10/2017 F

HEMO

---

21/07/2025 0070023 KATHLEEN LORRAYNE VIEIRA REZENDE 28/08/2007 F

CREA, VITAD, TSH, INSUL, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL
VLDL, GLICO, HBGLI

---

21/07/2025 0070024 BEATRIZ RODRIGUES DE OLIVEIRA 25/04/2014 F

HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, PPF
HBGLI, FE, FERRI

---

21/07/2025 0070025 MARIA SOCORRO PINTO VIEIRA 26/12/1968 F

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL
VLDL, GLICO, HBGLI

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0070026 | TYLER SILVA PEREIRA | 17/12/2019 | M |
| PPF, PPF2, PPF3 | | | | |
| 21/07/2025 | 0070027 | EDENISE DA SILVA SANTOS | 06/02/1979 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070028 | IONE GONCALVES COSTA | 21/09/1966 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA K, URINA, VITAD, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070029 | PAULA ADRIANA DA SILVA SANTOS | 06/08/1973 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070030 | ROBERTO FAGUNDES FARIAS | 17/12/1955 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, URICO, URINA | | | | |
| 21/07/2025 | 0070031 | FULVIA CRISTINA TORRES DE PAULA | 23/11/1970 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, INSUL, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070032 | NILZA APARECIDA FIGUEIREDO DE MATOS | 18/01/1969 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070033 | ARTENILZA GIACHELLO | 25/12/1950 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 18/07/2025 | 0070034 | CICERA S. DA CONCEIÇAO PEREIRA | 17/07/1950 | F |
| GLICO, HBGLI, HEMO, URINA, UREIA, CREA, TGO, TGP, TSH, T4L, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI B12, VITAD | | | | |
| 18/07/2025 | 0070035 | VITORIA APARECIDA SILVA | 21/10/1997 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, BHCG, FE, FERRI, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 18/07/2025 | 0070036 | IARA NUNES RAMOS | 15/03/1968 | F |
| CA, P, K, NA, B12, HEMO, HCV, HBSAG, ANTIS, TSH, T4L, MG, VDRL, HIV, GLICO FOLIC, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 18/07/2025 | 0070037 | SIMONE SALES | 01/11/1997 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI PPF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | 0070038 | TOMAZ SALES DOS SANTOS | 04/02/2018 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD, URINA PPF, HBGLI | | | | |
| 18/07/2025 | 0070039 | APARECIDO QUINTILIANO DE ALMEIDA | 26/06/1955 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, TRI, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UREIA, CREA, URICO, URINA | | | | |
| 18/07/2025 | 0070040 | MARIA JOSE DE ABRANTES | 22/03/1980 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, VDRL | | | | |
| 18/07/2025 | 0070041 | MAURICIO CARLOS GOMES | 07/09/1972 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, URINA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI VITAD, B12, PSA | | | | |
| 16/07/2025 | 0070042 | CLAUDIVAN DO NASCIMENTO FREITAS | 09/11/1984 | M |
| CHAGG, CHAGM | | | | |
| 16/07/2025 | 0070043 | ANTONIO LUIZ DA COSTA | 26/10/1981 | M |
| TESTO, TESTL, PROLA, FSH, LH, TSH | | | | |
| 16/07/2025 | 0070044 | MARIA DO SOCORRO MOREIRA DA COSTA | 30/03/1974 | F |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, HBGLI, URINA | | | | |
| 16/07/2025 | 0070045 | GABRIELA DANIELE FELIX CAMPOS | 15/03/2000 | F |
| VDRL, HIV, HBSAG, ANTIS, HCV, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 16/07/2025 | 0070046 | ODETE BENEDITA DOS SANTOS | 06/04/1961 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, URINA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI VITAD, B12 | | | | |
| 16/07/2025 | 0070047 | LUIZ VENTURA | 16/02/1951 | M |
| PSA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070048 | JOSELIA DA LUZ DE MATOS | 26/12/1954 | F |
| HEMO, CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 14/07/2025 | 0070049 | LIDIA MIRANDA GOMES | 25/06/2005 | F |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 14/07/2025 | 0070050 | ERCI APOZINARIO VENTURA | 04/01/1966 | M |
| HEMO, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0070051 | LUIS CARLOS DE FREITAS | 05/05/2000 | M |

HEMO, PSA, GLICO, UREIA, CREA, URICO, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA, HBGLI

---

04/07/2025 0070077 LAURA SALLES DOS SANTOS 17/12/1948 F

GAMGT, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, T4, T4L, TSH, T3, HBGLI, FE, FERRI, COLES
HDL, LDL, VLDL, GLICO, INSUL

---

04/07/2025 0070078 LUIZ GUILHERME LEMES DA CUNHA 02/12/1943 M

HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, NA, K, CREA, TSH, T4L, T4, VITAD, B12, PSA, TRI
COLES, HDL, LDL, VLDL, URINA, UROC

---

04/07/2025 0070079 MARIA DE CAMPOS RODRIGUES 03/11/1942 F

HEMO, GLICO, HBGLI, UREIA, CREA, TGO, TGP, NA, K, VITAD, B12, TSH, T4L

---

04/07/2025 0070080 MAURICIO DA CONCEICAO 19/03/1987 M

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

04/07/2025 0070081 JANUARIO CARDOSO 06/01/1947 M

TSH, T3, T4, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, B12, VITAD

---

04/07/2025 0070082 FRANCISMAR LIRA GOMES AVELINO 24/04/1996 M

VDRL, HIV, HBSAG, HCV, ABO, RH

---

04/07/2025 0070083 TATIANE ALVES ROGERIO 26/05/1992 F

K, UREIA, B12, VITAD, HEMO, CREA, NA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

04/07/2025 0070084 ANDRE LUIZ MESSIAS DA SILVA 30/06/1983 M

CREA, TRI, VITAD, TSH, T4L, B12, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

04/07/2025 0070085 NATALY CRISTINA DOS SANTOS 17/02/1998 F

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL
GLICO, VITAD, B12

---

04/07/2025 0070086 THAIS DOS SANTOS DELFINO 03/04/2007 F

PCRT, HBSAG, HCV, VDRL, HIV, BHCG

---

04/07/2025 0070087 DULCINEA BORGES DE SOUZA SILVA 02/09/1974 F

ESTRA, FSH, LH, TSH, INSUL, PTH, PROLA, SDHEA, TESTO, TESTL, T4, T4L, T3, PROGE, CORT1
CA, TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD
B12

---

04/07/2025 0070088 KELLY PEREIRA DOS SANTOS 20/10/1998 F

URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070089 | BEATRIZ DO CARMO MACEDO | 01/12/1997 | F |

HEMO, TOXG, TOXM, VDRL, URINA, HIV, GLICO, STREA, STREV

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070090 | LUCILENE ALVES ROGERIO | 03/05/1971 | F |

K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070091 | CECILIA MARIA DA CONCEICAO RODRIGUES | 28/08/1953 | F |

HDL, HBGLI, TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, URICO, CREA, URINA, COLES, LDL, VLDL
GLICO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070093 | MARIA DE FATIMA TIMOTEO DE LIMA | 10/12/1952 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, HEMO, TSH, T4L, CREA, T4, URINA, PPF, CA, COLES, HDL
LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070094 | DANIELLE DA SILVA SOUZA | 21/10/2002 | F |

STREA, STREV

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070095 | TERESINHA MARIA DE MELO | 19/08/1965 | F |

CREA, UREIA, NA, K, HEMO, TP, TTPA

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070096 | CASSIO FLORENCIO DA SILVA | 07/08/1977 | M |

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, B12
VITAD

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070097 | MARCIO OLIVEIRA LUZ | 17/09/1972 | M |

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, NA, K, FE, FERRI
COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070098 | TANIA FRANCISCA DA SILVA | 11/10/1972 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL
GLICO, VITAD, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070099 | EDITE NUNES DUARTE | 16/09/1959 | F |

TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070100 | VANUSA BERNARDO CASTRO | 10/03/1974 | F |

UREIA, HEMO, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070101 | EDITE DA SILVA ARAUJO | 07/01/1962 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070102 | EDGARD MARCOLINO DOS SANTOS | 10/11/1956 | M |

HEMO, GLICO, HBGLI, TGO, TGP, URINA, TSH, T4L, NA, K, UREIA, CREA, AMILA, LIPAS, GAMGT
FAL, VITAD, B12, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070103 | CLEIDE DOS SANTOS | 01/01/1970 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, T4L, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 07/07/2025 | 0070104 | NATAN DO NASCIMENTO CARDOSO | 26/05/2012 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, T4, T4L, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 11/07/2025 | 0070105 | INGRID SDA SILVA CALIXTO SANTANA | 26/02/2000 | F |
| HEMO, TRI, UREIA, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070106 | EDLEUZA MORAES SILVA | 16/03/1946 | M |
| HEMO, K, TRI, UREIA, CREA, NA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070107 | SANTINHA SOUZA FRANCO DA CUNHA | 14/04/1952 | F |
| HEMO, K, TRI, UREIA, VITAD, TSH, T4L, NA, B12, PCRT, CREA, TGO, TGP, URINA, TP TTPA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, OCUL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 11/07/2025 | 0070108 | ALEXANDRE DONIZETI DE ARAUJO | 26/06/1977 | M |
| HEMO, CREA, UREIA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, TSH, T4L, T4, T3, B12, VITAD | | | | |
| 11/07/2025 | 0070109 | ELLOA VICTORIA ALVES DE ALMEIDA | 20/07/2015 | F |
| HEMO, FERRI, FE, TRI, TSH, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 02/07/2025 | 0070110 | GABRIELA CRISTINA DA SILVA | 28/10/1996 | F |
| CURV6, URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 02/07/2025 | 0070111 | LAURA SOFIA LEONARDO RODRIGUES | 17/03/2003 | F |
| CURV6, COMBS | | | | |
| 02/07/2025 | 0070112 | CARLOS ANDRE DANTAS PEROBA | 20/08/1979 | M |
| TSH, T4L, GLICO, HBGLI | | | | |
| 02/07/2025 | 0070113 | PATRICIA MICHELI VIEGAS RAMA | 27/02/1981 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, ESTRA, FSH, LH, TSH, PROLA, T4, T4L, T3, CREA, NA, PROGE URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 02/07/2025 | 0070114 | ANTONIA ZOCCOLER DOS SANTOS | 22/10/1943 | F |
| OCUL | | | | |
| 02/07/2025 | 0070115 | MARIA ADALGISA GUIMARAES | 29/09/1964 | F |
| HEMO, GLICO, TSH, T4L, T4, HBGLI, TGO, TGP, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI VITAD, B12, FE, FERRI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070116 | JOSEFA LUCENA RODRIGUES OLIVEIRA | 24/01/1964 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, T4L, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL
GLICO, VITAD, HBGLI, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070117 | THAYLA DOS SANTOS SIQUEIRA | 03/10/2007 | F |

HEMO, HBGLI, URINA, GLICO, UREIA, CREA, NA, K, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP
TSH, T4L, VITAD, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070118 | THAEME DOS SANTOS SIQUEIRA | 06/01/2013 | F |

HEMO, URINA, HBGLI, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070119 | PATRICIA REGINA NEVES DA SILVA | 22/11/1973 | F |

URINA, PRO24, FAN

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070120 | MOACIR FERNANDO DE SOUZA | 29/05/1979 | M |

AMILA, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, VITAD, HEMO, PSA, TSH, T4, T4L, CA, CREA, K
B12, URINA, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070121 | GIULIANE FERNANDES DE ARAUJO | 20/04/2010 | F |

HEMO, TGO, TGP, TRI, TSH, T4L, T4, URINA, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL
GLICO, VITAD, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070122 | LILIAN PAULA DO NASCIMENTO | 19/09/1980 | F |

HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD
B12, ESTRA, FSH, LH, INSUL, PROLA, TESTO, TESTL, T4, T4L, T3, PROGE, CORT1

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070123 | ISABELE DO NASCIMENTO CARDOSO | 27/05/2007 | F |

HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD
B12, T4, T4L

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070124 | SAMUEL FERREIRA DOS SANTOS | 05/10/1964 | M |

HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PSA
T4L, T4, VITAD, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070125 | MARCIA AUXILIADORA DE FRANÇA | 14/07/1978 | F |

HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL
GLICO, VITAD, B12

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070126 | ROSANA ANDRADE DA PAIXAO | 20/06/1988 | F |

HEMO, CREA, TRI, UREIA, TGO, TGP, URINA, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO
HBGLI, VITAD, B12, TSH, T4, T4L, T3

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070127 | JESSICA GISELE RANGEL | 04/03/1991 | F |

HEMO, K, UREIA, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070128 | REBECA FERNANDES DOS SANTOS | 10/04/2008 | F |
| HEMO, CREA, UREIA, K, NA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, ABO, RH, VITAD, B12 TSH, T4, T4L, T3 | | | | |
| 11/07/2025 | 0070129 | MATILDE ROSA DE JESUS GUSMAO | 13/02/1963 | F |
| HEMO, K, TRI, UREIA, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070130 | EUNICE DA SILVa | 19/11/1972 | F |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, NA, K, CREA, TSH, T4L, VITAD B12, URINA, FSH, LH, TESTO, ESTRA | | | | |
| 11/07/2025 | 0070131 | DIEGO SILVA FERREIRA | 21/12/1991 | M |
| HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, HBGLI, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 02/07/2025 | 0070138 | KLEBER CAETANO | 15/12/1967 | M |
| HEMO, PCRT, TP, TTPA, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070139 | RYAGO AOKI NAGASSAKI | 08/12/2004 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070140 | MARIO MASAHARU OTSUBO | 24/07/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0070141 | MARIA JOSE DUARTE | 15/01/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070142 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, PCRT, NA, K, URINA | | | | |
| 02/07/2025 | 0070143 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA | | | | |
| 02/07/2025 | 0070144 | REGINA APARECIDA AGUIAR MOREIRA | 29/03/1956 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070145 | VERA LUCIA MARIANO GONÇALVES | 17/12/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070146 | LUIZ FRANCISCO DA SILVA | 02/04/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070147 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, BILI, FAL, GAMGT, PROT, TGO, TGP, TP, TTPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070148 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070149 | MARGARIDA FRANCISCA DFA SILVA | 17/03/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070150 | MARIA DO SOCORRO DA CONCEIÇÃO | 11/09/1958 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, TROPO | | | | |
| 02/07/2025 | 0070151 | MARIA JOSE DE SOUSA | 25/07/1949 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070152 | SOLIMAR SILVEIRA | 03/06/1963 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070153 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT, URINA | | | | |
| 03/07/2025 | 0070154 | MARIA JOSE DE SOUSA | 25/07/1949 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 03/07/2025 | 0070155 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| URINA, UROC, ANT11 | | | | |
| 13/07/2025 | 0070158 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070159 | MARILENE DOS SANTOS VAROLO | 02/07/1964 | F |
| HEMO, TP, TTPA, PCRT, PROT, BILI, FAL, AMILA, TGO, TGP, GAMGT, GLICO, DHL, CA, MG UREIA, CREA, NA, K, HCV, HBSAG, HIVT | | | | |
| 13/07/2025 | 0070160 | EULINA ALVES DA SILVA | 20/02/1938 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070161 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070162 | MANOEL GARCIA GUTIERRER | 12/01/1938 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070163 | GERALDO DE CAMPOS | 18/09/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 13/07/2025 | 0070164 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0070165 | JOSE OLIMPIO DA SILVA | 19/03/1952 | M |
| UROC, ANT11 | | | | |
| 15/07/2025 | 0070166 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0070167 | JOSE OLIMPIO DA SILVA | 19/03/1952 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0070168 | SEBASTIAO VIANA | 10/08/1952 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 23/07/2025 | 0070169 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0070170 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0070171 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 15/07/2025 | 0070172 | ALZIRA SANTOS ALVES | 03/10/1939 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0070173 | LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 13/10/2008 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0070174 | ANTONIO GALDINO DA SILVA | 27/03/1952 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0070175 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 23/07/2025 | 0070176 | IRENE BERTHOLDO CARDOSO | 05/04/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0070177 | SIDNEY GOMES LUIZ | 02/08/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0070178 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0070179 | AMARO SARDINHA | 15/01/1952 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0070180 | MARTA DOS SANTOS SILVA | 27/07/1970 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0070181 | TATIANA CARLA DAS NEVES CHMEJEL | 12/09/1984 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0070182 | ELIETE GREGORIO DE SOUZA | 04/02/1971 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0070183 | SONIA CANDIDA DE SOUZA | 23/07/2025 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 11/07/2025 | 0070185 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 17/07/1945 | M |
| UROC, ANT11 | | | | |
| 11/07/2025 | 0070186 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070187 | VALDEMIR LAPA DA FONSECA | 08/10/1966 | M |
| HEMO, PCRT | | | | |
| 11/07/2025 | 0070188 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| HEMO, TP, TTPA, PROT, FAL, BILI, TGO, TGP, GAMGT, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070189 | TEREZA DREER CARREIRA | 04/12/1941 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070190 | IRANILDA LINS CARVALHO | 26/07/1981 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070191 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070192 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | M |
| HEMO, PROT, DHL, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070193 | JOSE PAULO CALDEIRA | 26/09/1949 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070194 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070195 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070197 | EDVALDO ALVES MATOS | 20/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070198 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, URINA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070199 | FRANCISCO DE ASSIS SILVA | 02/02/1954 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 10/07/2025 | 0070200 | TEREZA DREER CARREIRA | 01/12/1941 | F |
| GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070201 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, URINA, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 10/07/2025 | 0070202 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| PLEUR, DIF, CULT, ATB | | | | |
| 10/07/2025 | 0070203 | GERALDO DE CAMPOS | 18/09/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 10/07/2025 | 0070204 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 10/07/2025 | 0070205 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 09/07/2025 | 0070206 | TEREZA DREER CARREIRA | 04/12/1941 | F |
| GASO | | | | |
| 09/07/2025 | 0070207 | TEREZA DREER CARREIRA | 04/12/1941 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 09/07/2025 | 0070208 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 09/07/2025 | 0070209 | MARIA PEREIRA DE MEDEIROS SOUZA | 18/04/1938 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070210 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 08/07/2025 | 0070211 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070212 | GERALDO DE CAMPOS | 18/09/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070213 | ANTONIO GALDINO DA SILVA | 27/03/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070214 | MANOEL GARCIA GUTIERRER | 12/01/1938 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070215 | NELSON FERREIRA CARDOSO | 12/09/1957 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070216 | TEREZA DE JESUS MOREIRA | 16/11/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070217 | EULINA ALVES DA SILVA | 20/02/1938 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070218 | MARIA DA SILVA FERREIRA | 03/04/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070219 | LIDIA MARIA DE JESUS | 01/08/1950 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070220 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070232 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 02/07/2025 | 0070233 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, LACTA, GASO, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070234 | HELENA MARIA VITOR | 02/04/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070235 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, LACTA, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070236 | MARIA TEREZA PAIXAO DA SILVA | 21/02/1943 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, LACTA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 02/07/2025 | 0070237 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, GASO, LACTA, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 02/07/2025 | 0070238 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| GASO | | | | |
| 03/07/2025 | 0070239 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070240 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070241 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070242 | MARIA TEREZA PAIXAO DA SILVA | 21/02/1943 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070243 | HELENA MARIA VITOR | 02/04/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070244 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070245 | WALDIR GONCALVES DE MACENO | 19/09/1946 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 03/07/2025 | 0070246 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 03/07/2025 | 0070247 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| CULT, ATB, HEMOC, ANT20, HEMOC, ANT20 | | | | |
| 04/07/2025 | 0070248 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| GASO, HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070249 | HELENA MARIA VITOR | 02/04/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070250 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO, HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA, LACTA | | | | |
| 04/07/2025 | 0070251 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070252 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| GASO, HEMO, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070253 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| GASO, HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070254 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 05/07/2025 | 0070255 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| GASO | | | | |
| 05/07/2025 | 0070256 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070257 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070258 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070259 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070260 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070261 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070262 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070263 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070264 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070265 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070266 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| CA, CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0070267 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070269 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT, GASO | | | | |
| 07/07/2025 | 0070270 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 07/07/2025 | 0070271 | OZIR RUBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0070272 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA | | | | |
| 08/07/2025 | 0070273 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, PCRT, LACTA, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0070274 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, LACTA, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0070275 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0070276 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, PCRT, CA, PROT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 09/07/2025 | 0070277 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 09/07/2025 | 0070278 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| GASO | | | | |
| 09/07/2025 | 0070279 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 10/07/2025 | 0070280 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 10/07/2025 | 0070281 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 10/07/2025 | 0070282 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 10/07/2025 | 0070283 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 10/07/2025 | 0070284 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, LACTA | | | | |
| 12/07/2025 | 0070285 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 12/07/2025 | 0070286 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 24/07/2025 | 0070287 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 24/07/2025 | 0070288 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 24/07/2025 | 0070289 | TERESINHA ALVES DA SILVA | 08/08/1951 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 24/07/2025 | 0070290 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 24/07/2025 | 0070291 | MARIA DA GLORIA RODRIGUES | 15/08/1947 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO, TGP, URINA, UROC, ATB, TTPA | | | | |
| 24/07/2025 | 0070292 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070294 | MARIA MENDES DE CASTRO QUEIROZ | 24/12/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, BILI, TP, TTPA, GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070295 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 11/07/2025 | 0070296 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 11/07/2025 | 0070297 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070298 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070299 | ROSA MARIA CARAMES MUINOS DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 11/07/2025 | 0070300 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070301 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070302 | ROSA MARIA CARAMES MUINOS | 25/02/1965 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070303 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070304 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070305 | MARIA SONIA SANTANA | 12/06/1953 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070306 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 08/07/2025 | 0070307 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070308 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070309 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, GASO, HEMO, UREIA, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070310 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| CA, CREA, LACTA, K, NA, PROT, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070311 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070312 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| CA, CREA, LACTA, K, NA, PROT, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 08/07/2025 | 0070313 | ROSA MARIA CARAMES DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 08/07/2025 | 0070314 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMOC, HEMOC, ANT20, ANT20, CULT, ATB, UROC, ANT11, ATB | | | | |
| 08/07/2025 | 0070315 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 08/07/2025 | 0070316 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, URINA | | | | |
| 08/07/2025 | 0070317 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMOC, HEMOC, ANT20, ANT20, UROC, ANT11 | | | | |
| 05/07/2025 | 0070319 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070320 | OSCAR CLARO | 11/04/1940 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070321 | WALDIR GONCALVES DE MACENA | 19/09/1946 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070322 | CESAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070323 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070324 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, TP, TTPA, TROPO, CPK, CKMB, PCRT, TGO, TGP, BILI, MG, UREIA, CREA, NA, K GASO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070325 | JOSE FERREIRA DA COSTA | 16/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070326 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070327 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070328 | JOSÉ PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO, GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 03/07/2025 | 0070329 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 03/07/2025 | 0070330 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| HEMO, MG, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 16/07/2025 | 0070332 | NIKELLY MONALISA SANTOS RIBEIRO | 16/09/2003 | F |
| URICO, BILI, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 16/07/2025 | 0070333 | MARCELA ACEVEDO LEGRA | 18/08/2002 | F |
| URINA | | | | |
| 16/07/2025 | 0070334 | RAYANE CRISTINE DOS SANTOS TOMAZ | 15/06/1999 | F |
| HIVT, HEMO, VDRL, ABO, RH | | | | |
| 15/07/2025 | 0070335 | GABRIELE DE ANDRADE SILVA RIO FLARIANO | 11/08/2005 | F |
| URINA | | | | |
| 15/07/2025 | 0070336 | JESSICA DE CARVALHO ESPIRITO SANTO | 13/09/1992 | F |
| HEMO, FTR, HIVT, ABO, RH | | | | |
| 15/07/2025 | 0070337 | IRIS CRISTINA SILVA BANIS | 06/12/2000 | F |
| HEMO, ABO, RH, FTR, HIVT, PCR | | | | |
| 15/07/2025 | 0070338 | ISABELLA SOUZA CASCINI | 28/06/1998 | F |
| BHCG | | | | |
| 15/07/2025 | 0070339 | GRAZIELA GUIJARRO AGRIPINO | 20/03/2001 | F |
| URINA | | | | |
| 15/07/2025 | 0070340 | GABRIELLE REIS MOREIRA DA CRUZ | 09/08/2001 | F |
| HEMO, URINA, BHCG | | | | |
| 15/07/2025 | 0070341 | DANIELLE PAULO MARQUES | 25/06/1992 | F |
| CREA, TGP, HEMO, BHCG, BHCGQ | | | | |
| 15/07/2025 | 0070342 | CAROLINE AMBROSIO PINHEIRO | 02/10/1991 | F |
| BHCG | | | | |
| 15/07/2025 | 0070343 | DANIELE DOS SANTOS ALVES | 27/04/1996 | F |
| HEMO, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR, NA, UREIA, CREA, TGO, TGP, BILI, DHL, URICO | | | | |
| 14/07/2025 | 0070344 | BRUNA ALVES DE SIMONE | 24/02/1997 | F |
| HEMO, ABO, RH, BHCG, TP, TTPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0070345 | JOSIANE SOARES PEREIRA | 14/06/1989 | F |
| HEMO, ABO, RH, BHCG, TP, TTPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070346 | ANA BEATRIZ PIRES BARBARA | 10/11/2003 | F |
| HEMO, BHCG | | | | |
| 14/07/2025 | 0070347 | MARIA NELIA SILVA DO NASCIMENTO | 08/01/1973 | F |
| HEMO, PCR, URINA, BHCG | | | | |
| 14/07/2025 | 0070348 | JASMIN MENDES GONCALVES | 11/07/2002 | F |
| URINA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070349 | DANIELLE PAULO MARQUES | 25/06/1992 | F |
| HEMO, BHCG, ABO, RH | | | | |
| 14/07/2025 | 0070350 | JADY DE SOUZA BONFIM | 01/12/2001 | F |
| BILI, DHL, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, HEMO | | | | |
| 14/07/2025 | 0070351 | CAROLINA CRISTINA FERREIRA | 14/12/2000 | F |
| URINA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070352 | LOHANA VITORIA DA SILVA | 01/04/2003 | F |
| BILI, CREA, K, NA, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO, FTR, URINA, ABO, HIVT, RH VDRL | | | | |
| 13/07/2025 | 0070353 | KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 07/03/2001 | F |
| HEMO, ABO, RH, HIVT, FTR, VDRL | | | | |
| 12/07/2025 | 0070354 | MONICA BARRETO ALVES | 01/01/1983 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, URICO, DHL, TGO, TGP, BILI | | | | |
| 19/07/2025 | 0070387 | RN DE BRUNA HELENA SANTOS ESPERANÇA | 18/07/2025 | F |
| HEMO, PCR, VDRL | | | | |
| 18/07/2025 | 0070388 | RN DE DANIELE DOS SANTOS ALVES | 16/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 17/07/2025 | 0070389 | RN DE JOYCE FIRMINO DO SANTOS | 15/07/2025 | M |
| HEMO, PCR | | | | |
| 16/07/2025 | 0070390 | RN DE DANIELE DOS SANTOS ALVES | 16/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 15/07/2025 | 0070391 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| HEMO, PCR, BILI | | | | |
| 14/07/2025 | 0070392 | RN DE LOHANA VITORIA DA SILVA | 14/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 11/07/2025 | 0070393 | ELIDA HELENA BAPTISTA | 31/05/1981 | F |
| URINA | | | | |
| 08/07/2025 | 0070431 | LARIANE SILVA SANTOS | 17/04/2006 | F |
| FTR | | | | |
| 01/07/2025 | 0070462 | ANTONIO GALDINO DA SILVA | 27/03/1952 | M |
| UROC, ANT11 | | | | |
| 02/07/2025 | 0070463 | VERA LUCIA MARIANO GONÇALVES | 17/12/1954 | F |
| HEMO, PCRT | | | | |
| 02/07/2025 | 0070464 | ANTONIO DO CARMO | 12/11/1966 | M |
| GASO | | | | |
| 02/07/2025 | 0070465 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| TROPO | | | | |
| 02/07/2025 | 0070466 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| TROPO | | | | |
| 03/07/2025 | 0070467 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| HEMO, GASO, TROPO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 03/07/2025 | 0070468 | MARIA JOSE DUARTE | 15/01/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070469 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070470 | MARIA TEREZA PAIXAO DA SILVA | 21/02/1943 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070471 | ANTONIO VIEIRA BARRADAS | 26/01/1934 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070472 | MARIA JOSE DUARTE | 15/01/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 04/07/2025 | 0070473 | SIDNEI SACCO | 04/10/1956 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070475 | MARGARIDA FRANCISCA DFA SILVA | 17/03/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070476 | ESEQUIEL SEBASTIAO SAVASTANI | 06/10/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO | | | | |
| 04/07/2025 | 0070477 | RYAGO AOKI NAGASSAKI | 08/12/2004 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070478 | LUIZ FRANCISCO DA SILVA | 02/04/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 04/07/2025 | 0070479 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| HEMO, PCRT, URINA | | | | |
| 05/07/2025 | 0070481 | MARIA JOSE DUARTE | 15/01/1940 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070482 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070483 | MANOEL GARCIA GUTIERRER | 12/01/1938 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 05/07/2025 | 0070484 | IRINEU ROQUE DOS SANTOS | 09/05/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, UROC | | | | |
| 05/07/2025 | 0070485 | ROSALINA ANDREZA DE ARAUJO | 02/05/1931 | F |
| URINA | | | | |
| 06/07/2025 | 0070486 | HELENA MARIA VITOR | 02/04/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070487 | TEREZA DE JESUS MOREIRA | 16/11/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070488 | TEREZA DREER CARREIRA | 04/12/1941 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070489 | LIDIA MARIA DE JESUS | 01/08/1950 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 06/07/2025 | 0070490 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| GASO | | | | |
| 06/07/2025 | 0070491 | RYAGO AOKI NAGASSAKI | 08/12/2004 | M |
| HEMO, PCRT | | | | |
| 06/07/2025 | 0070492 | ESEQUIEL SEBASTIAO SAVASTANI | 06/10/1940 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO, TP, TTPA | | | | |
| 06/07/2025 | 0070493 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070494 | IRINEU ROQUE DOS SANTOS | 09/05/1942 | M |
| UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 06/07/2025 | 0070495 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| GASO | | | | |
| 07/07/2025 | 0070496 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070497 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070498 | MARGARIDA FRANCISCA DA SILVA | 17/03/1955 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070499 | JOSE AFONSO DE CARVALHO | 01/11/1939 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070500 | ESEQUIEL SEBASTIAO SAVASTANI | 06/10/1940 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070501 | RYAGO AOKI NAGASSAKI | 08/12/2004 | M |
| HEMO, PCRT | | | | |
| 07/07/2025 | 0070502 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| CREA, NA, K, UREIA, PCRT, URINA, HEMO | | | | |
| 12/07/2025 | 0070504 | TEREZA DREER CARREIRA | 04/12/1941 | F |
| GASO | | | | |
| 11/07/2025 | 0070505 | VITAL PAULINO DOS SANTOS | 12/06/1951 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 11/07/2025 | 0070506 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, PCRT, GASO, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070507 | JOAO NOGUEIRA DE LIMA | 22/06/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070508 | CEZAR ANTONIO PELLATTI | 07/04/1958 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070509 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 11/07/2025 | 0070510 | IRANILDA LINS CARVALHO DA SILVA | 26/07/1981 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, DIMD, TP, TTPA | | | | |
| 11/07/2025 | 0070511 | GERALDO DE CAMPOS | 18/09/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 12/07/2025 | 0070512 | ROSA MARIA CARAMES MUINOS DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 12/07/2025 | 0070513 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 12/07/2025 | 0070514 | MARIA MENDES DE CASTRO QUEIROZ | 24/12/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 12/07/2025 | 0070515 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 12/07/2025 | 0070516 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070517 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070518 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 13/07/2025 | 0070519 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| TP, TTPA, HEMO | | | | |
| 13/07/2025 | 0070520 | MARIA JOSE SANTANA | 26/02/1940 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, MG, CL, CA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 12/07/2025 | 0070521 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 13/07/2025 | 0070522 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0070668 | NIVALDO APARECIDO PEREIRA | 09/10/1966 | M |
| FERRI, FE, TRI, HEMO, TSH, T4L, T4, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD B12, PSA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070669 | SONIA ALMEIDA DA COSTA | 16/09/1968 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 14/07/2025 | 0070670 | VANDERLEIA APARECIDA DE FARIA | 22/08/1975 | F |
| K, UREIA, HEMO, NA, PCRT, CREA, TRI, TGO, TGP, URINA, TP, TTPA, HIV, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 14/07/2025 | 0070671 | MARIA DA GRACA DE FARIA | 28/08/1969 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, T4L, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 14/07/2025 | 0070672 | YANA CARLA NORONHA CORTES | 03/01/1983 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, CREA, URINA, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, B12, VITAD | | | | |
| 14/07/2025 | 0070673 | JOSE NEVES FERREIRA DA SILVA | 05/08/1943 | M |
| PSA | | | | |
| 14/07/2025 | 0070674 | ALAIDE MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS | 15/04/1957 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, HEMO, TSH, T4, T4L, CA, CREA, HBGLI, K, NA, URINA PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD | | | | |
| 14/07/2025 | 0070675 | JULIANA MIRANDA PEREIRA | 21/11/1999 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, URINA, T4L, T4, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 14/07/2025 | 0070676 | MARINALVA MARINHO BORGES | 22/12/1967 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, VITAD, HEMO, LH, TSH, PROGE, TESTO, TESTL, T4, AMILA, CREA, HBGLI NA, T4L, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, K | | | | |
| 14/07/2025 | 0070677 | JOICE FERNANDA BUENO DE SOUZA | 19/09/1987 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, ANT11 PPF, HCV | | | | |
| 14/07/2025 | 0070678 | JAIRA EVANGELISTA DE ABREU | 20/07/1959 | F |
| K, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0070679 | ISAAC GONCALVES BARROS | 23/07/2013 | M |
| HEMO, FE, FERRI | | | | |
| 14/07/2025 | 0070680 | GILMARA PINTO DE MORAES RIPOLI | 16/03/1972 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, VITAD, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 14/07/2025 | 0070681 | LUIS CESAR DA SILVA | 11/12/1979 | M |
| CA, NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4, T4L, AMILA, CREA, LIPAS, K, B12 VITAD, URINA, PPF, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 14/07/2025 | 0070682 | NEUSA DA CONCEIÇAO SILVA | 29/11/1941 | F |
| B12, VITAD, HEMO, FERRI, FE, CREA, TRI, UREIA, URINA, CA, K, HBGLI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO | | | | |
| 16/07/2025 | 0070683 | ALESSANDRA MENDONCA DE SANTANA | 01/04/2008 | F |
| CURV6 | | | | |
| 16/07/2025 | 0070684 | MARIA CRISTINA VICENTINI | 05/09/1987 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, PPF HCV | | | | |
| 16/07/2025 | 0070685 | VERA LUCIA DA SILVA SANTANA | 28/09/1959 | F |
| UREIA, VITAD, HEMO, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, OCUL | | | | |
| 16/07/2025 | 0070686 | SINESIA FELIX FERREIRA | 06/06/1950 | F |
| TGO, TGP, T4L, T4, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 16/07/2025 | 0070687 | LUIZ DA SILVA PRA | 03/04/1950 | M |
| UREIA, VITAD, HEMO, PSA, TSH, T4L, T3, B12, T4, CREA, TRI, TGO, TGP, HBGLI, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 16/07/2025 | 0070688 | GLEICE KELLY DOS SANTOS PEREIRA | 30/11/1990 | F |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, NA, K, FE, FERRI, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, URINA | | | | |
| 16/07/2025 | 0070689 | APARECIDO BELARMINO DA SILVA | 06/06/1963 | M |
| CREA, GLICO, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL MICAI | | | | |
| 16/07/2025 | 0070690 | VANESSA GISELE DOS SANTOS BATISTA | 04/12/1981 | F |
| K, TRI, UREIA, VITAD, HEMO, TSH, T4L, NA, B12, PCRT, CREA, TGO, TGP, URINA, TP TTPA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 16/07/2025 | 0070691 | BEATRIZ LOUISE MENDES CARNEIRO | 18/05/2023 | F |
| CREA, FERRI, FE, UREIA, HEMO, TSH, URINA, GLICO, PPF | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 16/07/2025 | 0070692 | PRISCILA RODRIGUES LOPES | 17/08/1974 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, K, NA, URINA, PPF, FE, FERRI COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 16/07/2025 | 0070693 | BRENDON VICTOR DOS SANTOS | 24/05/2002 | M |
| VDRL, FTA, FTAM | | | | |
| 18/07/2025 | 0070694 | LETICIA FERNANDA DA SILVA | 01/11/1995 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 18/07/2025 | 0070695 | AILTON DANTAS DE MELO | 24/06/1952 | M |
| URICO, HBGLI, GLICO | | | | |
| 18/07/2025 | 0070696 | MARIA AUXILIADORA CRUZ DE MELO | 01/12/1956 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 18/07/2025 | 0070697 | MARIA JOSE DOS SANTOS CARVALHO | 09/02/1960 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 18/07/2025 | 0070698 | CLEONICE MARIA DOS SANTOS FERNANDES | 05/04/1954 | F |
| VITAD, HEMO, TSH, T4, T4L, T3, UREIA, B12, CREA, TRI, TGO, TGP, NA, K, HBGLI COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 18/07/2025 | 0070699 | ROSA MARIA MEDEIROS | 13/11/1965 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 18/07/2025 | 0070700 | LEONICE DE PAULO BARBONI | 08/07/1959 | F |
| HEMO, VHS, PCRT, FAN, LATEX, HCV, HBSAG, ANTIS, B12, ZIN, CA, VITAD | | | | |
| 18/07/2025 | 0070701 | SUZANA FERBER TOPIC DIAS | 11/08/1971 | F |
| HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, NA, K, URINA, CREA, TGO, TGP, TSH, T4L, T3 B12, VITAD, GLICO, HBGLI, UREIA, FOLIC, FE, FERRI, FSH, LH, ESTRA, BHCG, DHT, TESTO, TESTL PROGE, CORT1, TIRE, MG, INSUL, ZIN | | | | |
| 18/07/2025 | 0070702 | ROSANA MARIA CAMPOS DOS SANTOS | 21/04/2003 | F |
| VITAD, B12, FERRI, DHT | | | | |
| 18/07/2025 | 0070703 | KESSIA CRISTINA DE LIMA SILVA | 04/03/2001 | F |
| FTA, FTAM, HEMO, HCV, VDRL, URINA, HIV | | | | |
| 18/07/2025 | 0070704 | PATRICIA BARBOSA DE SOUSA | 26/01/1982 | F |
| HEMO, TSH, T4, T4L, T3, B12, VITAD, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | 0070705 | FABRICIO DE OLIVEIRA SILVA | 29/10/2002 | F |
| FERRI, K, UREIA, B12, VITAD, HEMO, TSH, T4L, NA, PCRT, CREA, TRI, TGO, TGP, TP TTPA, FE, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 18/07/2025 | 0070706 | JESSICA ALVES RODRIGUES DE PAULA | 04/11/1993 | F |
| VDRL, URINA, UROC, ANT11, FTA, FTAM, STREV, STREA | | | | |
| 18/07/2025 | 0070707 | ELISABETE MENDES DOS SANTOS | 14/06/1971 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, FSH, LH, T3, T4, T4L, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 18/07/2025 | 0070708 | CAMILA DE LIMA STEKHARDT COSTA | 15/05/1999 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, T4L, CREA, TSH, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF | | | | |
| 18/07/2025 | 0070709 | ALESSANDRA DE ARAUJO LIMA | 31/12/1999 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, ANT11 PPF, HCV | | | | |
| 18/07/2025 | 0070710 | MARCOS DONIZETE DA SILVA | 25/09/1977 | M |
| HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, CREA, UREIA, URINA, PSA | | | | |
| 18/07/2025 | 0070711 | HEITOR GABRIEL MAXIMO DOS SANTOS | 22/01/2011 | M |
| HEMO, TRI, COLES, URINA, HDL, LDL, VLDL, FE, FERRI, GLICO, PPF, VITAD, B12 | | | | |
| 18/07/2025 | 0070712 | MARCIO MARTINS DE SOUZA JUNIOR | 20/09/1982 | M |
| COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, TGO, TGP, HBGLI | | | | |
| 21/07/2025 | 0070713 | CREMILDA DOS SANTOS FERREIRA | 02/12/1968 | F |
| HEMO, K, TRI, UREIA, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070714 | NELSON DOS REIS GONCALVES | 28/01/1959 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, VITAD, B12, FE, FERRI, HEMO, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, PSA, T4L, T4 | | | | |
| 21/07/2025 | 0070715 | DORIVAL IGNACIO FERREIRA | 04/06/1962 | M |
| TRI, UREIA, HEMO, PSA, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070716 | LEONARDO SANTOS DA SILVA | 23/08/2006 | M |
| TRI, HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL | | | | |
| 21/07/2025 | 0070717 | MARIA SONEIDE SILVA | 13/07/1969 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, URICO, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD, B12 | | | | |
| 21/07/2025 | 0070718 | JOSE RODRIGUES DE FRANCA | 07/06/1935 | M |
| URICO, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, CPK, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, HBGLI, GLICO, MICAI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0070719 | ANTONIO JOSIAS PEREIRA | 05/11/1945 | M |
| OCUL | | | | |
| 21/07/2025 | 0070720 | FABIANA DE OLIVEIRA | 20/09/1978 | F |
| FSH, LH | | | | |
| 21/07/2025 | 0070721 | MARIA JOSE SOUSA DE MELO | 20/08/1948 | F |
| COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, HBGLI, HEMO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070722 | GISELLE JOARA DA COSTA | 27/11/1982 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070723 | GIOVANNA COSTA MATIOLI | 07/08/2006 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070724 | RAYSSA VITORIA CARDOSO PINHEIRO | 28/04/2016 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, T4L, CREA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070725 | DERNIVAL ALCANTARA CAVALCANTE | 19/02/1950 | M |
| CA, P, K, NA, TGO, TGP, UREIA, B12, VHS, HEMO, HCV, HBSAG, ANTIS, TSH, T4L<br>CREA, MG, VDRL, HIV, GLICO, FOLIC, URINA, PSA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD | | | | |
| 21/07/2025 | 0070726 | ANISIO EVANGELISTA DA CRUZ | 26/06/1965 | M |
| HEMO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070727 | SANDRO VALERIO | 14/03/1977 | M |
| K, TRI, HEMO, UREIA, CREA, NA, URINA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 21/07/2025 | 0070728 | DANIELE ALINE FRANCO | 03/03/1979 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, OCUL, FSH, LH, TSH, T4, T4L, T3, CREA, NA, URINA<br>COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF, VHS, PCRT | | | | |
| 23/07/2025 | 0070729 | HELLEN CRISTINA BORGES | 10/01/1981 | F |
| HEMO, TRI, UREIA, VITAD, TSH, T4, T4L, T3, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0070730 | ORDALIA APARECIDA COSTA | 01/05/1961 | F |
| HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, NA, K, CREA, FE, TSH, FERRI, URINA, PPF, COLES, HDL<br>LDL, VLDL, GLICO, T4L, T4, VITAD, B12 | | | | |
| 23/07/2025 | 0070731 | FRANCISCO TEIXEIRA | 13/07/1966 | M |
| HEMO, TRI, UREIA, PSA, CREA, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0070732 | DRIELLY PEREIRA ASZTER CAMARGO | 16/05/1993 | F |
| URINA, UROC, ANT11, TSH, T4L, CURV6 | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0070733 | VIVIAN TEIXEIRA DA SILVa | 04/09/1978 | F |
| UREIA, CREA | | | | |
| 23/07/2025 | 0070734 | MARCILIO OLIVEIRA DA SILVA | 22/01/1976 | M |
| HEMO, URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI | | | | |
| 23/07/2025 | 0070735 | NATIELLY SOPHIE QUERUBIM DA SILVA | 12/02/2013 | F |
| HEMO, FERRI, FE, TRI, TSH, T4L, T4, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD B12 | | | | |
| 23/07/2025 | 0070736 | MARIA CLAUDIA GALDINO BICUDO | 06/11/1977 | F |
| HEMO, B12, VITAD, PROGE, FSH, LH, TESTO, T4, T4L, T3, TSH, CREA, TRI, UREIA, TGO TGP, URINA, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0070737 | HEITOR CARDEAL VIEGA | 09/06/2020 | M |
| HEMO, CREA, FERRI, FE, UREIA, URINA, GLICO, PPF | | | | |
| 23/07/2025 | 0070738 | JAILDE SOUZA DOS SANTOS | 18/06/1961 | F |
| HEMO, VITAD, FE, FERRI, T4, T4L, T3, B12, TSH, TRI, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0070739 | ITALO MANOLO PLASSA | 16/05/1992 | M |
| HEMO, K, UREIA, TESTO, CREA, NA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 23/07/2025 | 0070740 | LIDIA APARECIDA SOUZA CAMPOS | 31/03/2017 | F |
| HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO, INSUL | | | | |
| 23/07/2025 | 0070741 | LETICIA SANTOS DA SILVa | 25/11/1997 | M |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, UROC, ANT11, PPF HCV | | | | |
| 23/07/2025 | 0070742 | CARLOS DANIEL DOS SANTOS NASCIMENTO | 20/10/1999 | M |
| ABO, RH, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, HCV | | | | |
| 23/07/2025 | 0070743 | AYLA VITORIA OLIVEIRA GOMES DA SILVA | 20/01/2022 | F |
| HEMO, GLICO, FE, FERRI, UREIA, CREA, URINA, PPF | | | | |
| 25/07/2025 | 0070744 | JOAO NELICIO DOS SANTOS | 14/04/1954 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, PSA, COLES, HDL, VLDL, LDL, GLICO VITAD, B12 | | | | |
| 25/07/2025 | 0070745 | JOSUE CUPERTINO DE OLIVEIRA | 19/12/1965 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, FE, FERRI, URINA, PPF PPF2, COLES, HDL, VLDL, LDL, GLICO, PSA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 25/07/2025 | 0070746 | DANIEL CARVALHO FILHO | 17/08/1960 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HBGLI, HEMO, CPK, DHL, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES HDL, VLDL, LDL, GLICO, VITAD, B12, PSA | | | | |
| 25/07/2025 | 0070747 | CREUZA TANALI | 08/03/1948 | F |
| TRI, UREIA, B12, VITAD, HEMO, CREA, URINA, COLES, HDL, VLDL, LDL, GLICO | | | | |
| 31/07/2025 | 0071008 | GEOVANA JERONIMO DE SOUSA | 03/04/2004 | F |
| DIMD | | | | |
| 31/07/2025 | 0071009 | MILLENE BARBI DE BARROS CAVALCANTE | 29/11/2001 | F |
| URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071010 | ELLEN PATRICIO SILVA | 05/11/2001 | F |
| URINA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071011 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071012 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071013 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071014 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 15/07/2025 | 0071015 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071016 | ROSA MARIA CARAMES MUINOS DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071017 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071018 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071019 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 15/07/2025 | 0071020 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071021 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 15/07/2025 | 0071022 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 15/07/2025 | 0071023 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO | | | | |
| 17/07/2025 | 0071024 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0071025 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0071026 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0071027 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 15/07/2025 | 0071028 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 16/07/2025 | 0071029 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 18/07/2025 | 0071030 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 18/07/2025 | 0071031 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 18/07/2025 | 0071032 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 19/07/2025 | 0071033 | LOURIVALDO FERREIRA DA SILVA | 10/07/1942 | M |
| CREA, CPK, CKMB, K, NA, UREIA, HEMO, TROPO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071034 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| NA, K, GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 19/07/2025 | 0071035 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| URINA | | | | |
| 19/07/2025 | 0071036 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| GASO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071037 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071038 | LOURIVALDO FERREIRA DA SILVA | 10/07/1942 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071039 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| GASO | | | | |
| 21/07/2025 | 0071040 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0071041 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0071042 | GILDENOR AVELINO DOS SANTOS | 10/07/1956 | M |
| HEMO, GASO, TGO, TGP, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 21/07/2025 | 0071043 | LOURIVALDO FERREIRA DA SILVA | 10/07/1942 | M |
| HEMO, GASO, TROPO, TP, TTPA, CPK, CKMB, FAL, TGO, TGP, GAMGT, MG, UREIA, CREA, NA K | | | | |
| 21/07/2025 | 0071044 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, MG, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071045 | LOURIVALDO FERREIRA DA SILVA | 10/07/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, CPK, CKMB, TROPO, BILI, TP, TTPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071046 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071047 | GILDENOR AVELINO DOS SANTOS | 10/07/1956 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071048 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, LACTA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 22/07/2025 | 0071049 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071050 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071051 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071052 | TERESINHA ALVES DA SILVA | 08/08/1951 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, LACTA, GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071053 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 23/07/2025 | 0071054 | TERESINHA ALVES DA SILVA | 08/08/1951 | F |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0071055 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0071056 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, CAION, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0071057 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0071058 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071059 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071060 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 27/07/2025 | 0071061 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071062 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071063 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0071064 | FRANCISCO JOSE ALVES | 06/07/1937 | M |
| HEMO, GASO, UREIA, CREA, TGO, TGP, CPK, CKMB, TROPO, GAMGT, NA, K, DIMD | | | | |
| 26/07/2025 | 0071065 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071066 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071067 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071068 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 25/07/2025 | 0071069 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 25/07/2025 | 0071070 | FRANCISCO JOSE ALVES | 06/07/1937 | M |
| CREA, CPK, CKMB, LACTA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT, TROPO | | | | |
| 24/07/2025 | 0071071 | MARIA DA GLORIA RODRIGUES | 15/08/1947 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071072 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071074 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| CREA, LACTA, K, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071075 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, LACTA, K, UREIA, GASO, HEMO, PCRT, NA | | | | |
| 23/07/2025 | 0071077 | TERESINHA ALVES DA SILVA | 08/08/1951 | F |
| GASO | | | | |
| 22/07/2025 | 0071078 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, PCRT, TP, TTPA, CPK, CKMB, TROPO, BILI, CAIO, UREIA, CREA, NA, K, GASO, MG LACTA | | | | |
| 21/07/2025 | 0071079 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| CULT, ATB | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0071080 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 21/07/2025 | 0071081 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 21/07/2025 | 0071082 | GILDENOR AVELINO DOS SANTOS | 10/07/1956 | M |
| GASO | | | | |
| 21/07/2025 | 0071083 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CULT, ATB, HEMOC, HEMOC, ATB | | | | |
| 21/07/2025 | 0071084 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| CULT, ATB | | | | |
| 19/07/2025 | 0071085 | GILDENOR AVELINO DOS SANTOS | 10/07/1956 | M |
| GASO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071086 | GILDENOR AVELINO DOS SANTOS | 10/07/1956 | M |
| GASO, HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, BILI, PROT, TGO, TGP | | | | |
| 20/07/2025 | 0071087 | LOURIVALDO FERREIRA DA SILVA | 10/07/1942 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 20/07/2025 | 0071088 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 20/07/2025 | 0071089 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 20/07/2025 | 0071090 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 19/07/2025 | 0071091 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| URINA | | | | |
| 18/07/2025 | 0071092 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 18/07/2025 | 0071093 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 18/07/2025 | 0071094 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | 0071095 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 18/07/2025 | 0071096 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 17/07/2025 | 0071097 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0071098 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0071099 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0071100 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 16/07/2025 | 0071101 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT, GASO | | | | |
| 13/07/2025 | 0071102 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| PLEUR, DIF | | | | |
| 14/07/2025 | 0071103 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071104 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071105 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071106 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, TP, TTPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071107 | LUCI APARECIDA DE FRANCA | 29/01/1968 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 14/07/2025 | 0071108 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO, LACTA | | | | |
| 13/07/2025 | 0071109 | JOSE PEREIRA DA COSTA | 06/11/1945 | M |
| GASO, GASO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 13/07/2025 | 0071110 | OZIR RIBEIRO | 13/01/1948 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 02/07/2025 | 0071311 | SAMANTHA FERREIRA BELTRAN DOS SANTOS | 22/10/1999 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 02/07/2025 | 0071312 | AMANDA DE OLIVEIRA GALDINO | 26/02/1993 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 02/07/2025 | 0071313 | VITORIA ALVES DOS SANTOS | 14/10/1998 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 03/07/2025 | 0071314 | ELENISIA PEREIRA COSTA | 25/09/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071325 | JUREMA CATARINA DA SILVA | 08/03/1955 | F |
| GASO | | | | |
| 31/07/2025 | 0071326 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO | | | | |
| 31/07/2025 | 0071327 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 31/07/2025 | 0071328 | MARCIO PERDIZ | 17/04/1955 | F |
| GASO | | | | |
| 30/07/2025 | 0071336 | JOSE ROBERTO DOS SANTOS | 27/03/1957 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071337 | ROSELI APARECIDA ORQUIZA DE OLIVEIRA | 01/12/1959 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071338 | MARCIO PERDIZ | 17/04/1955 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071339 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 29/07/2025 | 0071399 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| GASO | | | | |
| 30/07/2025 | 0071401 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, GASO, LACTA, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0071402 | MARCIO PERDIZ | 17/04/1955 | M |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, PCRT | | | | |
| 30/07/2025 | 0071404 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, GASO | | | | |
| 30/07/2025 | 0071405 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, LACTA, GASO | | | | |
| 29/07/2025 | 0071406 | JOSE DE SOUZA VITAL | 06/07/1948 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, LACTA, NA, K, GASO | | | | |
| 29/07/2025 | 0071407 | JOSE DE SOUZA VITAL | 06/07/1948 | M |
| GASO | | | | |
| 29/07/2025 | 0071408 | MARCO PERDIZ | 17/04/1955 | M |
| GASO | | | | |
| 28/07/2025 | 0071409 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 28/07/2025 | 0071410 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 28/07/2025 | 0071411 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 28/07/2025 | 0071412 | MANOEL MESSIAS MARIANO | 02/10/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 27/07/2025 | 0071413 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071414 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, GASO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071415 | VALTER GOMES | 17/08/1944 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071416 | MANOEL MESSIAS MARIANO | 02/10/1942 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 26/07/2025 | 0071419 | CILAS FAUSTINO MARIANO | 06/04/1978 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0071420 | AMARO SARDINHA | 15/01/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071421 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071422 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071424 | SARAH J. PEREIRA | 01/08/1999 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 26/07/2025 | 0071425 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071426 | SOLIMAR SILVEIRA | 03/06/1963 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071427 | MARIA DA GLORIA RODRIGUES | 15/08/1947 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071428 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071429 | JOSEFA RIBEIRO DOS SANTOS | 04/01/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 25/07/2025 | 0071430 | MARIA CLARA JUVENTINO JACOB | 21/05/2006 | F |
| PRO24 | | | | |
| 25/07/2025 | 0071431 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| URINA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071432 | MARIA SALES DOS ANJOS DE PAULO | 03/01/1959 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071433 | THEREZA REGIANI OMETTO | 13/05/1955 | F |
| PROT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071434 | MARIA CLARA JUVENTINO JACOB | 21/05/2006 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071435 | CILAS FAUSTINO MARIANO | 06/04/1978 | M |
| CREA, NA, K, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 24/07/2025 | 0071436 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| CREA, MG, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071437 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, GASO, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071438 | JOSEFA MARIA DE JESUS | 09/02/1943 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 24/07/2025 | 0071439 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| CREA, K, UREIA, HEMO, PCRT, NA | | | | |
| 27/07/2025 | 0071440 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071441 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071442 | DJALMA SANTOS | 28/04/1953 | M |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071443 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071444 | CILAS FAUSTINO MARIANO | 06/04/1978 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071447 | RAIMUNDA ALVES COSTA | 03/01/1946 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071448 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071450 | JOSEFA RIBEIRO DOS SANTOS | 04/01/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 26/07/2025 | 0071451 | JOSE OLIMPIO DA SILVA | 19/03/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 26/07/2025 | 0071452 | IRENE BERTHOLDO CARDOSO | 05/04/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071453 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 24/07/2025 | 0071454 | CILAS FAUSTINO MARIANO | 06/04/1978 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 24/07/2025 | 0071455 | GERUSA VIEIRA DA SILVA | 26/06/1945 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 24/07/2025 | 0071456 | JOSEFA RIBEIRO DOS SANTOS | 04/01/1954 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP | | | | |
| 23/07/2025 | 0071457 | MARIA CLARA JUVENTINO JACOB | 21/05/2006 | F |
| CPK | | | | |
| 24/07/2025 | 0071458 | MARIA CLARA JUVENTINO JACOB | 21/05/2006 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 23/07/2025 | 0071459 | THEREZA REGIANI OMETTO | 13/05/1955 | F |
| LACI , DIF | | | | |
| 30/07/2025 | 0071460 | ANA CAROLINA NUNES DA SILVA | 28/10/2005 | F |
| ABO, RH | | | | |
| 30/07/2025 | 0071461 | ANA BEATRIZ LOURENÇO PIMENTEL | 05/03/2000 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 29/07/2025 | 0071463 | CRISTIANE BORTOLI CORDOVE | 05/03/1995 | F |
| BHCG | | | | |
| 29/07/2025 | 0071464 | SEBASTIAO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| HEMO, PCRT, PROT, AMILA, TGO, TGP, GAMGT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 29/07/2025 | 0071465 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, UROC | | | | |
| 29/07/2025 | 0071466 | ALESSANDRO CICERO DA SILVA LIMA | 05/11/1983 | M |
| HEMO, TP, TTPA, PCRT, FAL, TGO, TGP, GAMGT, BILI, UREIA, CREA, NA, K, HIVT, HBSAG HCV | | | | |
| 29/07/2025 | 0071467 | IRENE BERTHOLDO CARDOSO | 05/04/1930 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 29/07/2025 | 0071468 | SOLIMAR SILVEIRA | 03/06/1963 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, GLICO, UREIA, CREA, NA, K | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 29/07/2025 | 0071469 | AMARO SARDINHA | 15/01/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071470 | JUVENAL DA SILVA GAMA | 28/01/1971 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071472 | MARIA DA GLORIA RODRIGUES | 15/08/1947 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071473 | AMARO SARDINHA | 15/01/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071474 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071475 | PATRICIA REGINA NEVES DA SILVA | 22/11/1973 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, PROT | | | | |
| 29/07/2025 | 0071476 | ADRIANA APARECIDA FERREIRA | 05/04/1975 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071477 | MARIZA ROSARIO DO NASCIMENTO | 28/11/1977 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071478 | BEATRIZ APARECIDA DE SOUZA | 12/12/1967 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071479 | DJALMA SANTOS | 28/04/1953 | M |
| HEMO, NA, K, UREIA, CREA, PCRT, TP, TTPA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071480 | NADIA DE OLIVEIRA SOUZA | 16/05/1974 | F |
| BHCG | | | | |
| 30/07/2025 | 0071481 | EMILY NAYARA FERREIRA DE OLIVEIRA | 23/07/2002 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, URICO, BILI, DHL, TGO, TGP, TP, TTPA, URINA, PCR | | | | |
| 30/07/2025 | 0071482 | ESTER LEONEL LIMA | 16/09/2003 | M |
| BHCG | | | | |
| 28/07/2025 | 0071483 | MILENA MENEZES OLIVEIRA | 16/03/1998 | F |
| HEMO, PCRT, URINA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071484 | PATRICIA REGINA NEVES DA SILVA | 22/11/1973 | F |
| HEMO, TP, TTPA, BILI, FAL, TGO, TGP, GAMGT, PROT, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, URINA PROTU | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 29/07/2025 | 0071486 | RAIMUNDA ALVES COSTA | 03/01/1946 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 29/07/2025 | 0071487 | MARCIANO DA SILVA | 26/05/1949 | M |
| HEMO, TP, TTPA, PCRT, TGO, TGP, GAMGT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 28/07/2025 | 0071488 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, TP, TTPA, HEMO, PCRT | | | | |
| 28/07/2025 | 0071489 | MARIA SALES DOS ANJOS DE PAULA | 03/01/1959 | F |
| URINA | | | | |
| 27/07/2025 | 0071490 | FAUSTINA ROQUE DE OLIVEIROS | 06/05/1955 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071491 | ROSA MARIA C.M. DE ALMEIDA | 25/02/1965 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071492 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| BILI, CA, CREA, FAL, GAMGT, MG, K, NA, PROT, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, HEMO URINA, PCRT, CPK, CKMB, TROPO | | | | |
| 27/07/2025 | 0071493 | MARIA SALES DOS ANJOS DE PAULA | 03/01/1959 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, URINA, PCRT | | | | |
| 27/07/2025 | 0071494 | JOSEFA MARIA DE JESUS | 09/02/1943 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 26/07/2025 | 0071496 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071498 | DJALMA SANTOS | 28/04/1953 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 27/07/2025 | 0071499 | JOSEFA RIBEIRO DOS SANTOS | 04/01/1954 | F |
| CREA, K, NA, UREIA, HEMO, PCRT | | | | |
| 29/07/2025 | 0071500 | JAQUELINE DA SILVA SAMPAIO | 30/11/1987 | F |
| HEMO, VDRL, FTR, ABO, RH, HIV, RH | | | | |
| 29/07/2025 | 0071505 | JULIA SARA GOMES CONSTANTINO | 29/11/2003 | F |
| HEMO, URICO, BILI, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 29/07/2025 | 0071506 | JOSEFA SANDRA LOPES DE OLIVEIRA | 07/06/1984 | F |
| HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 29/07/2025 | 0071507 | CAROLINE OLIVEIRA DA SILVA | 02/04/2004 | F |
| BHCG | | | | |
| 29/07/2025 | 0071508 | MARIANA RIJO | 15/09/2000 | F |
| URICO, BILI, CREA, DHL, NA, K, TGO, TGP, UREIA, TP, TTPA, URINA, HEMO | | | | |
| 29/07/2025 | 0071509 | JESSICA DOS SANTOS SILVA | 04/10/1989 | F |
| TGO, TGP, TP, TTPA, DHL, URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071510 | ROSILANE DA CONCEIÇÃO SILVA | 20/08/1989 | F |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071511 | SEBASTIÃO FERREIRA PRATES | 19/12/1961 | M |
| GASO | | | | |
| 26/07/2025 | 0071512 | CARLOS VICENTE | 22/08/1946 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 26/07/2025 | 0071513 | MANOEL MESSIAS MARIANO | 02/10/1942 | M |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 27/07/2025 | 0071514 | JOSE DONIZETE DE SENA | 25/05/1971 | M |
| GASO, GASO | | | | |
| 24/07/2025 | 0071516 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| CA, CREA, P, GLICO, NA, K, TGO, UREIA, HEMO, HBSAG, HCV, FTR, HIVA, HCVA, HBE ANTIS, TFG, TGP | | | | |
| 23/07/2025 | 0071518 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| BILI, CREA, GAMGT, K, NA, PROT, TGO, TGP, UREIA, TTPA, HEMO, PCRT, URINA | | | | |
| 18/07/2025 | 0071528 | RN DE CAROLINA BATISTA DA SILVA | 18/07/2025 | M |
| ABO, RH, COMBS | | | | |
| 16/07/2025 | 0071529 | RN DE RAYANE CRISTINE DOS SANTOS | 16/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBS | | | | |
| 31/07/2025 | 0071530 | AGATHA CRISTINA DE OLIVEIRA CRUZ | 25/07/1997 | F |
| URINA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0071531 | DAIANA DA SILVA LUIZ PIEDADE | 16/06/1997 | F |
| HEMO, ABO, RH, VDRL, HIVT, URICO, BILI, CREA, DHL, NA, K, PROT, TGO, TGP, TP TTPA, URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071532 | DAIANE APARECIDA SANTOS | 20/08/1987 | F |
| URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071533 | ERICA TEIXEIRA DA SILVA SOUZA | 24/08/1985 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 31/07/2025 | 0071534 | JOSIMARA SANTIAGO DUTRA | 26/06/1992 | F |
| HEMO, ABO, RH, PCR, BILI, UREIA, CREA, TGO, TGP, DHL, NA, K, HIVT, VDRL, FTR URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071535 | ANDRIELY LINDINEIA DA SILVA ALVES | 28/04/2000 | F |
| HEMO, TP, TTPA, FTR, VDRL, ABO, RH, HIV | | | | |
| 31/07/2025 | 0071536 | JESSICA ALVES RODRIGUES | 04/11/1993 | F |
| URICO, BILI, CREA, UREIA, DHL, NA, K, TGO, TGP, TP, TTPA, HEMO, VDRL, FTR, ABO RH | | | | |
| 30/07/2025 | 0071537 | KAROLAINE APARECIDA SILVA | 27/03/1997 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, AMILA, BILI, DHL, MG, CA, PROT, CPK, CKMB GLICO, FAL, GAMGT, URICO, PCRT, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, URINA, LACTA, VITAD, B12 FOLIC, TESTO, TESTL, PROGE, PROLA, LH, FSH, TSH, T4, T4L, ESTRA, CEA, FERRI, HBGLI, UROC | | | | |
| 30/07/2025 | 0071538 | LETICIA ALMEIDA RODRIGUES | 22/02/1997 | F |
| BHCG | | | | |
| 29/07/2025 | 0071539 | RN DE JAQUELINE DA SILVA SAMPAIO | 29/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 21/07/2025 | 0071552 | ARI WAJSFELD | 02/04/1962 | M |
| HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071553 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| BILI, PCR, HEMO | | | | |
| 20/07/2025 | 0071554 | RN DE GABRIELA FERREIRA DE LIMA | 20/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBS | | | | |
| 19/07/2025 | 0071555 | RN DE LUANA DA SILVA | 19/07/2025 | F |
| ABO, RH, COMBD | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 19/07/2025 | 0071556 | RN DE BRUNA HELENA SANTOS ESPERANÇA | 18/07/2025 | M |
| ABO, RH, COMBD | | | | |
| 18/07/2025 | 0071557 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 17/07/2025 | 0071558 | RN DE SOPHIA SOUSA DE OLIVEIRA | 17/07/2025 | M |
| COMBD, ABO, RH | | | | |
| 16/07/2025 | 0071559 | RN DE KETHLEEN SANTOS FERREIRA | 13/07/2025 | F |
| BILI, RETIC, HB, HT | | | | |
| 28/07/2025 | 0071574 | GISELLE SOARES SILVA | 05/03/1992 | F |
| HEMO, BHCG | | | | |
| 28/07/2025 | 0071575 | THALIA LOPES DOS SANTOS | 27/08/1998 | F |
| HEMO, BHCG | | | | |
| 28/07/2025 | 0071576 | VALERIA GOLCALVES NUNES DA SILVA | 19/10/2000 | F |
| URINA | | | | |
| 27/07/2025 | 0071577 | CRISTIENE CARDOSO PEREIRA | 22/04/1996 | F |
| HEMO, URINA | | | | |
| 26/07/2025 | 0071578 | LAURA SOFIA LEONARDO RODRIGUES | 17/03/2003 | F |
| URINA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071579 | JULIANA MASCIARELLI | 05/08/1984 | F |
| HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 21/07/2025 | 0071580 | ANNY KAROLINE LANDIM SILVA | 30/11/2004 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, URICO, BILI, DHL, TGO, TGP, TP, TTPA, URINA | | | | |
| 21/07/2025 | 0071581 | DILAINE DA SILVA | 30/01/1975 | F |
| HEMO, ABO, RH, BHCG | | | | |
| 21/07/2025 | 0071582 | MONICA GUARNIERI DOS SANTOS | 22/01/1997 | F |
| HEMO, URINA | | | | |
| 20/07/2025 | 0071583 | GABRIELLE REIS MOREIRA DA CRUZ | 09/08/2001 | F |
| BHCG | | | | |
| 20/07/2025 | 0071584 | GEIZIANE JESUS DA SILVA | 21/06/1988 | F |
| HEMO, BHCG | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 20/07/2025 | 0071585 | GABRIELA FERREIRA DE LIMA | 05/01/2004 | F |
| HEMO, ABO, RH, VDRL, HIVT | | | | |
| 19/07/2025 | 0071586 | ANA CLARA ALMEIDA DOS SANTOS | 21/08/2000 | F |
| HEMO, CREA, URICO, PCR, TP, TTPA, URINA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071587 | NIKELLY MONALISA SANTOS RIBEIRO | 16/09/2003 | F |
| HEMO, PCR | | | | |
| 22/07/2025 | 0071588 | CLAUDINEIA RANGEL DA SILVA | 04/12/1986 | F |
| GLICO, HEMO, PCR, URINA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071589 | KAROLAINE APARECIDA SILVA | 27/03/1997 | F |
| HEMO, GLICO, TSH, T4L, TRI, UREIA, CREA, URINA, COLES, HDL, HBGLI, LDL, VLDL | | | | |
| 23/07/2025 | 0071590 | AMANDA APARECIDA VAZ | 02/10/2000 | F |
| HEMO, BILI, CREA, DHL, TGP, URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0071591 | CAROLINE BATISTA CALFORO | 20/03/1993 | F |
| HEMO, BHCG, ABO, RH | | | | |
| 23/07/2025 | 0071592 | ALESSANDRA DE SOUZA OLIVEIRA | 14/12/1991 | F |
| URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0071593 | BEATRIZ OLIVEIRA SANTIAGO | 09/04/2004 | F |
| URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0071594 | EDUARDA MOREIRA LEITE | 02/08/2005 | F |
| HEMO, PCR, AMILA, BILI, TGO | | | | |
| 23/07/2025 | 0071595 | AMANDA CORREA DOS SANTOS | 11/02/1996 | F |
| HEMO, PCR, UREIA, CREA, NA, K, TP, TTPA, ABO, RH, VDRL, HIVT | | | | |
| 23/07/2025 | 0071596 | TALITA DE BRITO ANDRADE GALLIANO | 18/08/1994 | F |
| URINA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071597 | JESSICA KELLY DOS SANTOS | 04/04/1994 | F |
| HEMO, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, URICO, DHL, TP, TTPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071598 | GABRIELE DE ANDRADE SILVA RIO FLARIANO | 11/08/2005 | F |
| URINA | | | | |
| 22/07/2025 | 0071599 | CARLA HIDALGO RODRIGUEs | 04/09/2007 | F |
| URINA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 28/07/2025 | 0071600 | RAQUEL RIBEIRO DE ALMEIDA | 13/05/1997 | F |
| BHCG | | | | |
| 27/07/2025 | 0071601 | JACIARA DA COSTA MESSIAS | 04/06/1995 | F |
| URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071602 | SUELLEN CRISTINA BAPTISTA RODRIGUES | 30/07/1992 | F |
| HEMO, TP, TTPA | | | | |
| 27/07/2025 | 0071603 | JOICE FERNANDA BUENO DE SOUZA | 19/09/1987 | F |
| URINA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071604 | FRANCIELLE SANTIAGO SANTOS | 14/10/2000 | F |
| URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071605 | VITORIA GABRIELLY DE OLIVEIRA | 29/04/2003 | F |
| URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071606 | MILENA MENEZES OLIVEIRA | 16/03/1998 | F |
| URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071607 | ELIZABETH DE SOUZA GUSSAO ALVES | 11/07/1983 | F |
| TP, TTPA, HEMO, BHCG | | | | |
| 24/07/2025 | 0071608 | JULIANA RIBEIRO OLIVEIRA | 01/06/1990 | F |
| URINA | | | | |
| 24/07/2025 | 0071609 | QDAMAIR DA PURIFICACAÇAO ALVES DA SILVA | 02/02/1960 | F |
| HEMO, URINA | | | | |
| 19/07/2025 | 0071610 | LUANA DA SILVA | 04/03/1989 | F |
| HEMO, ABO, RH, VDRL, HIVT, FTR | | | | |
| 18/07/2025 | 0071611 | BRUNA HELENA SANTOS ESPERANÇA | 09/03/1994 | F |
| ABO, RH, VDRL, HIVT | | | | |
| 17/07/2025 | 0071612 | LIDIA CAROLINE SANTOS DA CRUZ | 05/11/1997 | F |
| URINA | | | | |
| 18/07/2025 | 0071613 | MARIANA SILVA DE SOUZA | 03/10/2000 | F |
| BILI, CREA, K, PROT, NA, TGO, TGP, UREIA, HEMO, URINA, ABO, RH, HIVT, URICO, TP TTPA, VDRL | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 18/07/2025 | 0071614 | ANA CAROLINE BATISTA DA SILVA | 26/09/1999 | F |
| ABO, RH, VDRL, HIVT | | | | |
| 17/07/2025 | 0071615 | FRANCIELE APARECIDA DOS SANTOS BERLATO | 06/06/2002 | F |
| BHCG | | | | |
| 17/07/2025 | 0071616 | ALINE DOS SANTOS SOARES | 25/02/1995 | F |
| URINA | | | | |
| 17/07/2025 | 0071617 | SOPHIA SOUSA DE OLIVEIRA | 13/01/2005 | F |
| HEMO, PCR, VDRL, ABO, RH, HIVT, FTR | | | | |
| 17/07/2025 | 0071618 | LUANA GABRIELE NEVES ALVES | 06/12/2000 | F |
| HEMO, PCR, NA, K, TGP, URINA | | | | |
| 17/07/2025 | 0071619 | EMILLY HONORIO DE PAULA | 02/08/2004 | F |
| URINA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071621 | MANOEL MESSIAS MARIANO | 02/10/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071623 | ALESSANDRO CICERO DA SILVA | 05/11/1983 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071624 | PATRICIA REGINA NEVES DA SILVA | 22/11/1973 | F |
| HEMO, PROT, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071625 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071626 | AMARO SARDINHA | 15/01/1952 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071627 | JUVENAL DA SILVA GAMA | 28/01/1971 | M |
| HIVT, HCV, HBSAG | | | | |
| 30/07/2025 | 0071628 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071629 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| GASO | | | | |
| 31/07/2025 | 0071634 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| HEMO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0071635 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071636 | PAULO JOSE PENNA | 10/07/1976 | M |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 31/07/2025 | 0071637 | EDNA DOS SANTOS | 02/01/1942 | F |
| GASO | | | | |
| 30/07/2025 | 0071638 | ALCINDO MATIAS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| TROPO, CPK, CKMB | | | | |
| 30/07/2025 | 0071639 | BENEDITA PEREIRA NATALE | 20/06/1937 | F |
| HEMO, GASO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0071720 | SMITH PETERSON L. CARDOSO | 11/01/1990 | M |
| HEMO, GLICO, URINA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071721 | FATIMA DA CONCEICAO NOGUEIRA DE SOUZA | 28/02/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071722 | ROSELEIDE ROSA DA SILVa | 16/07/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071723 | KARINA FERIOTTI | 07/10/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071724 | MARIA FRANCISCA DE SIQUEIRA RUIZ | 05/02/1973 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071725 | ANGELICA DE GODOY MARTINS | 21/03/1992 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071726 | SHARA NAYARA LINS DE CARVALHO | 05/08/2003 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071727 | SOLANGE BATISTA EUFRASIO CAVALCANTE | 08/08/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071728 | VITORIA DOS SANTOS ROSA | 25/10/2000 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071729 | JACQUELINE RODRIGUES DE CARVALHO | 07/01/1979 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0071730 | MARIA HELENA MOREIRA RAMOS | 10/03/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071731 | JULIANA DA SILVA SANTOS | 19/06/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071732 | DEBORA NUNEs | 06/02/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071733 | BEATRIZ HELLEN CAVALCANTI | 29/07/2003 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071734 | ROSANA APARECIDA TEIXEIRA | 17/10/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071735 | RAQUEL AVELINO SILVA DIAS | 29/08/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071736 | SIRLEY DA SILVA BARROS | 21/06/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071737 | STELLA ROCHA DOS SANTOS OLIVEIRA | 14/12/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071738 | TERESINHA MARGARETH EUZIBIO | 27/02/1962 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071739 | SANDRA ANTUNES CHELEGA | 06/12/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071740 | LUCIA JARDELINA DOS SANTOS SANCHES | 10/10/1958 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071741 | ZILDA APARECIDA CAETANO | 30/01/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071742 | IRIS MARQUES BRITTO | 26/04/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071743 | RITA DE CASSIA BORGES SELAU | 08/07/1949 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071744 | CASSIA ASSUNÇAO FRANCO | 09/10/1995 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 07/07/2025 | 0071745 | MARCIA DAIANE GONÇALVE DE LIMA MOURA | 05/02/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071746 | NATHALIA CAROLINA SIRINO DOS SANTOS | 09/07/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071747 | TATIANE CRISTINA DE ARAUJO MARQUES | 13/10/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071748 | LAURA JANE DO NASCIMENTO | 29/06/1958 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071749 | LOURDES SILVA PAULINHO | 19/02/1956 | M |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071750 | SABRINA DE MELO CONCEICAO | 15/09/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071751 | JHENIFFER CUNHA DE CAMARGO | 08/09/2008 | F |
| PAPA | | | | |
| 07/07/2025 | 0071752 | DEISE DAIANE DA CUNHA | 03/08/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071753 | ANA PAULA GRACIANO DA SILVA | 15/10/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071754 | MARILENE DA SILVA | 03/03/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071755 | SILVANIA PINHEIRO DA ROCHA | 05/11/1959 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071756 | MARIA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS | 28/02/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071757 | ELIETE GONÇALVES DA SILVA | 19/05/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071758 | MARIA VANDERLENE PORTELLA | 20/03/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071759 | DAMIANA COSTA DO NASCIMENTO | 10/12/1970 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 09/07/2025 | 0071760 | NAJARA PASOTTO FERREIRA | 09/01/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071761 | DAIANA APARECIDA FERREIRA DOS SANTOS | 10/06/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071762 | CLAUDIA SOARES DA SILVA | 07/07/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071763 | ADRIANA DOS SANTOS | 22/11/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071764 | RAQUEL DOS SANTOS | 04/04/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071765 | MAURILZA MENDES PIO | 29/07/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071766 | BRUNA LUARA PINTO DE SOUZA | 18/07/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071767 | SILVIA SEVERINA XAVIER DE SOUZA | 09/12/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071768 | ERIKA ALVES DOS SANTOS | 15/01/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071769 | RENATA RODRIGUES OLIVEIRA | 29/09/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071770 | ALESSANDRA SILVA QUEIROZ | 21/03/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071771 | ELENILDA MARIA DA SILVA VIEIRA | 16/02/1973 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071772 | CAMILY VITORIA STOCKMANNS DA SILVA RAMO0S | 3/02/2009 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071773 | CLAUDIA MEDEIROS DA SILVA | 11/06/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071774 | LUANA DE BRITO DOS SANTOS | 24/06/1981 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 09/07/2025 | 0071775 | RAFAELA FERREIRA MOLINA GALTER | 18/04/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071776 | KATIA BRITO DOS REIS | 21/08/1987 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071777 | JENIFFER APARECIDA DORNELAS DOS REIS | 11/11/1984 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071778 | GABRIELA SANTANA OLIVEIRA | 27/02/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071779 | ELIUDE ALBUQUERQUE FREITAS DA SILVA | 14/11/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071780 | VERANILDA SILVA COSTA | 12/01/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 09/07/2025 | 0071781 | MARIA CRISTINA DA SILVA | 17/06/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 10/07/2025 | 0071782 | RAQUEL GONÇALVES FRUTUOSO | 14/10/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 10/07/2025 | 0071783 | FRANCIELE DA SILVA CHAVES | 28/05/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 10/07/2025 | 0071784 | AGATA CRISTIE LIMA SILVA | 08/07/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 11/07/2025 | 0071785 | FRANCINE SANTOS SILVA | 27/04/1994 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071786 | ROSEMEIRE AVELINO DA SILVA | 15/11/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071787 | KAYLA SENA MENDES DOS ANJOS | 16/12/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071788 | TALITA ALVES RODRIGUES | 24/10/1993 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071789 | MAIRIM ANDRESSA BRUNO COSTA DA SILVA | 17/10/1991 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0071790 | MARIA APARECIDA DE LIMA | 04/02/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071791 | FABIANA APARECIDA DE ALMEIDA CORREIA | 22/07/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071792 | VANESSA BENEVIDES PINHEIRO | 22/01/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071793 | DEBORA DOS SANTOS SOUZA | 31/08/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071794 | CRISTINA FELIX DA SILVA | 11/04/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071795 | REGINA FERREIRA SANTIAGO | 26/12/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071796 | ELIANA DE CASSIA CARVALHO | 23/06/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071797 | MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA | 06/04/1962 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071798 | HILDA DE SOUSA SILVA | 27/11/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071799 | JULIANA VILAS BOAS DE OLIVEIRA | 27/10/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071800 | LUCINEI PEREIRA DA SILVA | 29/06/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071801 | ELAINE CRISTINA MILIANO DOS SANTOS | 26/01/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071802 | JULIANA APARECIDA BATISTA | 11/06/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071803 | LUCIANA MARTINS DE OLIVEIRA | 02/02/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071804 | SONIA DA SILVA SANTOS | 19/04/1969 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0071805 | ROSA MARIA DA SILVA | 14/11/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071806 | VALDEREZ MARIA COIMBRA | 07/02/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071807 | SUELLEN CRISTINA ALVES DA SILVA | 25/08/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071808 | IVONE DE OLIVEIRA SILVA | 13/10/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071809 | VIVIANE CRIISTINA RIBEIRO DE SOUSA | 28/06/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071810 | LAIS SANTANA DA SILVA | 11/01/1987 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071811 | DAIANE REGIANE DOS SANTOS | 27/07/1991 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071812 | KAROLINE CRISTINA RIBEIRO SOUSA | 18/10/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071813 | MICHELLY FREIRE DA SILVA | 23/10/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071814 | VIVIANE LIMA DE MORAIS | 31/08/1981 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071815 | VIVIANE FREDERICHI VIEIRA | 08/09/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071816 | ANGELA ALVES DA SILVA | 14/11/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071817 | KELLY CRISTINA ALCANTARA DA SILVA | 10/01/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071818 | SIMONE APARECIDA DA SILVA | 21/11/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071819 | MARCIA CRISTIANE DA SILVA | 03/09/1971 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0071820 | GABRIELLI DIAS LOURENÇO AZEVEDO | 31/08/2007 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071821 | CAMILA MAGNANI SAES | 26/09/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071822 | BRUNA FERNANDES ARAUJO DE MELLO | 08/05/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071823 | MONIQUE MOYA FRIEDERICI | 07/05/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071824 | SHEILA NOGUEIRA DAVID | 07/01/2000 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071825 | TEREZA DE OLIVEIRA ALVES | 09/07/1954 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071826 | LARISSA TERTULIANO TEIXEIRA | 14/12/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071827 | NOEMI VITORIA MENDONÇA DA SILVA | 15/10/2005 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071828 | SILEIDA MIRANDA FELIX | 27/06/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071829 | VANDA DA SILVA FERREIRA | 23/05/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071830 | NILZENE JESUS DA SILVA | 28/09/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071831 | LEILA ROCHA OLIVEIRA DA SILVA | 30/09/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071832 | ELZA MARIA DOS SANTOS LAU | 04/11/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071833 | ELLEN CAROLINE LUIZ RODRIGUES | 14/04/1998 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071834 | ALINE SANTANA SIQUEIRA GOIS | 28/04/1993 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0071835 | KELLY JOSEFINA BRICENO LOPEZ | 14/07/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071836 | NEUZA MARIA DA SILVA LEITE | 25/01/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071837 | SILVIA FERREIRA | 01/07/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071838 | DEUZALINA CLAUDINO PINHEIRO | 16/03/1962 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071839 | GERUSA LEAO DA SILVA OLIVEIRA | 15/07/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071840 | MARIA EDUARDA SILVA DE OLIVEIRA | 05/11/2006 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071841 | LINDINALVA FELIX DA SILVA | 26/06/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071842 | JULIANA PEREIRA DE SOUZA SILVA | 15/06/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071843 | ANDREZA OLIMPIO DA SILVA | 26/09/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071844 | GISELE FERNANDES ARAUJO | 01/06/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071845 | JANETE LIMA PAULO | 18/10/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071846 | ELISANGELA FAUSTINO LOURENÇO | 30/07/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071847 | SIRLEI MARILIA MENDES | 22/07/1972 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071848 | MARIA JOSE DOS SANTOS CARVALHO | 09/02/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071849 | PATRICIA BARBOSA DE SOUSA | 26/01/1982 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 0071850 | ANTONIA LUCIA DE SOUZA | 04/09/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071851 | MICHELLE FREITAS NOGUEIRA | 04/07/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071852 | VILMA FERREIRA DA SILVA | 04/08/1973 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071853 | FERNANDA PEREIRA CUNHA | 17/01/2000 | F |
| PAPA | | | | |
| 14/07/2025 | 0071854 | LUCIMARA DOS SANTOS REIS | 16/08/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071855 | THAMIRYS MENDES DA CAMARA | 16/03/1993 | F |
| PAPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071856 | ROSIMEIRE ALVES DE ABREU QUARESMA | 16/09/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071857 | ESTELLA FERREIRA DOS SANTOS GUENO | 01/07/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071858 | SIMONE FERREIRA DOS SANTOS | 22/07/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 15/07/2025 | 0071859 | LUANA GABRIELE NEVES ALVES | 06/12/2000 | F |
| PAPA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071942 | MAURICIO DE MENEZES | 11/09/1967 | M |
| TRI, UREIA, HEMO, PSA, CREA, COLES, HDL, VLDL, LDL, GLICO | | | | |
| 25/07/2025 | 0071943 | MARCELO PINTO DE MORAES | 17/01/1970 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, VLDL, LDL GLICO, VITAD, B12, PSA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071944 | RITA MARIA DE FRANCA KRISAN | 06/04/1968 | F |
| HEMO, GLICO, HBGLI, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, FE, FERRI, TGO, TGP, VITAD, B12, CA | | | | |
| 25/07/2025 | 0071945 | WANDERLEY DOS REIS | 13/10/1971 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, PSA, NA, K, UREIA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP B12, VITAD, TSH, T4L | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 25/07/2025 | 0071946 | VINICIUS DE MELO CONCEICAO | 20/09/1998 | M |
| TRI, UREIA, HEMO, OCUL, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF | | | | |
| 25/07/2025 | 0071947 | JOSE ROBERTO RODRIGUES | 01/07/1963 | M |
| HBGLI, K, NA, TGO, TGP, UREIA, VITAD, B12, HEMO, PSA, TSH, T4L, T4, URICO, CREA TRI, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 25/07/2025 | 0071948 | LUIZ BISPO CARDOSO | 04/01/1958 | M |
| K, TRI, UREIA, HEMO, PSA, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 25/07/2025 | 0071949 | AILANA VIEIRA DE CARVALHO | 26/03/2002 | F |
| HEMO, HIV, VDRL, HBSAG, HCV, UREIA, CREA, TGO, TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, GLICO | | | | |
| 25/07/2025 | 0071950 | LARA DICIERI GORZYNSKI | 04/02/1997 | F |
| T3, T4, T4L, VITAD, B12, HEMO, GLICO, HBGLI, PPF, URINA, UROC, ANT11, NA, K, TGO TGP, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA | | | | |
| 28/07/2025 | 0071951 | JOSE FERREIRA DA SILVA | 10/05/1970 | M |
| BILI, HBGLI, UREIA, HEMO, CREA, TGO, TGP, GAMGT, GLICO | | | | |
| 28/07/2025 | 0071952 | VALDIRENE DE LIMA PEREIRA | 03/05/1980 | F |
| VITAD | | | | |
| 28/07/2025 | 0071953 | RICARDO SOARES | 21/07/1976 | M |
| CA, P, K, NA, TGO, TGP, UREIA, B12, VHS, HEMO, HCV, HBSAG, TSH, T4L, CREA MG, VDRL, HIV, GLICO, FOLIC | | | | |
| 28/07/2025 | 0071954 | RAFAELA FERREIRA MOLINA GALTER | 18/04/1999 | F |
| TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 28/07/2025 | 0071955 | SILVANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA | 27/09/1979 | F |
| HEMO, LATEX, URICO, CREA, TGO, TGP, VHS, TSH, T4L, FAN, TPO, TIRE | | | | |
| 28/07/2025 | 0071956 | MARIA LUZIA CACIANO DOS SANTOS | 06/05/1961 | F |
| OCUL | | | | |
| 28/07/2025 | 0071957 | SABRINA DE MELO CONCEICAO | 15/09/1995 | F |
| K, UREIA, HEMO, TSH, T4L, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 28/07/2025 | 0071958 | ANA PAULA CORDEIRO DE CARVALHO | 14/01/1983 | F |
| TSH, T4 | | | | |
| 28/07/2025 | 0071959 | BRUNA MARTINS | 09/06/1992 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, HIV, VDRL, HBSAG, URINA, UROC, PPF, HCV | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 28/07/2025 | 0071960 | RODRIGO MARCOS DA SILVA | 09/08/1982 | M |
| TRI, UREIA, HEMO, PSA, CREA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PPF | | | | |
| 28/07/2025 | 0071961 | EDSON ROSI | 21/11/1965 | M |
| UREIA, CREA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071962 | JOSE CARLOS SANCHES | 21/04/1959 | M |
| NA, TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, FE, FERRI, URINA, PPF, COLES HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD, B12, PSA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071963 | ANDRESSA MOREIRA PEREIRA | 26/06/1991 | F |
| K, TRI, UREIA, HEMO, CREA, NA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |
| 30/07/2025 | 0071964 | HELOISY MOREIRA DE ANDRADE | 10/09/2014 | F |
| HEMO, PPF | | | | |
| 30/07/2025 | 0071965 | JUAREZ FERREIRA DE ABREU | 11/03/1974 | M |
| CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, FE, FERRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, PSA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071966 | LUIZ GONZAGA INOCENCIO SOBRINHO | 18/08/1962 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, K, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, FE, FERRI, URINA, PPF, VITAD B12, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, PSA | | | | |
| 30/07/2025 | 0071967 | RENAN VARGAS | 18/11/1994 | M |
| ABO, RH, HIV, VDRL, HBSAG, HCV | | | | |
| 30/07/2025 | 0071968 | ANA CAROLINE GONCALVES DA SILVA SOUSA | 05/11/2000 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, PPF HCV | | | | |
| 30/07/2025 | 0071969 | NATHALIA CAROLINA SIRINO DOS SANTOS | 09/07/1999 | F |
| CURV6 | | | | |
| 30/07/2025 | 0071970 | ANA CAROLINE FERREIRA CAMARGO | 04/03/1999 | F |
| HEMO, ABO, RH, GLICO, TOXG, TOXM, RUIGG, RUIGM, HIV, VDRL, HBSAG, ANTIS, URINA, UROC, PPF HCV | | | | |
| 30/07/2025 | 0071971 | FLAVIO DOMINGOS FERREIRA | 01/11/1994 | M |
| ABO, RH, HIV, VDRL, HBSAG, HCV | | | | |
| 30/07/2025 | 0071972 | DANIELLE APARECIDA LOPES | 01/07/1995 | F |
| CREA, TRI, HEMO, T4L, UREIA, TSH, T3, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0071973 | MARIA BENEDITA BUENO DE MIRANDA | 29/05/1947 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, TSH, CREA, URINA, PPF, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD
B12, FE, FERRI, T4L, T4

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0071974 | MARIA ROSA DA SILVA | 27/08/1965 | F |

TGO, TGP, TRI, UREIA, NA, K, HEMO, TSH, T4L, T4, CREA, HBGLI, FERRI, URINA, PPF
COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, VITAD, B12, CA, AMILA, LIPAS

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0071975 | MONICA PINHEIRO DE AGUIAR | 23/08/1975 | F |

HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TSH, HIV, VDRL, HBSAG, HCV, URINA

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0071976 | IRENE DAS GRACAS DE FARIA OLIVEIRA | 05/05/1963 | F |

CREA, TRI, VITAD, HEMO, TSH, T4L, UREIA, B12, TGO, TGP, URINA, NA, K, FE, FERRI
COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072023 | RUTH OLIVEIRA DOS SANTOS | 16/05/1970 | F |

HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH
T4L, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072024 | FRANCISCO GARDENIA SOUSA COSTA | 06/07/1988 | M |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, K, NA, TGO, TGP, B12, VITAD
FSH, PROLA, T4L, CREA, UREIA, TSH, URINA, UROC, ANT11

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072025 | ASSUCENA CRISTINA DE CARVALHO | 17/07/1994 | F |

HEMO, CA, FERRI, FE, HBGLI, MG, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ESTRA, FSH
T4L, CREA, UREIA, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF, TRANF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072026 | VIVIAN APARECIDA PINHEIRO CAMPOS | 15/10/1982 | F |

HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, CORT1, ESTRA
FSH, TESTL, T4L, CREA, UREIA, CA125, TSH, PROLA, SDHEA, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL
UROC, ANT11, GLICO, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072027 | NILZA DE FATIMA FERREIRA | 27/07/1961 | F |

OCUL

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072028 | BINEIDE GUARNIERI | 11/03/1964 | F |

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, UREIA, CREA, OCUL, PPF

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072029 | ELIELSON BRAGA SANTOS | 04/09/2001 | M |

TSH, T4L

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0072030 | MAYARA MARANHAO BARRETO | 07/09/2004 | F |

B12, VITAD, CITGG, CITM, T4L, TSH, CURV6, UROC, ANT11, TPO

---

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0072031 | CARLA HIDALGO RODRIGUES | 04/09/2007 | F |

CURV6

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 23/07/2025 | 0072032 | HELOISA NERI DE SOUZA | 01/12/2001 | F |
| CURV6 | | | | |
| 23/07/2025 | 0072033 | SILVIA REGINA MAZETO | 15/03/1962 | F |
| HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH T4L, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF | | | | |
| 23/07/2025 | 0072034 | REGIANE ALVES MOLON | 05/03/1971 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, VITAD, B12, MG, TSH, PPF, OCUL, UREIA, CREA URINA | | | | |
| 23/07/2025 | 0072035 | SAMARA MARIA LINS DE CARVALHO | 21/09/2002 | F |
| HEMO, CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, ESTRA, FSH, PROLA, TESTL, T4L CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, ANT11, GLICO, PPF | | | | |
| 23/07/2025 | 0072036 | ALEXANDRO RIBEIRO ARRUDA | 03/08/1986 | M |
| HEMO, GLICO, HBGLI, TRI, COLES, HDL, LDL, VLDL, VITAD, B12, FE, FERRI, TSH, T4L, T4 URINA, PPF | | | | |
| 23/07/2025 | 0072037 | ELAINE NERIS DA SILVA | 10/08/1963 | F |
| COLES, HDL, LDL, VLDL, OCUL, PPF, TRI | | | | |
| 23/07/2025 | 0072038 | JONAS BARBOSA SANTOS | 21/08/1946 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, OCUL, PPF, PSA, TP, TTPA | | | | |
| 23/07/2025 | 0072039 | JOSELICE CRISTINA DOS SANTOS DE CARVALH1O | 0/04/1960 | F |
| LATEX, FAN | | | | |
| 25/07/2025 | 0072040 | FELIPE LAGO MOTA TALIOLI | 01/01/1985 | M |
| HEMO, GAMGT, TGO, TGP, TRI, UREIA, PSA, TSH, URICO, CREA, URINA, TP, TTPA, ABO, RH COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 25/07/2025 | 0072041 | JONATHAN HENRIQUE DE PAULa | 09/06/2016 | M |
| HEMO, GLICO, COLES, TRI, NA, TGO, TGP, UREIA, CREA, ASLO, VHS, PCRT, FE, FERRI, URINA PPF | | | | |
| 25/07/2025 | 0072042 | MAURICIO MARCHI | 16/08/1973 | M |
| HEMO, URINA, PSA | | | | |
| 25/07/2025 | 0072043 | ERICA LOPES NASCIMENTO | 21/05/1987 | F |
| HEMO, GLICO, TGP, B12, VITAD, T4, TSH, T4L, FSH, PROLA, TESTO, ESTRA | | | | |
| 25/07/2025 | 0072044 | ARLETE SANDRA DA SILVA SOUSA | 11/12/1972 | F |
| URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 25/07/2025 | 0072045 | LUCIANA SILVA MENEZES | 04/09/2003 | F |

HEMO, FERRI, FE, TGO, TGP, TRI, UREIA, TSH, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO
HBGLI

---

25/07/2025 0072046 CRISTINA GRENZI DOS SANTOS 30/07/1984 F

HEMO, HBGLI, GLICO, TSH, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF

---

25/07/2025 0072047 SUELI TEREZINHA GRENZI DOS SANTOS 21/04/1953 F

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PPF, OCUL, TSH

---

25/07/2025 0072048 JOSEFA LINS DE CARVALHO 25/03/1945 F

HEMO, URICO, CPK, K, TGO, TGP, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL, LDL
VLDL, GLICO, HBGLI

---

25/07/2025 0072049 SEBASTIAO FAGUNDES BEZERRA 01/03/1945 M

HEMO, TGO, TGP, TRI, UREIA, VITAD, TSH, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO, HBGLI

---

25/07/2025 0072051 JORGE FRANCISCO GALUCH 10/05/1958 M

HEMO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, NA, CREA, TSH, T4L, T4, PSA, VITAD
B12, URINA, PPF

---

29/07/2025 0072052 STEPHANIE MAYARA SANTOS MENDONCA 01/11/2001 F

HBGLI, MG, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, T4L, CREA, UREIA, TSH, ANT11
URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF

---

29/07/2025 0072053 VINICIUS RIBEIRO 07/04/2012 M

HEMO, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, TGO, TGP, VITAD, B12, FE, FERRI, TSH, T4L
T4, URINA, PPF

---

29/07/2025 0072054 SUZI APARECIDA DA SILVA SOBRINHO 21/10/1974 F

CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH
T4L, ANT11, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF

---

29/07/2025 0072055 MARILENE RIBEIRO DA CUNHA 04/11/1960 F

HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, VITAD

---

29/07/2025 0072056 MARIA INEZ DE SOUSA LEITE 24/01/1959 F

CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH
T4L, ANT11, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF

---

29/07/2025 0072057 VIVIANE DE CARVALHO SILVA 27/08/1989 F

HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, PROLA, TESTO, T4L, CREA, UREIA, TSH
ANT11, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF

---

29/07/2025 0072058 MARLENE JOSE DA LUZ NOGUEIRA 28/07/1962 F

CA, HBGLI, K, NA, TGP, TGO, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH
T4L, ANT11, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF

---

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 29/07/2025 | 0072059 | JULIANA CHARRUA | 07/11/1984 | F |
| CULT | | | | |
| 30/07/2025 | 0072060 | JACQUELINE RODRIGUES DE CARVALHO | 07/01/1979 | F |
| CA, GLICO, HBGLI, MG, TGP, TRANF, B12, VITAD, DHEA, TESTO, TESTL, TSH, T4L, PROT, COLES HDL, LDL, VLDL | | | | |
| 30/07/2025 | 0072061 | ROSA RODRIGUES | 10/08/1953 | F |
| CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH T4L, ANT11, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF | | | | |
| 30/07/2025 | 0072062 | JOSE CARLOS ALEIXO | 18/03/1971 | M |
| HBGLI, URINA | | | | |
| 30/07/2025 | 0072063 | CRISTIANE CAROLINE ARMELIN FERREIRA | 12/04/1982 | F |
| CA, HBGLI, K, NA, TGO, TGP, TRI, B12, VITAD, HEMO, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH T4L, ANT11, CREA, UREIA, CA125, TSH, TESTO, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, UROC, GLICO, PPF | | | | |
| 30/07/2025 | 0072064 | CARLA CRISTINA DE PAULA ANDRADE | 14/05/1972 | F |
| URICO, CPK, MG, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, CA, B12, VITAD, ALFA, CEA, OCUL, ESTRA, FSH, T4L, ANT11, CA125 TESTO, URINA, UROC, PPF | | | | |
| 30/07/2025 | 0072065 | JENIFFER MADALENA VITORINO DA SILVA NEV0E8S | 04/1998 | F |
| T4, T3, TPO, TIRE, TESTO, TESTL | | | | |
| 30/07/2025 | 0072066 | SEBASTIAO ANZOLIN | 05/06/1943 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, PSA, TSH, T4L, URICO, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL GLICO, HBGLI | | | | |
| 30/07/2025 | 0072067 | HELOISA ALVES GONDIM DOS SANTOS | 23/02/1997 | F |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, B12, VITAD, HEMO, TSH, CREA, URINA, COLES, HDL, LDL, VLDL, GLICO PPF, HBGLI, T4 | | | | |
| 30/07/2025 | 0072068 | LAURINDA MARIA DA SILVA | 02/06/1954 | F |
| URICO, CPK, K, NA, TGO, TGP, HEMO, TSH, T4L, MG, UREIA, CREA, TRI, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HBGLI, MICAI | | | | |
| 30/07/2025 | 0072069 | CLARICE ALONSO JUAREZ | 30/10/1950 | F |
| FERRI, HBGLI, K, TRI, UREIA, B12, VITAD, TSH, T4L, NA, CREA, URINA, FE, COLES, HDL LDL, VLDL, GLICO, HEMO | | | | |
| 30/07/2025 | 0072070 | HAMILTON RIBEIRO | 29/04/1967 | M |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, PSA, PPF, OCUL | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0072071 | DANIEL CACILHA JUNIOR | 15/09/1982 | M |
| TGO, TGP, TRI, UREIA, HEMO, HBSAG, ANTIS, HCV, CREA, VDRL, URINA, HIV, COLES, HDL, LDL VLDL, GLICO, HBGLI | | | | |
| 30/07/2025 | 0072072 | JESSICA DE CASTRO | 28/11/1999 | F |
| HEMO, HBGLI, GLICO, COLES, HDL, LDL, VLDL, TRI, URINA | | | | |
| 16/07/2025 | 0072103 | ANA PAULA SIMPLICIO SILVA | 06/02/1995 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 16/07/2025 | 0072104 | JAQUELINE DA SILVA GOMES | 30/11/1987 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 17/07/2025 | 0072506 | VANDERLI ARCINO DA SILVA | 10/01/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072507 | SILVIA VALERIO | 09/02/1973 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072508 | SORAIA DE ARAUJO PINHEIRO PEREIRA | 19/11/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072509 | ANDREIA DOS SANTOS SILVA | 20/08/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072510 | VALDETE MARTINS NUNES | 11/06/1950 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072511 | JANAINA DE ARAUJO ESTEVAM | 04/08/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072512 | HILDETE SANTOS DA COSTA | 10/12/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072513 | DANIELLE TERTULIANO TEIXEIRA | 12/01/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072514 | BRUNA CAROLINA DE CASTRO NUNES | 24/07/1998 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072515 | IRIS DOS SANTOS JAQUES | 06/09/2000 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 17/07/2025 | 0072516 | JULIANA LOURENCO DA SILVA ROSA | 01/01/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072517 | ROSANGELA MARTINS DA SILVA | 02/09/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072518 | ELAINE DE SOUSA PEDROSO BATISTA | 09/04/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072519 | RENATA PIRES NEVES | 18/10/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072520 | IDINEZ DE CARVALHO PENIDES GARCIA | 28/01/1962 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072521 | IVANISE CRISTINA LOPES CRUZ | 26/01/1973 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072522 | MARTA CRISTINA DOS SANTOS | 29/09/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072523 | MARIA APARECIDA LAIA ALVES | 26/09/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072524 | MAYARA APARECIDA DO CARMO SANTOS | 09/07/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 17/07/2025 | 0072525 | NEIDE RODRIGUES DA SILVA GOIS | 11/07/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072526 | CLEY CERES OLIVEIRA DOS SANTOS | 08/06/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072527 | SOLANGE PEREIRA DOS SANTOS | 01/11/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072528 | TATIANE CARMO DE JESUS | 18/07/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072529 | ARIANA MORAES SANTOS | 27/06/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072530 | JULIANA SILVA MATIAS | 30/06/1998 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072531 | PRISCILA QUINALIA | 31/07/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072532 | DEISE ELIANE DE SOUZA | 01/09/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072533 | ELIZABETE DA SILVA TORRES SANTOS | 28/02/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072534 | ROSINEIDE ESTEVAO DA COSTA OLIVEIRA | 27/09/1972 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072535 | DEBORA RIBEIRO RODRIGUES | 30/06/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072536 | LENICE BORGES DE OLIVEIRA | 04/11/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072537 | DALVA REGIANA PEREIRA DOS SANTOS | 22/07/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072538 | MARIA ALMILENE DE CARVALHO SILVA | 25/02/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072539 | TALITA GONÇALVES DE SOUZA | 23/03/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072540 | LAUDICEIA SILVA DE JESUS | 25/05/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072541 | SAMANTHA KELLY DE SOUSA LOPES | 19/05/2004 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072542 | GEOVANNA RAIANY KAUFFMAN DA SILVA | 27/03/2008 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072543 | ANGELICA GOMES DA SILVa | 03/12/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072544 | MARIA APARECIDA PLORENCIO ROSA | 23/11/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072545 | MARIA DE FATIMA TEIXEIRa | 13/05/1983 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072546 | MARIA SILVANIA DE LIMa | 21/09/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072547 | ADRIANA MARIA DO NASCIMENTO | 23/09/1972 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072548 | DINALVA SILVA DA HORa | 17/05/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072549 | ROSILDA BENTO DA SILVA | 24/02/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072550 | NOEMI SILVA MOURA | 23/07/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072551 | KATIA CRISTINA DA SILVA ELOI | 12/05/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072552 | SARA DE MELO SILVA | 09/11/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072553 | GRAZIELE RIOS FIGUEIRA | 12/08/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072554 | ROSANA KIJOTOK | 07/04/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072555 | ELIANA APARECIDA DIONIZIO PEIXOTO | 10/05/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072556 | ANA MARIA GUILHERME DE FIGUEIREDO | 13/09/1959 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072557 | REGINA CELIA PRIMON MAGALHAES | 07/02/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072558 | MEYRIVALDA MORENO ABEN ATHAR | 10/02/1963 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072559 | VIVIANE APARECIDA MAZIERO DAMACENA | 24/05/1981 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072560 | ROSANGELA ELISABETE RODRIGUES | 26/05/1985 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072561 | GRACIELE APARECIDA DE SOUSA | 29/09/1991 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072562 | GLAUCIA DE FARO FONTES | 07/06/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072563 | IZABELLY DA SILVA BOM | 19/01/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072564 | JANAYNA ALVES DE CARVALHO | 03/12/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072565 | MARIA DO CARMO SIQUEIRA DE CARVALHO | 30/09/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072566 | ISABELLE OLIVEIRA BISPO | 03/02/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072567 | EDVANIRA PAES DE SOUSA | 09/11/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072568 | MARIA MARGARIDA DE FREITAS FERREIRA | 07/04/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072569 | LUCIMAR NOVAIS BERNARDO | 17/07/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072570 | ANA MARIA DE CARVALHO | 26/01/1992 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072571 | VANEIDE FOMES DA ROCHA | 19/12/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072572 | THAIS LEMOS KANADA E SILVa | 12/09/1996 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072573 | JANETE MENEZES DA SILVA PINTO | 07/03/1955 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072574 | JAQUELINE SONSINI DANTAS | 09/12/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072575 | KAROLINE DA SILVA SOARES LEOCADIO | 08/03/1997 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072576 | GIOVANA APARECIDA RODRIGUES FERREIRa | 22/02/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072577 | GRACILDA DE OLIVEIRA ESTEVAO DA SILVA | 16/03/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072578 | CLUADIA APARECIDA LEITE | 24/01/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072579 | MAHARY PASOTTO FERREIRA VITORINO | 31/03/2002 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072580 | SAMARA SOARES DE CARVALHO | 06/06/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072581 | MARIA INES DE SANTANA ARAUJO | 11/02/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072582 | ALINE MARQUES DE ALMEIDA MOREIRA | 04/03/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072583 | VERGINIA DO ESPIRITO SANTO | 04/11/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072584 | MICHELLE FRANCA DE OLIVEIRA | 10/11/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072585 | RAQUEL RIBEIRO DE ALMEIDA DOS SANTOS | 13/05/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072586 | IVELIZE BATISTA DE CAMPOS | 05/05/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072587 | CLAUDIA REIS SANTOS BENEDITO | 02/03/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072588 | ILDA DE CAMPOS COTA ANDRIOTTI | 07/02/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072589 | DELVITA DO CARMO SILVERIO | 16/02/1959 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072590 | SILVIA REIS DE JESUS | 18/08/1964 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 21/07/2025 | 0072591 | DULCE DOS SANTOS | 06/08/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072592 | ELENILDA ANALIA DA SILVA | 31/03/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072593 | JANETE OLIVEIRA NASCIMENTO | 05/08/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072594 | ELISA MARIA TERESA PEREIRA | 01/09/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072595 | ALINE CONDE PIMENTEL | 22/05/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072596 | ALINE SILVA LUCIANO BRETSCHNEIDER | 14/08/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072597 | DEBORAH GLEICE DE GOIS RODRIGUES | 30/06/1989 | F |
| PAPA | | | | |
| 21/07/2025 | 0072598 | ISABELLY VICTORIA RODRIGUES | 31/05/2008 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072599 | DEBORA OLIVEIRA SANTOS DA SILVA | 14/08/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072600 | JANETE OLIVEIRA NASCIMENTO | 05/08/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072601 | ELISA MARIA TERESA PEREIRA | 01/09/1982 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072603 | ALINE SILVA LUCIANO BRETSCHNEIDER | 14/08/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072604 | DEBORAH GLIECE DE GOIS RODRIGUES | 30/06/1989 | F |
| PAPA | | | | |
| 22/07/2025 | 0072605 | ISABELLY VICTORIA RODRIGUES | 31/05/2008 | F |
| PAPA | | | | |
| 23/07/2025 | 0072608 | AMANDA CORREA DOS SANTOS SATURNINO | 11/02/1996 | F |
| STREA, STREV | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0072713 | MARINEIDE SANTOS FERREIRA | 13/08/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072714 | VERA LUCI8A ALONSO DIAS | 23/11/1957 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072715 | MONIQUE CRISTINA DE ARAUJO DA CUNHA | 22/05/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072716 | MARIA REGINA LUCATELLI DE MENDONÇA | 20/10/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072717 | KATHELEEN APARECIDA LIMA PASSOS FELICIA0N4O/10/2002 | | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072718 | RAQUEL APARECIDA IGNACIO SALVATO | 28/02/2004 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072719 | CAROLINA ARIANA DA SILVA MELO | 04/12/1984 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072720 | MARIA JOSE RIBEIRO DOS SANTOS | 19/06/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072721 | CAMILA FERREIRA LAUD | 27/07/1981 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072722 | WALDETE MARIA GABRIEL ALVES | 15/10/1961 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072723 | SHEILA FATIMA DE OLIVEIRA | 14/11/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072724 | RAFAELA MESSA DOS SANTOS | 29/01/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072725 | LUCIMARA APARECIDA LEMES DE SOUZA | 14/06/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072726 | DEBORA KEROLY DOS SANTOS FERRO NUNES | 17/01/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072727 | MONIQUE REGINA MAISA FERNANDES | 15/04/1976 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0072728 | ELIANA DE CARVALHO PEREIRA | 17/12/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072729 | ROSEMEIRE DE OLIVEIRA | 24/03/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072730 | FABIANA DA SILVA URBANI FERREIRA | 22/05/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072731 | JAQUELINE CARDOZO FERNANDES | 02/07/1985 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072732 | JEANE FABRIL GONZALEZ SATURNINO | 24/09/1992 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072733 | SUELLEN RODRIGUES | 24/03/1987 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072734 | ADRIANA APARECIDA SILVA FERREIRA | 08/08/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072735 | ROZELI DE SOUZA SANTOS | 24/01/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072736 | FABIANA CORREIA DE MEIRELES | 26/07/1991 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072737 | BRENDA MARIA DE SOUSA MOREIRA | 10/05/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072738 | GILIANE PEREIRA DO CARMO PIRES | 07/04/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072739 | DANIELA SILVA MARQUES | 08/10/1981 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072740 | LILIANE APARECIDA DOS SANTOS | 10/10/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072741 | JENNYFER PEREIRA DA SILVA | 25/03/1998 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072742 | FRANCIELLE MATHILDE DE MOURA | 21/02/1994 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0072743 | BEATRIZ PINHEIRO DE FREITAS | 11/05/1989 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072744 | JESSICA DA SILVA RODRIGUES STURARI | 10/12/1993 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072745 | TIFFANY KIMBERLY DOS SANTOS FERREIRA | 26/03/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072746 | MARIA DE FATIMA ALDERANDE SOUTO | 16/01/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072747 | ANA CELIA PELINSON DIAS | 26/03/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072748 | KIMBERLLY ROMES CARDOSO | 06/12/2003 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072749 | TALITA VALINMHOS DE SOUZA | 13/11/1991 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072750 | VILMA AMARO | 15/09/1947 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072751 | DEBORA NERY AQUINO DE ABREU | 06/03/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072752 | ANDREIA FERREIRA DA SILVA | 08/12/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072753 | LINDINALVA BEZERRA DA SILVA | 15/10/1955 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072754 | IRANI DOS SANTOS | 03/11/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072755 | CLAUDIA ROZANIA SANTANA BRANDÃO | 03/04/1972 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072756 | MARIA DE LOURDES BARION | 25/09/1960 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072757 | ZIRAIDA PEREIRA MEIRA | 02/09/1968 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 26/07/2025 | 0072758 | GABRIELA OLIVEIRA DE ANDRADE | 23/05/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072759 | DEBORA BARBOZA BRAGA | 22/06/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072760 | ERICA DE OLIVEIRA NEVES | 04/07/1984 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072761 | SUSANA SILVA PEREIRA | 18/08/1986 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072762 | JUCELINA CORREIA MENDES BALTAR | 10/12/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072763 | ANDRESSA APARECIDA FRANCISCO DA SILVA | 24/07/1994 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072764 | SUELI RODRIGUES DA SILVA SENA | 16/07/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072765 | EDUARDA ALMEIDA FELIZ DE LIMA | 26/04/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072766 | BARBARA MONYKE HIPOILITO E SILVA | 12/02/1987 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072767 | MAGALI DOS SANTOS GRILO | 02/08/1980 | F |
| PAPA | | | | |
| 26/07/2025 | 0072768 | FLAVIA APARECIDA MENEZES | 06/09/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 28/07/2025 | 0072769 | THAILLA SANTOS SAMPAIO | 18/12/2000 | F |
| STREA, STREV | | | | |
| 28/07/2025 | 0072770 | JANAINA APARECIDA TRINDADE | 09/01/1977 | F |
| HEMO, ABO, RH, BHCG | | | | |
| 29/07/2025 | 0072771 | JESSICA KELLY DOS SANTOS | 04/04/1994 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 29/07/2025 | 0072772 | TIELE DE JESUS GALEANO LOURENCO | 22/04/1991 | F |
| STREV, STREA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 30/07/2025 | 0072774 | LAURA BEDIA | 20/08/1958 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0072775 | ELIEL ROCHA DA SILVA | 18/09/1959 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, TGO, TGP, BILI, PROT, GAMGT, FAL, DHL, NA, K, TP, TTPA URINA | | | | |
| 30/07/2025 | 0072776 | LEONILDA PEREIRA DA SILVA | 23/07/1948 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0072777 | MANOEL MESSIAS DOS SANTOS ABREU | 02/10/1942 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0072778 | ALCINDO MATIS DA ROCHA | 15/07/1945 | M |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K | | | | |
| 30/07/2025 | 0072779 | JANICE ALMEIDA DE OLIVEIRA | 15/08/1952 | F |
| HEMO, PCRT, UREIA, CREA, NA, K, TGO, TGP, BILI, DHL, FAL | | | | |
| 30/07/2025 | 0072780 | PATRICIA REGINA NEVES DA SILVA | 22/11/1973 | F |
| PRO24 | | | | |
| 30/07/2025 | 0072781 | JASMIN MEDEIROS GONCALVES | 11/07/2002 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 30/07/2025 | 0072782 | THALIA MARCELINO DE SOUZA | 07/05/1998 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 30/07/2025 | 0072783 | FRANCIELE DOS SANTOS CRUZ | 15/07/1992 | F |
| STREV, STREA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073290 | LIANDRA SODRE SOARES | 24/10/2001 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073291 | IEDA MARIA GONÇALVES SANTOS | 15/05/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073292 | PATRICIA SIMONI FONSECA | 19/11/1971 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073293 | JESSICA MAYARA DA SILVA NASCIMENTO | 17/07/1992 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0073294 | LUANA MATHEUS DE MENEZES | 18/02/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073295 | NATALIA FERREIRA DA SILVA | 23/04/1992 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073296 | VILMA SILVA DE MELO | 11/06/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073297 | TAMIRES RODRIGUES MOREIRA MENINO | 21/02/1989 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073298 | LUANYN NOVO TELES | 19/10/2011 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073300 | VITALINA DA APARECIDA ANDRADE | 27/01/1965 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073301 | JOYCE SANTOS SILVA BIGOLI | 13/04/1984 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073302 | SOLANGE CRISTINA MARTINS CAVALCANTE | 02/11/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073303 | DESIREE CRISTINA DOS SANTOS ALVES | 22/10/1996 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073304 | JULIANA ALBUQUERQUE DE SOUZA | 19/12/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073305 | CLAUDIA DA SILVA BATISTA | 14/03/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073306 | MARIA APARECIDA DA SILVA | 14/07/1969 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073307 | SANDRA REGINA ARELLANO | 17/08/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073308 | RUBIA FERNANDA CRUZ | 28/02/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073309 | THAIS RODRIGUES BURIR | 21/04/1995 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0073310 | FABIANA SANTANA DE SOUSA | 04/05/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073311 | KATHMA PEREIRA DE ARAUJO SANTOS | 05/06/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073312 | LEIA BRANDÃO DE SOUZA | 10/05/1977 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073313 | ANA PAULA CORDEIRO DE CARVALHO | 14/01/1983 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073314 | DULCINEIA BORGES DE SOUZA SILVA | 02/09/1974 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073315 | KESSIA CRISTINA DE LIMA SILVA | 04/03/2001 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073316 | ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA | 21/07/1967 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073317 | ROSILENE SANTOS DA SILVA | 09/10/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073318 | ELISA RAMOS DOS SANTOS | 31/01/1988 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073319 | VALDENICE LINS DE CARVALHO | 05/09/1956 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073320 | MIRIAM CRISTINA DE SOUZA FERREIRA | 20/09/1968 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073321 | CELMA ROSA DA SILVA | 10/09/1979 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073322 | DUCILEIDE PEREIRA DA SILVA | 01/01/1970 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073323 | JOSINEIDE HENRIQUE TOMAZ | 06/06/1978 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073324 | ROSLY MARIA DA SILVA | 03/03/1964 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0073325 | MARIA GARCIA CONDE RIBEIRO | 12/02/1975 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073326 | JAQUELINE QUIRINO DE ALMEIDA | 28/04/1999 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073327 | MARIANA DE SOUZA BORELLA | 27/01/2008 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073328 | KATHLEEN ALMEIDA DA SILVA | 05/11/1995 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073329 | FERNANDA FIDELIS PINHEIRO | 30/01/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073330 | MARIA DO SOCORRO CAVALCANTE QUEIROZ | 08/05/1961 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073331 | JULIANA GUIZZARDIM LOPES | 04/01/2001 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073332 | JULIA NICOLY HATTA DE ASSIS | 02/03/2003 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073333 | LETICIA HELENA DOS SANTOS MASSAL | 09/01/2001 | M |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073334 | DIRCE DA FATIMA DA SILVA | 04/02/1964 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073335 | LUCIANA DOS SANTOS | 30/05/1972 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073336 | ELIANA MARCIA DE OLIVEIRA | 24/03/1966 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073337 | GRACE BOUZ BACHA | 08/05/1976 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073338 | REBECA APARECIDA CAMARGO BRASIL | 09/12/1996 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073339 | ERIKA GOMES DA ROCHA | 08/12/1989 | F |
| PAPA | | | | |

# Pacientes por Data



**SULENI MARIA RIBEIRO DOS SANTOS**

**Convenio :**

**Periodo de 01-07-2025 a 31-07-2025**

| Data | Codigo | Paciente | Dt.Nasc | S |
|---|---|---|---|---|
| 31/07/2025 | 0073340 | KAREN CRISTINA MELLO DE OLIVEIRA | 14/02/1990 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073341 | JOYCE UMBELINA DOSSANTOS | 06/10/1997 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073342 | BEATRIZ MORAIS DE OLIVEIRA | 26/01/2003 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073343 | THAIS MARTINS BRITO | 03/11/1993 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073344 | JULIETTA HOLANDA DE SOUSA DOS SANTOS | 09/05/1989 | F |
| PAPA | | | | |
| 31/07/2025 | 0073345 | IRIS SOUSA DE OLIVEIRA | 04/09/1988 | F |
| PAPA | | | | |

## Resumo Estatistico

**Numero de Pacientes Listados (N): 1554**
**Numero de Exames Efetuados (E): 10915**

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 20 | |
| Código de Verificação | |
| 1EUUYNKCQ | |
| Emissão da NFS-e | |
| 15/07/2025 13:16 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 41.352.382/0001-08 Inscrição 1031074
Nome/Razão Social: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA
Endereço 999 Comendador João Ugliengo Número: 4
Complemento: ,SALA 10 Bairro: Centro Alto
CEP: 09424-000 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: contato@yosep.com.br Telefone:

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP-ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua RUA CUNHA GAGO Número: 700
Complemento: Bairro: Pinheiros
CEP: 05421-001 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: BIOGESP.OSS@GMAIL.COM Telefone: (11)4726-6364

## Atividade Econômica

4.03 / 8.403 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulat

## Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANÁLISES CLÍNICAS+ EXECUÇÃO DE EXAMES DA PLATAFORMA DE CADASTRO NÚMERO 1793 (HMSL/UBS), NO PERÍODO DE 01/06/2025 A 30/06/2025.
Base de Cálculo do Inss: R$67.500,00
Retenção Para a Seguridade Social (11% Sobre a Mão de Obra) = 7.425,00
Retenção IR 1,5%: 2.025,00
Retenção CSRF 4,65%: 6.277,50
Retenção de INSS Conf. IN RFB nº 2110/2022, Artigos 116 a 119.
Retenção de Imposto de Renda Conf. Art. 714 do Decreto nº 9.580/2018 - RIR/2018.
Retenção da CSRF Conf. Art. 1º da Instrução Normativa RFB nº 459/2004
DADOS BANCÁRIOS
Banco Bradesco
AG: 0121-012 Conta:34601-2 CNPJ: 41.352.382/0001-08

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 877,50 | 4.050,00 | 7.425,00 | 2.025,00 | 1.350,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 135.000,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 15.727,50 |
| Simples Nacional | ( ) Sim (X) Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 06/2025 | Base de Cálculo | 135.000,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,50 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 3.375,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 119.272,50 |

Outras Informações



ZapSign e7e3e91c-1659-4738-9d61-8199404c1f64. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 21 Agosto 2025, 12:59:07

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-20
**Número:** e7e3e91c-1659-4738-9d61-8199404c1f64
**Data da criação:** 19 Agosto 2025, 18:16:39
**Hash do documento original (SHA256):** 3cb82323f9fdf391362b4c36dfdb2503d60fdfd933dcd1a73848f00143f24c5c

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 19/08/2025 18:17:43
Token: fac2873e-2df8-4cae-92d2-2361f5327764

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

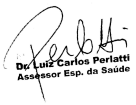
E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.230
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 21/08/2025 12:59:06
Token: de44a709-9ed0-4459-871e-7b03194e8ab0

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 200.205.174.156
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e7e3e91c-1659-4738-9d61-8199404c1f64, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 94.272,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL DA NF 20

## Dados do recebedor

Nome
Labormed Servicos Em Saude Ltda

CNPJ / CPF
41.***.***/****-08

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Conta destino
Ag 0121 Cc 346012

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509021940454541105O7

Data e hora da transação
02/09/2025 - 16:40:57

Código de autenticação
IBE06D629E9ED56994B55A5

**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 DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 25.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE AO PAGAMENTO PARCIAL DA NF 20

## Dados do recebedor

Nome
Labormed Servicos Em Saude Ltda

CNPJ / CPF
41.***.***/****-08

Instituição
BCO BRADESCO S.A.

Conta destino
Ag 0121 Cc 346012

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202508211163644777341520

Data e hora da transação
21/08/2025 - 13:37:22

Código de autenticação
IBE06798EBCBDA22847068C

**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)

**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: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA**
**CNPJ: 41.352.382/0001-08**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:51:49 do dia 04/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2026.
Código de controle da certidão: **CC41.CF99.4ADC.11D5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 41.352.382/0001-08

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

| | |
|---|---|
| Certidão nº | 25040729044-16 |
| Data e hora da emissão | 23/04/2025 08:47:41 |
| 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**



2399

PREF MUNIC DE RIBEIRAO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DA RECEITA
09400-110 - RUA MIGUEL PRISCO, 288 CENTRO RIBEIRÃO PIRES SP

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**Número 156827/2025** **Data Geração: 06/10/2025** **Data 06/01/2026**

Certificamos para os devidos fins que foi procedida a necessária verificação no sistema e demais apontamentos desta Municipalidade, NÃO CONSTANDO DÉBITOS para com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, referente a inscrição abaixo identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados e que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

| Identificação | |
|---|---|
| CCM | **1031074** |
| Contribuinte | **LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA** |
| CNPJ ou CPF | **41.352.382/0001-08** |
| Inscrição Estatual ou RG | **581241053118** |
| Endereço | **09424-000 - RUA COMENDADOR JOAO UGLIENGO, 4 SALA 10** |
| Bairro | **CENTRO ALTO Cidade: RIBEIRAO PIRES Estado: SP** |
| Atividade | **Laboratórios clínicos/Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação** |

Data Emissão: 09/10/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
**http://www.ribeiraopires.sp.gov.br**
Número: 156827/2025
Inscrição: 1031074

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** a presente certidão.

*Certidão Emitida Gratuitamente*

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.352.382/0001-08
Certidão nº: 43724118/2025
Expedição: 31/07/2025, às 11:39:21
Validade: 27/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.352.382/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 41.352.382/0001-08

**Razão Social:** LABORMED SERVICOS EM SAUDE LTDA

**Endereço:** R COMENDADOR JOAO UGLIENGO 4 SALA 10 / CENTRO ALTO / RIBEIRAO PIRES / SP / 09424-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**18/09/2025 a 17/10/2025

**Certificação Número:** 2025091819045683475169

Informação obtida em 23/09/2025 10:10:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 41.352.382/0001-08**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 12:10:50**

---

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: C18C569D.1CF78994.88DBFCA4.8319D36D**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250209u02337549000100

Número da Nota
**00000029**
Data e Hora de Emissão
**09/02/2025 18:09:58**
Código de Verificação
**VQFL-EBGK**

### 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 DE EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL SENDO CORRETIVO E/OU PREVENTIVO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE JANEIRO ATÉ 31 DE JANEIRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (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) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



2404
Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA, Colocado em 11/02/2025 às 09:33:48 e informado pelo prestador
Para verificar as assinaturas, acesse https://www.prefeitura.sp.gov.br/cidadao, opção Verificação de Autenticidade de Documento, com o código verificador 20250209u02337549000100

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:15:18

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-29
**Número:** 61446c8b-b513-4906-939e-44d61f344c7e
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:13:19
**Hash do documento original (SHA256):** a62e210bd515baa371562113f83a3733813b179c34c6fb8d99cda7e208cea292

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:13:54
Token: 433bd511-380b-4a91-a713-31dfa3d6e357

Assinatura



Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

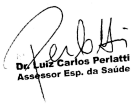
IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:15:16
Token: 774ef504-620d-4705-b647-990871cb28a6

Assinatura




Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 61446c8b-b513-4906-939e-44d61f344c7e, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 61446c8b-b513-4906-939e-44d61f344c7e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 50.400,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 29

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232156467264557 95

Data e hora da transação
23/09/2025 - 18:57:59

Código de autenticação
IBE06BAE17FF3BB384CBC95

**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

20250209u02337549000100

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000030 | 09/02/2025 18:13:02 | AWKP-ZFXN |

### 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 SENDO PREVENTIVO E CORRETIVO DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIARIOS HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE JANEIRO ATÉ 31 DE JANEIRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 20.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 20.000,00 | 5,00% | 1.000,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;



2407
Esta cópia é uma representação gráfica do documento assinado eletronicamente, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Lei 11.419/2006

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:14:37

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-30
**Número:** e9547bcd-5395-4705-b979-67e4ae6887dc
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:11:05
**Hash do documento original (SHA256):** 97a0eaf6ec439871e9a20ec80e655a4babc8896bad94b8c160dc5eb0775b6921

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:12:48
Token: cbaaab62-57ca-45e7-893d-8a4ac18422b9

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:14:36
Token: ed8e8f27-4e14-4614-a466-1657d2850e70

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número e9547bcd-5395-4705-b979-67e4ae6887dc, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign e9547bcd-5395-4705-b979-67e4ae6887dc. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 20.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 30

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232159467266241 89

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:00:56

Código de autenticação
IBE0667269F9B20FD4F40A6

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2025

JANEIRO




**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**

**RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.**

**ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.**

2410

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – JANEIRO 2025

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2025**

**CONTRATANTE:** BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.

**CONTRATADA:** DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LIMITADA.

**ENTIDADE GERENCIADA:** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

**ENDEREÇO:** RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

**DATA DE REFERÊNCIA:** DE 01 DE JANEIRO A 31 DE JANEIRO.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL**

Relatório de gestão dos serviços de manutenção Predial do Hospital e Maternidade São Lucas, administrada pela BIOGESP qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.

**SUMÁRIO**

1. APRESENTAÇÃO ..... 4

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL ..... 5

3. METODOLOGIA ..... 17

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS ..... 19

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS ..... 21

6. CONSTATAÇÕES ..... 31

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 172

8. ENCERRAMENTO ..... 173

## 1. APRESENTAÇÃO

**1.1.** Este Relatório de Execução de Atividades e prestação de contas apresenta as ações realizadas pela Empresa DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, CNPJ: 02.337.549/0001-00, sediada na Rua João Moura, nº 661, conjunto 67, Concept Office Pinheiros, Pinheiros, CEP 05412-001, São Paulo/SP, referente ao mês de janeiro de 2025, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – Ribeirão Pires / SP, CEP: 09402-500 e Estrada da colônia, 2959 - santa luzia ribeirão pires / SP. CEP: 09402-500.

**1.2.** Um hospital, independentemente de seu tamanho, é uma instituição complexa, que recebe uma vasta quantidade de pessoas e em que inúmeros processos e procedimentos ocorrem simultaneamente. Para que a instituição atinja a sua função finalística – tratar pacientes – faz-se necessária uma série de atividades de apoio que fornecem a retaguarda fundamental para que as equipes médico-assistenciais executem seus serviços com qualidade.

**1.3.** Uma das atividades essenciais de apoio são os serviços de manutenção predial. De acordo com Malagón-Londoño:

> "A organização e as atividades de manutenção têm de facilitar ao máximo a prestação dos serviços, por meio do uso eficiente e eficaz de cada um dos bens disponíveis para o funcionamento seguro de cada um dos equipamentos e instalações, e evitar as falhas, prolongar a vida útil e diminuir os custos operacionais desses recursos, desde a fase de instalação, na qual os defeitos apresentados devem ser cobertos pelas garantias de compra, até a etapa de plena operação, na qual surgem problemas ocasionais, que aumentam a causa do desgaste pelo uso e levam, com o tempo, a sua obsolescência."

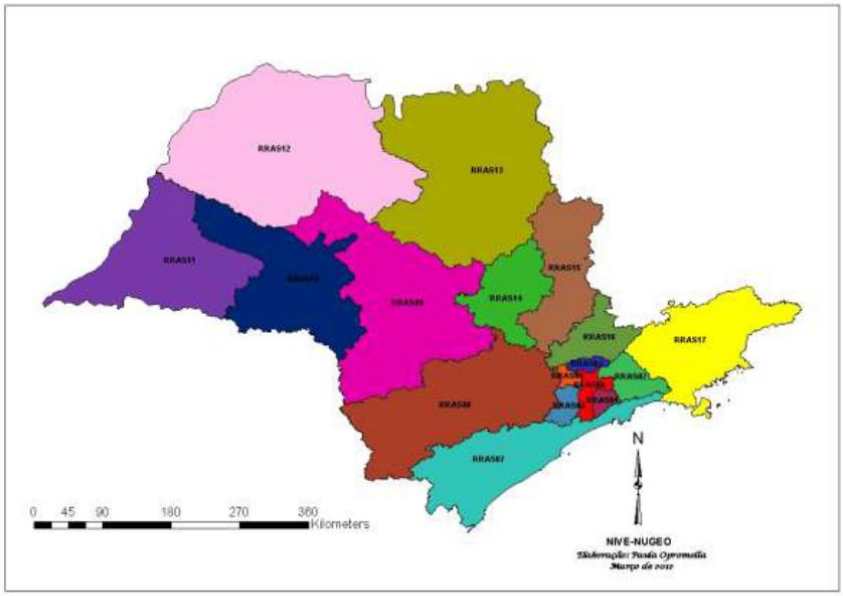
**1.4.** As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

## 2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL

**2.1.** Incialmente, de acordo com Rede Regional de atenção à Saúde – RRAS - são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado num determinado território. Em 2011 foram constituídas as 17 RRAS no estado de São Paulo através da Deliberação CIB n° 36.

**2.2.** Nessa forma de organização, a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP) ficou constituída de 06 RRAS, coincidentes com os territórios que compreendem as Regiões de Saúde.

**2.3.** A RRAS 01 coincide com a Região de Saúde do Grande ABC e é composta por 07 municípios Diadema, Mauá, Rio Grande da Serra, São Caetano do Sul, **Ribeirão Pires**, Santo André e São Bernardo do Campo contando com uma população total de 2.551.328 habitantes e área territorial de 635 km² (IBGE 2010). Trata-se da segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo.




**Fonte**: Departamento Regional de Saúde I – Grande São Paulo.

**2.4.** Ribeirão Pires, encontra-se em localização privilegiada: próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.5.** Hoje a região é conhecida como berço da indústria automobilística do Brasil, com complexos produtivos estruturantes. Representa um dos maiores mercados consumidores do país. O PIB regional é de cerca de R$ 80 bilhões, o 2º do Estado de São Paulo e o 4º PIB Nacional (SP, RJ, DF e Grande ABC).

**2.6.** Atualmente, as características eminentemente industriais estão dando lugar para o setor de serviços, colocando a região em uma intensa transformação na sua estrutura produtiva.

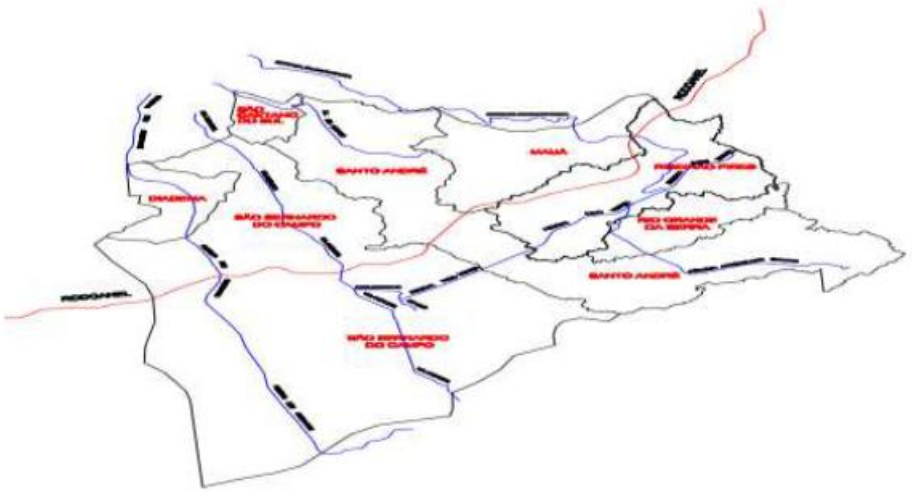
**2.7.** A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de

São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.8.** Hoje o acesso da cidade de São Paulo a esta região é feito principalmente pelas rodovias Anchieta e Imigrantes, pelas avenidas Cupecê, Engenheiro Armando de Arruda Pereira, dos Bandeirantes, do Estado, Salim Farah Maluf, Anhaia Mello, Oratório e pelos corredores de trólebus e pelos trens urbanos da CPTM.

**2.9.** Contudo na tentativa de aliviar o intenso tráfego de caminhões oriundos das regiões sudeste e sul do Brasil e que hoje cruzam as duas vias urbanas marginais da cidade (Pinheiros e Tietê), provocando uma grave situação de congestionamento urbano, ligando a cidade de São Paulo, e os demais municípios da Região Metropolitana, como: Santana de Parnaíba, Barueri, Carapicuíba, Osasco, Cotia, Embu das Artes, Itapecerica da Serra, São Bernardo do Campo, Santo André, Ribeirão Pires, Mauá, Ferraz de Vasconcelos, Poá, Suzano, Itaquaquecetuba, Arujá e Guarulhos, esta sendo construindo uma via perimetral que circundasse o núcleo central da Região Metropolitana de São Paulo foi vislumbrada por urbanistas e autoridades desde a segunda década do século XX.

**2.10.** O Rodoanel Mario Covas é um empreendimento que tem como principal objetivo a melhoria da qualidade de vida da Grande São Paulo, visa tornar o trânsito da cidade de São Paulo mais ágil, eliminando o tráfego pesado de cargas de passagem e fazendo a ligação de todas as rodovias ao porto de Santos por fora da mancha urbana.



**Fonte:** Central de Informações Cadastrais e Georeferrenciais.
Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires.

**2.11.** O município da Estância Turística de Ribeirão Pires – SP é localizado numa região do Grande ABC, a Sudoeste do Estado de São Paulo, tendo a totalidade do território – 107 km – em área manancial e 30% de sua área preservada. Está situada no Planalto Atlântico, nos contrafortes da Serra do Mar, nos limites de Paranapiacaba, com topografia acidentada, caracterizada pela presença de “mares de morros”. O Clima é tropical de altitude com temperatura média anual de 16° graus fazendo divisa com os municípios de Mauá, Santo André, Suzano, Rio Grande da Serra e Ferraz de Vasconcelos. A vegetação predominantemente é a Mata Atlântica secundária em estágio médio e avançado de regeneração cobrindo aproximadamente 30% do território.

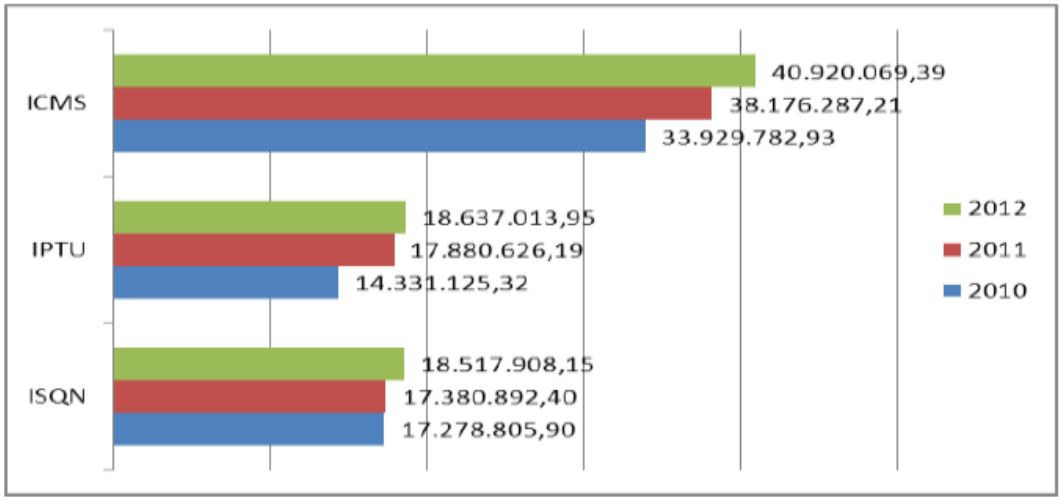
**2.12.** No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

**2.13.** Sua base econômica é indústria metalúrgica, móveis, plásticos, artefatos de cimento, cerâmica, alimentos e vestuário.

**2.14.** Importante ressaltar que o Turismo sempre foi apontado como o “Caminho a ser explorado”, para o desenvolvimento social do Município, sendo no ano de 1986 classificada pela Secretaria de Esportes e Turismo do Estado de São Paulo, como de interesse turístico, em função da presença de d’agua grandes áreas florestadas, mirantes, grutas, entre outros várias áreas naturais, cursos, além de imóveis que se configuram Patrimônio Artístico de Apoio/ Desenvolvimento ao Turismo e Desenvolvimento de Ações ligadas área de Saúde, na mesma proporção da demanda existente.

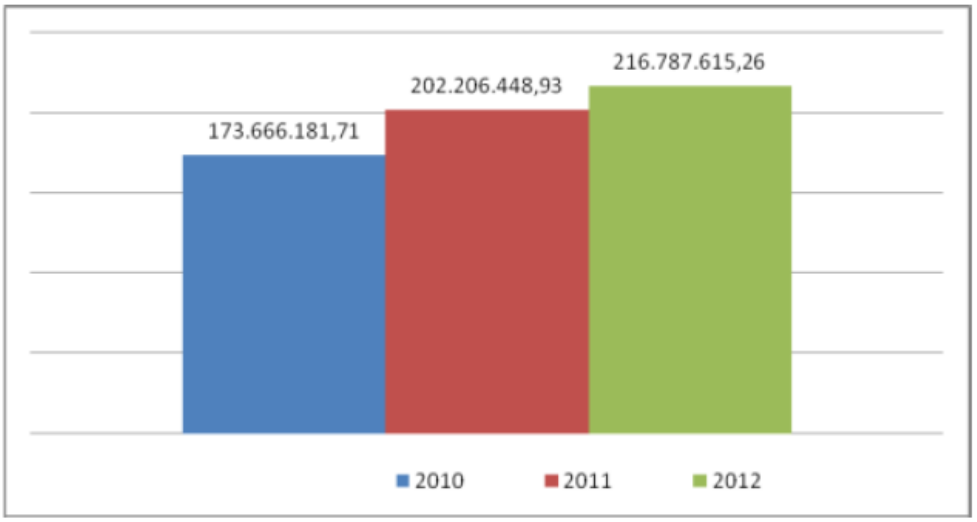
**2.15.** Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

**Gráfico 01.** Distribuição de Impostos Arrecadados em milhões de reais pela Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires no período de 2010 a 2012.




Fonte: Setor de Finanças – PMETRP.

**Gráfico 02.** Orçamento Municipal de Ribeirão Pires de 2010 a 2012




Fonte: PMETRP – www.ribeiraopires.sp.gov.br

## Aspectos Demográficos

| Ano | 2010 |
|---|---|
| População estimada | 113.068 habitantes |
| População Urbana estimada | 113.068 habitantes |
| População Rural estimada | 0 |
| Homens | 55.318 habitantes |
| Mulheres | 57.750 habitantes |
| Área Territorial | 99, 119 km² |
| Densidade demográfica (hab./ km²) | 1.144,99 hab/km² |
| Expectativa de vida | 69,93 anos |
| Taxa de fecundidade | 2,00 filhos por mulher |
| Taxa de Alfabetização | 94,55% |
| Índice de Desenvolvimento Humano (IDH-M) | 0, 807 Elevado |
| IDH-M Renda | 0,76 |
| IDM-H Longevidade | 0,75 |
| IDM-H Educação | 0,92 |

Fonte: PMETRP – www. ribeiraopires.sp.gov.br/DATASUS/IBGE-2010/ IPEADATA2000.

**2.16. Das atribuições do Hospital e Maternidade São Lucas;**

I - Planejar, organizar, orientar e prover ao munícipe, o atendimento de urgência e emergência ginecológica, de forma ininterrupta;

II - Prestar atendimentos em unidades de internação nas áreas clínico médica, pediatria, cirurgia, ginecologia e obstetrícia;

III - Instituir e manter recursos diagnósticos e terapêuticos nas áreas clínicas nas quais haja prestação de serviços;

IV - Padronizar e normatizar os recursos, objetivando uma assistência hospitalar de boa qualidade e resolutiva;

V - Administrar os recursos humanos, financeiros e materiais de forma a propiciar o funcionamento adequado da infraestrutura hospitalar;

VI - Criar e manter técnicas, normas e procedimentos para aquisição e estocagem de material e medicamentos;

VII - Desenvolver e revisar os controles e procedimentos internos;

VIII - Desenvolver estudos e pesquisas em assuntos relacionados à epidemiologia hospitalar e trabalhar em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;

IX - Implementar procedimentos para acompanhar, em conjunto com as Comissões instituídas nos hospitais, os assuntos relativos à epidemiologia hospitalar;

X - Garantir o abastecimento de insumos e materiais de enfermagem, raio x, laboratório e limpeza através do serviço de suprimento;

XI - Controlar o estoque de impresso e papelaria garantindo o abastecimento de todos os setores;

XII - Realizar serviços de zeladoria nas dependências do hospital relacionados à manutenção predial, limpeza, segurança e organização de fluxos;

XIII - Supervisionar as unidades do Hospital Municipal;

XIV - Decidir técnica e administrativamente em assuntos relacionados ao gerenciamento do hospital;

XV - Realizar inspeção hospitalar, registrando e apontando regularmente as intercorrências administrativas e operacionais do serviço;

XVI - Garantir e controlar a qualidade da assistência;

XVII - Prestar apoio à melhoria dos processos de trabalho e a cogestão, os fluxos e rotinas da unidade;

XVIII - Ampliar os canais de comunicação visual e verbal da unidade;

XIX - Monitorar os Projetos Prioritários de Humanização;

XX - Coordenar e monitorar as atividades relacionadas ao acolhimento.

**2.17.** O referido hospital está segmentado nos seguintes departamentos e setores:

| Departamento | Setor |
|---|---|
| **Externo Entrada** | Entrada Principal<br>Canteiros<br>Estacionamento Externo<br>Prédio<br>Entrada Ambulância (Recepção)<br>Entrada Ambulância (Tomografia) |
| **Recepção** | Sanitário Deficiente<br>Espera<br>Circulação / Espera<br>Recepção<br>Assistente Social<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Hall de Circulação de Acompanhantes / Visitantes<br>Conforto Estagiários<br>Telefonia |
| **Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO** | Hall de Circulação<br>Sala de Observação<br>Consultório 01<br>Sala de Medicação |

| | |
|---|---|
| | Consultório 02<br>Posto de Enfermagem<br>Fisioterapia<br>Ultrassom<br>Sala de Procedimentos |
| **Clínica Médica 01 / Emergência** | Hall de Circulação<br>Raio x<br>Depósito<br>Expurgo<br>Enfermaria 01<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Enfermaria 02<br>Enfermaria 03<br>Enfermaria 04<br>Posto de Enfermagem<br>Controle de Tomografia<br>Tomografia<br>Emergência |
| **Farmácia / Almoxarifado** | Hall de Circulação<br>Roupa Suja<br>Farmácia<br>Almoxarifado |
| **SND / Central de Material Esterilizado CME** | DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Material Sujo<br>CME - Central de Material Esterilizado<br>Lactário<br>SND - Serviço de Nutrição e Dietética<br>Refeitório<br>Hall de Circulação<br>Engenharia Clínica<br>Higienização<br>Vestiário Feminino<br>Vestiário Masculino<br>Estoque<br>SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística<br>Necrotério<br>Manutenção |
| **Maternidade** | Conforto Médico<br>Centro Cirúrgico<br>Enfermaria 12<br>Enfermaria 13 |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 14<br>Enfermaria 15<br>Enfermaria 16<br>Conforto Médico<br>Posto de Enfermagem<br>Sala de Vacina<br>Expurgo |
| **CO - Centro Obstétrico** | Hall de Circulação<br>Recepção Recém Nascido<br>Pré-parto<br>Circulação<br>Vestiário Masculino<br>Vestiário Feminino<br>Antessala Centro Cirúrgico<br>Copa<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Hall de Circulação Restrita<br>Posto de Enfermagem<br>Serviços<br>Guarda e Preparo de Anestésicos<br>Recuperação Pós Anestésica<br>Reanimação de R.N.<br>Escovação<br>Sala de Parto Normal<br>Sala de Parto Cesária |
| **Clínica Médica 02** | Rampa de Circulação<br>Área de Acompanhantes<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Rouparia<br>Enfermaria 301<br>Enfermaria 302<br>Enfermaria 303<br>Enfermaria 304<br>Hall de Circulação<br>Posto de Enfermagem<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Psicóloga<br>Sala de Medicação<br>Conforto Enfermaria<br>Enfermaria 305<br>Expurgo |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 306<br>Isolamento<br>Enfermaria 307 |
| **Externo do Prédio** | Estacionamento Interno<br>Caldeira (Vapor e água quente)<br>Centro de Medição - QGBT (Quadro Geral de Baixa Tensão)<br>Depósito<br>Centro de Ar Comprimido / Vácuo<br>Centro de Ar Medicinal<br>Gerador<br>Lixeira<br>Central GLP<br>Transformador<br>Reservatório de água<br>Circulação de serviço externo |
| **Administrativo e Afins** | Administração<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Sala de Reuniões<br>Laboratório<br>Manutenção e Patrimônio |

**2.18.** Segue a seguir, os serviços prestados pelo Hospital e Maternidade São Lucas:

- Enfermagem Hospitalar;
- Faturamento e Arquivo;
- Recepção e Informação;
- Farmácia Hospitalar;
- Laboratório; Diagnose;
- Apoio Administrativo de Plantão Médico;
- Médica Hospitalar;
- Serviço de Nutrição e Dietética;
- Higiene e Limpeza Hospitalar.

## 3. METODOLOGIA

**3.1.** Para a completa e perfeita conceituação dos serviços de manutenção predial na construção civil, apresenta o Signatário uma breve análise dos mesmos sob a ótica dos ditames da Engenharia Legal e a NBR 5674 (ABNT, 2012) - Manutenção de edificações - Requisitos para o sistema de gestão de manutenção.

**3.2.** Existem duas abordagens possíveis para a classificação das manutenções: a classificação **CORRETIVA** (intervenção imediata) e a classificação **PREVENTIVA** (intervenção programada).

**3.3.** Após as ações de manutenção, segundo suas gêneses, podem ser classificados conforme NBR 16747 (ABNT, 2020) - Inspeção predial — Diretrizes, conceitos, terminologia e procedimento, devidamente adaptada para a realizada a seguir:

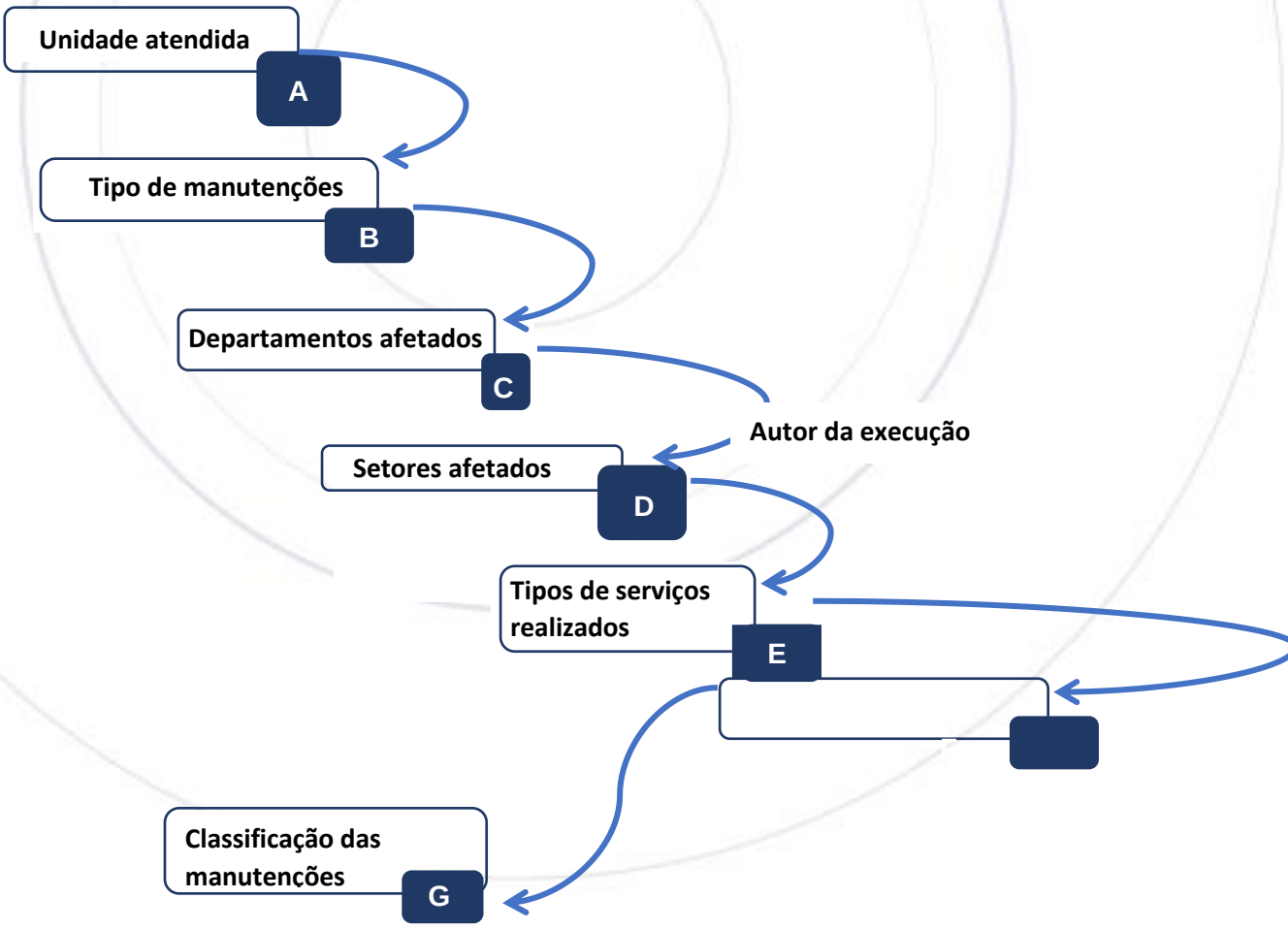
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

**3.4.** Por outro lado, a engenharia de manutenção considera problemas construtivos decorrentes de mau uso, desgaste natural e falhas de manutenção como **anomalias funcionais**.

- **Funcionais** (fatores de uso);

**3.5.** Nesse tocante, fica evidenciado que a relação origem/responsabilidade, em geral, resulta no seguinte quadro:

**3.6.** Objetivando atender aos critérios básicos estabelecidos pelas NBR 5674 (ABNT, 2012) foi fragmentado pelo Signatário os indicadores sistematicamente para verificação e gestão da manutenção: (a) Unidade atendida; (b) tipo de manutenção; (c) departamentos afetados; (d) setores afetados; (e) tipos de serviços realizados; (f) execução, (g) classificações das manutenções, conforme ilustrado no Fluxograma.



## 4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

**4.1.** A DG, no âmbito desse trabalho, desenvolvida na Gestão da Manutenção Predial de Hospitais, é capaz de implantar e padronizar soluções técnicas para resolução de problemas que ocorrem no cotidiano hospitalar, com o objetivo de nivelar e alinhar práticas de manutenção quanto às ferramentas de planejamento, fiscalização, controle e gestão dos recursos investidos na conservação predial e funcionalidade dos ativos hospitalares.

**4.2.** Diante disso, elaboramos um relatório de atividades executadas no mês de **JANEIRO**, afim de corroborar e ratificar junto a administração da empresa BIOGESP, na prevenção de eventuais questões que possam surgir.

**4.3.** O relatório gerencial mensal é de grande importância como ferramenta de consolidação de um período de serviço, onde será possível consolidar e registrar a evolução de todos os trabalhos técnicos e administrativos relevantes, realizados pela equipe de engenharia de manutenção predial, como seus indicadores e índices, pontos fortes, pontos fracos, acidentes ou incidentes, quadro de funcionários, absenteísmo, turnover, não conformidades, plano de ação, treinamentos, documentação legal obrigatória, investimentos, melhorias, custos e investimentos, pontos de atenção, evolução de atividades perenes ou cíclicas, relatórios de prestadores de serviço, satisfação dos usuários e concluindo com o parecer técnico resumido do gestor responsável pela operação, consolidando o período em referência.

**4.4.** Resumidamente, o principal cerne dos Relatórios de Manutenção é de buscar uma gestão profissional de

prestação de contas com periodicidade vinculada às diretrizes do Plano de Manutenção, e os indicadores servem para medir o desempenho dos processos internos e externos, colaborando no alcance dos objetivos.

**4.5.** Os objetivos dos relatórios de Manutenção Predial e dos indicadores de desempenho são de estabelecer uma sistemática mais eficiente e eficaz na gestão predial, com foco na operação, manutenção preditiva, preventiva e corretiva. O controle dos fatores que influenciam direta ou indiretamente no desempenho dos resultados da equipe de manutenção trazem impactos positivos na economia de gastos, na confiabilidade dos sistemas e das instalações, segurança e bem-estar aos pacientes e funcionários.

**4.6.** No intuito de agilizar os processos de chamados para manutenção predial, utilizamos uma ferramenta chamada “Runrun.It” através de um link ou Qrcode, exposto a seguir:

Runrun.it

**4.7.** A ferramenta de uma empresa brasileira, desenvolvida a partir de um “Software como serviço” (SaaS) com base em São Paulo, SP. O serviço é uma ferramenta para colaboração e gerenciamento de tarefas, com foco no aumento da produtividade, mais organização e melhor integração entre seus colaboradores. Eleito entre as 100 mais inovadoras empresas brasileiras pelo Jornal Valor Econômico.

## 5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS

**5.1.** Diante disso, foram executados os seguintes serviços que serão elencados a seguir, no entanto, tem alguns serviços que não foram listados, tais como remanejamento, acompanhamento de terceiros, serviços de grande esforço físico que demandam boa parte da carga diária e entre outros:

| Ordem de Serviço | Data de Atendimento | Unidade | Tipo de Manutenção | Departamento | Setor | Tipo de Serviço | Execução |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1632 | 02/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Instalação | Francisco |
| 1633 | 02/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Instalação | Francisco |
| 1634 | 08/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Edpo |
| 1635 | 03/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Francisco |
| 1636 | 03/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1637 | 06/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Instalação | Edpo |
| 1638 | 07/01/2025 | HMSL | Corretiva | Clínica Médica 02 | Enfermaria 304 | Troca | Paulo |
| 1639 | 08/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Edpo |
| 1640 | 08/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Edpo |
| 1641 | 08/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Conforto Maternidade | Reparo | Edpo |
| 1642 | 09/01/2025 | HMSL | Corretiva | | Berçário | Troca | Luciano |
| 1643 | 13/01/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Conforto | Instalação | Luciano |
| 1644 | 14/01/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1645 | 14/01/2025 | HMSL | Corretiva | Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO | | Pintura | Luciano |
| 1646 | 14/01/2025 | HMSL | Corretiva | Externo Entrada | Canteiros | Troca | Francisco |
| 1647 | 14/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Desentupir | Francisco |
| 1648 | 15/01/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Sanitário Masculino | Reparo | Edpo |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1649 | 16/01/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Cozinha | Troca | Francisco |
| 1650 | 16/01/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Vestiário Masculino | Reparo | Edpo |
| 1651 | 16/01/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Francisco |
| 1652 | 16/01/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Edpo |
| 1653 | 17/01/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Sala de Parto Cesária | Troca | Francisco |
| 1654 | 17/01/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Sala de Reuniões | Instalação | Francisco |
| 1655 | 02/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Edpo |
| 1656 | 02/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Paulo |
| 1657 | 21/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Pintura | Francisco |
| 1658 | 15/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Pintura | Francisco |
| 1659 | 24/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 317 | Reparo | Francisco |
| 1660 | 24/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 319 | Pintura | Edpo |
| 1661 | 24/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Hall de circulação | Pintura | Edpo |
| 1662 | 24/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Hall de circulação | Pintura | Edpo |
| 1663 | 24/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 321 | Pintura | Edpo |
| 1664 | 27/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 309 | Reparo | Paulo |
| 1665 | 27/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 318 | Troca | Paulo |
| 1666 | 30/01/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Quarto 315 | Instalação | Paulo |
| 1667 | 30/01/2025 | HMSL | Corretiva | Externo Entrada | Canteiros | Troca | Fabricio |
| 1668 | 30/01/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Vestiário feminino | Troca | Fabricio |
| 1669 | 30/01/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Vestiário feminino | Troca | Edpo |
| 1670 | 30/01/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Banheiro Feminino | Troca | Edpo |
| 1671 | 31/01/2025 | HMSL | Corretiva | Farmácia / Almoxarifado | Farmácia | Troca | Fabricio |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1672 | 30/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 318 | Reparo | Fabricio |
| 1673 | 30/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 318 | Reparo | Fabricio |
| 1674 | 31/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Instalação | Edpo |
| 1675 | 31/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Emergência | Troca | Edpo |
| 1676 | 31/01/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Troca | Edpo |
| 1677 | 03/01/2025 | UBS OURO FINO | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1678 | 06/01/2025 | UBS - CENTRO ALTO | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1679 | 11/01/2025 | UBS - VALENTINA | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1680 | 16/01/2025 | UBS - CAÇULA | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1681 | 17/01/2025 | UBS - LUSO | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1682 | 21/01/2025 | UBS VILA SUELI | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1683 | 22/01/2025 | UBS - QUARTA DIVISÃO | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |
| 1684 | 23/01/2025 | UBS - PARQUE ALIANÇA | Corretiva | | | Roçagem | Ambos |

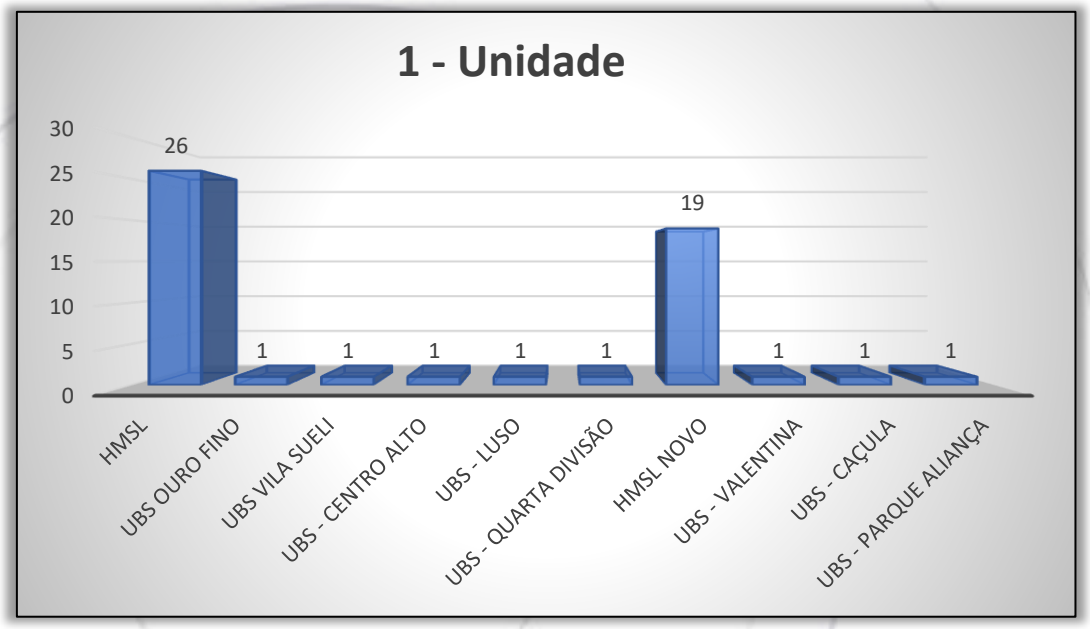
| Descrição do Serviço | Quantitativo Material | Classificação | Material Utilizado | Pendência |
|---|---|---|---|---|
| Instalação de trinco - Armário RH | 1 | Anomalia Funcional | Trinco novo | Concluído |
| Instalação de torneira | 1 | Anomalia Funcional | Torneira nova | Concluído |
| Reparo na cadeira | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo no flexível vazando | 1 | Anomalia Funcional | Flexível novo | Concluído |
| Troca de lâmpada | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Instalação de torneira | 1 | Anomalia Funcional | Torneira nova | Concluído |
| Troca de chuveiro - Quarto 304 | 1 | Anomalia Funcional | Chuveiro novo | Concluído |
| Reparo na torneira | 1 | Anomalia Funcional | Veda rosca | Concluído |
| Instalação de dispenser de papel higiênico | 1 | Anomalia Funcional | Dispenser novo | Concluído |
| Reparo na fechadura - Conforto Maternidade 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Chuveiro não está aquecendo - Berçário | 1 | Anomalia Funcional | Chuveiro novo | Concluído |
| Colocar tranca na porta - conforto maternidade | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Reparo de porta - Administração | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Pintura da balança - PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Tinta esmalte | Concluído |
| Troca de luminária do canteiro - Fachada Hospital | 1 | Anomalia Funcional | Luminária nova | Concluído |
| Pia entupida | 1 | Anomalia Funcional | Desentupidor | Concluído |
| Reparo na hidra - Banheiro Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Hidra nova | Concluído |
| Troca de sifão - Cozinha | 1 | Anomalia Funcional | Sifão novo | Concluído |
| Reparo na fechadura armário - CO Vestiário | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Reparo na fechadura | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Reparo na cadeira - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Troca de sifão - Sala de cirurgia | 1 | Anomalia Funcional | Sifão novo | Concluído |
| Instalação de fita adesiva - Sala de Reunião | 1 | Anomalia Funcional | Fita adesiva | Concluído |
| Reparo na cadeira | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Reparo no carrinho | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Pintura do teto | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Pintura balcão | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Reparo na madeira solta - Quarto 317 | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Pintura no batente - Quarto 319 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Retoque de pintura - Hall de circulação 3ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Retoque de pintura - Hall de circulação 2ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Pintura da porta - Quarto 321 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta acrílica | Concluído |
| Torneira com vazamento - Quarto 309 | 1 | Anomalia Funcional | Veda rosca | Concluído |
| Troca de fechadura - Quarto 318 | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Teto danificado banheiro - Quarto 315 | 1 | Anomalia Funcional | Forro novo | Concluído |
| Troca de refletor - Canteiro | 1 | Anomalia Funcional | Refletor novo | Concluído |
| Troca de lâmpada Vestiário Feminino - CO | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de suporte de papel higiênico Vestiário Feminino - CO | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Troca de suporte de papel higiênico Banheiro Feminino - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Troca de lâmpada - Farmácia | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo na pia do lavatório - Quarto 318 | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo no ralo do banheiro - Quarto 318 | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |

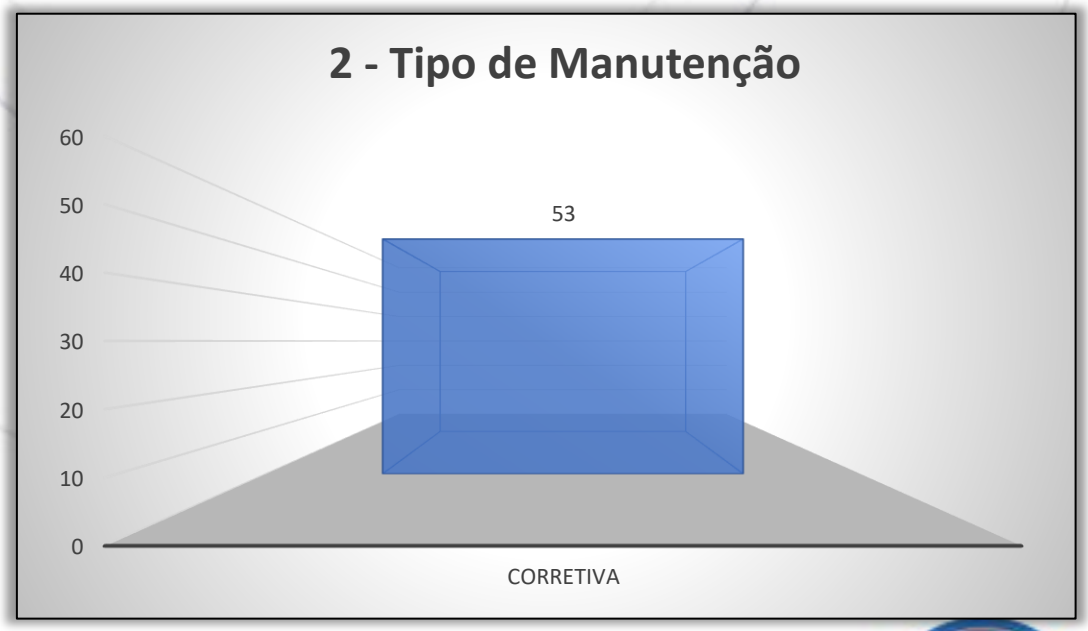
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Aplicação de rejunte Banheiro Feminino - Administração | 1 | Anomalia Funcional | Rejunte | Concluído |
| Troca de torpedo - 3º Andar Emergência | 1 | Anomalia Funcional | Torpedo novo | Concluído |
| Troca de torpedo - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Torpedo novo | Concluído |
| UBS - Ouro fino | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Centro Alto | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Valentina | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - CAÇULA | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Luso | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Vila Sueli | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Quarta divisão | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Parque Aliança | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |

**5.2.** Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **53** serviços elencados para o mês de **janeiro de 2025**:

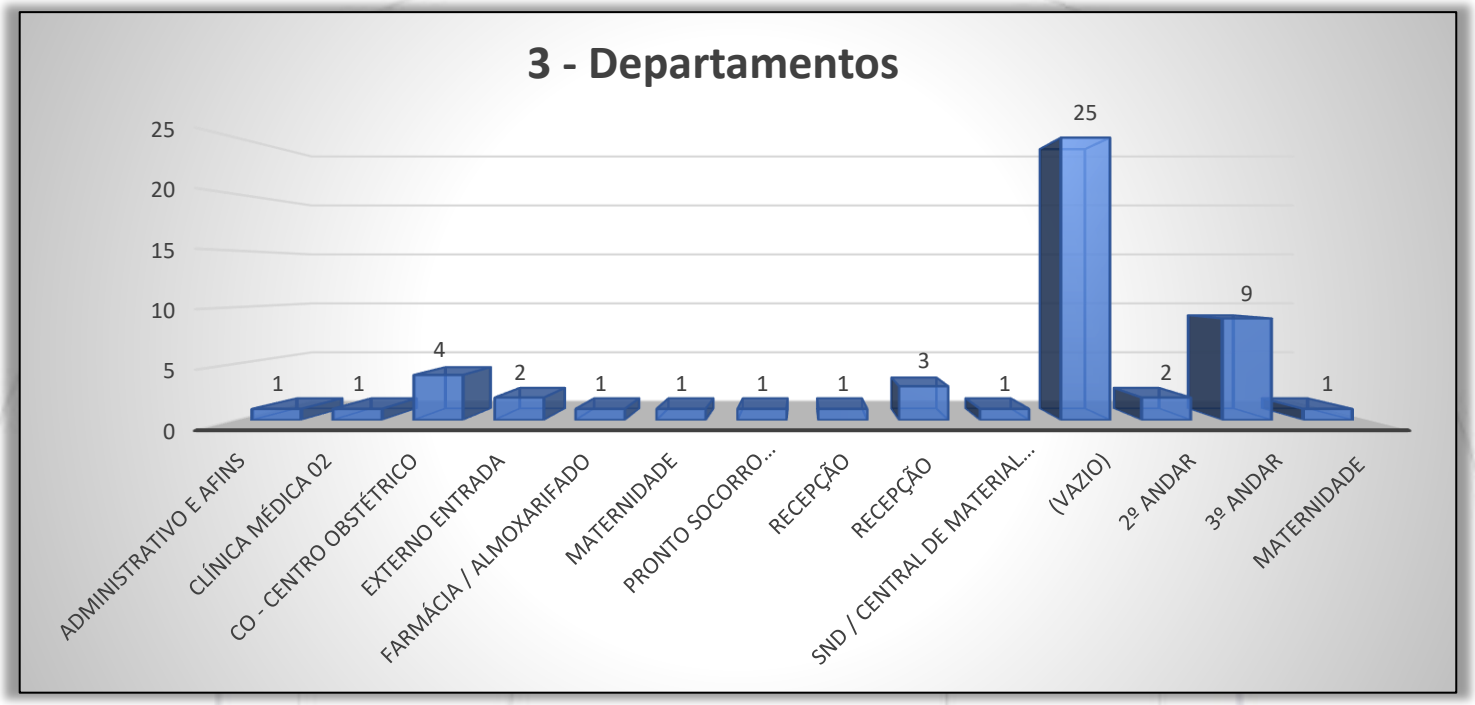
- Da unidade atendida:



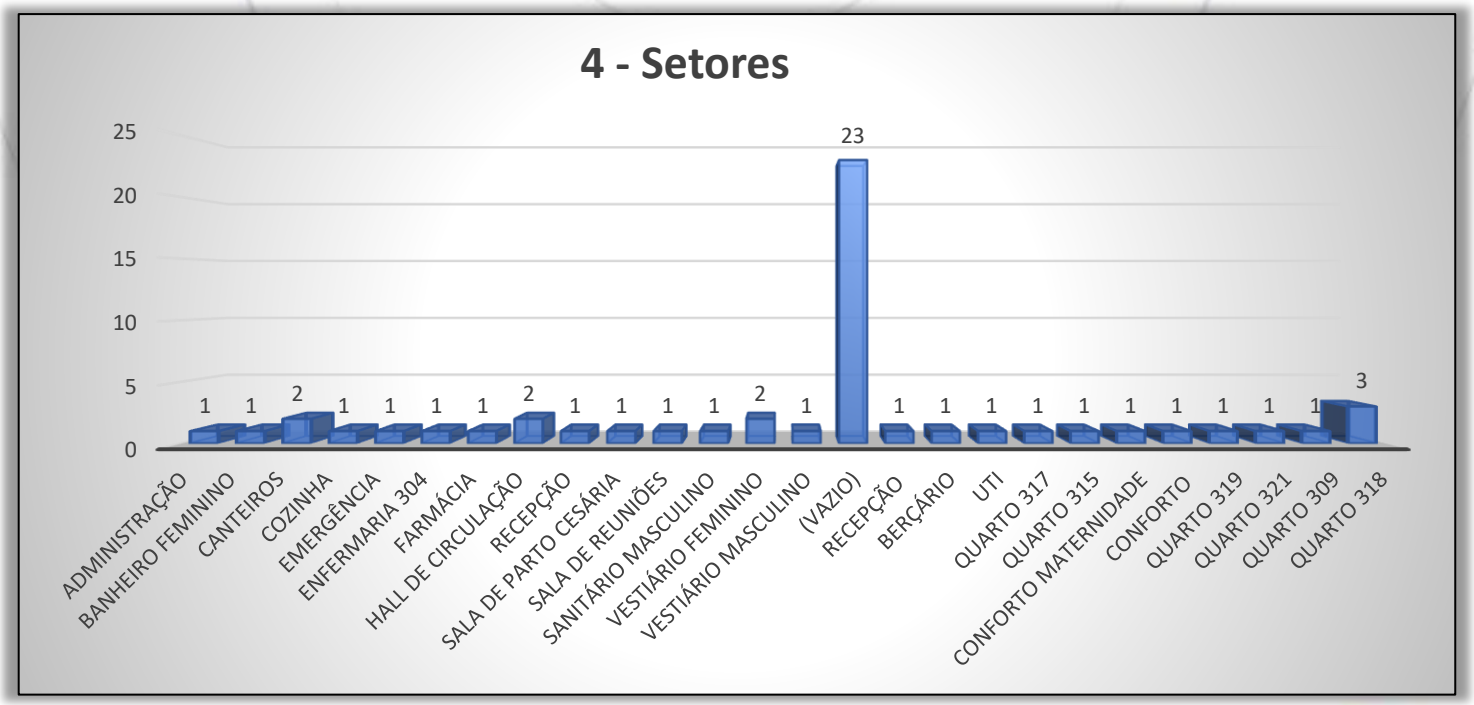

- Dos tipos de manutenções:



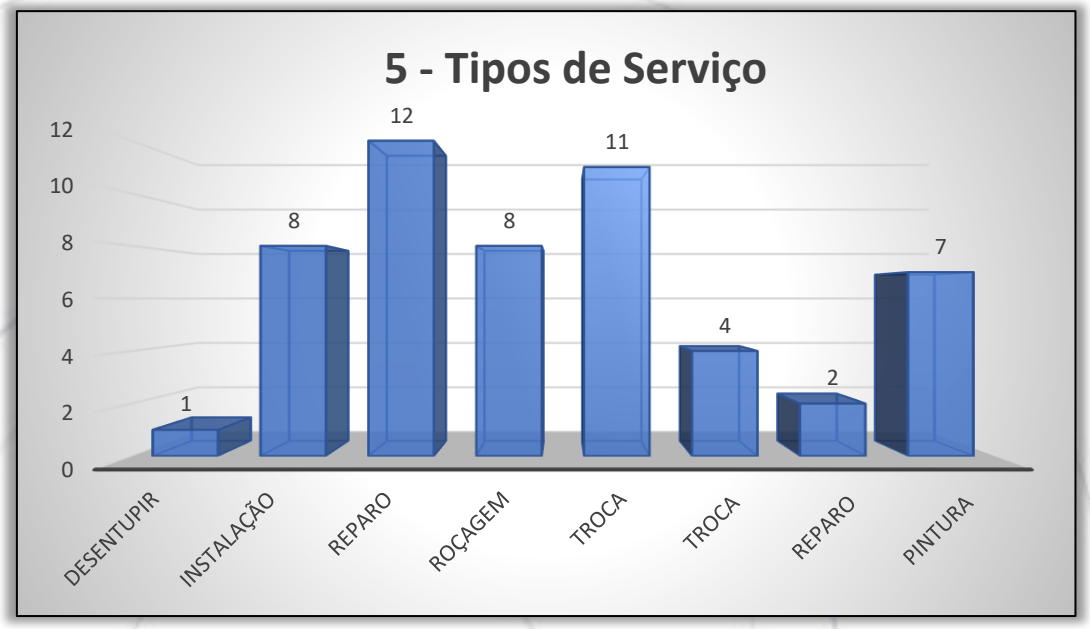
- Dos departamentos afetados:



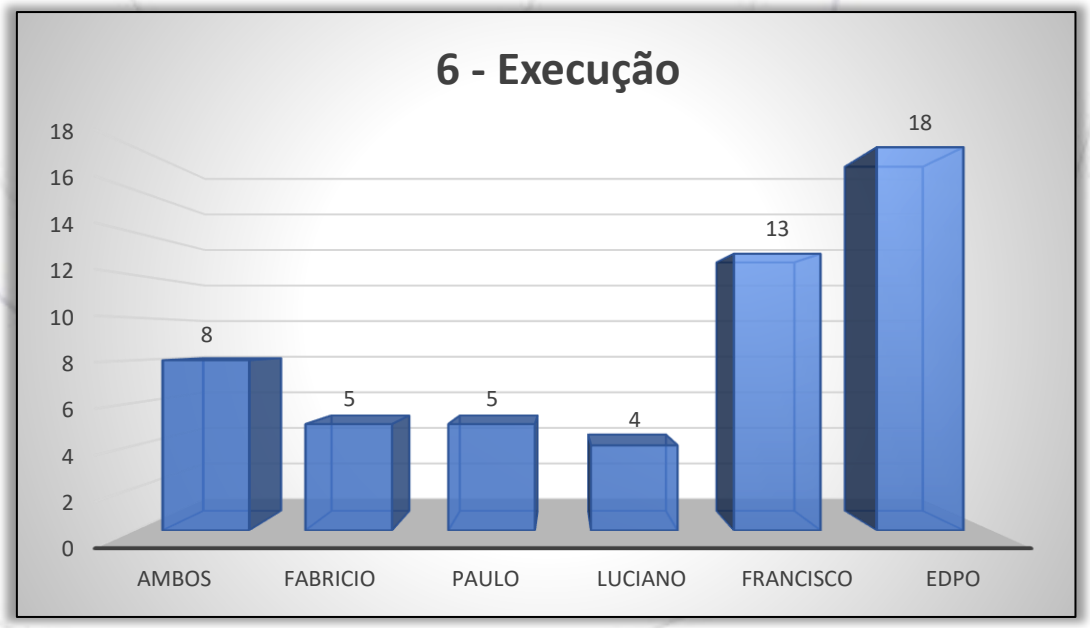

- Dos setores afetados:



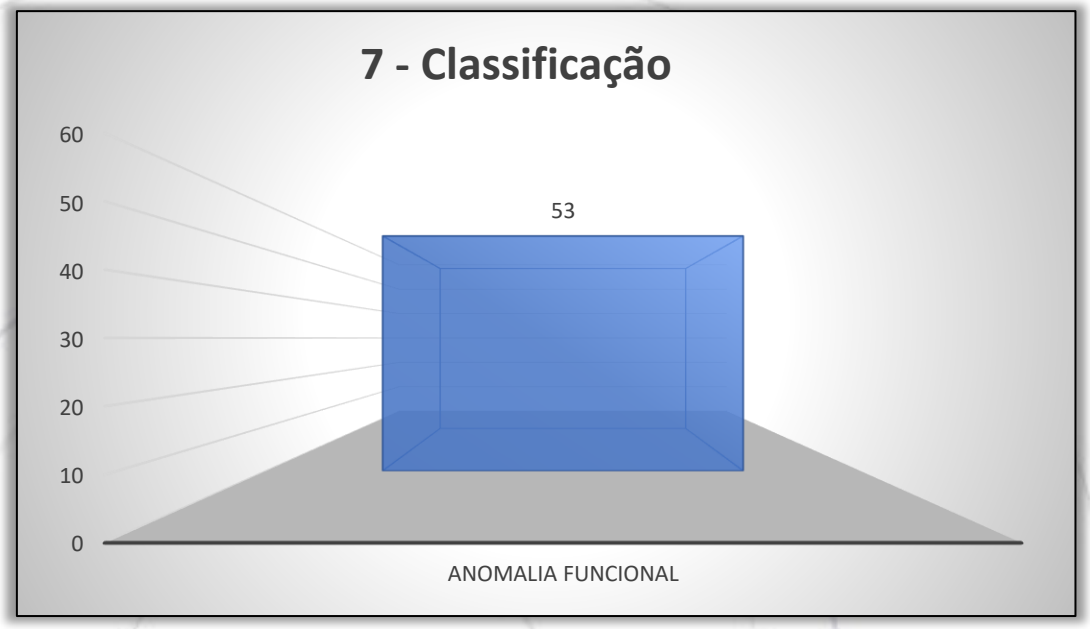
- Dos tipos de serviços realizados:



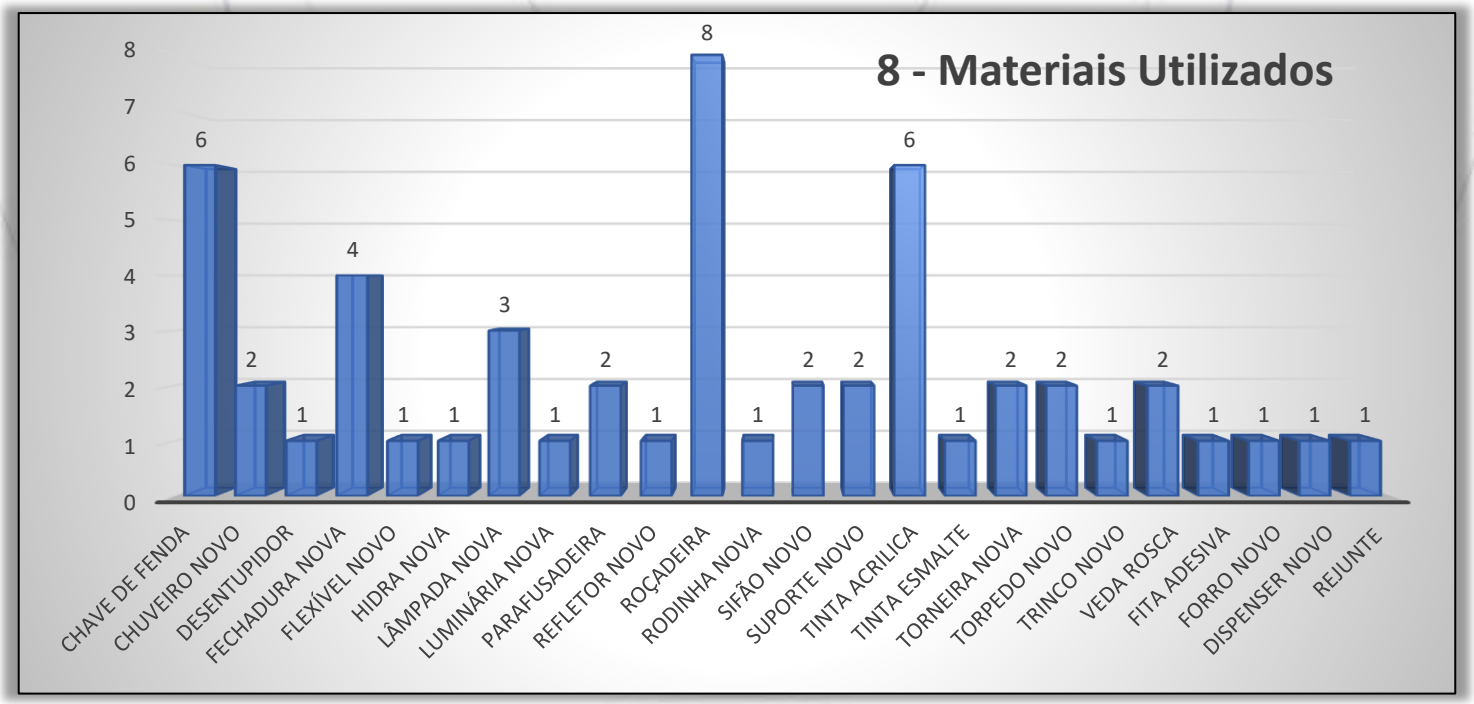

- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:




- Dos matérias utilizados:



## 6. CONSTATAÇÕES

**6.1.** Demonstraremos cujas análises do estado de conservação e sistemas do Hospital, utilizando o critério “Antes e Depois” da nossa atuação, que serão representadas nas imagens a seguir:

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 1.** *Vista para a porta sem o trinco, depósito da limpeza.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 2.** *Vista para porta com novo trinco instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 3.** *Vista para nova instalação da torneira, cozinha.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 4.** *Vista para a torneira instalada.* |

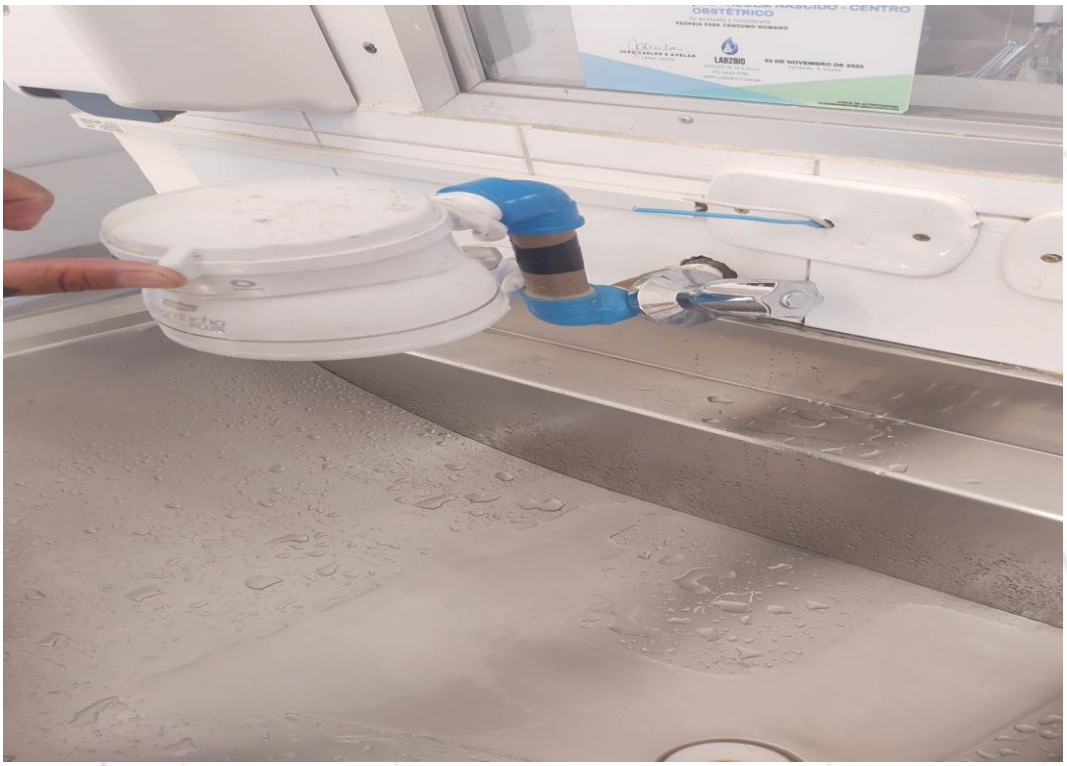
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 5.** *Vista para a poltrona necessitando de reparo, consultório médico.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 6.** *Vista para poltrona reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 7.** *Vista para flexível danificado, banheiro recepção.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 8.** *Vista para novo flexível instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 9.** *Vista para a lâmpada danificada, corredor recepção.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 10.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

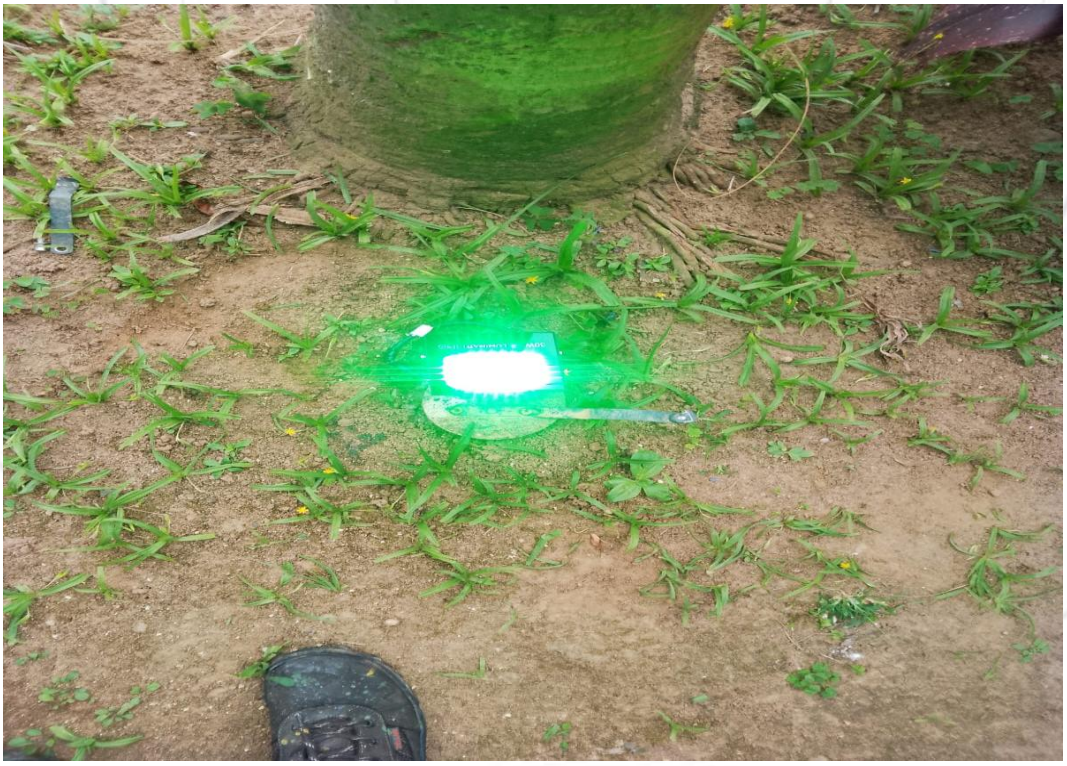
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 11.** *Vista para nova instalação da torneira.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 12.** *Vista para a torneira instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 13.** *Vista para o chuveiro danificado, (Enfermaria 304 – Novo hospital)* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 14.** *Vista para novo chuveiro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 15.** *Vista para o chuveiro danificado, (Berçário).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 16.** *Vista para o novo chuveiro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 17.** *Vista para balança necessitando de pintura, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 18.** *Vista para balança pintada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 19.** *Vista para balança necessitando de pintura, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 20.** *Vista para balança pintada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 21.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 22.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

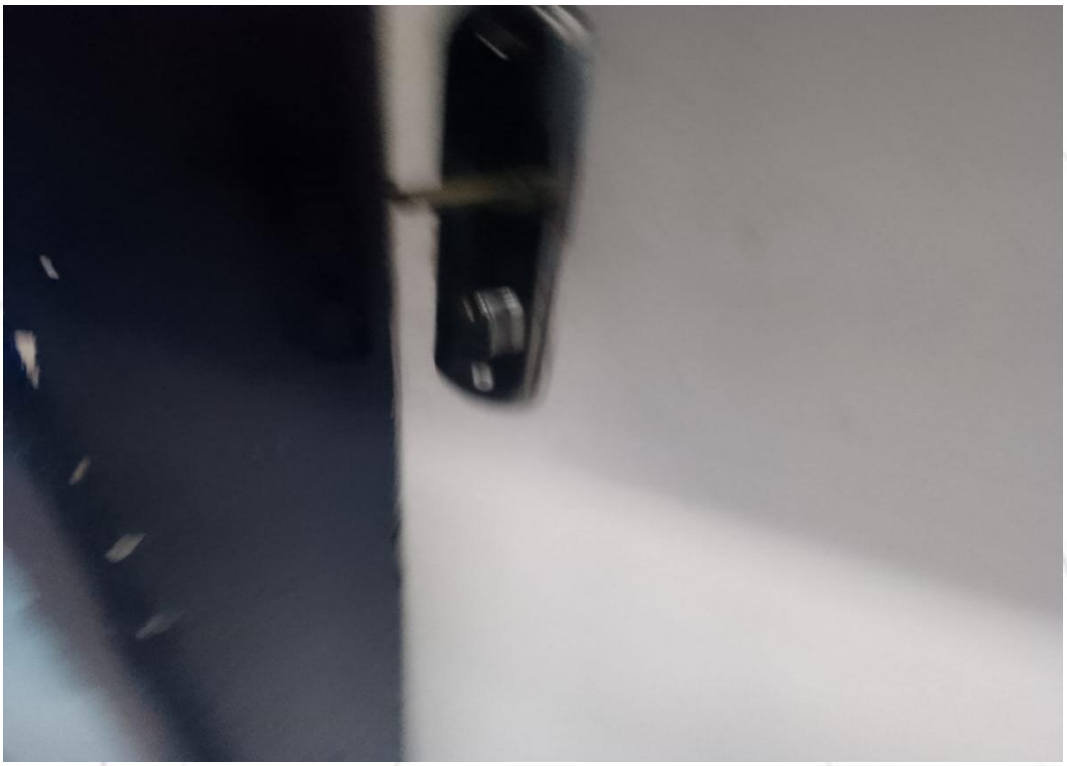
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 23.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 24.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 25.** *Vista para lâmpada danificada, (Canteiros).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 26.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 27.** *Vista para hidra danificada, (Banheiro Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 28.** *Vista para a nova hidra instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 29.** *Vista para o sifão danificado, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 30.** *Vista para o sifão instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 31.** *Vista para fechadura do armário danificado, (Vestiário CO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 32.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 33.** *Vista para trinco danificado.* |
| **ozinha** |  | **FOTO 34.** *Vista para o novo trinco instalado.* |

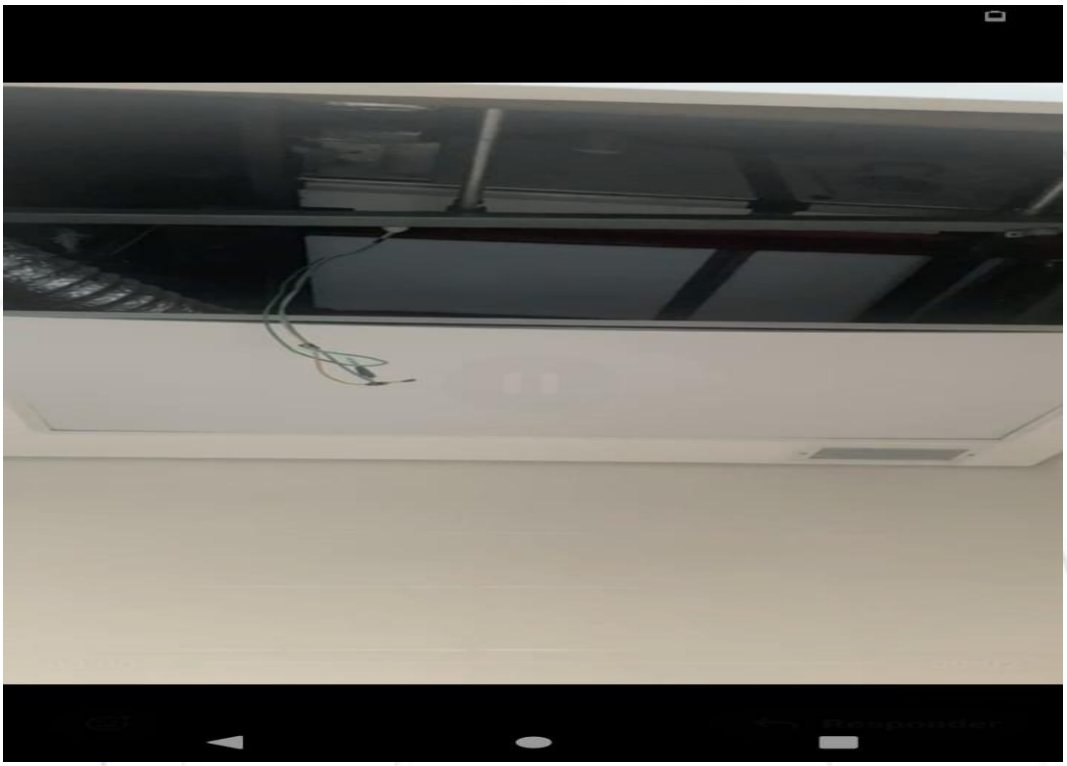
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 35.** *Vista para cadeira danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 36.** *Vista para a cadeira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 37.** *Vista para cadeira danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 38.** *Vista para a cadeira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 39.** *Vista para o sifão danificado, (Sala de cirurgia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 40.** *Vista para o sifão instalado.* |

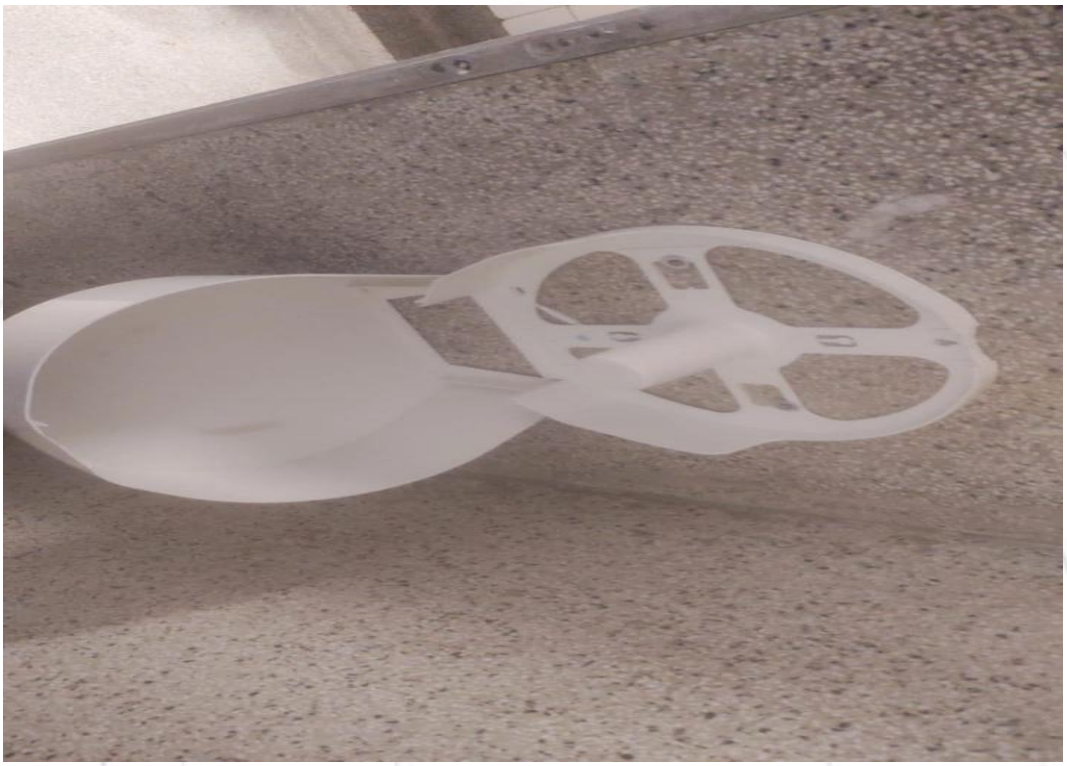
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 41.** *Vista para o rufo sofrendo corrosão, (Sala de reunião).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 42.** *Vista para fita adesiva instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 43.** *Vista para o rufo sofrendo corrosão, (Sala de reunião).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 44.** *Vista para fita adesiva instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 45.** *Vista para o teto do banheiro sem o forro (Quarto 315 – Novo hospital).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 46.** *Vista para nova instalação do forro.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 47.** *Vista para o refletor danificado, (Canteiro).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 48.** *Vista para o novo refletor instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 49.** *Vista para a lâmpada danificada, (Vestiário Feminino).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 50.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 51.** *Vista para o suporte de papel higiênico danificado, (Vestiário Feminino).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 52.** *Vista para o novo suporte de papel higiênico instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 53.** *Vista para o suporte de papel higiênico danificado, (Banheiro Feminino).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 54.** *Vista para o novo suporte de papel higiênico instalado.* |

# HMSL NOVO

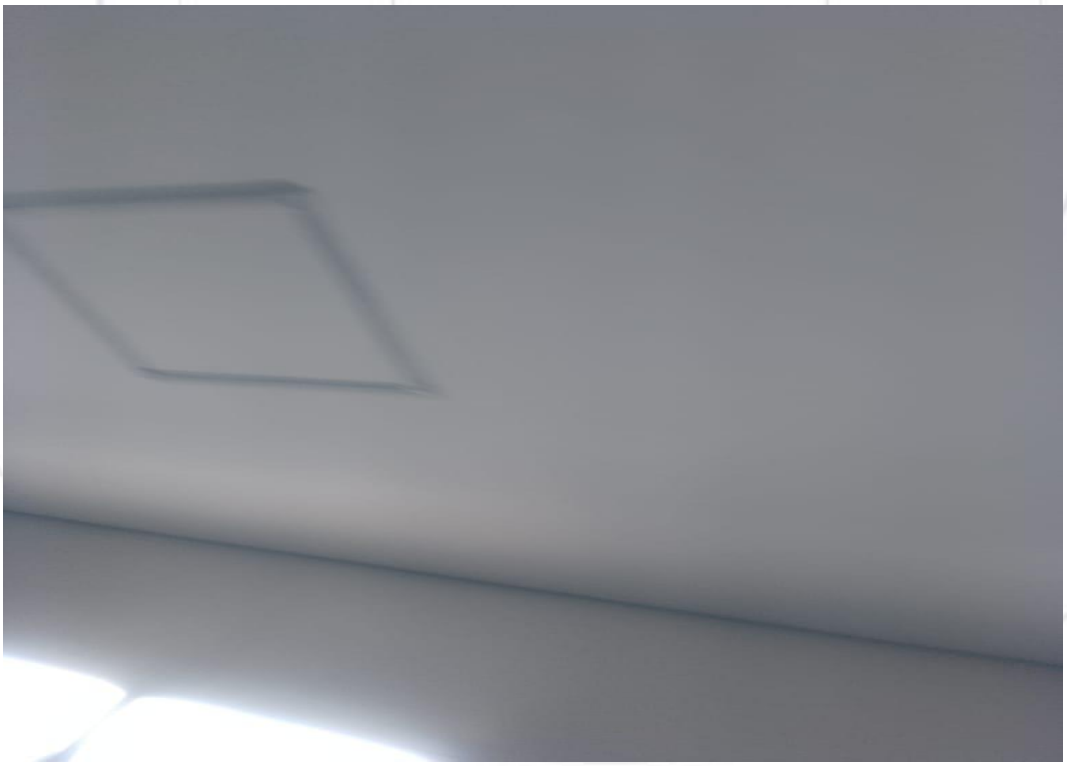
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 55.** *Vista para o chuveiro com vazamento – Hospital antigo.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 56.** *Vista para o chuveiro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 57.** *Vista para instalação do dispenser de papel higiênico.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 58.** *Vista para o dispenser instalado.* |

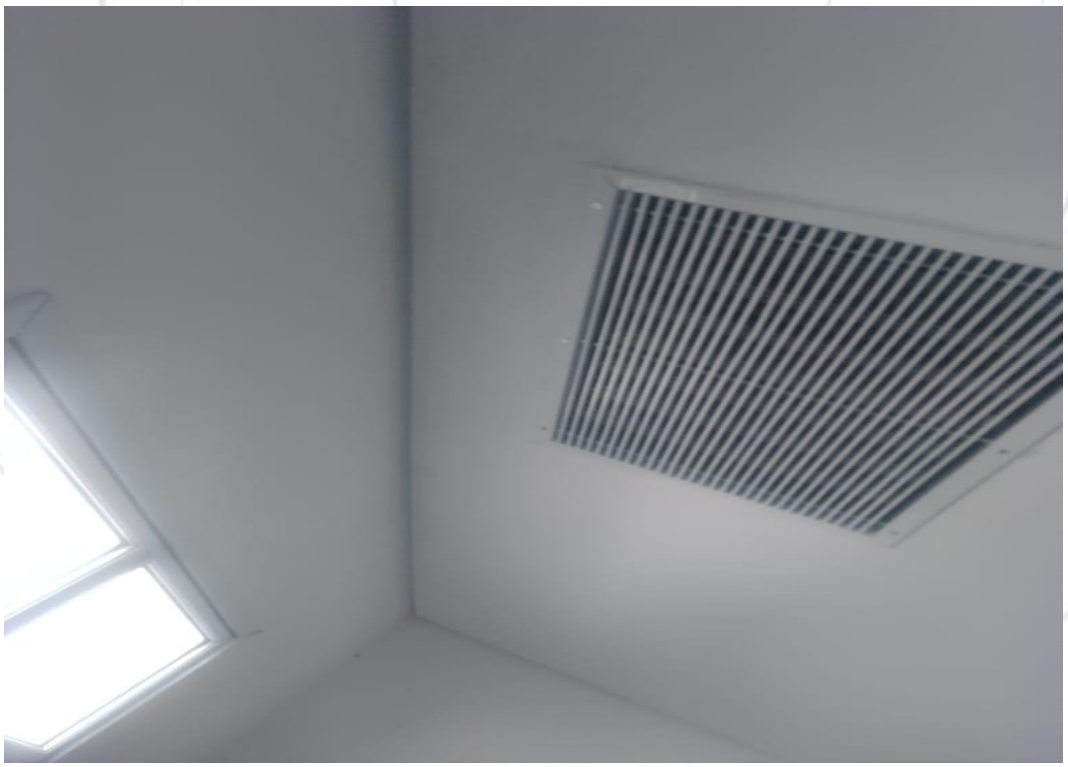
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 59.** *Vista para fechadura danificada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 60.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| le |  | **FOTO 61.** *Vista para a cadeira danificada – Novo hospital.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 62.** *Vista para cadeira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 63.** *Vista para o carrinho sem a rodinha, Novo hospital.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 64.** *Vista para o carrinho com a nova rodinha instalada.* |

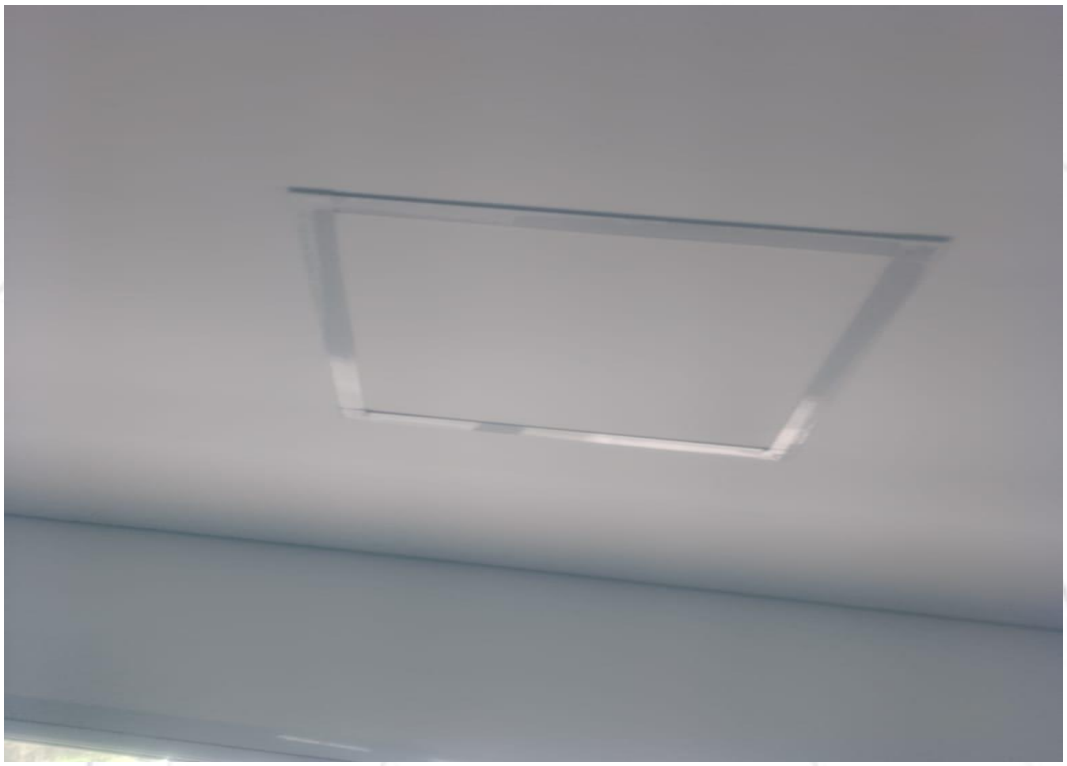
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 65.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 66.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 67.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 68.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 69.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 70.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

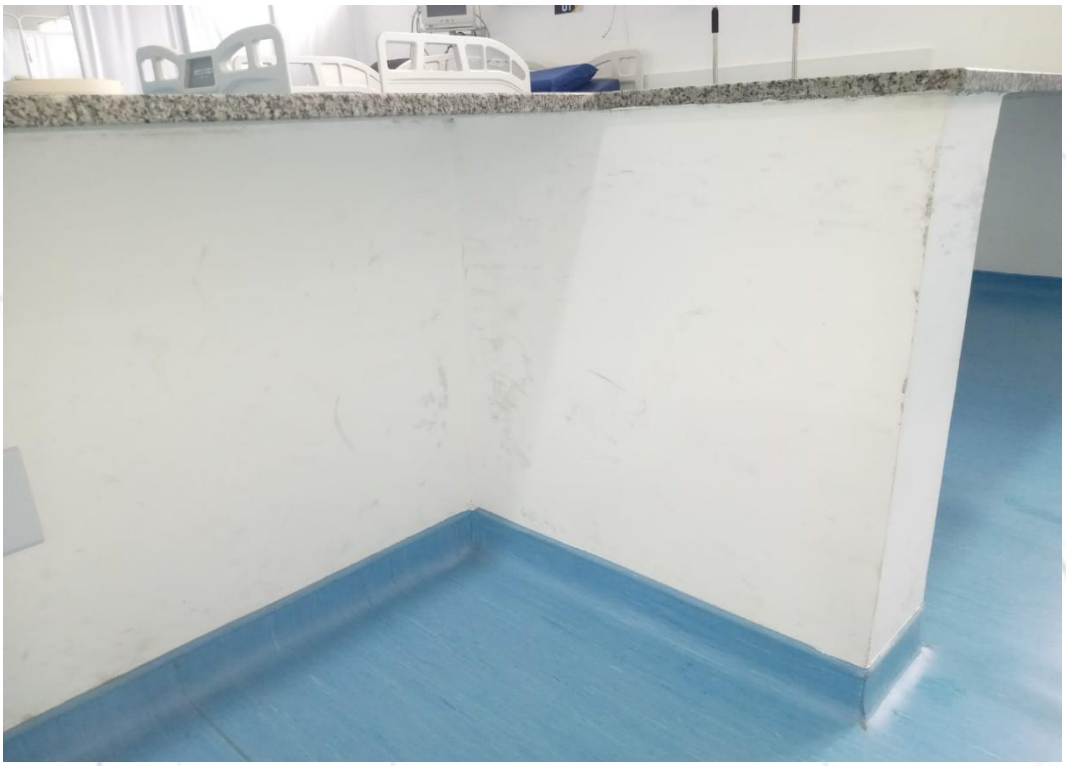
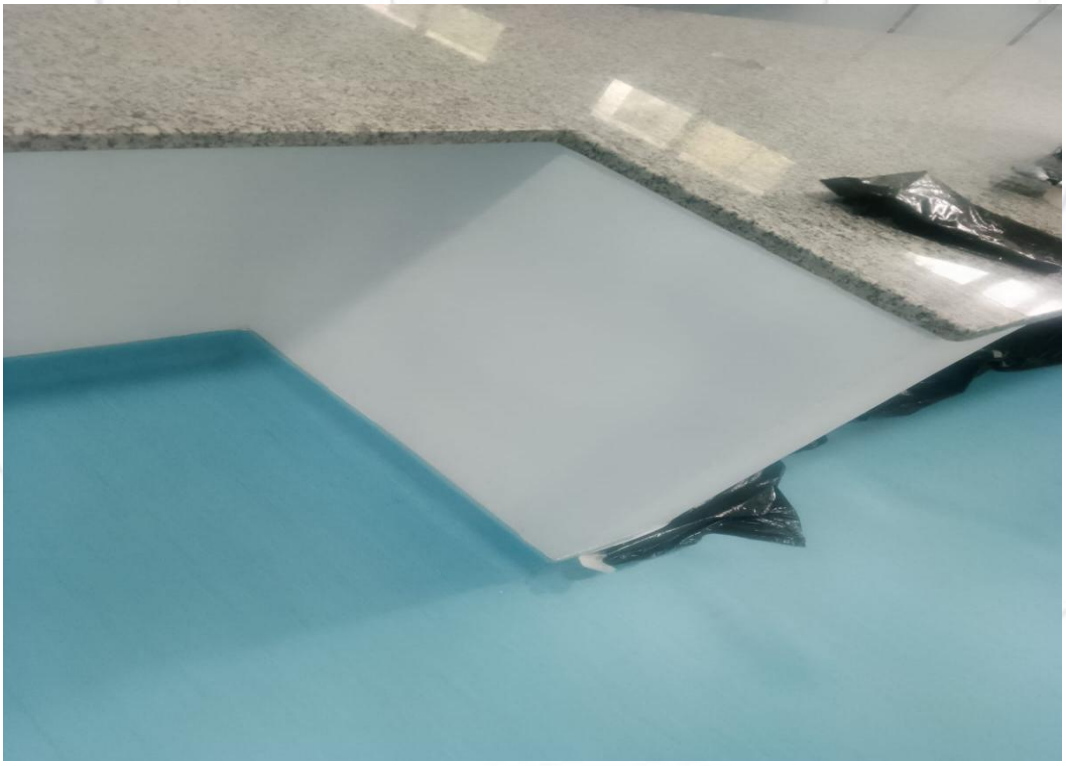
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 71.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 72.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 73.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| DEPOIS |  | **FOTO 74.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 75.** *Vista para o teto necessitando de pintura.* |
| DEPOIS |  | **FOTO 76.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 77.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 78.** *Vista para nova pintura do teto realizada.* |

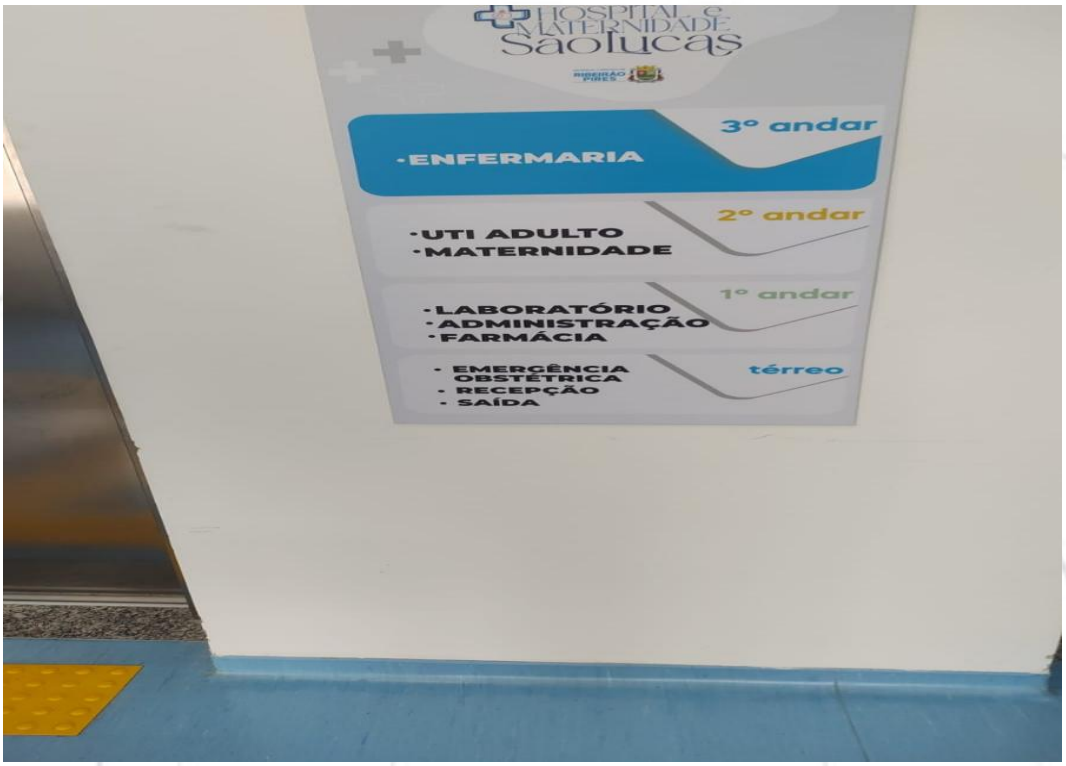
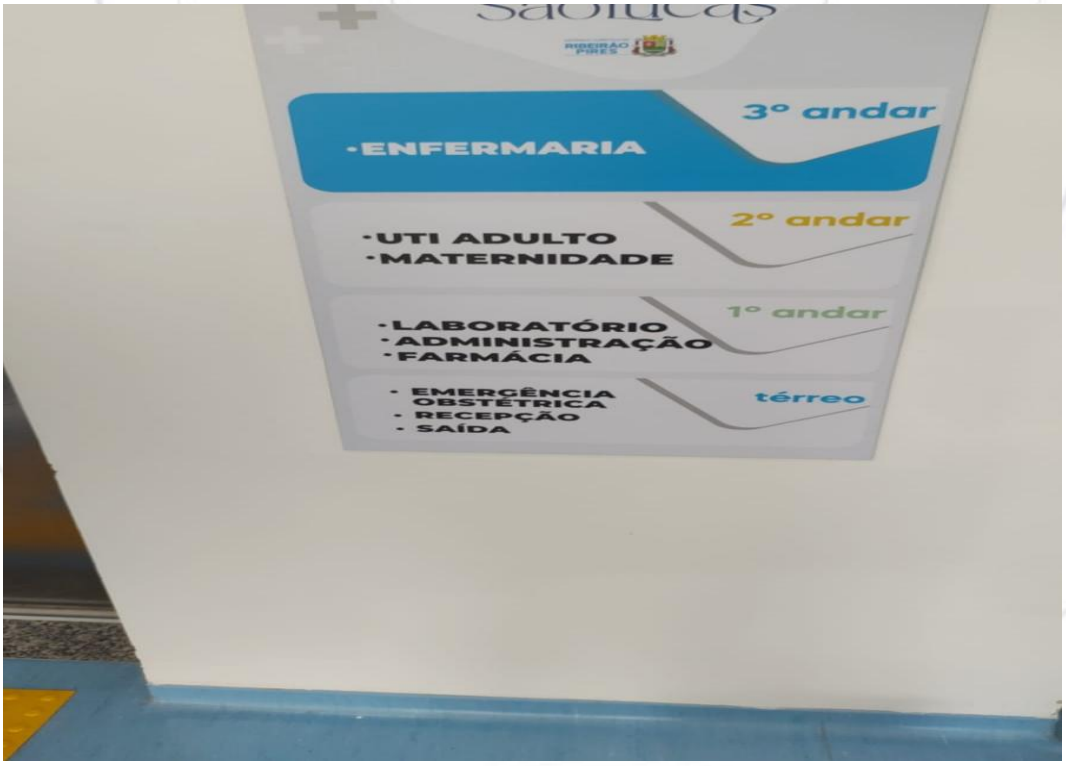
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 79.** *Vista para o balcão necessitando de pintura – UTI.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 80.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 81.** *Vista para o balcão necessitando de pintura – UTI.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 82.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.* . |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 83.** *Vista para o balcão necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 84.** *Vista para nova pintura do balcão realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 85.** *Vista para o suporte da madeira danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 86.** *Vista para a fixação do suporte de madeira.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 87.** *Vista para o batente necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 88.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 89.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 90.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 91.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 92.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 93.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 94.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 95.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 96.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 97.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 98.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 99.** *Vista para porta necessitando de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 100.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 101.** *Vista para torneira com vazamentos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 102.** *Vista para torneira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 103.** *Vista para fechadura danificada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 104.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 105.** *Vista para pia do lavatório com resíduos, (Quarto 318).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 106.** *Vista para pia reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 107.** *Vista para o ralo com resíduos, (Quarto 318).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 108.** *Vista para o ralo reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 109.** *Vista para aplicação de rejunte, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 110.** *Vista para o rejunte aplicado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 111.** *Vista para aplicação de rejunte, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 112.** *Vista para o rejunte aplicado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 113.** *Vista para o novo torpedo instalado.* |

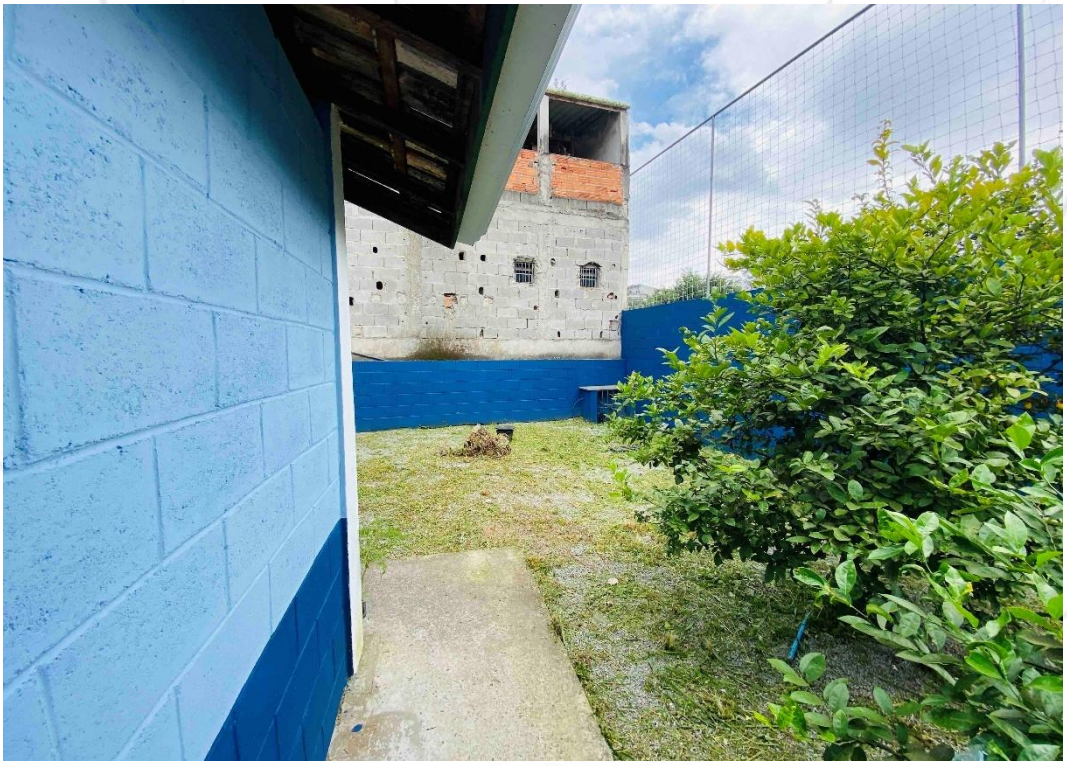
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 114.** *Vista para o novo torpedo instalado.* |

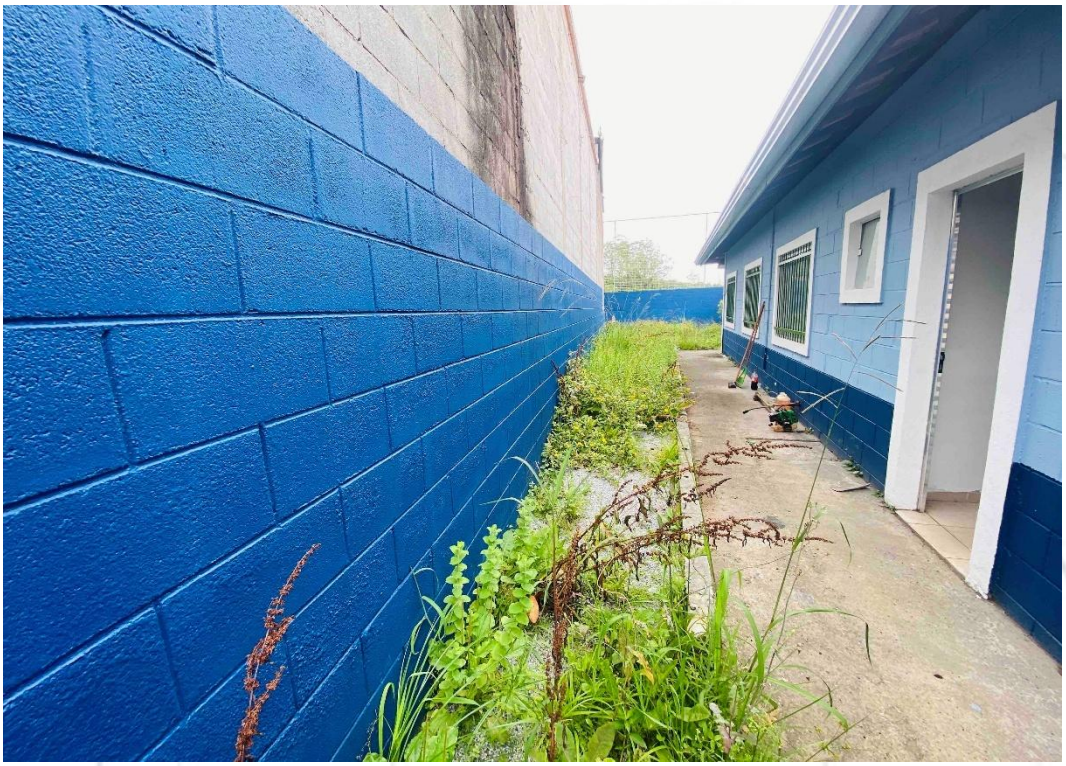
# ROÇAGEM UBS

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 115.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 116.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 117.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 118.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 119.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 120.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 121.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 122.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 123.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 124.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 125.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 126.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 127.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 128.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 129.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 130.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 131.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 132.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 133.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 134.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 135.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 136.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

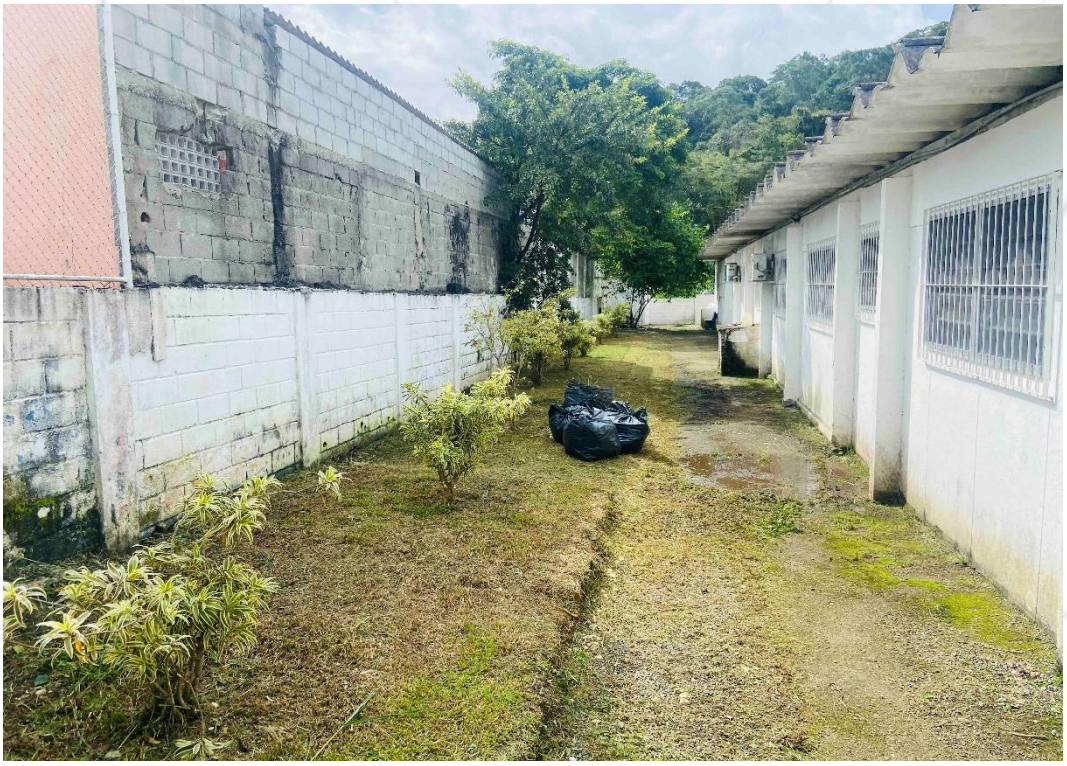
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 137.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 138.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 139.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 140.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 141.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 142.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 143.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 144.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 145.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 146.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

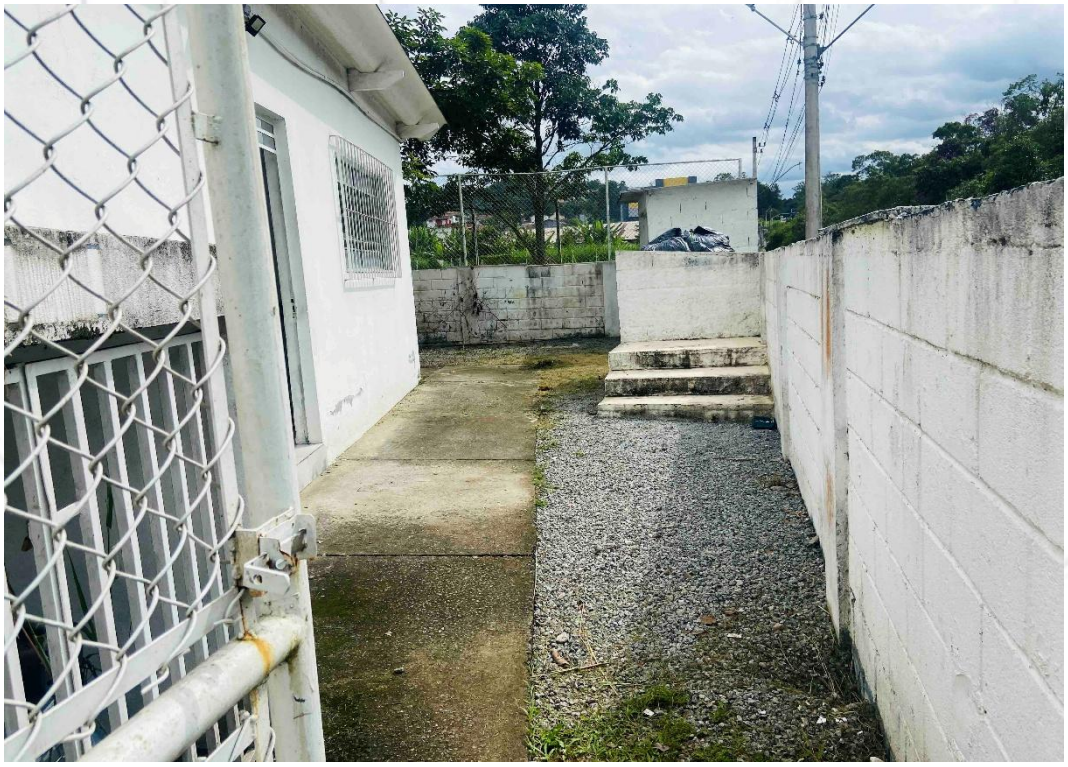
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 147.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 148.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 149.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 150.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 151.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 152.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 153.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 154.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 155.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 156.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 157.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 158.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 159.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 160.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 161.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 162.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 163.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 164.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 165.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 166.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 167.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 168.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 169.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 170.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 171.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 172.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 173.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 174.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 175.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 176.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 177.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 178.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 179.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 180.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 181.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 182.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 183.** *Vista para UBS OURO FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 184.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

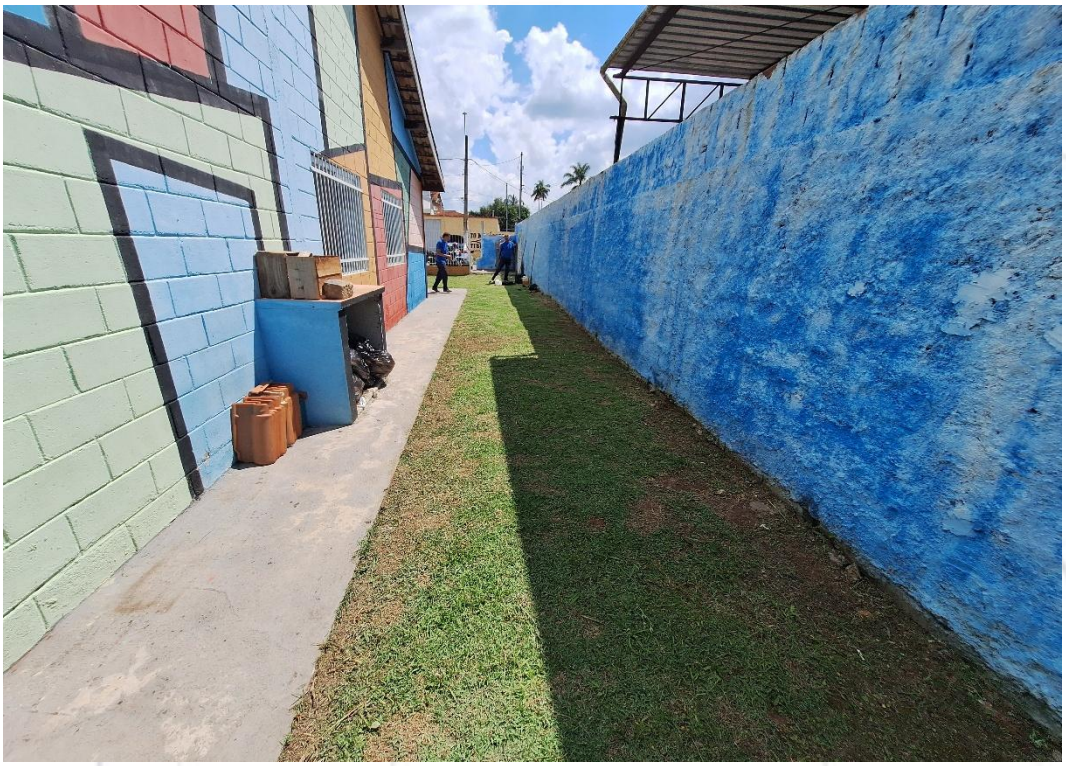
| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 185.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 186.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 187.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 188.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 189.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 190.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

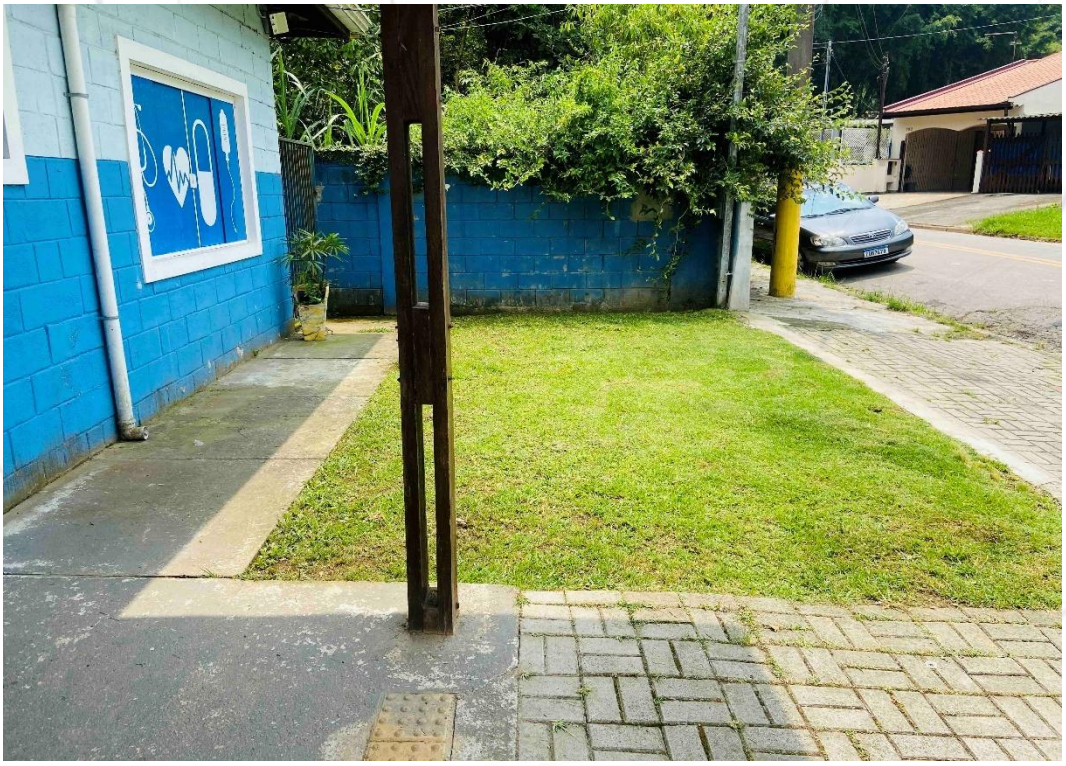
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 191.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 192.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 193.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 194.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

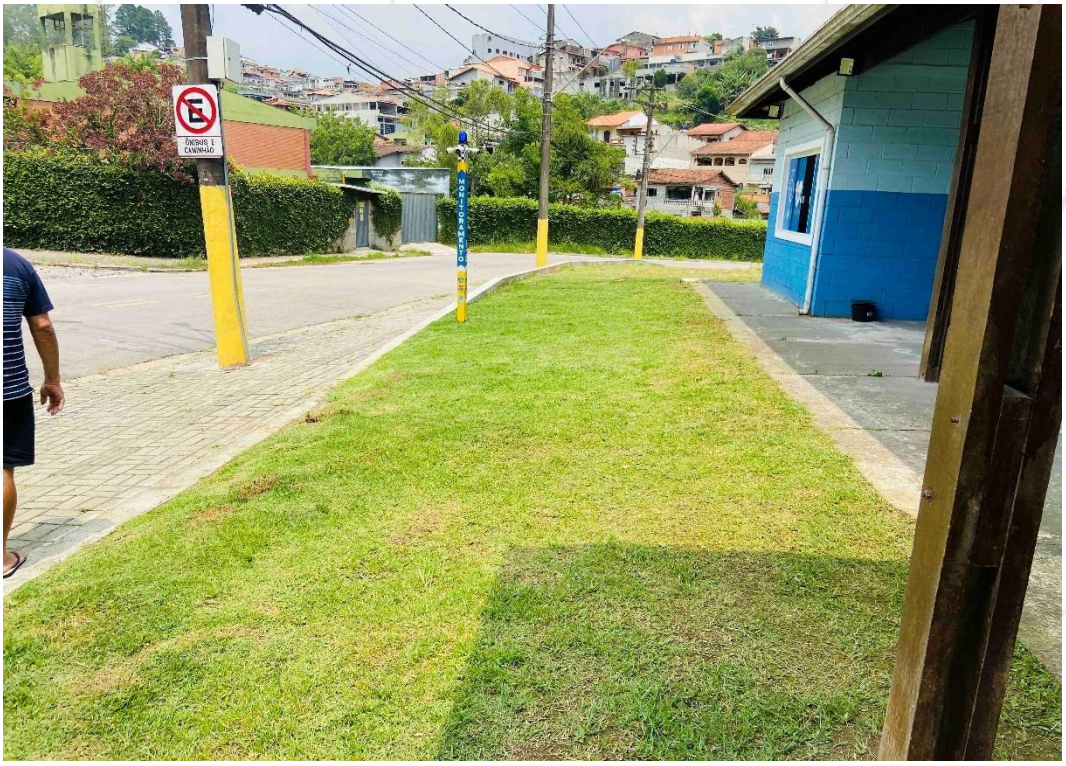
| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 195.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 196.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 197.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 198.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 199.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 200.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 201.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 202.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 203.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 204.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 205.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 206.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 207.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 208.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 209.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 210.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 211.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 212.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 213.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 214.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 215.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 216.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 217.** *Vista para UBS QUARTA DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 218.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 219.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 220.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 221.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 222.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 223.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 224.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 225.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 226.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 227.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 228.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 229.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 230.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

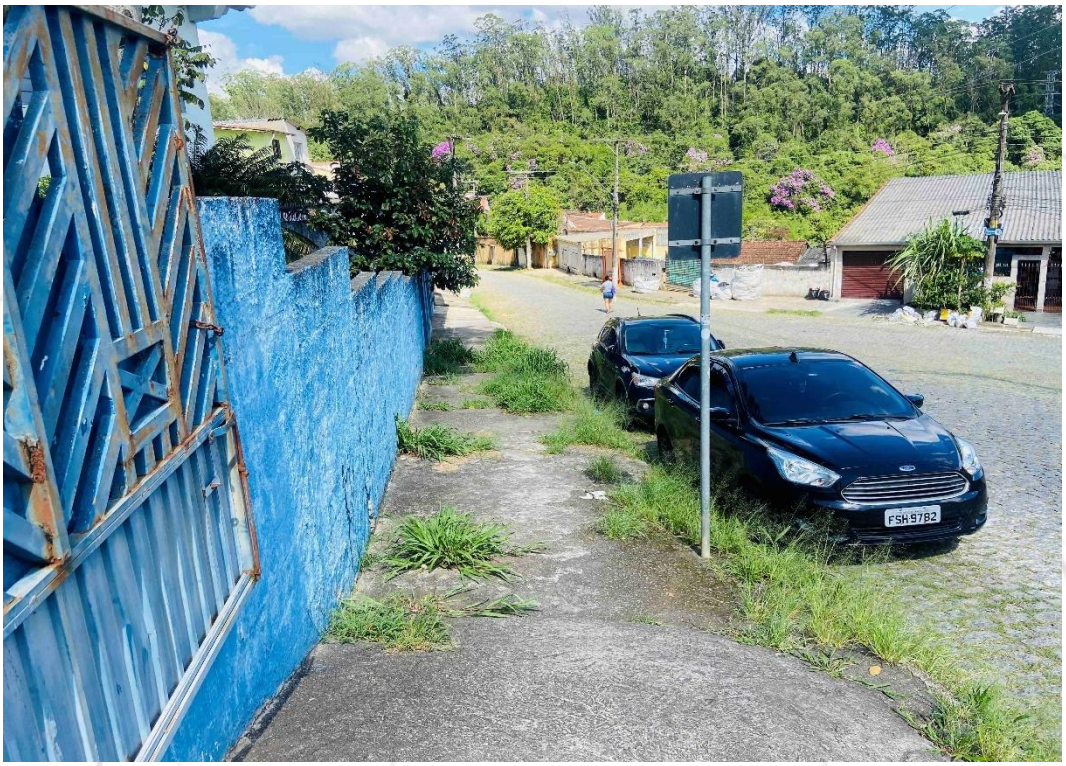
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 231.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 232.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

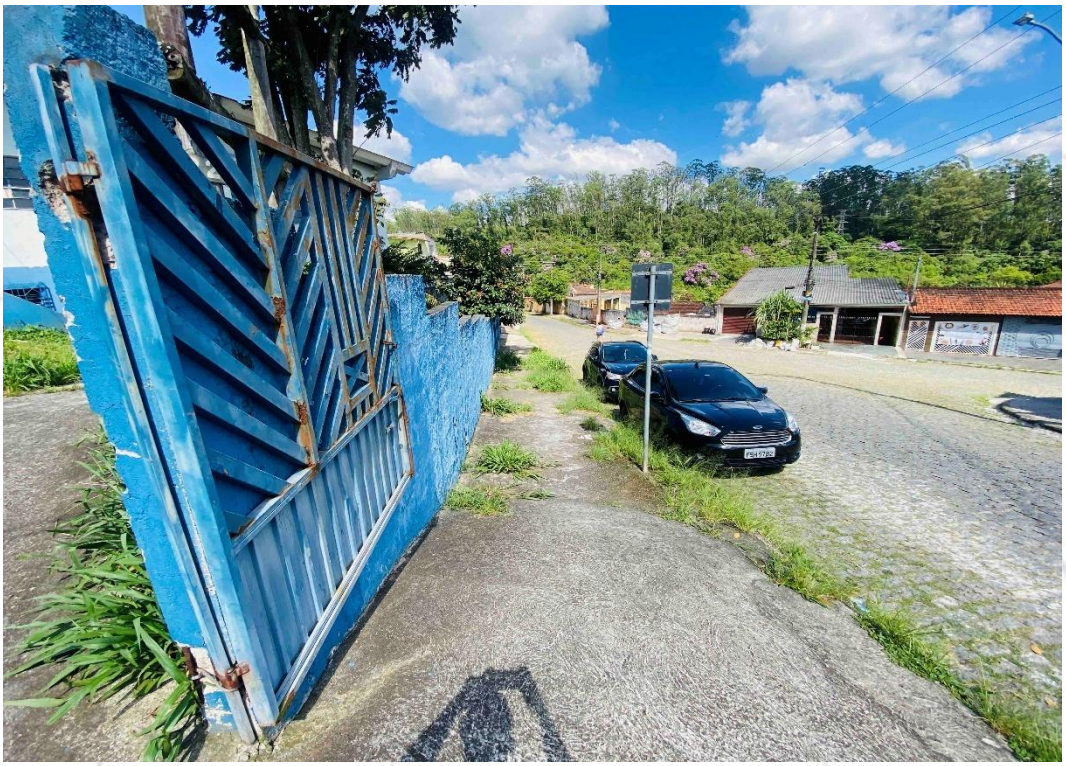
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 233.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 234.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 235.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 236.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

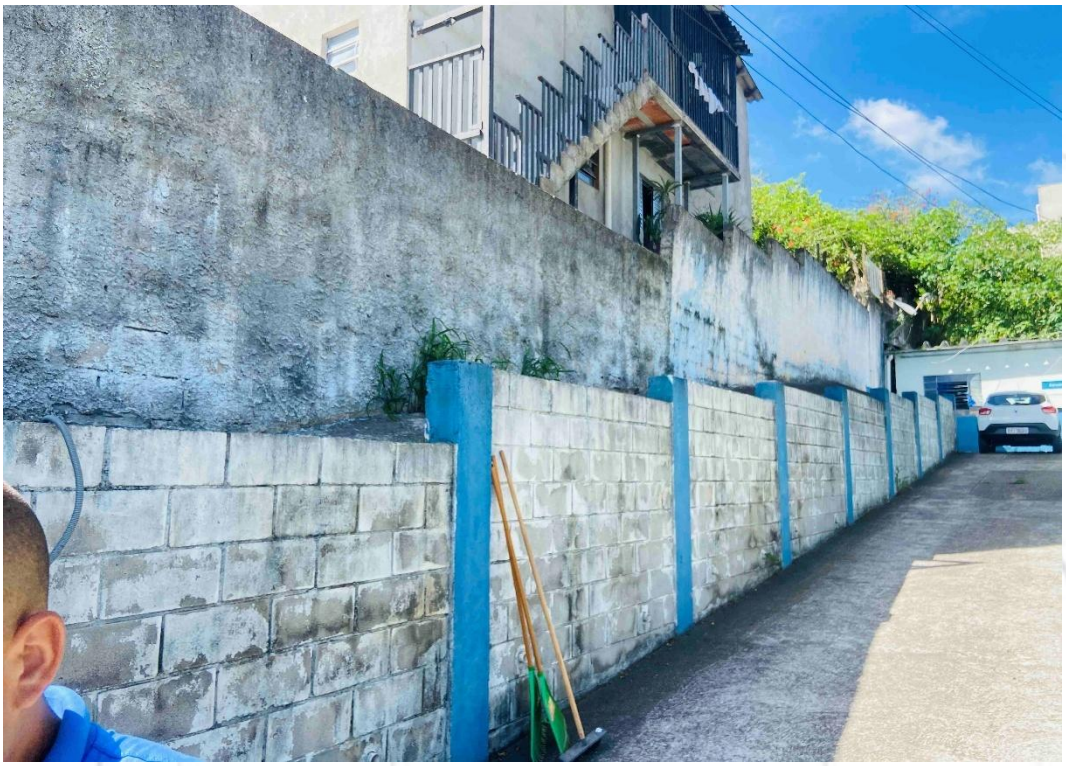
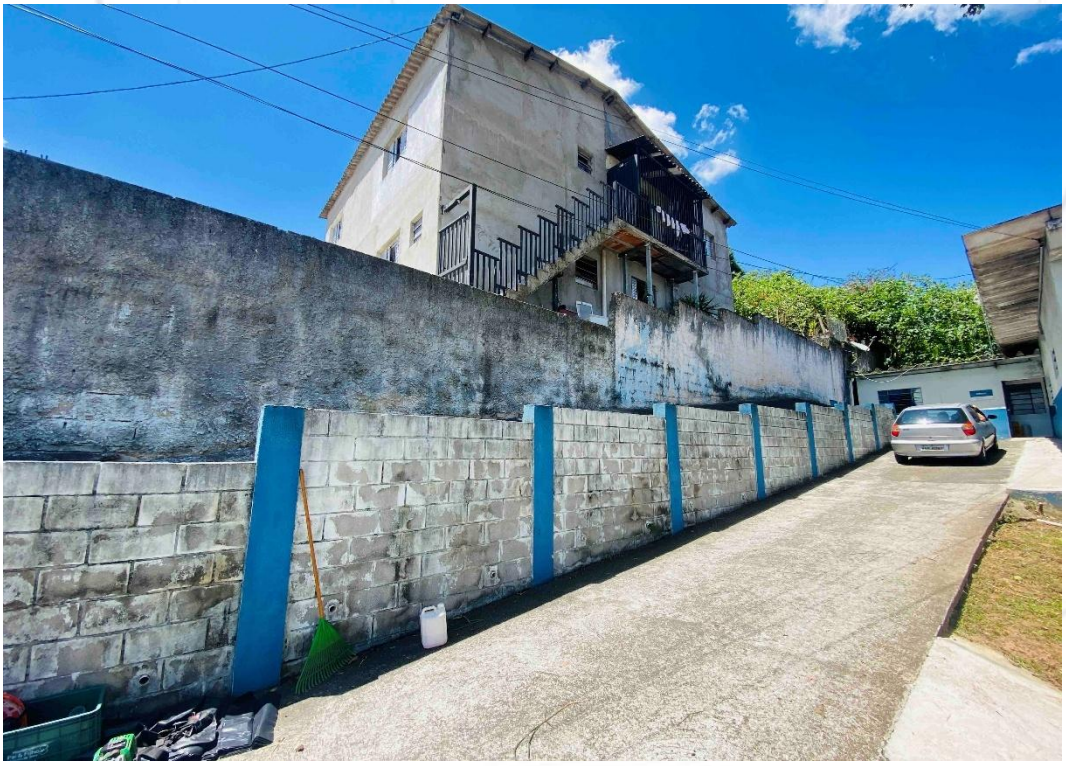
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 237.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 238.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 239.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 240.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

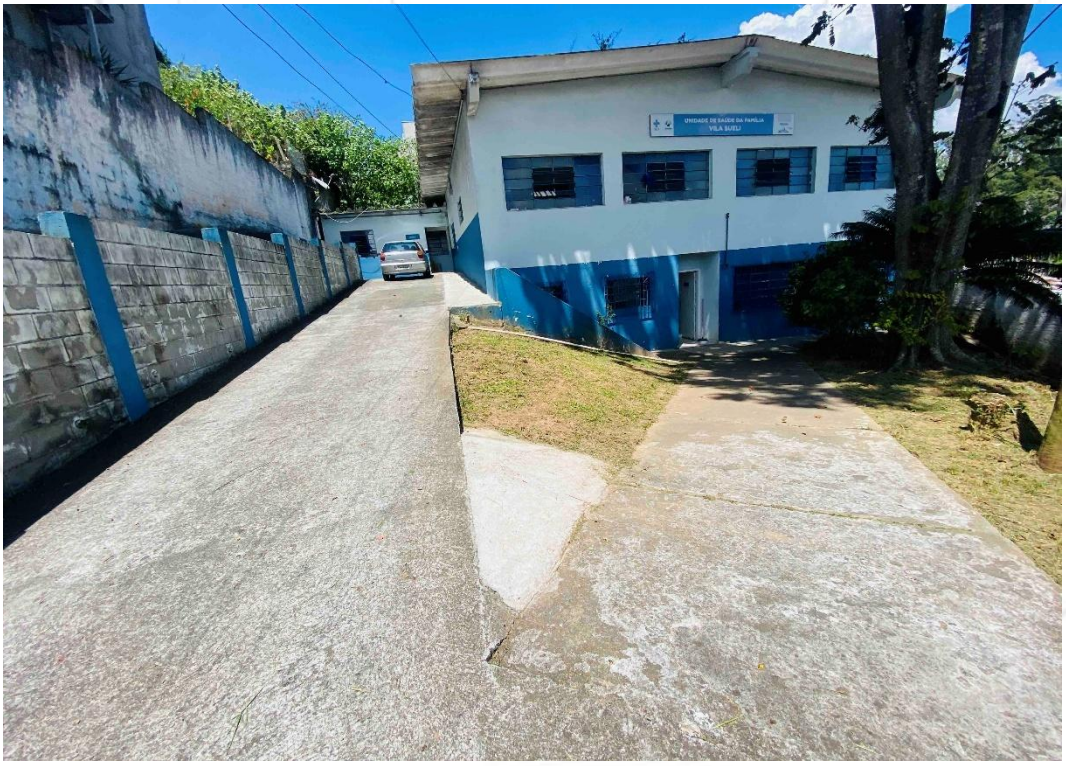
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 241.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 242.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 243.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 244.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

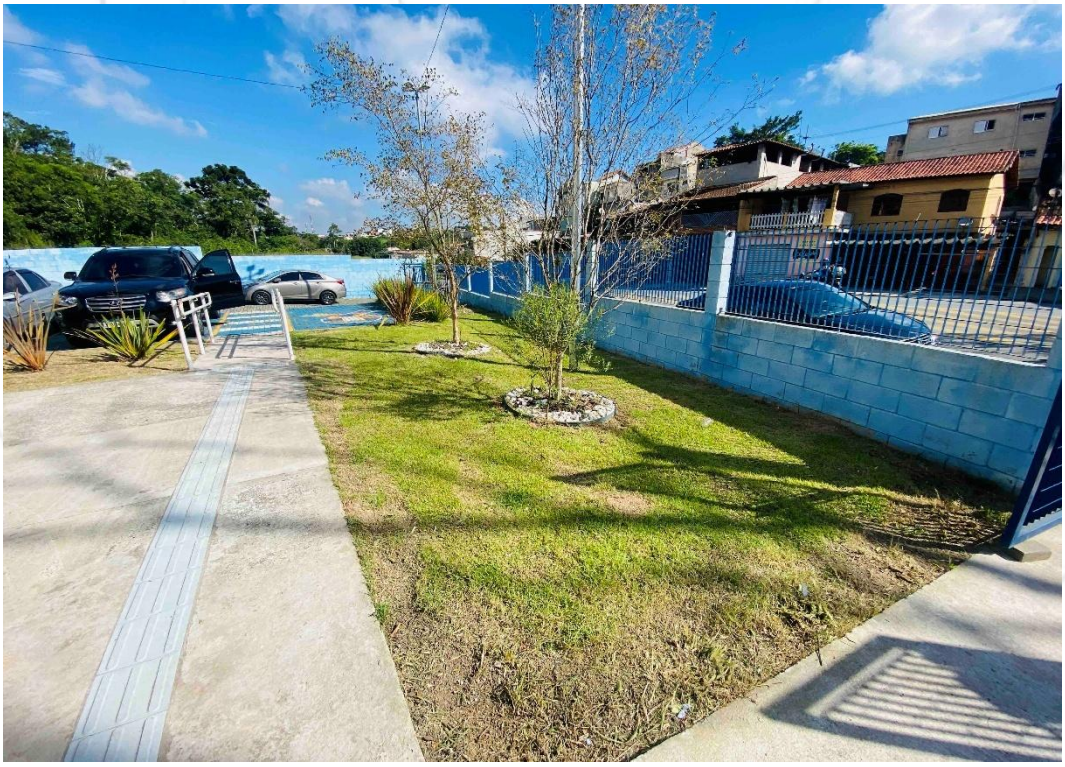
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 245.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 246.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

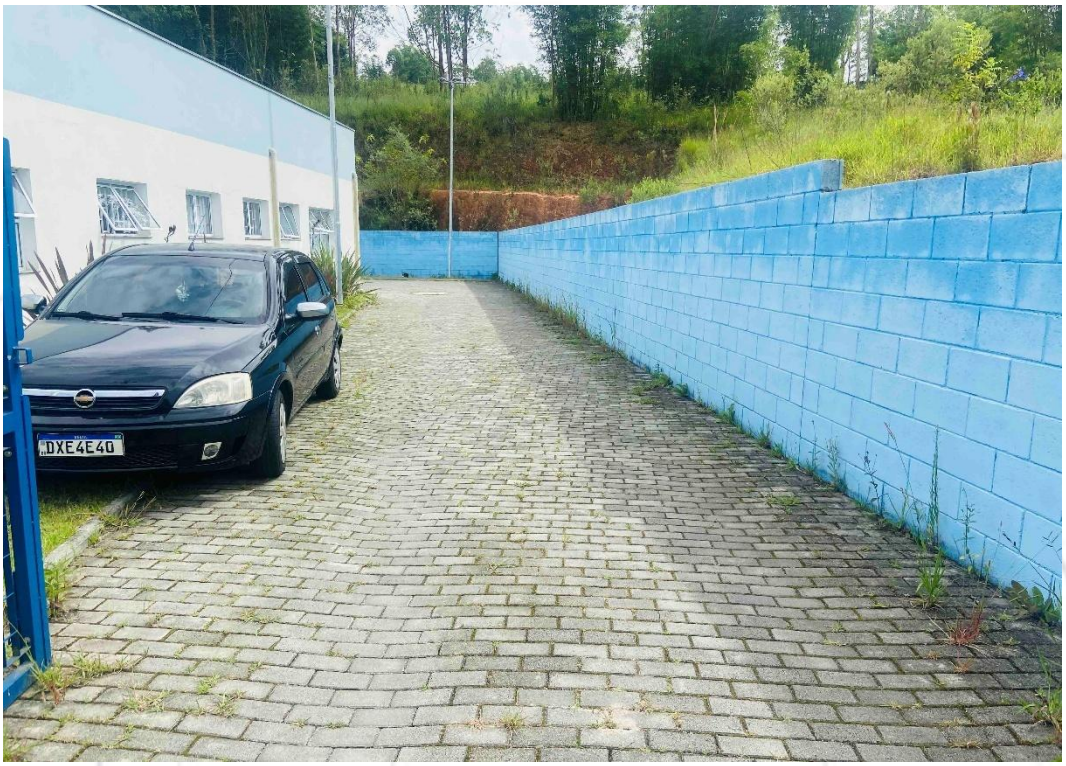
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 247.** *Vista para UBS VILA SUELI necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 248.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 249.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 250.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 251.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 252.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 253.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 254.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

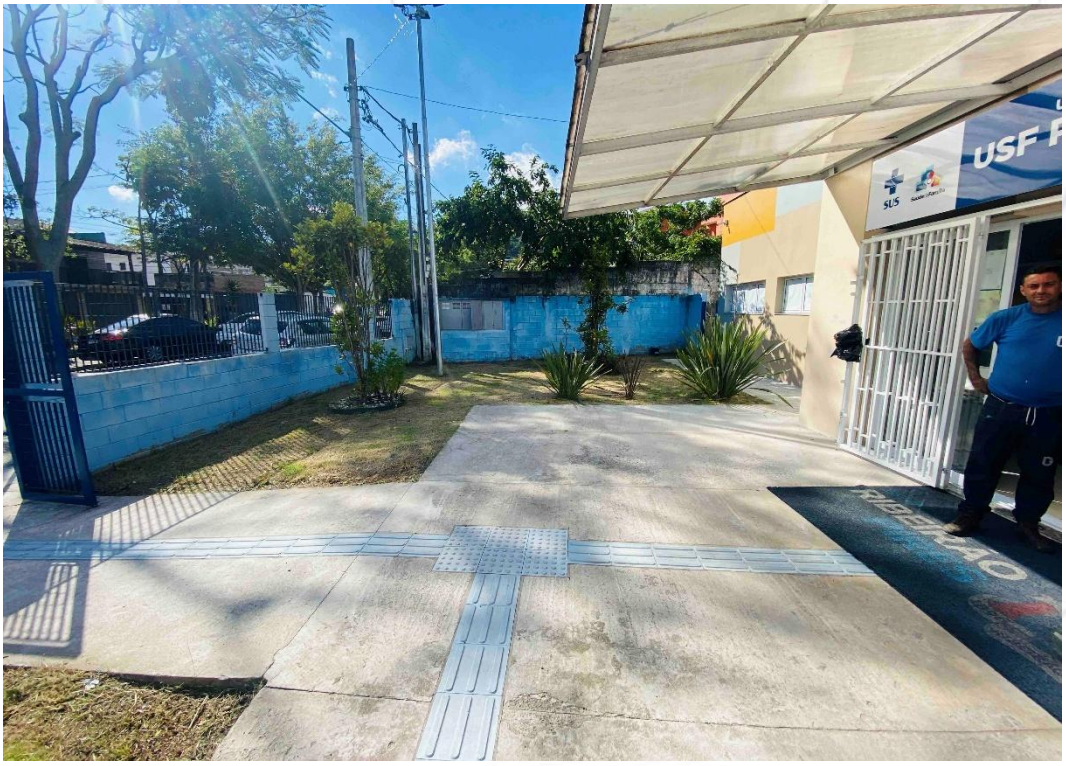
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 255.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 256.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 257.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 258.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 259.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 260.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

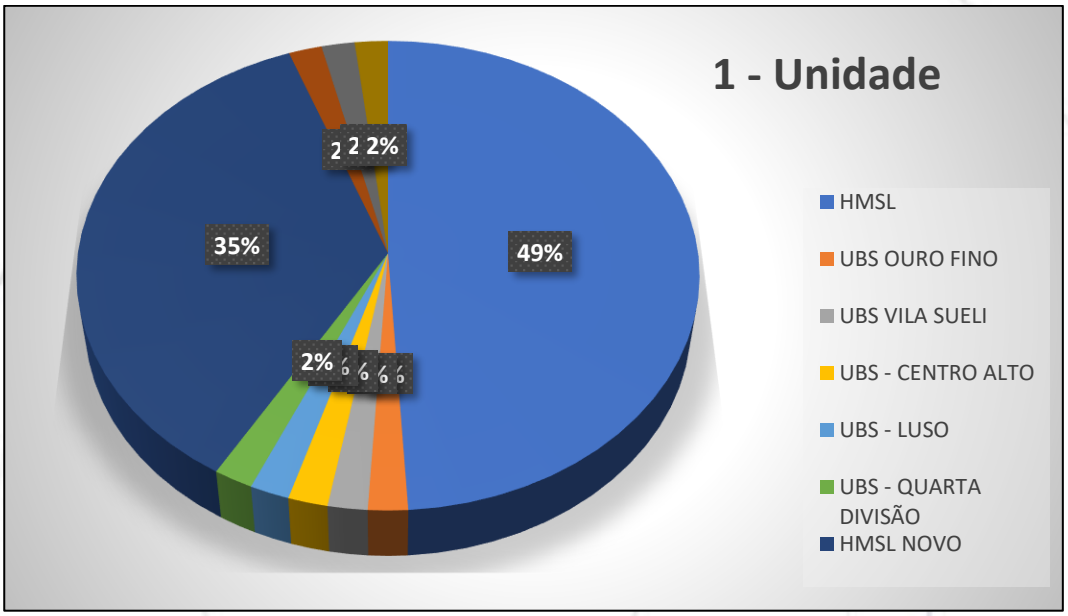
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 261.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 262.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

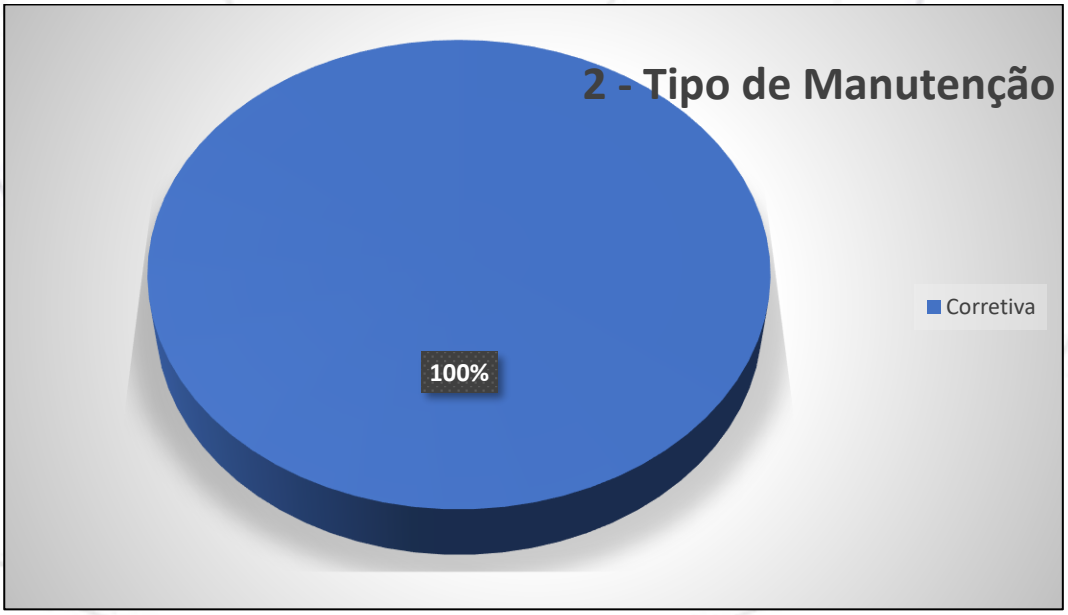
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 263.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 264.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

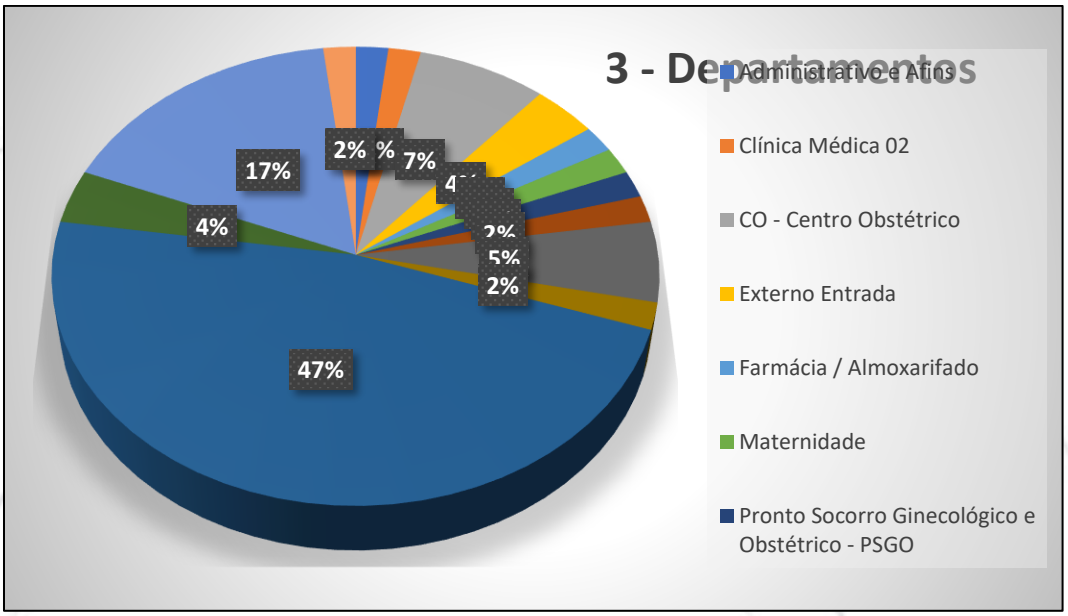
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 265.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 266.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

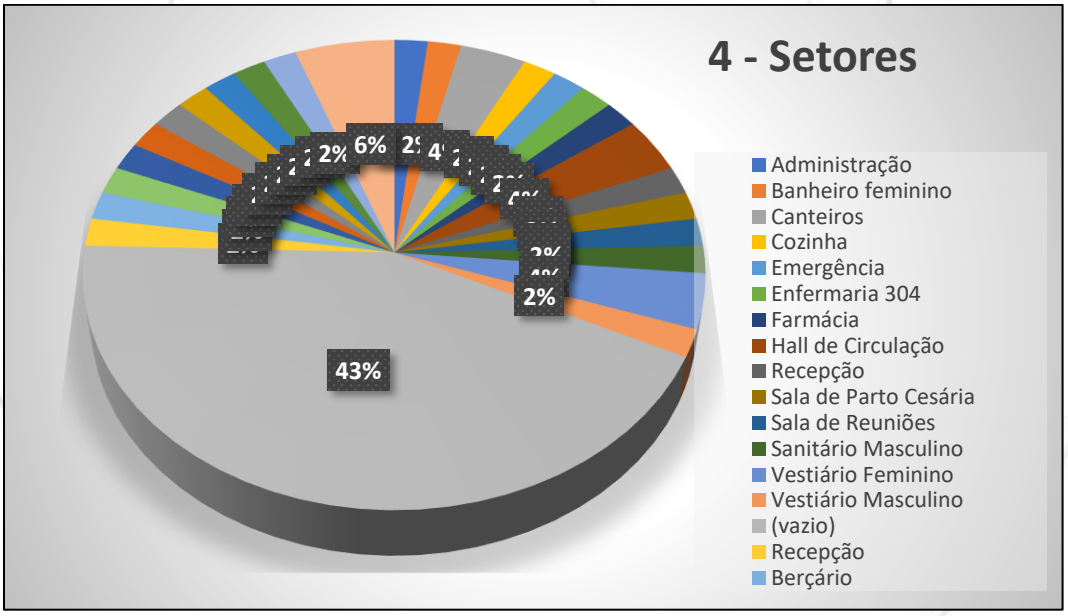
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 267.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 268.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

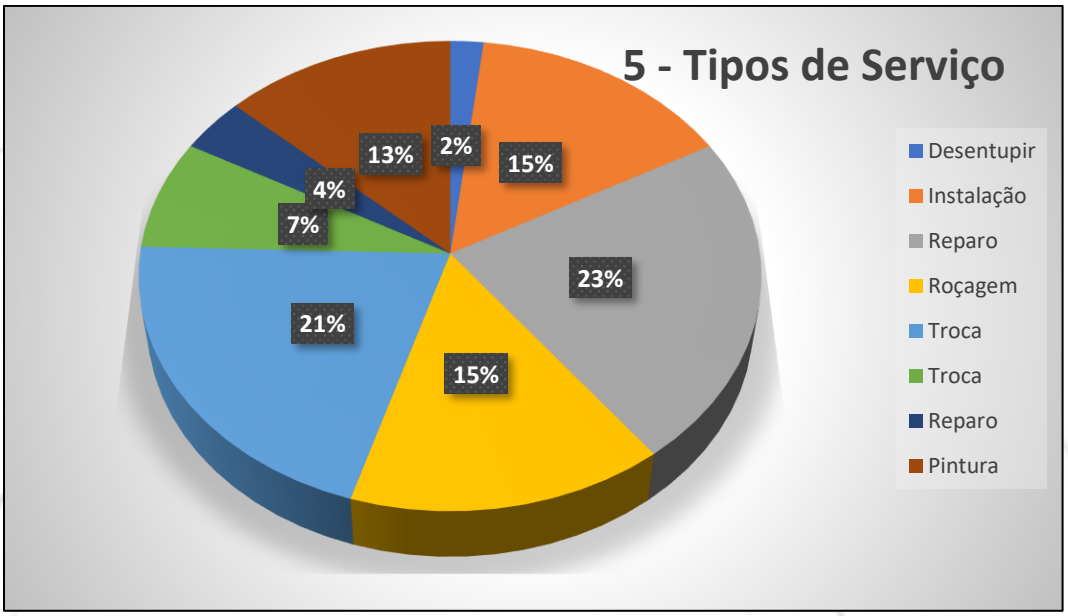
**6.2.** Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **janeiro de 2025**, para os **53** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

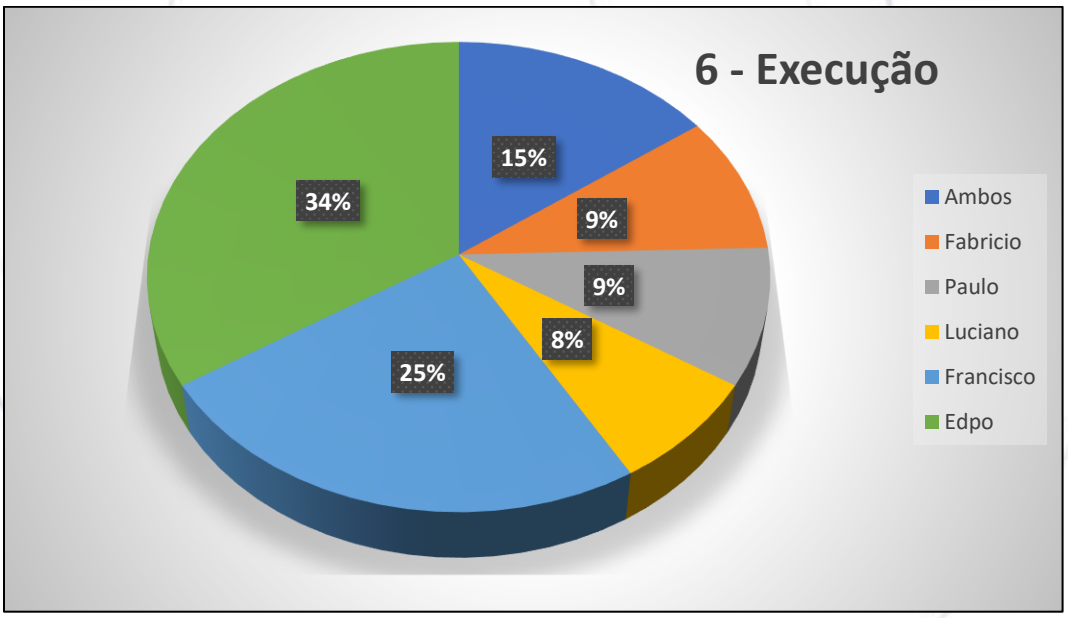


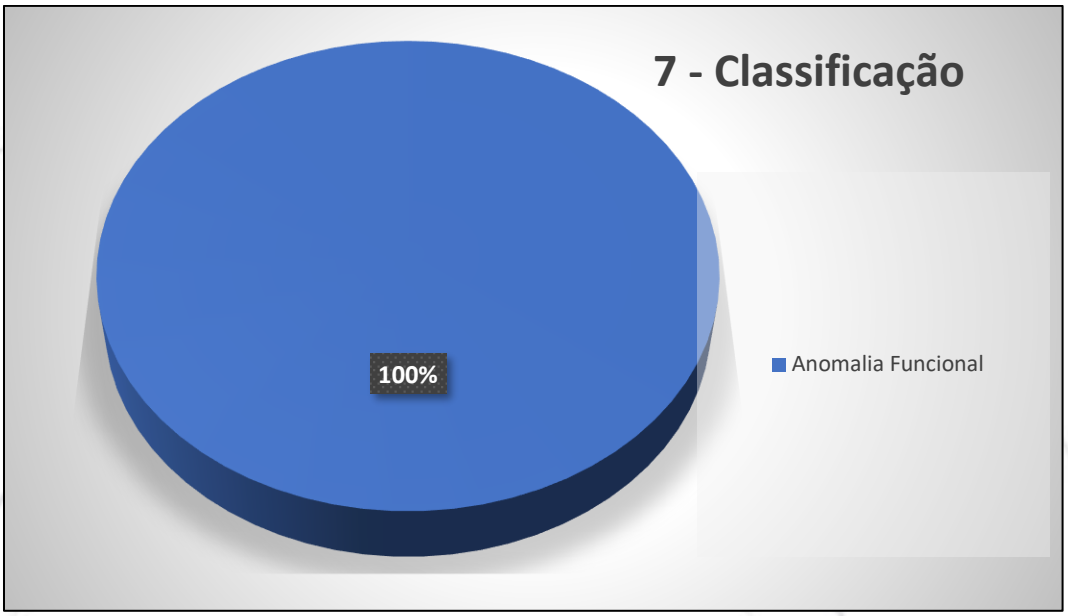



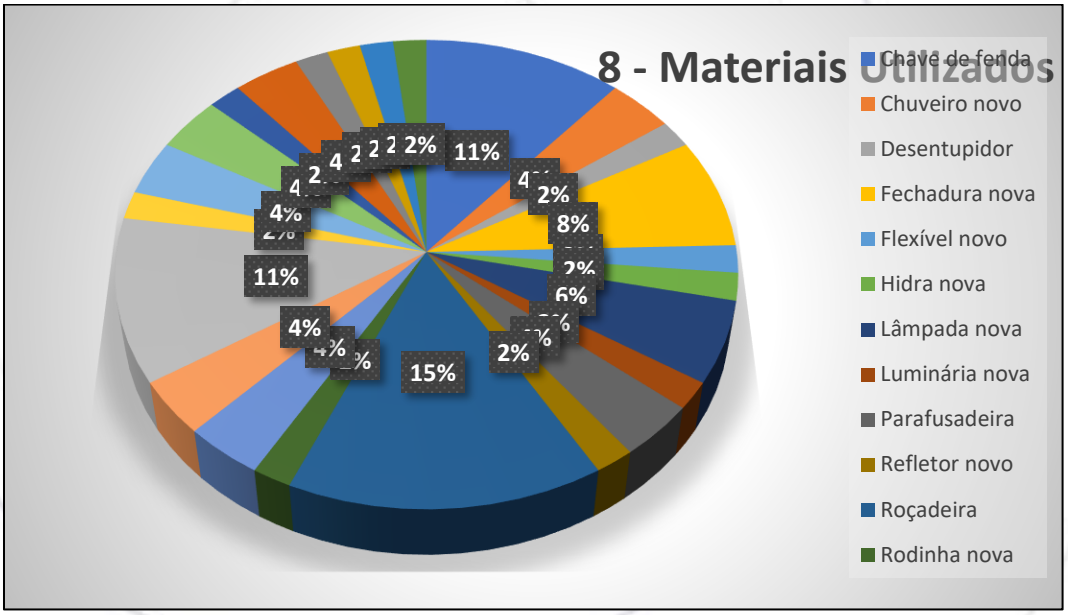

3 - Departamentos
17%
2%
7%
4%
2%
5%
2%
47%
Administrativo e Afins
Clínica Médica 02
CO - Centro Obstétrico
Externo Entrada
Farmácia / Almoxarifado
Maternidade
Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO


4 - Setores
6%
2%
2%
43%
Administração
Banheiro feminino
Canteiros
Cozinha
Emergência
Enfermaria 304
Farmácia
Hall de Circulação
Recepção
Sala de Parto Cesária
Sala de Reuniões
Sanitário Masculino
Vestiário Feminino
Vestiário Masculino
(vazio)
Recepção
Berçário


5 - Tipos de Serviço
2%
15%
23%
15%
21%
7%
4%
13%
Desentupir
Instalação
Reparo
Roçagem
Troca
Troca
Reparo
Pintura


6 - Execução
15%
9%
9%
8%
25%
34%
Ambos
Fabricio
Paulo
Luciano
Francisco
Edpo




**6.3.** Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre os dias 01 a 31 do mês de janeiro**, atendeu no que concerne na prestação de serviços de mão de obra e equipe de manutenção predial do Hospital e Maternidade São Lucas e seus afins, para a referida data.

## 7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta empresa atesta que a presente constatação obedeceu criteriosamente, os seguintes princípios fundamentais:

**7.1.** Esta empresa não tem no presente, nem contempla para o futuro, interesse algum ao bem objeto desta constatação.

**7.2.** O avaliador responsável técnico pela análise em questão, não tem nenhum interesse ou inclinação pessoal em relação à matéria envolvida neste Relatório.

**7.3.** No melhor conhecimento e crédito da empresa, as análises, opiniões e conclusões expressas no presente trabalho são baseadas em dados, diligências, pesquisas e levantamentos verdadeiros e corretos.

**7.4.** A presente avaliação e o respectivo Relatório foram elaborados com a estrita observância dos postulados dos Códigos de Ética Profissional do CONFEA - Conselho Federal de Engenharia, Arquitetura e Agronomia e do IBAPE - Instituto Brasileiro de Avaliações e Perícias de Engenharia (Resolução 205 de 20 de JANEIRO de 1971).

**7.5.** O presente Relatório foi elaborado pela empresa e ninguém a não ser o próprio Signatário responsável técnico pelos trabalhos, preparando as análises e conclusões.

## 8. ENCERRAMENTO

**8.1.** Nada mais havendo a esclarecer, encerramos o presente relatório de serviços executados que é composto por 173 (cento setenta e três) folhas impressas por computador apenas de um lado, todas numeradas, sendo a última datada e assinada por este Signatário.

**8.2.** A empresa coloca-se ao inteiro dispor de Vossa Senhoria, para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

São Paulo, 03 de fevereiro de 2025.

**DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO**

CREA/SP: 2.539.620

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250308u02337549000100

Número da Nota **00000031**
Data e Hora de Emissão **08/03/2025 13:47:31**
Código de Verificação **HNM7-6F6W**

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL SENDO CORRETIVO E/OU PREVENTIVO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS's - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE FEVEREIRO ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (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) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

2583

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:11:28

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-31
**Número:** 5970b5b3-abc0-44b1-81a5-990be80f1894
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:05:52
**Hash do documento original (SHA256):** b689fe7a10671bd6acea448d01fa2bc6c5b51d7eee41c6e1834ffbe7147ea130

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:07:13
Token: c15f4747-a74c-4074-a2a1-aba9786fe909

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:11:27
Token: ab922033-faa2-4fd6-8517-354d28cfab75

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 5970b5b3-abc0-44b1-81a5-990be80f1894, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 5970b5b3-abc0-44b1-81a5-990be80f1894. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 50.400,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 31

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232202467268382 61

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:03:18

Código de autenticação
IBE065CCA40CA2EE2480391

**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

20250308u02337549000100

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000032 | 08/03/2025 13:52:21 | TUNU-6J2T |

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENDO PREVENTIVO E CORRETIVO DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIARIOS DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS's - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE FEVEREIRO ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 20.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 20.000,00 | 5,00% | 1.000,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;



2586
Layout Versão 1.0 - Site 4.10 - Data 11/03/2019 - Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001 - Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:12:39

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-32
**Número:** 699ba117-5f33-4187-96ba-0a6210341597
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:08:37
**Hash do documento original (SHA256):** 5c2b11aa6b502c1c473c35bea946f6de507a410b32f7813e32bac9cb751f82ae

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:09:07
Token: 631b5562-979c-4540-9307-6cba0429cab4

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:12:38
Token: 0dece2f8-9f1b-49be-9b30-bbebd94f055d

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 699ba117-5f33-4187-96ba-0a6210341597, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 699ba117-5f33-4187-96ba-0a6210341597. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 20.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 32

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232204467269163 89

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:05:15

Código de autenticação
IBE063F3A577015114F5BBD

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2025

FEVEREIRO




**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**

**RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.**

**ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500**

2589

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – FEVEREIRO 2025

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2025**

**CONTRATANTE:** BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.

**CONTRATADA:** DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LIMITADA.

**ENTIDADE GERENCIADA:** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

**ENDEREÇO:** RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

**DATA DE REFERÊNCIA:** DE 01 DE FEVEREIRO A 28 DE FEVEREIRO.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL**

Relatório de gestão dos serviços de manutenção Predial do Hospital e Maternidade São Lucas, administrada pela BIOGESP qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.

**SUMÁRIO**

1. APRESENTAÇÃO ..... 4

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL ..... 5

3. METODOLOGIA ..... 17

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS ..... 19

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS ..... 21

6. CONSTATAÇÕES ..... 38

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 319

8. ENCERRAMENTO ..... 320

## 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 fevereiro de 2025, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – Ribeirão Pires / SP, CEP: 09402-500 e Estrada da colônia, 2959 - santa luzia ribeirão pires / SP. CEP: 09402-500.

**1.2.** Um hospital, independentemente de seu tamanho, é uma instituição complexa, que recebe uma vasta quantidade de pessoas e em que inúmeros processos e procedimentos ocorrem simultaneamente. Para que a instituição atinja a sua função finalística – tratar pacientes – faz-se necessária uma série de atividades de apoio que fornecem a retaguarda fundamental para que as equipes médico-assistenciais executem seus serviços com qualidade.

**1.3.** Uma das atividades essenciais de apoio são os serviços de manutenção predial. De acordo com Malagón-Londoño:

> "A organização e as atividades de manutenção têm de facilitar ao máximo a prestação dos serviços, por meio do uso eficiente e eficaz de cada um dos bens disponíveis para o funcionamento seguro de cada um dos equipamentos e instalações, e evitar as falhas, prolongar a vida útil e diminuir os custos operacionais desses recursos, desde a fase de instalação, na qual os defeitos apresentados devem ser cobertos pelas garantias de compra, até a etapa de plena operação, na qual surgem problemas ocasionais, que aumentam a causa do desgaste pelo uso e levam, com o tempo, a sua obsolescência."

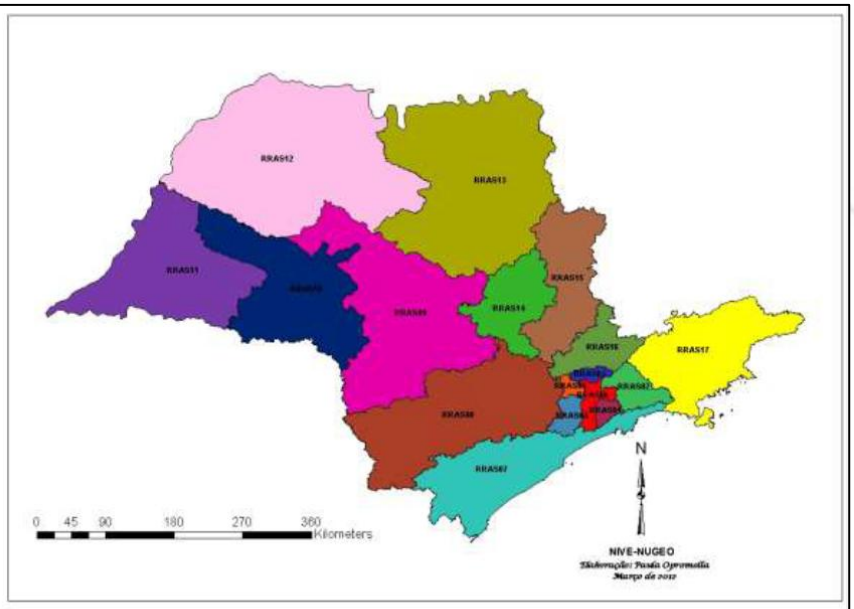
**1.4.** As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

## 2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL

**2.1.** Incialmente, de acordo com Rede Regional de atenção à Saúde – RRAS - são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado num determinado território. Em 2011 foram constituídas as 17 RRAS no estado de São Paulo através da Deliberação CIB n° 36.

**2.2.** Nessa forma de organização, a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP) ficou constituída de 06 RRAS, coincidentes com os territórios que compreendem as Regiões de Saúde.

**2.3.** A RRAS 01 coincide com a Região de Saúde do Grande ABC e é composta por 07 municípios Diadema, Mauá, Rio Grande da Serra, São Caetano do Sul, **Ribeirão Pires**, Santo André e São Bernardo do Campo contando com uma população total de 2.551.328 habitantes e área territorial de 635 km² (IBGE 2010). Trata-se da segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo.




**Fonte**: Departamento Regional de Saúde I – Grande São Paulo.

**2.4.** Ribeirão Pires, encontra-se em localização privilegiada: próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.5.** Hoje a região é conhecida como berço da indústria automobilística do Brasil, com complexos produtivos estruturantes. Representa um dos maiores mercados consumidores do país. O PIB regional é de cerca de R$ 80 bilhões, o 2º do Estado de São Paulo e o 4º PIB Nacional (SP, RJ, DF e Grande ABC).

**2.6.** Atualmente, as características eminentemente industriais estão dando lugar para o setor de serviços, colocando a região em uma intensa transformação na sua estrutura produtiva.

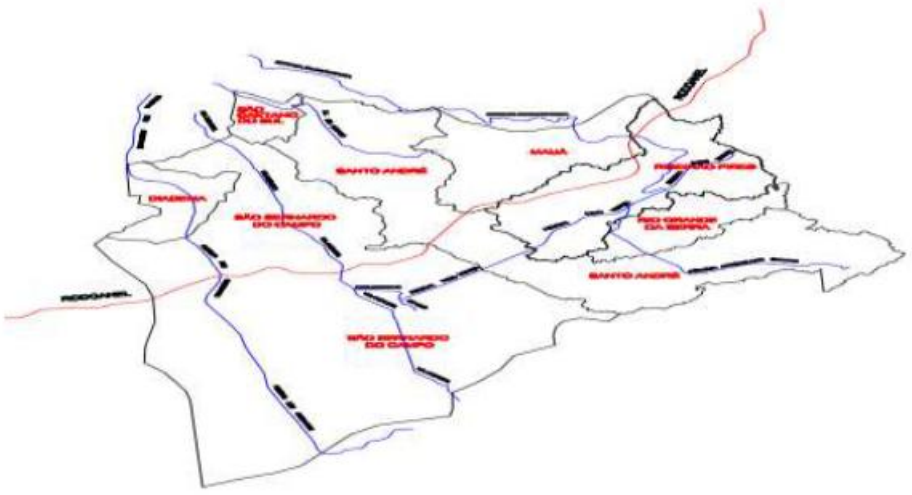
**2.7.** A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de

São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.8.** Hoje o acesso da cidade de São Paulo a esta região é feito principalmente pelas rodovias Anchieta e Imigrantes, pelas avenidas Cupecê, Engenheiro Armando de Arruda Pereira, dos Bandeirantes, do Estado, Salim Farah Maluf, Anhaia Mello, Oratório e pelos corredores de trólebus e pelos trens urbanos da CPTM.

**2.9.** Contudo na tentativa de aliviar o intenso tráfego de caminhões oriundos das regiões sudeste e sul do Brasil e que hoje cruzam as duas vias urbanas marginais da cidade (Pinheiros e Tietê), provocando uma grave situação de congestionamento urbano, ligando a cidade de São Paulo, e os demais municípios da Região Metropolitana, como: Santana de Parnaíba, Barueri, Carapicuíba, Osasco, Cotia, Embu das Artes, Itapecerica da Serra, São Bernardo do Campo, Santo André, Ribeirão Pires, Mauá, Ferraz de Vasconcelos, Poá, Suzano, Itaquaquecetuba, Arujá e Guarulhos, esta sendo construindo uma via perimetral que circundasse o núcleo central da Região Metropolitana de São Paulo foi vislumbrada por urbanistas e autoridades desde a segunda década do século XX.

**2.10.** O Rodoanel Mario Covas é um empreendimento que tem como principal objetivo a melhoria da qualidade de vida da Grande São Paulo, visa tornar o trânsito da cidade de São Paulo mais ágil, eliminando o tráfego pesado de cargas de passagem e fazendo a ligação de todas as rodovias ao porto de Santos por fora da mancha urbana.



**Fonte:** Central de Informações Cadastrais e Georeferrenciais.
Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires.

**2.11.** O município da Estância Turística de Ribeirão Pires – SP é localizado numa região do Grande ABC, a Sudoeste do Estado de São Paulo, tendo a totalidade do território – 107 km – em área manancial e 30% de sua área preservada. Está situada no Planalto Atlântico, nos contrafortes da Serra do Mar, nos limites de Paranapiacaba, com topografia acidentada, caracterizada pela presença de “mares de morros”. O Clima é tropical de altitude com temperatura média anual de 16° graus fazendo divisa com os municípios de Mauá, Santo André, Suzano, Rio Grande da Serra e Ferraz de Vasconcelos. A vegetação predominantemente é a Mata Atlântica secundária em estágio médio e avançado de regeneração cobrindo aproximadamente 30% do território.

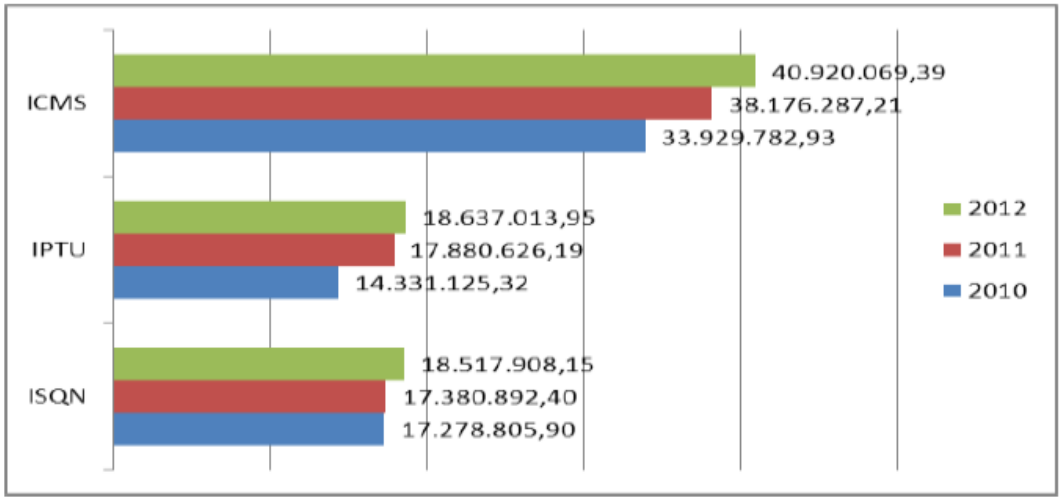
**2.12.** No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

**2.13.** Sua base econômica é indústria metalúrgica, móveis, plásticos, artefatos de cimento, cerâmica, alimentos e vestuário.

**2.14.** Importante ressaltar que o Turismo sempre foi apontado como o “Caminho a ser explorado”, para o desenvolvimento social do Município, sendo no ano de 1986 classificada pela Secretaria de Esportes e Turismo do Estado de São Paulo, como de interesse turístico, em função da presença de d’agua grandes áreas florestadas, mirantes, grutas, entre outros várias áreas naturais, cursos, além de imóveis que se configuram Patrimônio Artístico de Apoio/ Desenvolvimento ao Turismo e Desenvolvimento de Ações ligadas área de Saúde, na mesma proporção da demanda existente.

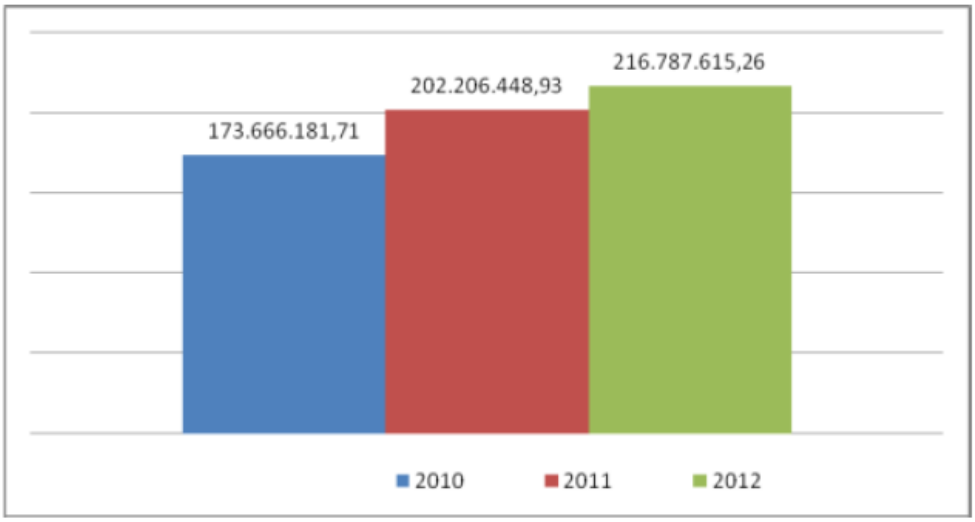
**2.15.** Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

**Gráfico 01.** Distribuição de Impostos Arrecadados em milhões de reais pela Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires no período de 2010 a 2012.




Fonte: Setor de Finanças – PMETRP.

**Gráfico 02.** Orçamento Municipal de Ribeirão Pires de 2010 a 2012




Fonte: PMETRP – www.ribeiraopires.sp.gov.br

## Aspectos Demográficos

| Ano | 2010 |
|---|---|
| População estimada | 113.068 habitantes |
| População Urbana estimada | 113.068 habitantes |
| População Rural estimada | 0 |
| Homens | 55.318 habitantes |
| Mulheres | 57.750 habitantes |
| Área Territorial | 99, 119 km² |
| Densidade demográfica (hab./ km²) | 1.144,99 hab/km² |
| Expectativa de vida | 69,93 anos |
| Taxa de fecundidade | 2,00 filhos por mulher |
| Taxa de Alfabetização | 94,55% |
| Índice de Desenvolvimento Humano (IDH-M) | 0, 807 Elevado |
| IDH-M Renda | 0,76 |
| IDM-H Longevidade | 0,75 |
| IDM-H Educação | 0,92 |

Fonte: PMETRP – www. ribeiraopires.sp.gov.br/DATASUS/IBGE-2010/ IPEADATA2000.

**2.16. Das atribuições do Hospital e Maternidade São Lucas;**

I - Planejar, organizar, orientar e prover ao munícipe, o atendimento de urgência e emergência ginecológica, de forma ininterrupta;

II - Prestar atendimentos em unidades de internação nas áreas clínico médica, pediatria, cirurgia, ginecologia e obstetrícia;

III - Instituir e manter recursos diagnósticos e terapêuticos nas áreas clínicas nas quais haja prestação de serviços;

IV - Padronizar e normatizar os recursos, objetivando uma assistência hospitalar de boa qualidade e resolutiva;

V - Administrar os recursos humanos, financeiros e materiais de forma a propiciar o funcionamento adequado da infraestrutura hospitalar;

VI - Criar e manter técnicas, normas e procedimentos para aquisição e estocagem de material e medicamentos;

VII - Desenvolver e revisar os controles e procedimentos internos;

VIII - Desenvolver estudos e pesquisas em assuntos relacionados à epidemiologia hospitalar e trabalhar em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;

IX - Implementar procedimentos para acompanhar, em conjunto com as Comissões instituídas nos hospitais, os assuntos relativos à epidemiologia hospitalar;

X - Garantir o abastecimento de insumos e materiais de enfermagem, raio x, laboratório e limpeza através do serviço de suprimento;

XI - Controlar o estoque de impresso e papelaria garantindo o abastecimento de todos os setores;

XII - Realizar serviços de zeladoria nas dependências do hospital relacionados à manutenção predial, limpeza, segurança e organização de fluxos;

XIII - Supervisionar as unidades do Hospital Municipal;

XIV - Decidir técnica e administrativamente em assuntos relacionados ao gerenciamento do hospital;

XV - Realizar inspeção hospitalar, registrando e apontando regularmente as intercorrências administrativas e operacionais do serviço;

XVI - Garantir e controlar a qualidade da assistência;

XVII - Prestar apoio à melhoria dos processos de trabalho e a cogestão, os fluxos e rotinas da unidade;

XVIII - Ampliar os canais de comunicação visual e verbal da unidade;

XIX - Monitorar os Projetos Prioritários de Humanização;

XX - Coordenar e monitorar as atividades relacionadas ao acolhimento.

**2.17.** O referido Hospital São Lucas (Antigo) está segmentado nos seguintes departamentos e setores:

| Departamento | Setor |
|---|---|
| **Externo Entrada** | Entrada Principal<br>Canteiros<br>Estacionamento Externo<br>Prédio<br>Entrada Ambulância (Recepção)<br>Entrada Ambulância (Tomografia) |
| **Recepção** | Sanitário Deficiente<br>Espera<br>Circulação / Espera<br>Recepção<br>Assistente Social<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Hall de Circulação de Acompanhantes / Visitantes<br>Conforto Estagiários<br>Telefonia |
| **Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO** | Hall de Circulação<br>Sala de Observação<br>Consultório 01<br>Sala de Medicação |

| | |
|---|---|
| | Consultório 02<br>Posto de Enfermagem<br>Fisioterapia<br>Ultrassom<br>Sala de Procedimentos |
| **Clínica Médica 01 / Emergência** | Hall de Circulação<br>Raio x<br>Depósito<br>Expurgo<br>Enfermaria 01<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Enfermaria 02<br>Enfermaria 03<br>Enfermaria 04<br>Posto de Enfermagem<br>Controle de Tomografia<br>Tomografia<br>Emergência |
| **Farmácia / Almoxarifado** | Hall de Circulação<br>Roupa Suja<br>Farmácia<br>Almoxarifado |
| **SND / Central de Material Esterilizado CME** | DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Material Sujo<br>CME - Central de Material Esterilizado<br>Lactário<br>SND - Serviço de Nutrição e Dietética<br>Refeitório<br>Hall de Circulação<br>Engenharia Clínica<br>Higienização<br>Vestiário Feminino<br>Vestiário Masculino<br>Estoque<br>SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística<br>Necrotério<br>Manutenção |
| **Maternidade** | Conforto Médico<br>Centro Cirúrgico<br>Enfermaria 12<br>Enfermaria 13 |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 14<br>Enfermaria 15<br>Enfermaria 16<br>Conforto Médico<br>Posto de Enfermagem<br>Sala de Vacina<br>Expurgo |
| **CO - Centro Obstétrico** | Hall de Circulação<br>Recepção Recém Nascido<br>Pré-parto<br>Circulação<br>Vestiário Masculino<br>Vestiário Feminino<br>Antessala Centro Cirúrgico<br>Copa<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Hall de Circulação Restrita<br>Posto de Enfermagem<br>Serviços<br>Guarda e Preparo de Anestésicos<br>Recuperação Pós Anestésica<br>Reanimação de R.N.<br>Escovação<br>Sala de Parto Normal<br>Sala de Parto Cesária |
| **Clínica Médica 02** | Rampa de Circulação<br>Área de Acompanhantes<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Rouparia<br>Enfermaria 301<br>Enfermaria 302<br>Enfermaria 303<br>Enfermaria 304<br>Hall de Circulação<br>Posto de Enfermagem<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Psicóloga<br>Sala de Medicação<br>Conforto Enfermaria<br>Enfermaria 305<br>Expurgo |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 306<br>Isolamento<br>Enfermaria 307 |
| **Externo do Prédio** | Estacionamento Interno<br>Caldeira (Vapor e água quente)<br>Centro de Medição - QGBT (Quadro Geral de Baixa Tensão)<br>Depósito<br>Centro de Ar Comprimido / Vácuo<br>Centro de Ar Medicinal<br>Gerador<br>Lixeira<br>Central GLP<br>Transformador<br>Reservatório de água<br>Circulação de serviço externo |
| **Administrativo e Afins** | Administração<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Sala de Reuniões<br>Laboratório<br>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:

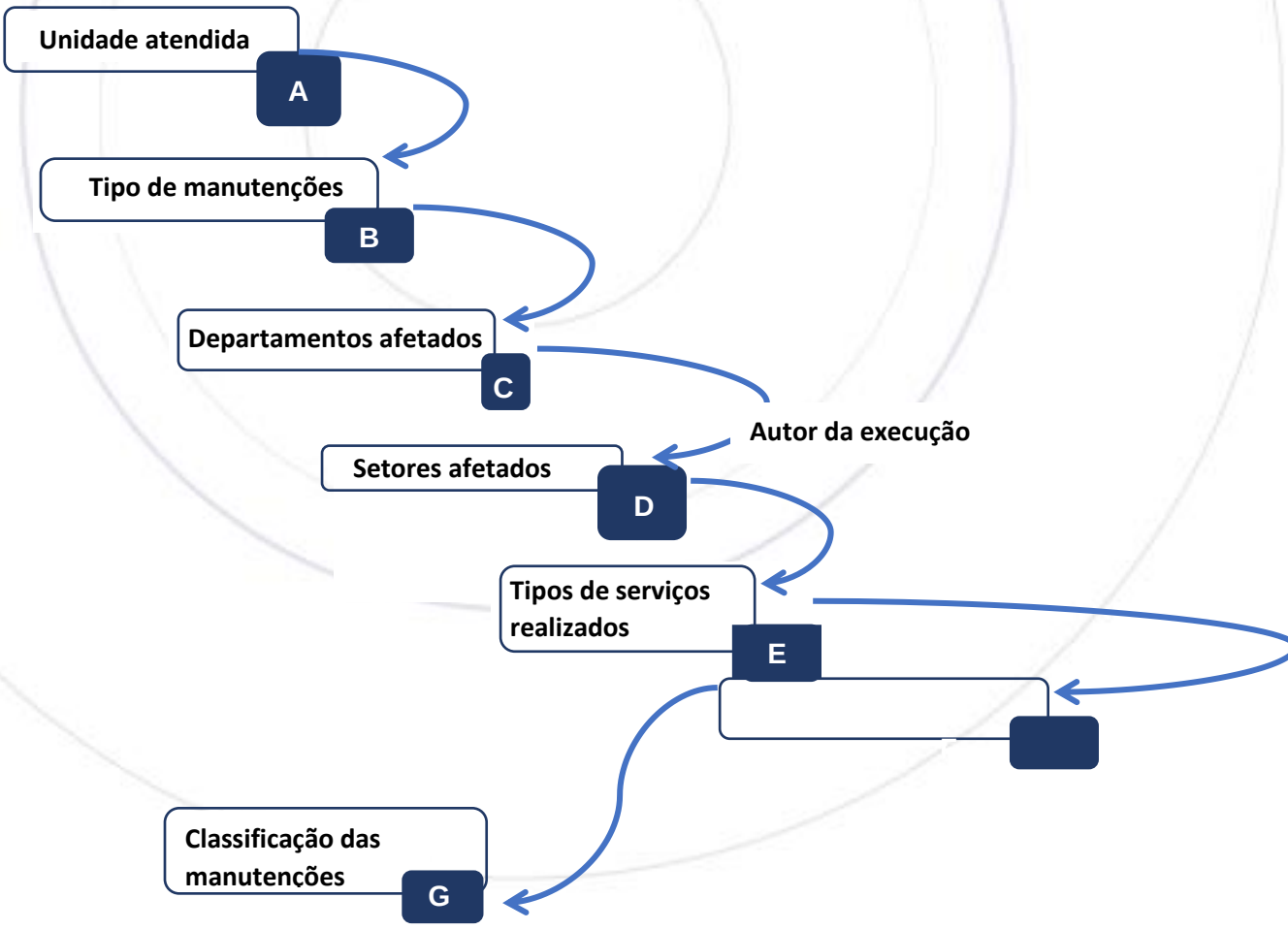
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

**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 **FEVEREIRO**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1685 | 03/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Lactário | Troca | Fabricio |
| 1686 | 03/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | | Troca | Fabricio |
| 1687 | 03/02/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Troca | Fabricio |
| 1688 | 04/02/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Administração | Reparo | Fabricio |
| 1689 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1690 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | Externo Entrada | Canteiros | Roçagem | Luciano |
| 1691 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1692 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | | Troca | Fabricio |
| 1693 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | | Troca | Fabricio |
| 1694 | 12/02/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Enfermaria 14 | Troca | Fabricio |
| 1695 | 14/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Lactário | Reparo | Fabricio |
| 1696 | 14/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Cozinha | Desentupir | Fabricio |
| 1697 | 14/02/2025 | HMSL | Corretiva | | | Instalação | Fabricio |
| 1698 | 27/02/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Enfermaria 12 | Troca | Luciano |
| 1699 | 19/02/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Cozinha | Troca | Fabricio |
| 1700 | 24/02/2025 | HMSL | Corretiva | | Vestiário feminino | Instalação | Fabricio |
| 1701 | 24/02/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Fabricio |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1702 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Reparo | Fabricio |
| 1703 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Fabricio |
| 1704 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 301 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1705 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 302 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1706 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 303 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1707 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 304 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1708 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 305 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1709 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 306 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1710 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 307 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1711 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 308 | Lubrificação | Fabricio/Luciano |
| 1712 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 318 | Pintura | Edpo |
| 1713 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 320 | Pintura | Edpo |
| 1714 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 319 | Pintura | Edpo |
| 1715 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 317 | Pintura | Edpo |
| 1716 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | Recepção | Recepção | Instalação | Luciano |
| 1717 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1718 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1719 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Pintura | Francisco |
| 1720 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1721 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Pintura | Francisco |
| 1722 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1723 | 04/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Verificação | Edpo |
| 1724 | 06/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Emergência | Verificação | Edpo |
| 1725 | 06/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Troca | Edpo |
| 1726 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Emergência | Troca | Francisco |
| 1727 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Emergência | Troca | Francisco |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1728 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1729 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1730 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1731 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1732 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Isolamento | Instalação | Luciano |
| 1733 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1734 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1735 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Lubrificação | Fabricio |
| 1736 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 316 | Lubrificação | Fabricio |
| 1737 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 317 | Lubrificação | Fabricio |
| 1738 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Recepção | Troca | Francisco |
| 1739 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Troca | Francisco |
| 1740 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Hall de circulação | Troca | Francisco |
| 1741 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Hall de circulação | Troca | Francisco |
| 1742 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Recepção | Troca | Francisco |
| 1743 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Hall de circulação | Troca | Francisco |
| 1744 | 05/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Troca | Edpo |
| 1745 | 06/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Troca | Edpo |
| 1746 | 06/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Farmácia | Troca | Edpo |
| 1747 | 07/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Instalação | Edpo |
| 1748 | 08/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Hall de circulação | Pintura | Francisco |
| 1749 | 08/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Antiga Cozinha | Pintura | Francisco |
| 1750 | 08/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1751 | 08/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1752 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 308 | Troca | Francisco |
| 1753 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1754 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1755 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1756 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Pintura | Francisco |
| 1757 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Recepção | Pintura | Francisco |
| 1758 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Francisco |
| 1759 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Instalação | Francisco |
| 1760 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Instalação | Francisco |
| 1761 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Troca | Francisco |
| 1762 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Troca | Francisco |
| 1763 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Troca | Francisco |
| 1764 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Troca | Francisco |
| 1765 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Hall de circulação | Troca | Francisco |
| 1766 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Administração | Troca | Francisco |
| 1767 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Diretoria | Troca | Francisco |
| 1768 | 10/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Farmácia | Troca | Francisco |
| 1769 | 11/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Instalação | Francisco |
| 1770 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 309 | Reparo | Francisco |
| 1771 | 11/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 316 | Troca | Francisco |
| 1772 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Quarto 206 | Troca | Francisco |
| 1773 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Quarto 210 | Instalação | Francisco |
| 1774 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 302 | Reparo | Francisco |
| 1775 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Instalação | Francisco |
| 1776 | 12/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 307 | Instalação | Francisco |
| 1777 | 13/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Hall de circulação | Troca | Luciano |
| 1778 | 13/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Troca | Luciano |
| 1779 | 13/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Hall de circulação | Troca | Luciano |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1780 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Luciano |
| 1781 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Luciano |
| 1782 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Francisco |
| 1783 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Francisco |
| 1784 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Francisco |
| 1785 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 302 | Reparo | Francisco |
| 1786 | 14/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Instalação | Francisco |
| 1787 | 17/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Recepção | Reparo | Francisco |
| 1788 | 17/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 306 | Instalação | Francisco |
| 1789 | 17/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1790 | 17/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Hall de circulação | Instalação | Francisco |
| 1791 | 17/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Quarto 209 | Instalação | Luciano |
| 1792 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Pintura | Luciano |
| 1793 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Luciano |
| 1794 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Luciano |
| 1795 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1796 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Área externa | Instalação | Luciano |
| 1797 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Aplicação | Luciano |
| 1798 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Aplicação | Luciano |
| 1799 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Reparo | Luciano |
| 1800 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 304 | Reparo | Luciano |
| 1801 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 303 | Pintura | Luciano |
| 1802 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Quarto 323 | Reparo | Luciano |
| 1803 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 320 | Reparo | Luciano |
| 1804 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Pintura | Luciano |
| 1805 | 20/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Sala diretoria | Instalação | Luciano |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1806 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1807 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | | Luciano |
| 1808 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Depósito Cozinha | Lubrificação | Luciano |
| 1809 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | | Luciano |
| 1810 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | | Reparo | Luciano |
| 1811 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Luciano |
| 1812 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Luciano |
| 1813 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Luciano |
| 1814 | 22/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Estacionamento | Instalação | Luciano |
| 1815 | 22/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Laboratório | Reparo | Luciano |
| 1816 | 22/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Laboratório | Troca | Luciano |
| 1817 | 22/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Cozinha | Troca | Luciano |
| 1818 | 24/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Luciano |
| 1819 | 24/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Conforto Enfermagem | Reparo | Luciano |
| 1820 | 25/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Tomografia | Reparo | Luciano |
| 1821 | 25/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Conforto Enfermagem | Reparo | Luciano |
| 1822 | 25/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Luciano |
| 1823 | 27/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Luciano |
| 1824 | 27/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Instalação | Luciano |
| 1825 | 27/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Instalação | Luciano |
| 1826 | 27/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Instalação | Luciano |
| 1827 | 27/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Luciano |
| 1828 | 27/02/2025 | UPA | Corretiva | | | Troca | Luciano |
| 1829 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1830 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1831 | 19/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1832 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | | Remoção | Francisco |
| 1833 | 21/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Berçário | Instalação | Francisco |
| 1834 | 22/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1835 | 24/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1836 | 25/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | UTI | Reparo | Francisco |
| 1837 | 25/02/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Quarto 207 | Troca | Francisco |
| 1838 | 04/02/2025 | UBS SANTA LUZIA | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1839 | 11/02/2025 | CAISM/CEM | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1840 | 13/02/2025 | UBS OURO FINO | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1841 | 13/02/2025 | UBS CENTRO ALTO | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1842 | 18/02/2025 | UBS VALENTINA | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1843 | 18/02/2025 | UBS CAÇULA | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1844 | 19/02/2025 | UBS IV DIVISÃO | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |
| 1845 | 20/02/2025 | UBS LUSO | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |

| Descrição do Serviço | Quantitativo Material | Classificação | Material Utilizado | Pendência |
|---|---|---|---|---|
| Troca de lâmpada lactário - SND | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - SND | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo na fechadura - Administração | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Bebedouro com vazamento - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Roçagem externa - Canteiro | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Porta do armário quebrada - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Troca de lâmpada - SND | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de assento sanitário - CME | 1 | Anomalia Funcional | Assento novo | Concluído |
| Troca de lâmpada - Enfermaria 14 | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo na torneira - lactário | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Ralo da cozinha entupido - SND | 1 | Anomalia Funcional | Desentupidor | Concluído |
| Instalação de espelho de tomada - CCIH | 1 | Anomalia Funcional | Espelho de tomada | Concluído |
| Troca de lâmpada Maternidade Quarto 12 | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Cozinha | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Instalação de assento sanitário - Vestiário feminino | 1 | Anomalia Funcional | Assento novo | Concluído |
| Reparo no bebedouro com vazamento - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo no hamper | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Reparo no carrinho de suporte de medicação | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 301 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 302 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 303 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 304 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 305 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 306 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 307 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Lubrificação nas camas - Quarto 308 | 2 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Retoques de pintura - Quarto 318 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura - Quarto 320 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura - Quarto 319 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura - Quarto 317 | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Instalação de TV Recepção Hospital Novo | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Retoques de pintura no teto da escada - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura no teto da escada - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura na escada | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura no teto da escada - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura hall do elevador | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura no teto da escada - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Verificação de torpedo - UTI | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Verificação de torpedo - Emergência | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Troca de lâmpada - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Emergência | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Emergência | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 309 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 310 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 312 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 311 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Fixação de forro - Isolamento | 1 | Anomalia Funcional | Forro | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 313 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 314 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 315 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 316 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lubrificação nas camas - Quarto 317 | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Troca de lâmpada Recepção - 2º Andar | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - 2º Andar | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Troca de lâmpada - Corredor | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada hall de circulação - 3º Andar | 7 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada recepção - 3º Andar | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada hall de circulação - 3º Andar | 4 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - 1º Andar | 7 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - 1º Andar | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Farmácia | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Instalação de TV-Smart - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Retoques de pintura no hall de circulação - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura na antiga cozinha - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoque de pintura na parede e porta - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Pintura no Quarto - 2ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Troca de chuveiro - Quarto 308 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chuveiro Novo | Concluído |
| Pintura da porta - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Pintura da porta - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoques de pintura no quarto - 2ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Pintura das Portas - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Retoque de pintura na recepção - 2ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Instalação de placa de identificação | 1 | Anomalia Funcional | Placa de identificação | Concluído |
| Instalação de TV-Smart - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Instalação correta do suporte da TV | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Troca de lâmpada - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada Administração - 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |

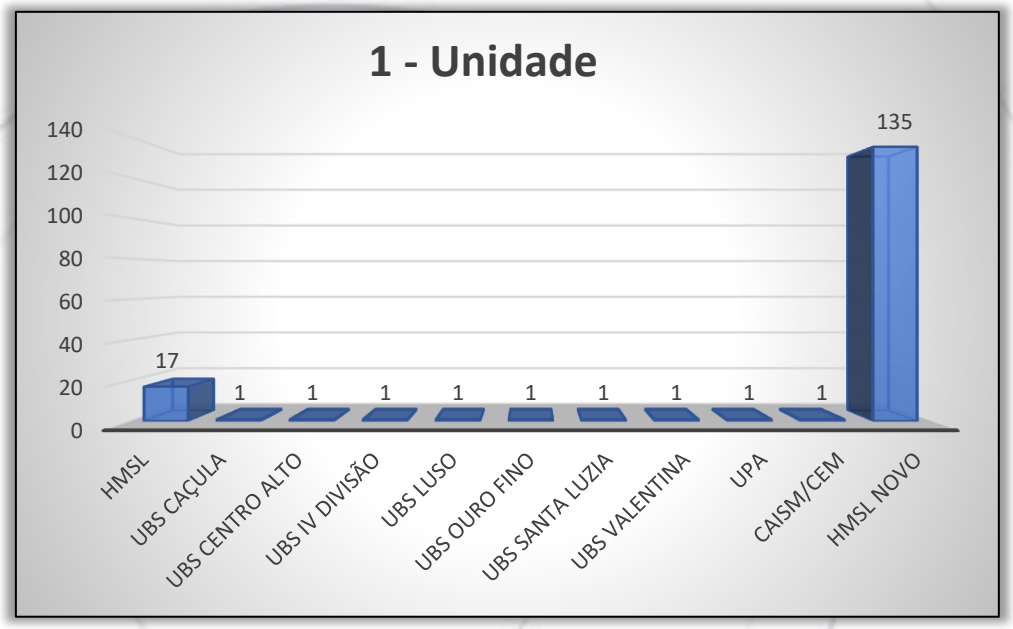
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Troca de lâmpada no corredor - 2º Andar | 3 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada Administração - 1º Andar | 4 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada diretoria - 1º Andar | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada Farmácia - 1º Andar | 4 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Instalação de TV-Smart - 2º Andar | 3 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Reparo no trinco da porta - Quarto 309 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Trinco novo | Concluído |
| Troca de chuveiro - Quarto 316 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chuveiro novo | Concluído |
| Troca de dispenser sabonete líquido - Quarto 206 - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Dispenser novo | Concluído |
| Instalação de placa identificação - Quarto 210 - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Placa de identificação | Concluído |
| Reparo na fiação do chuveiro - Quarto 302 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chuveiro novo | Concluído |
| Instalação de torneira copo - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Torneira copo nova | Concluído |
| Instalação do acabamento do Registro Quarto 307 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Acabamento do Registro | Concluído |
| Troca de lâmpada - Corredor administração - 1º Pavimento | 9 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Terceiro Andar | 10 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada do corredor - 2º Pavimento | 10 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Pia com vazamento UTI - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de rodinha do carrinho | 11 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Instalação de silicone na pia | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Instalação de torneira | 1 | Anomalia Funcional | Torneira nova | Concluído |
| Vazamento do sifão UTI - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo no registro da descarga - Quarto 302 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Registro novo | Concluído |
| Instalação de suporte de sabonete líquido banheiro - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Reajuste da torneira da recepção - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Instalação de placa de identificação - Quarto 306 - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Placa de identificação | Concluído |
| Troca de rodinha do carrinho | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Instalação do suporte higiene de álcool em gel corredor - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Instalação de forro do Quarto 209 - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Forro | Concluído |
| Reparo de pintura - Escada recepção | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Caixa d'água vazando - Último nível | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Raspagem em silicone da pia - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Furo de serra copos - Armário novo recepção | 1 | Anomalia Funcional | Serra copo | Concluído |
| Instalação de torneira - Área externa | 1 | Anomalia Funcional | Torneira nova | Concluído |
| Aplicação de rejunte entorno de vaso sanitário - Banheiro masculino administração | 1 | Anomalia Funcional | Rejunte | Concluído |
| Aplicação de rejunte entorno de vaso sanitário - Banheiro feminino administração | 1 | Anomalia Funcional | Rejunte | Concluído |
| Solda em suporte de soro - Clinica medica 3º andar | 1 | Anomalia Funcional | Solda | Concluído |
| Chuveiro não está funcionando - Quarto 304 | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Pintura quarto 303 - Clínica médica | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Banheiro com vazamento - Quarto 323 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo de bate maca - Quarto 320 - clínica médica | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Pintura da porta - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Instalação de Persiana - Sala diretoria | 1 | Anomalia Funcional | Persiana | Concluído |
| Reaperto de longarinas - Nova recepção | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Realocar mesas nutrição | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Lubrificação de fechadura - Depósito cozinha 2° Pavimento | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Macas Hospitalares | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Reparo de fechadura - Shaft 1º Pavimento | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Troca de miolo de porta | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Reparo de trinco - Entrada administração | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Instalação de nova fechadura - Corredor Administração | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Recolocação dos postes da vaga de estacionamento | 1 | Anomalia Funcional | Postes | Concluído |
| Vazamento pia - Laboratório | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de fechadura - Laboratório | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Troca de fechadura - Cozinha | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Conserto do carrinho | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Porta não fecha do banheiro, conforto da Enfermagem - 2º Pavimento | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo de válvula hidra - tomografia | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo de válvula hidra - Conforto da Enfermagem | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Válvula hidra com problemas - Banheiro UTI | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Instalação de quadro Emergência | 1 | Anomalia Funcional | Quadro novo | Concluído |
| Colocar lousa Administração | 1 | Anomalia Funcional | Lousa nova | Concluído |
| Colocar lousa Administração em frente o SAME | 1 | Anomalia Funcional | Lousa nova | Concluído |
| Colocação de lousa enfermaria terceiro andar | 1 | Anomalia Funcional | Lousa nova | Concluído |
| Banheiro com a descarga disparada - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de miolo Entrada da UPA | 1 | Anomalia Funcional | Miolo novo | Concluído |
| Troca de rodinha do carrinho | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Troca de rodinha carrinho - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Troca de rodinha carrinho - 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Remoção de tomada do berçário - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Instalação de torneira berçário - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Torneira nova | Concluído |
| Troca de rodinha do suporte de soro | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Troca de rodinha do suporte de soro | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Válvula hidra disparada isolamento - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de válvula hidra - Quarto 207 - 2º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Válvula nova | Concluído |
| UBS - Santa Luzia | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| CAISM - CEM | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Ouro fino | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Roçagem de mato Centro Alto | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Roçagem Valentina | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Caçula | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Quarta divisão | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Luso | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |

**5.2.** Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **161** serviços elencados para o mês de **fevereiro de 2025**:

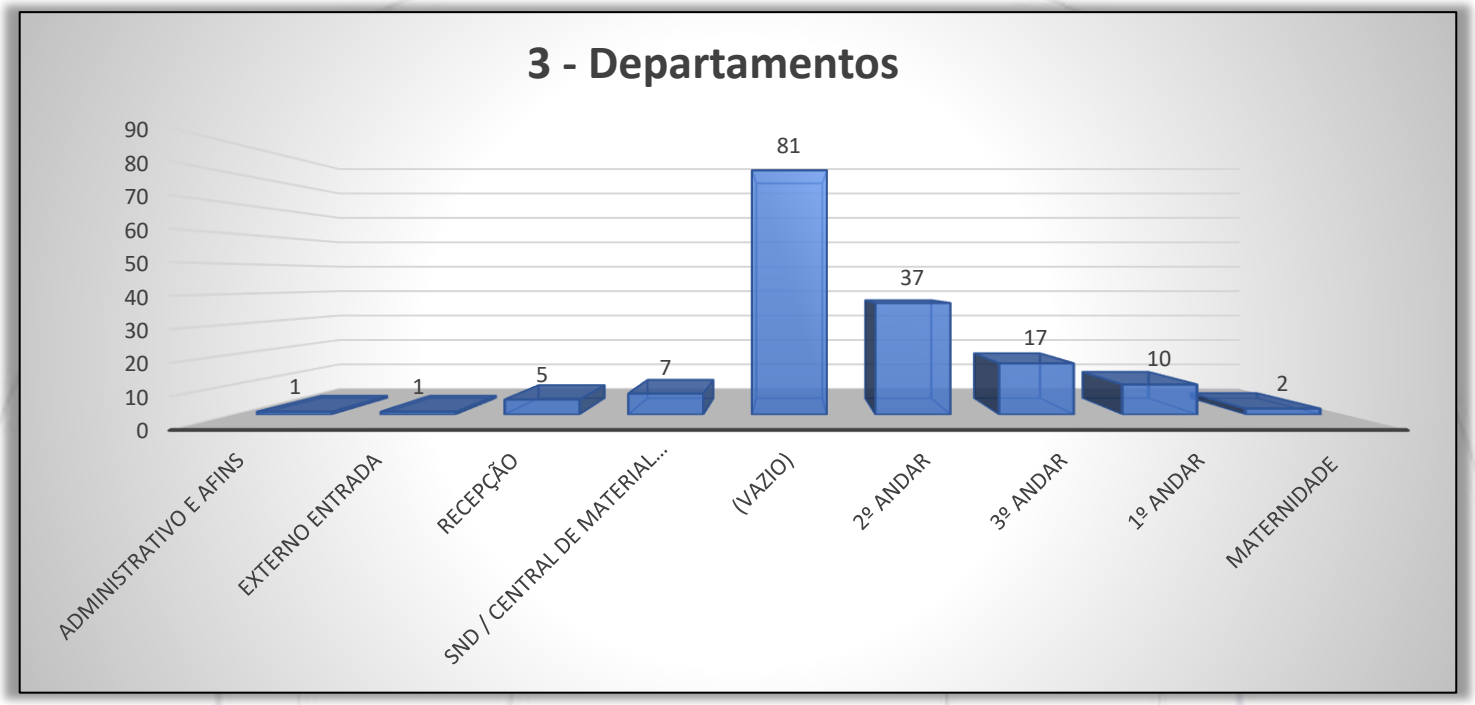
- Da unidade atendida:



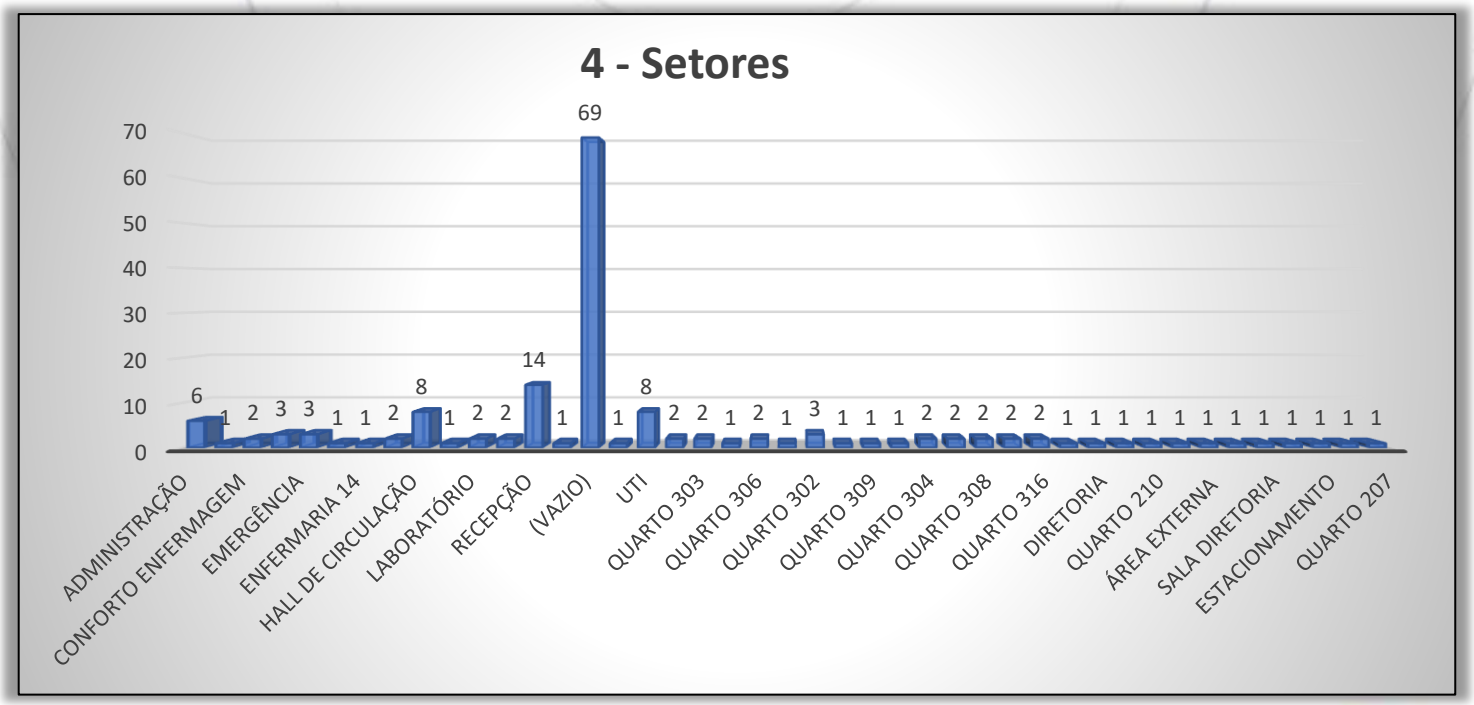

- Dos tipos de manutenções:



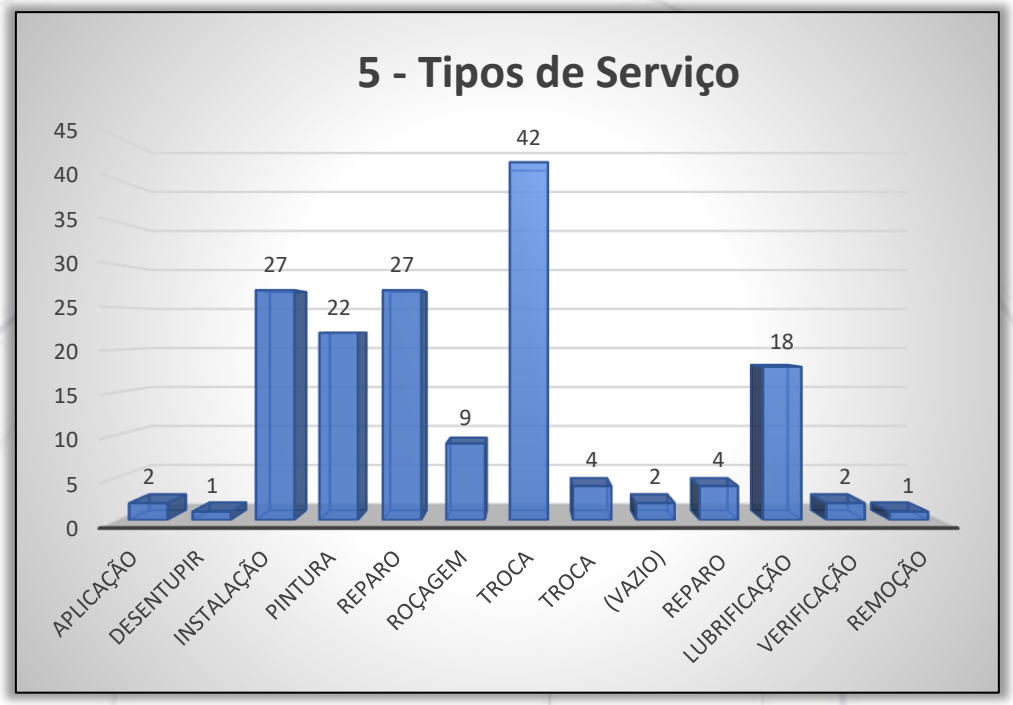
- Dos departamentos afetados:



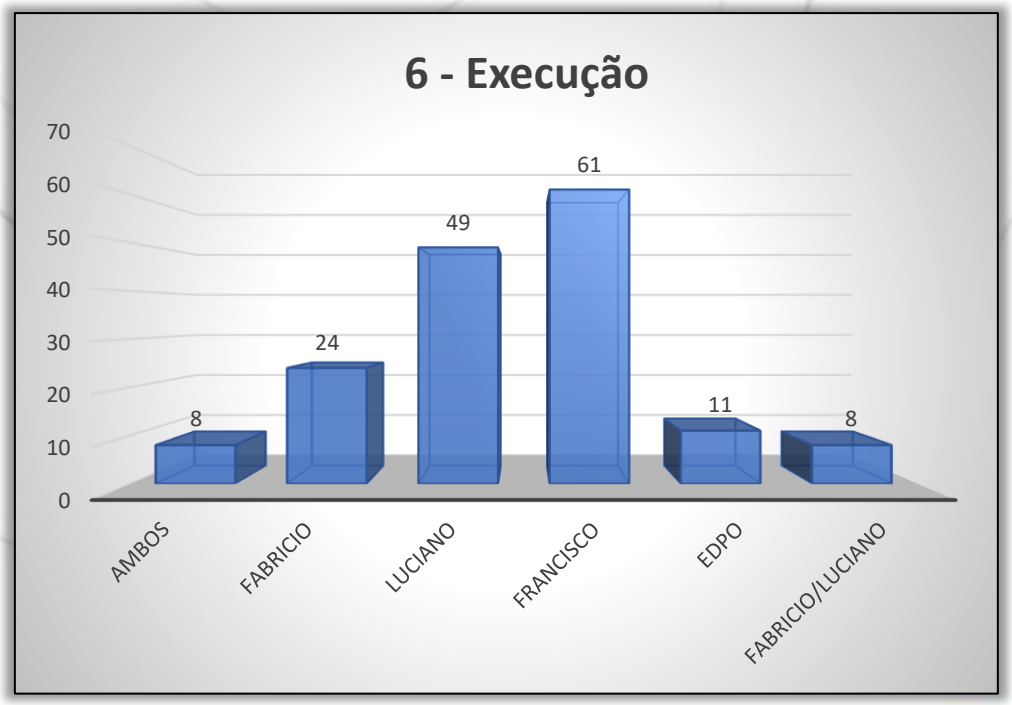

- Dos setores afetados:



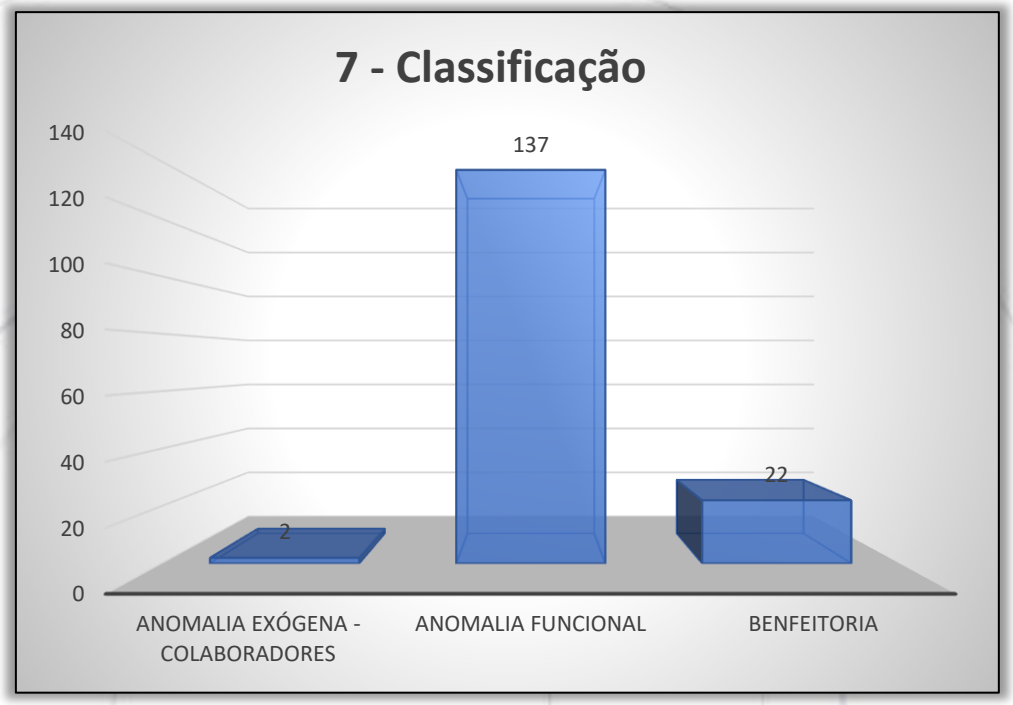
- Dos tipos de serviços realizados:



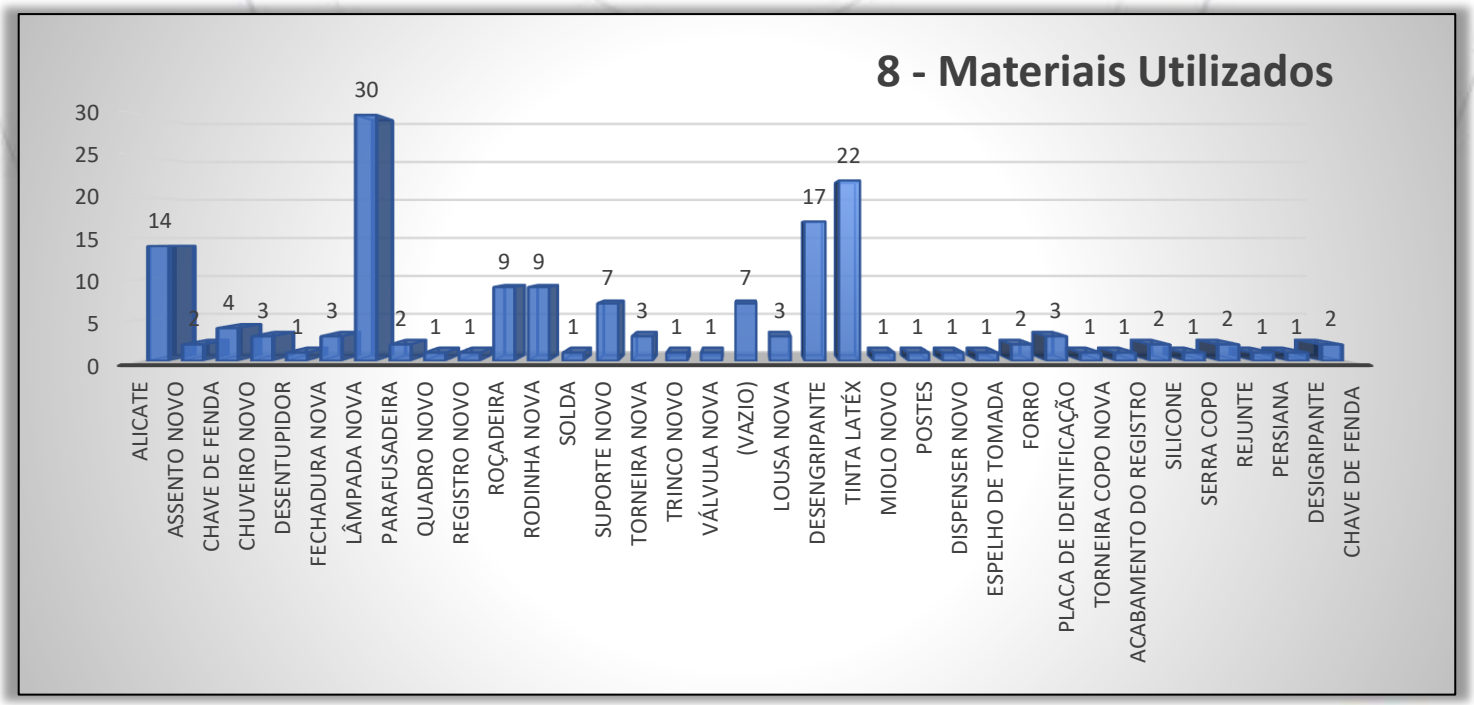

- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:




- Dos matérias utilizados:



## 6. CONSTATAÇÕES

**6.1.** Demonstraremos cujas análises do estado de conservação e sistemas do Hospital, utilizando o critério “Antes e Depois” da nossa atuação, que serão representadas nas imagens a seguir:

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 1.** *Vista para a lâmpada danificada, (Lactário SND).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 2.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

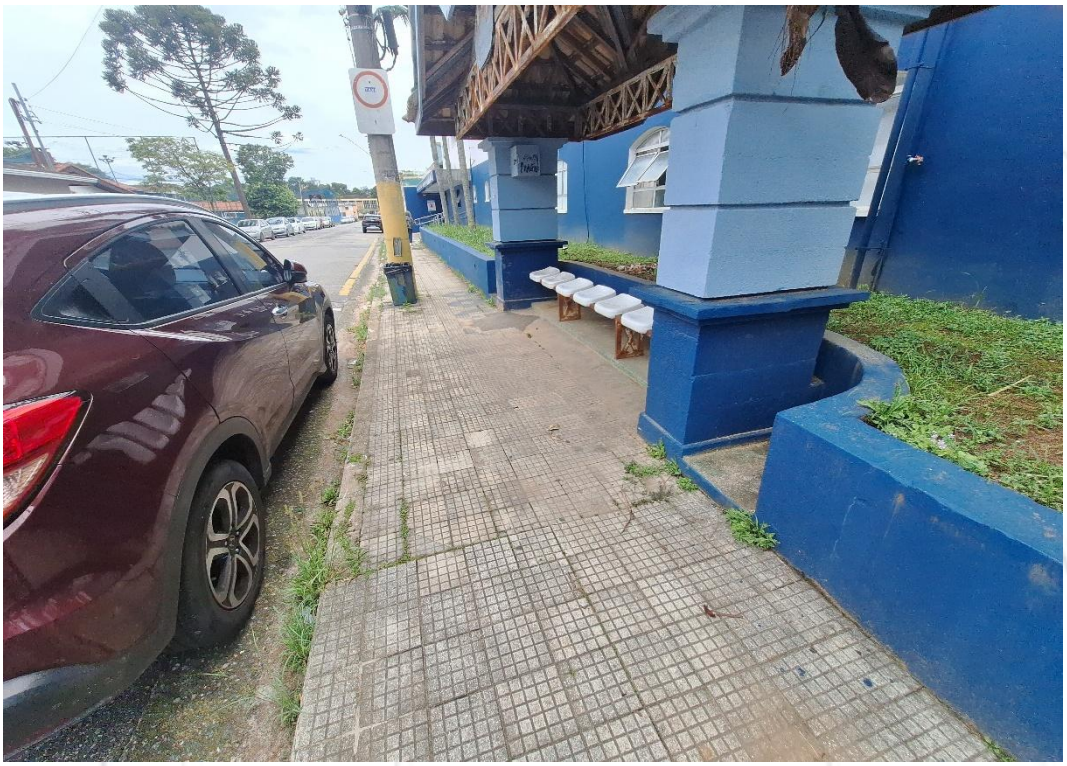
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 3.** *Vista para a lâmpada danificada, (SND).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 4.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 5.** *Vista para a lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 6.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 7.** *Vista para fechadura danificada, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 8.** *Vista para fechadura reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 9.** *Vista para o bebedouro com vazamento, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 10.** *Vista para o bebedouro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 11.** *Vista para o bebedouro com vazamento, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 12.** *Vista para o bebedouro reparado.* |

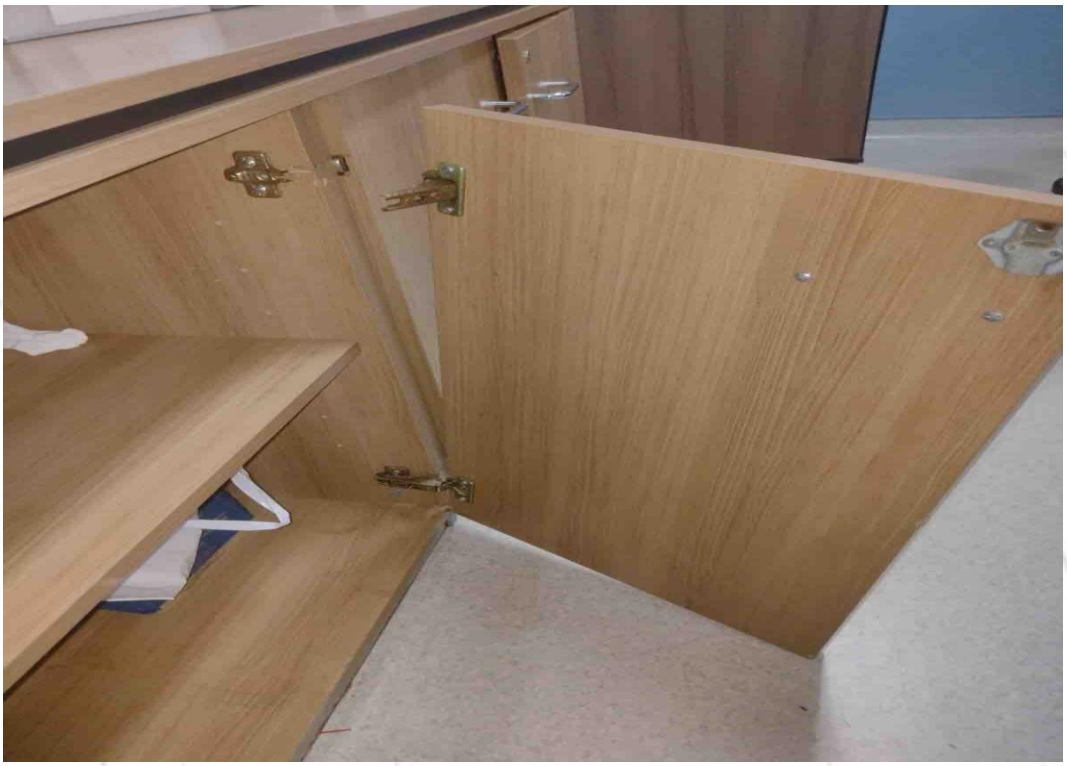
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 13.** *Vista para o canteiro necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 14.** *Vista para roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 15.** *Vista para o canteiro necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 16.** *Vista para roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 17.** *Vista para o canteiro necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 18.** *Vista para roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 19.** *Vista para o canteiro necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 20.** *Vista para roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 21.** *Vista para o canteiro necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 22.** *Vista para roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 23.** *Vista para porta danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 24.** *Vista para porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 25.** *Vista para a lâmpada danificada, (SND).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 26.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 27.** *Vista para a lâmpada danificada, (SND).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 28.** *Vista para a nova hidra instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 29.** *Vista para o assento sanitário danificado, (CME).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 30.** *Vista para o novo assento instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 31.** *Vista para a lâmpada danificada, (Enfermaria 14).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 32.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 33.** *Vista para torneira danificada, (Lactário).* |
| **ozinha** |  | **FOTO 34.** *Vista para a torneira reparada.* |

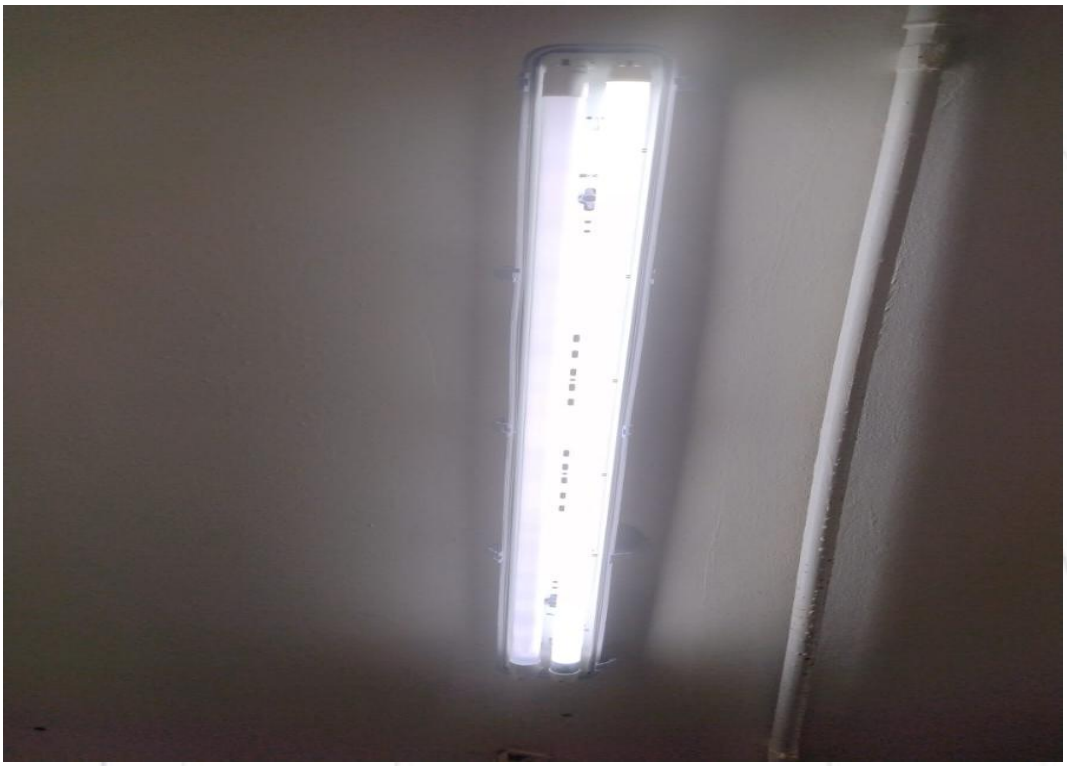
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 35.** *Vista para o ralo entupido, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 36.** *Vista para o ralo desentupido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 37.** *Vista para o ralo entupido, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 38.** *Vista para o ralo desentupido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 39.** *Vista para a alvenaria sem o espelho da tomada, (CCIH).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 40.** *Vista para o espelho de tomada instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 41.** *Vista para a lâmpada danificada, (Enfermaria 12).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 42.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 43.** *Vista para a lâmpada danificada, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 44.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 45.** *Vista para a lâmpada danificada, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 46.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

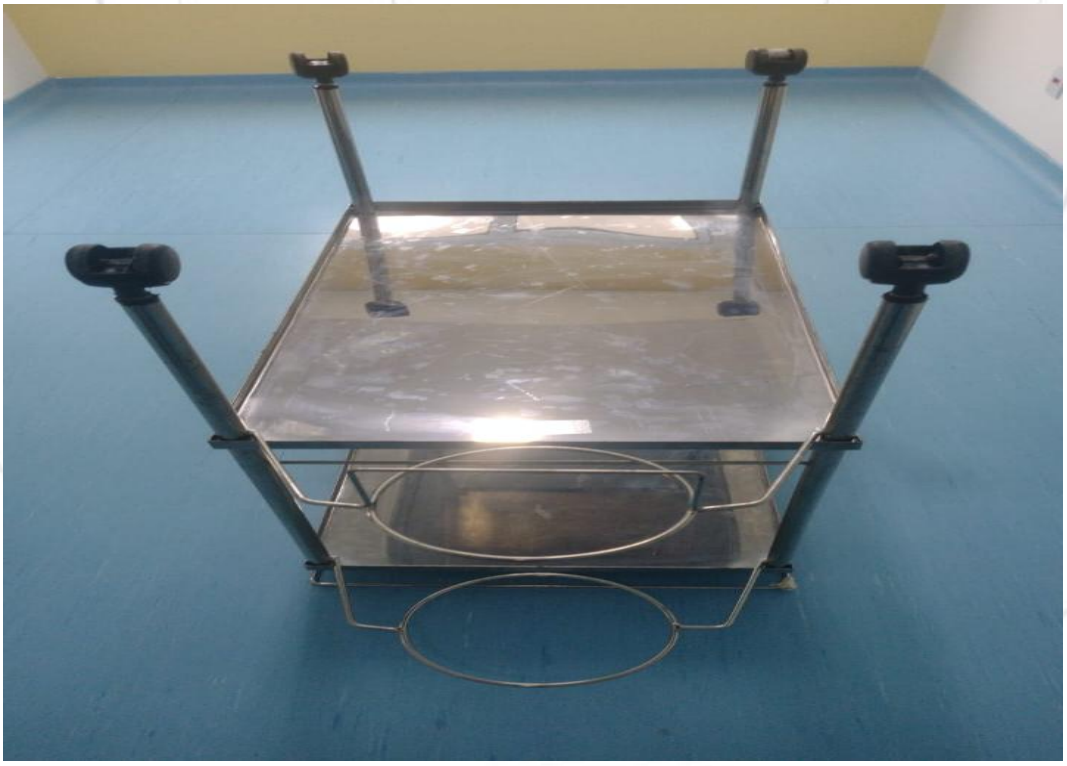
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 47.** *Vista para a privada sanitária sem o assento, (Vestiário feminino).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 48.** *Vista para o assento instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 49.** *Vista para o bebedouro com vazamento, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 50.** *Vista para o bebedouro reparado.* |

# HMSL NOVO

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 51.** *Vista para o hamper danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 52.** *Vista para o hamper reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 53.** *Vista para o hamper danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 54.** *Vista para o hamper reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 55.** *Vista para o carrinho de medicação danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 56.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| le |  | **FOTO 57.** *Vista para o carrinho de medicação danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 58.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 59.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 318).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 60.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 61.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 318).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 62.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 63.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 320).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 64.** *Vista para pintura realizada.* |

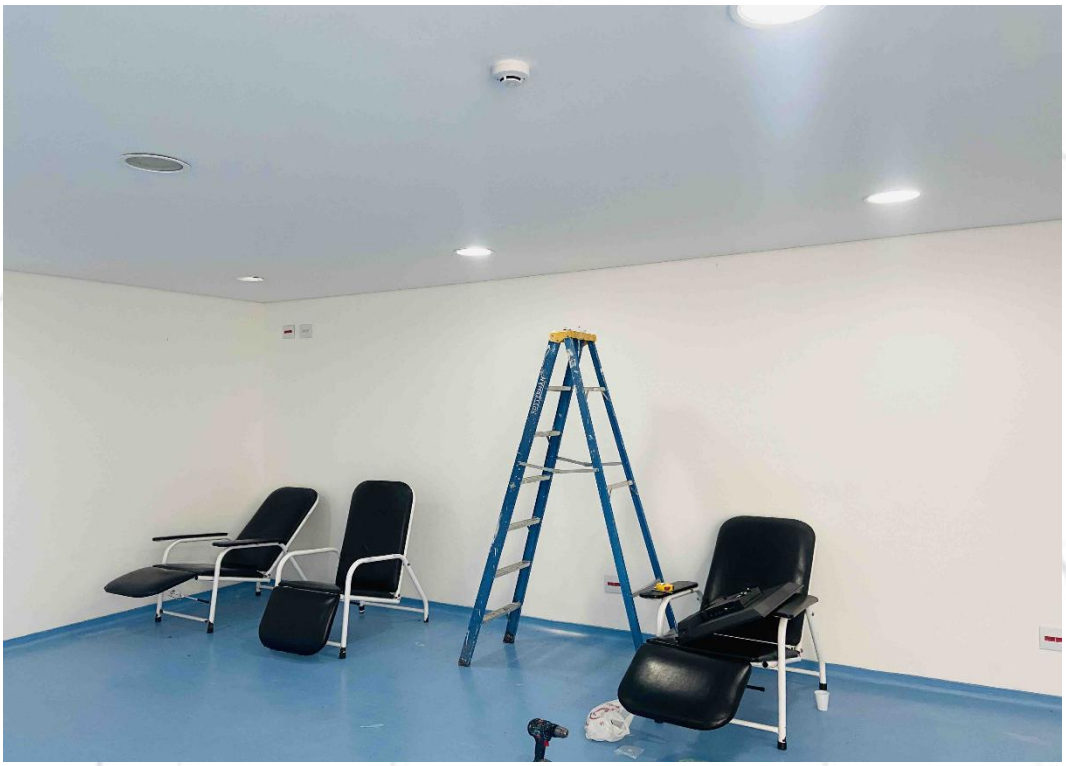
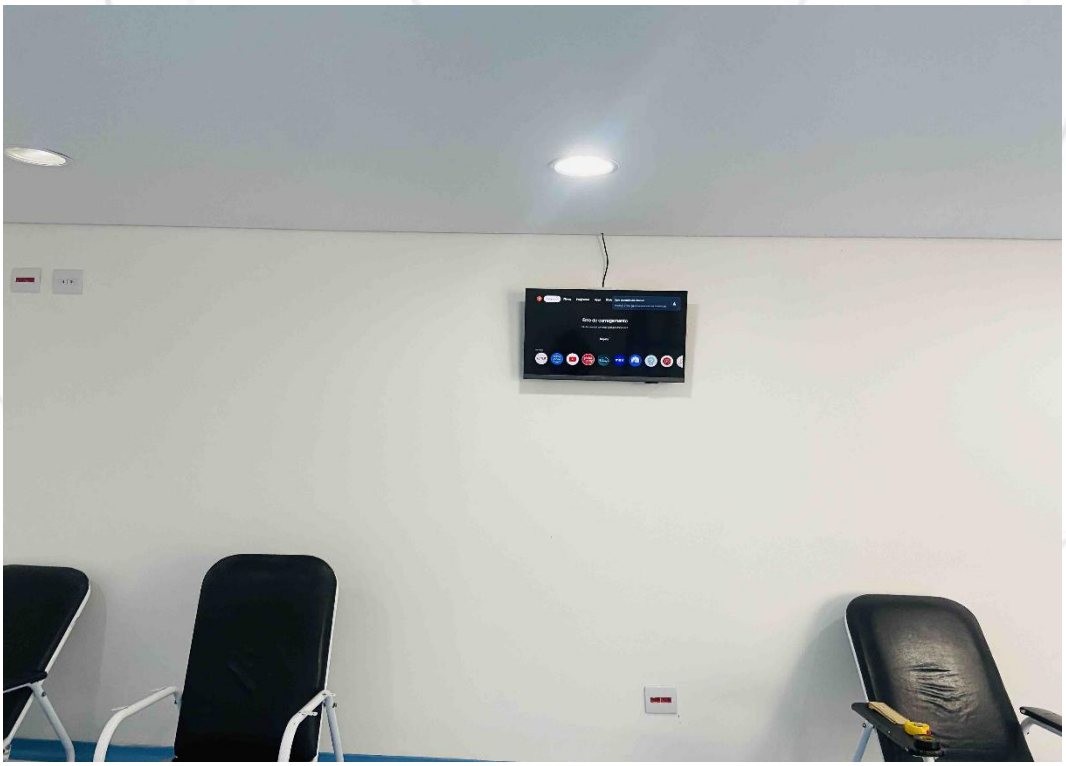
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 65.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 320).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 66.** *Vista para pintura realizada.* |

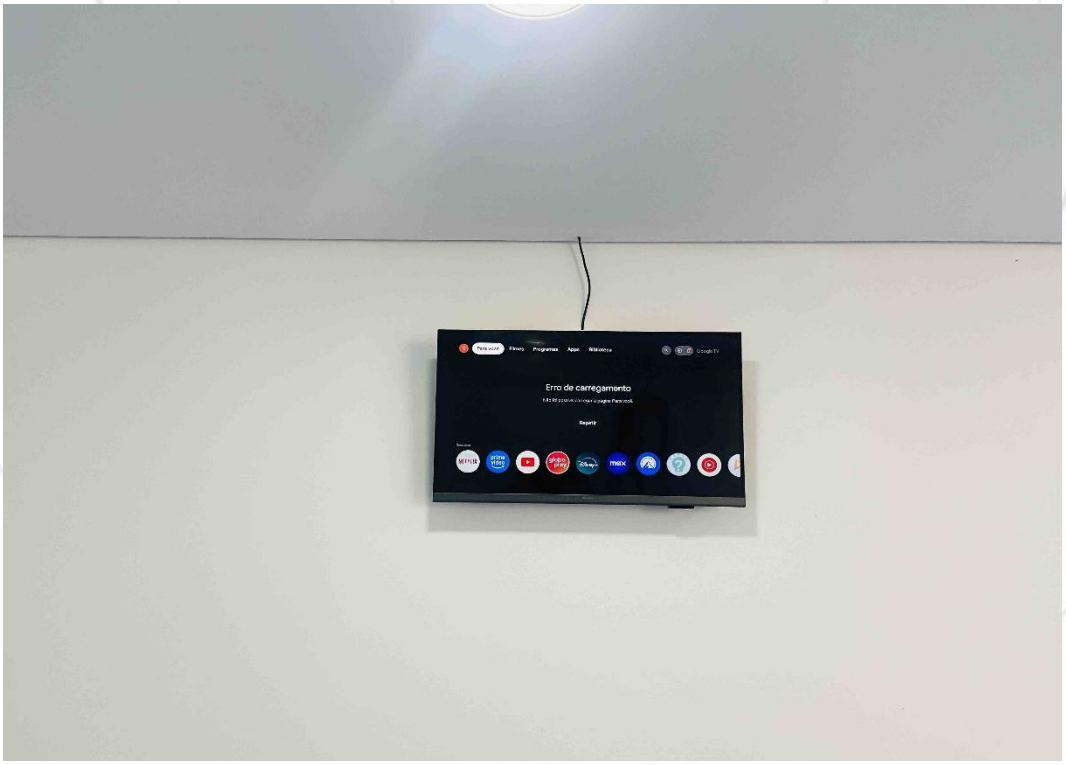
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 67.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 319).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 68.** *Vista para pintura realizada.* |

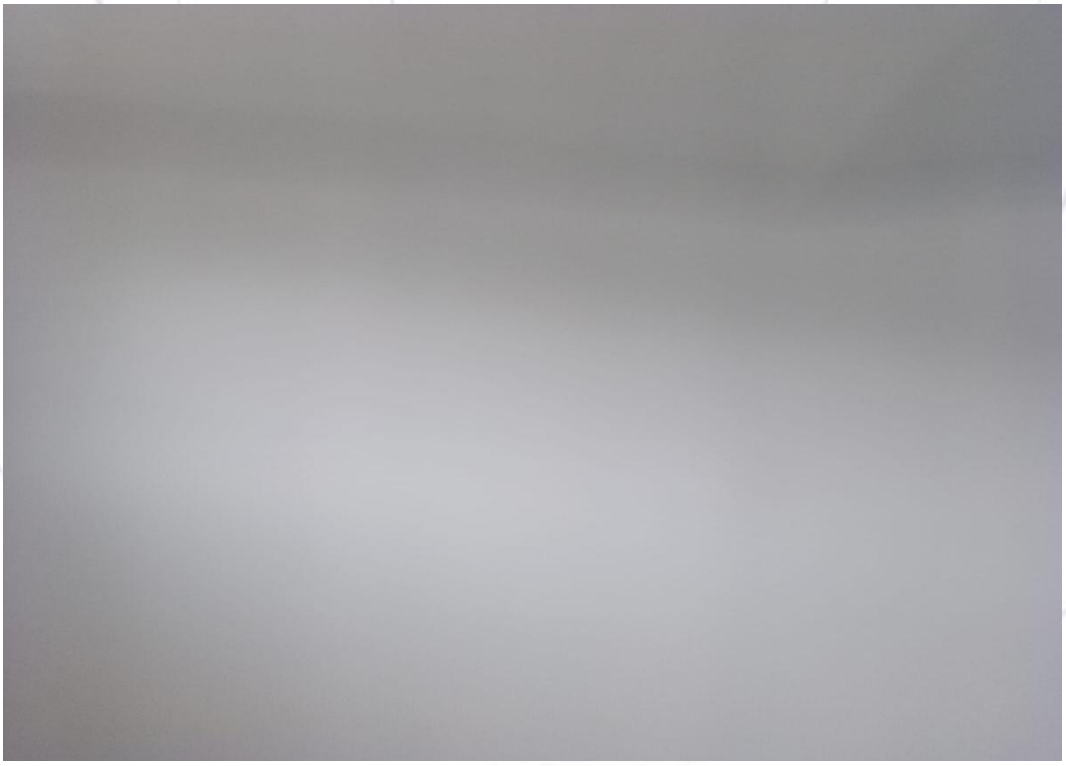
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 69.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 319).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 70.** *Vista para pintura realizada.* |

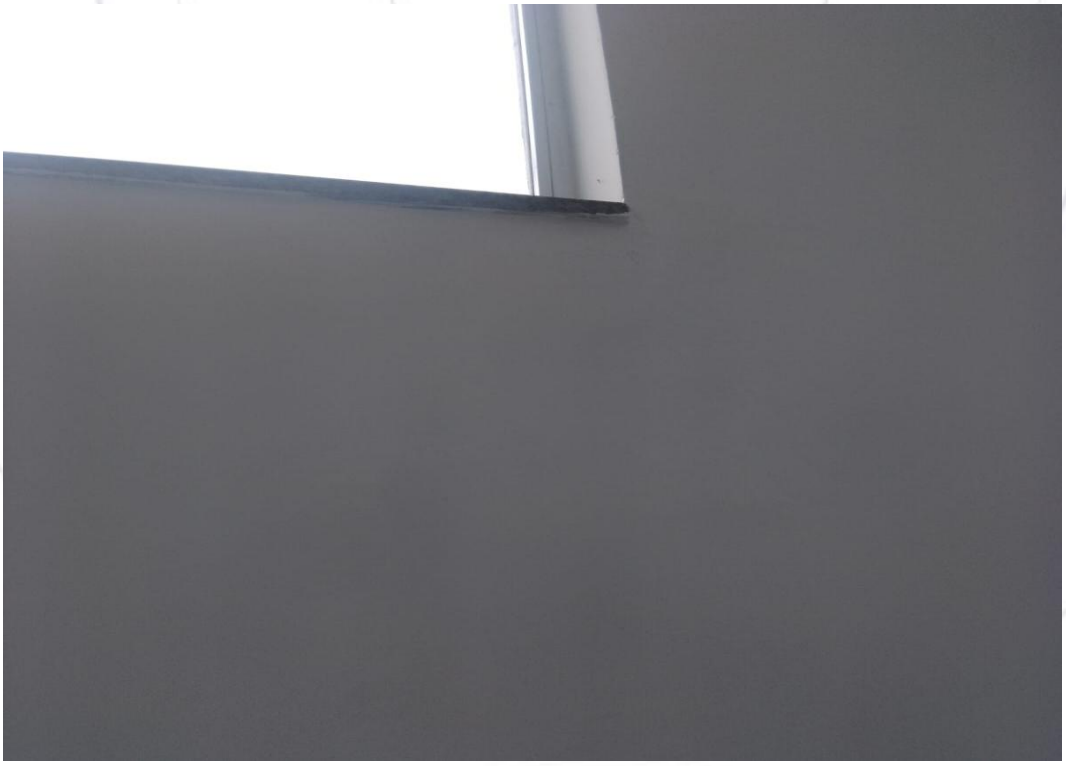
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 71.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 317).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 72.** *Vista para pintura realizada.* |

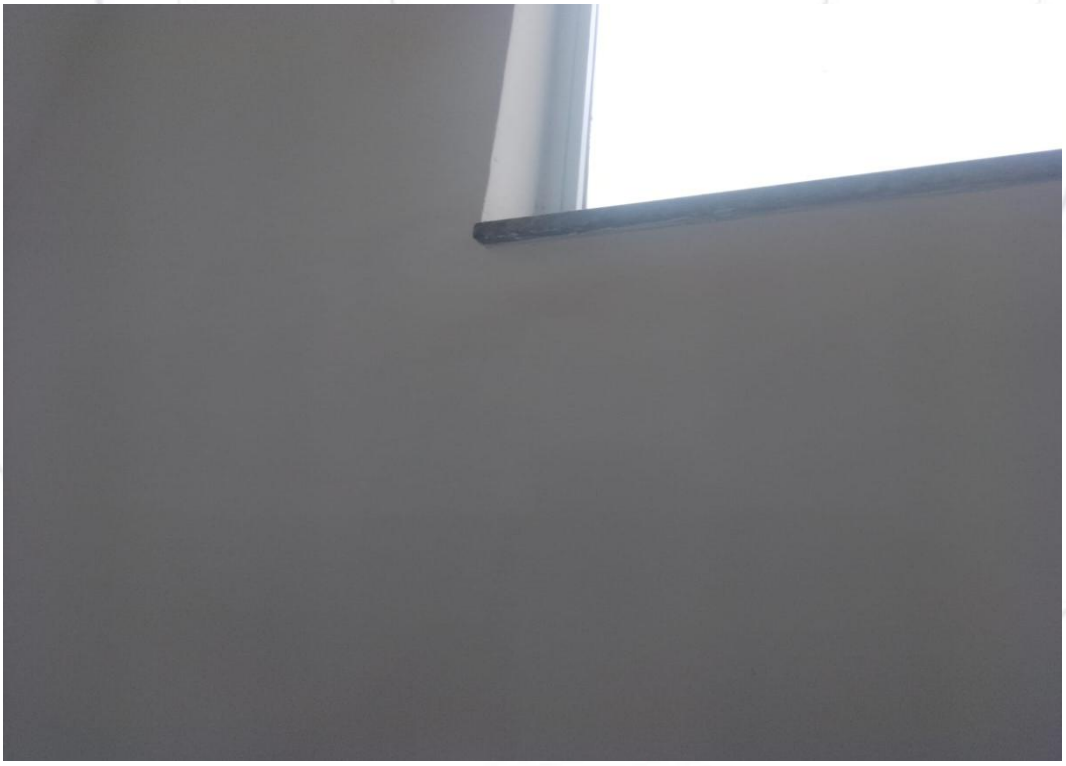
| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 73.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Quarto 317).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 74.** *Vista para pintura realizada.* |

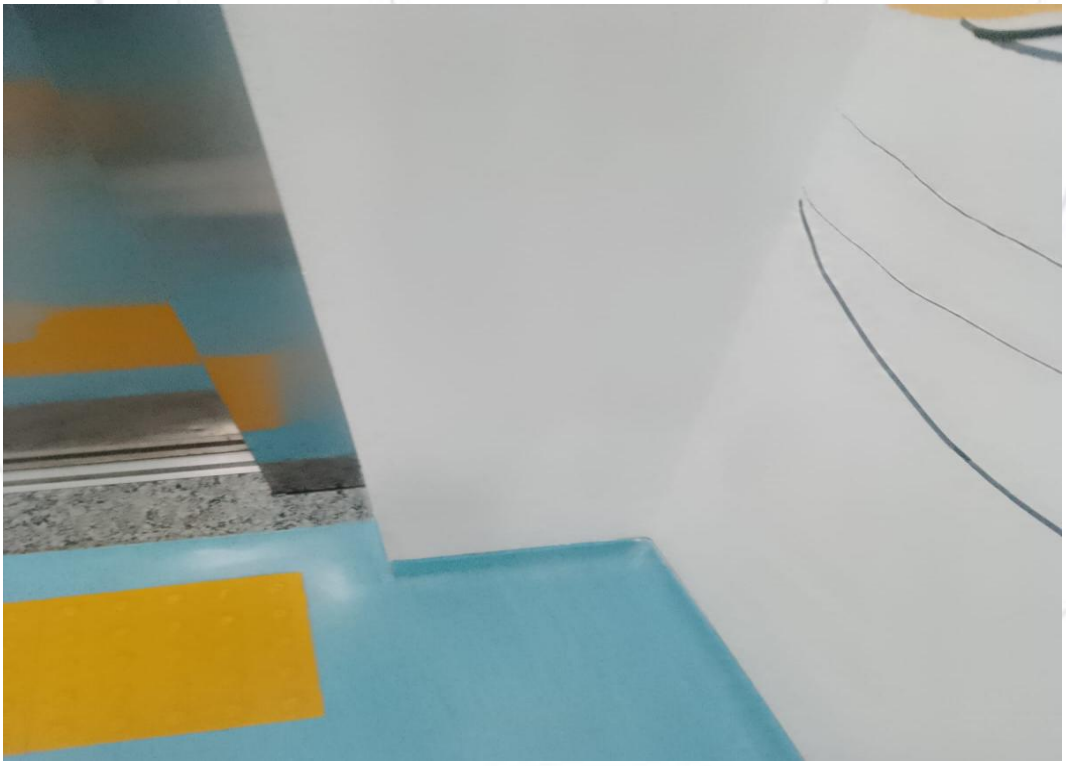
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 75.** *Vista para instalação de TV-Smart, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 76.** *Vista para TV-Smart instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 77.** *Vista para instalação de TV-Smart, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 78.** *Vista para TV-Smart instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 79.** *Vista para teto da escada necessitando de pintura, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 80.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 81.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 82.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 83.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 84.** *Vista para nova pintura realizada.* |

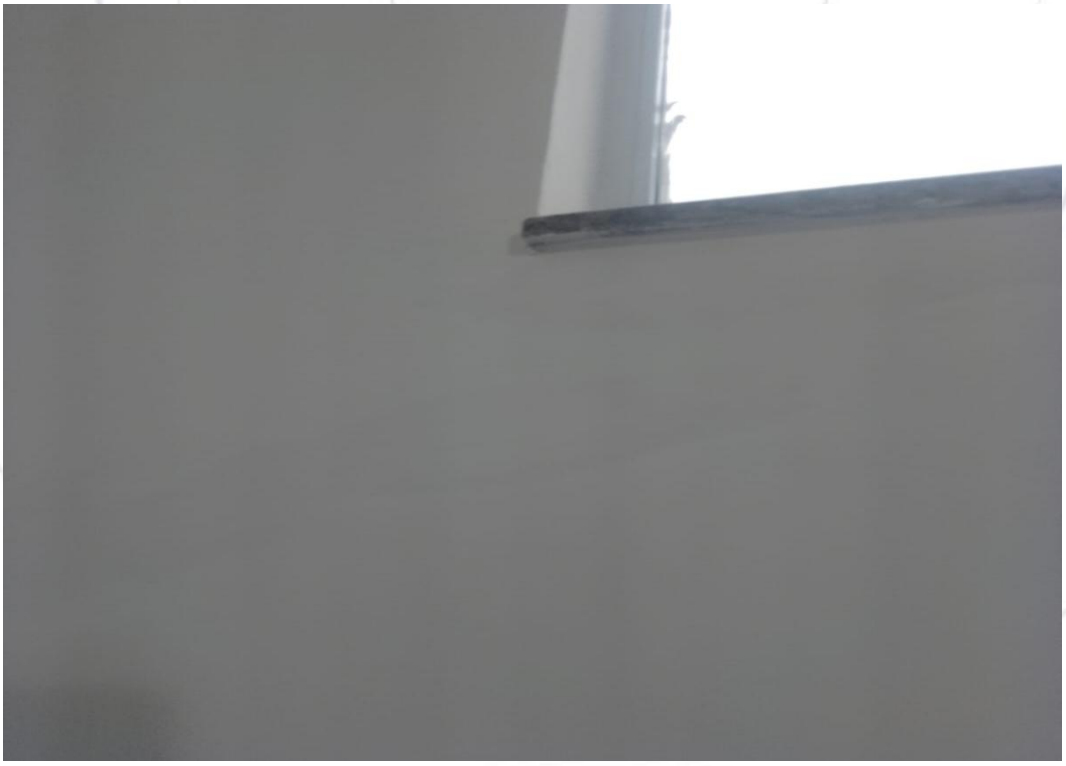
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 85.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 86.** *Vista para a pintura realizada.* |

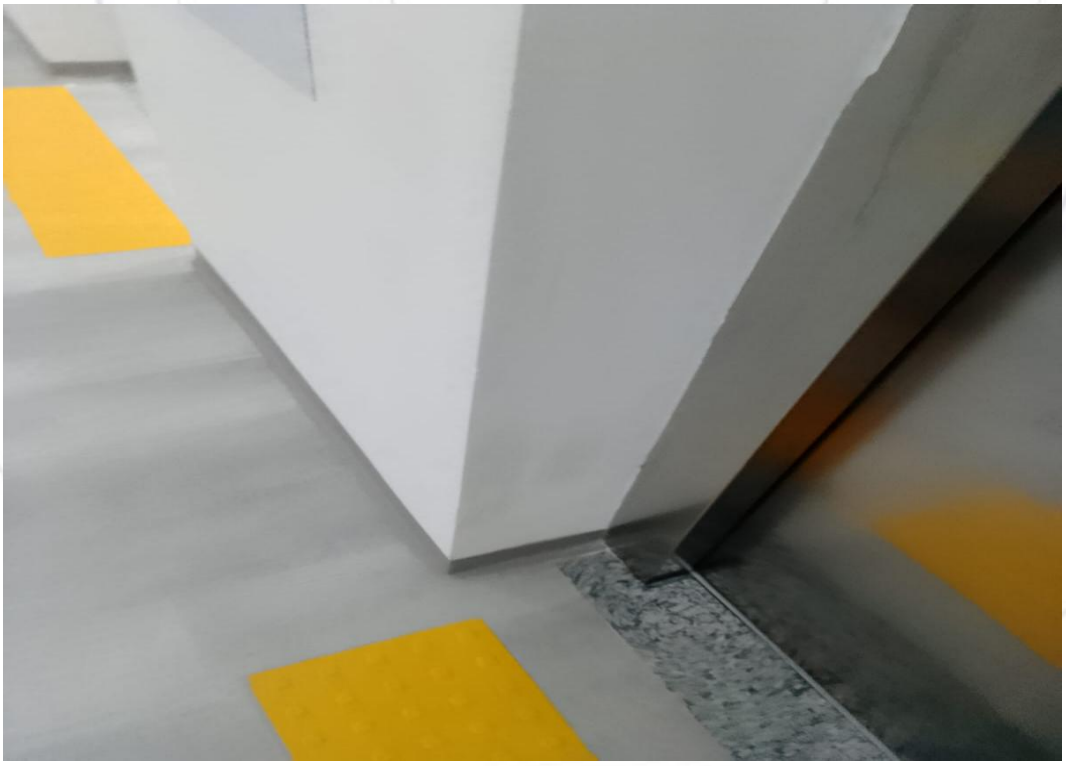
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 87.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 88.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 89.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 90.** *Vista para a pintura realizada.* |

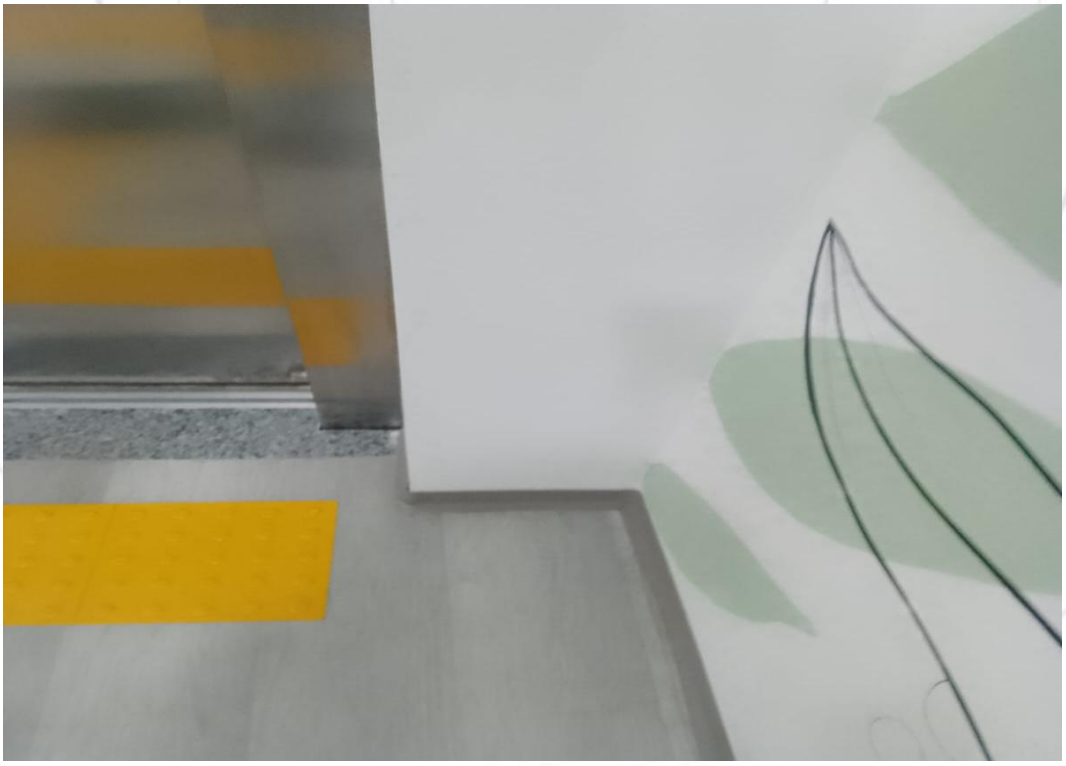
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 91.** *Vista para alvenaria necessitando retoques de pintura.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 92.** *Vista para a pintura realizada.* |

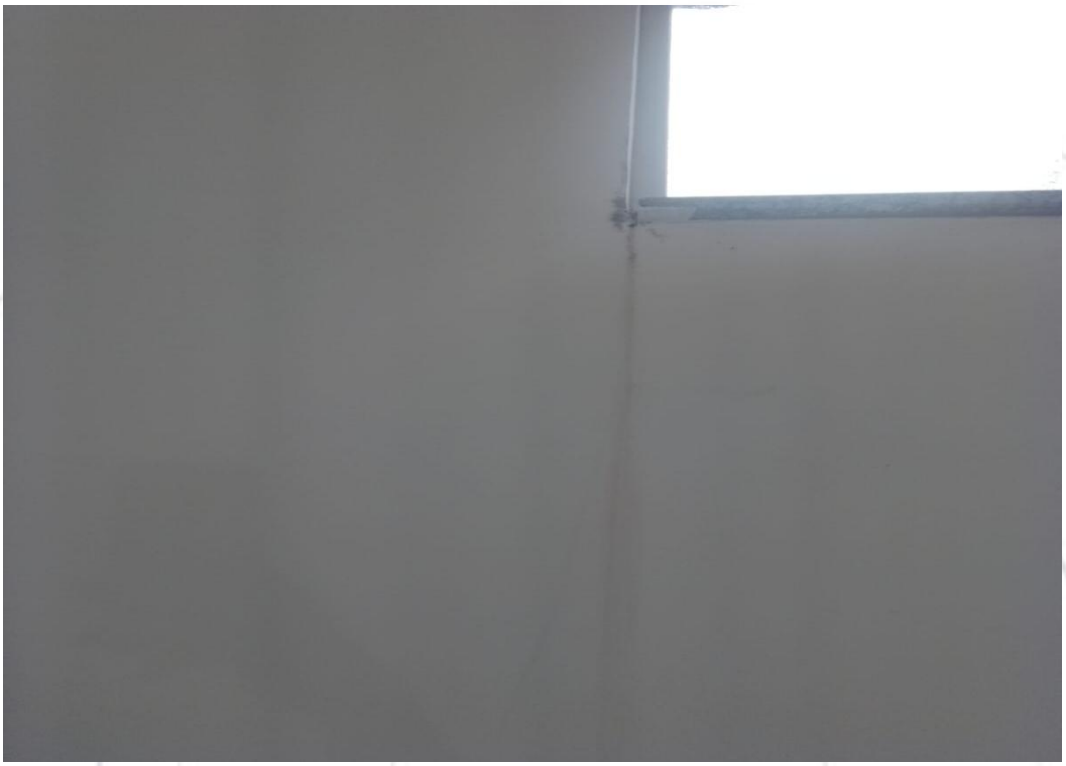
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 93.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 94.** *Vista para a pintura realizada.* |

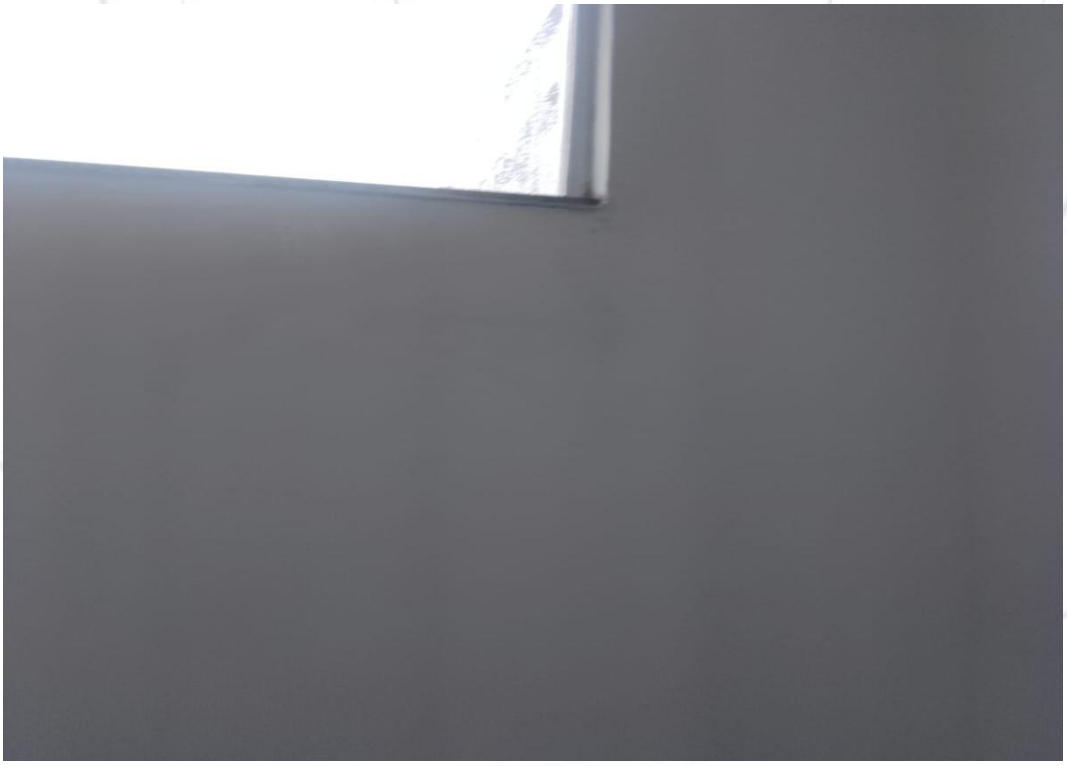
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 95.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 96.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 97.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall do elevador).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 98.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 99.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall do elevador).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 100.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 101.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall do elevador).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 102.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 103.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 104.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 105.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 106.** *Vista para nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 107.** *Vista para lâmpada danificada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 108.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 109.** *Vista para lâmpada danificada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 110.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

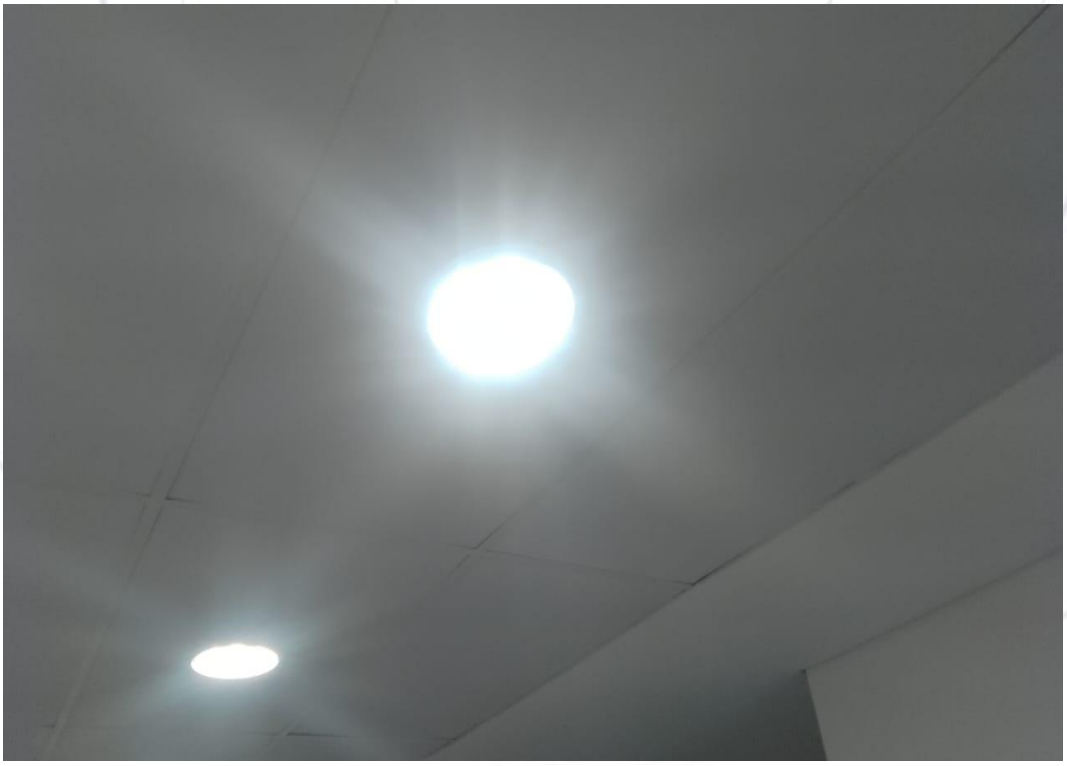
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 111.** *Vista para lâmpada danificada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 112.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

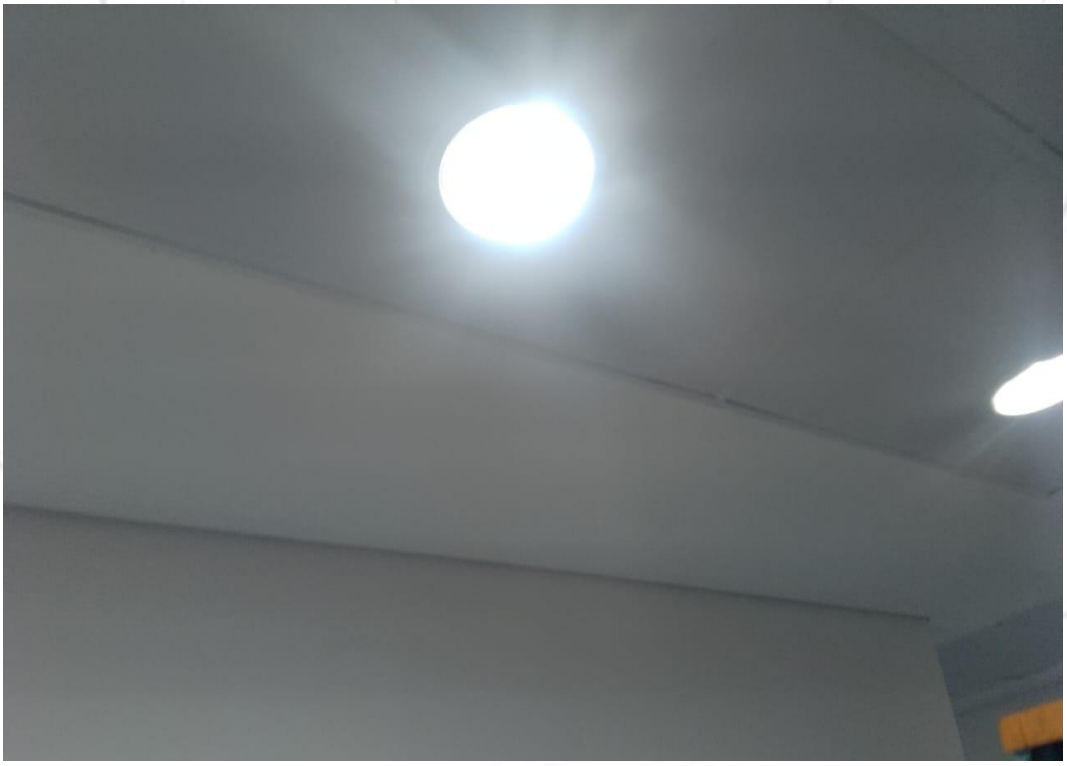
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 113.** *Vista para lâmpada danificada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 114.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 115.** *Vista para lâmpada danificada, (Emergência).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 116.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 117.** *Vista para o forro danificado, (Isolamento da UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 118.** *Vista para o novo forro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 119.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 120.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 121.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 122.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

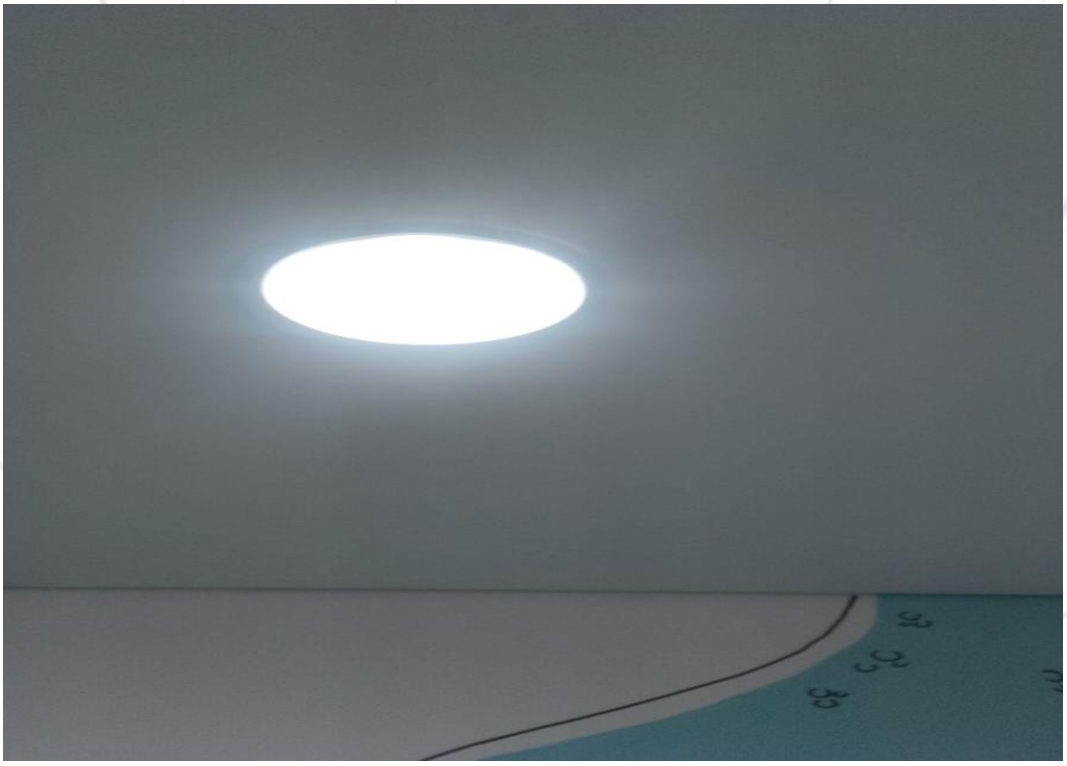
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 123.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 124.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

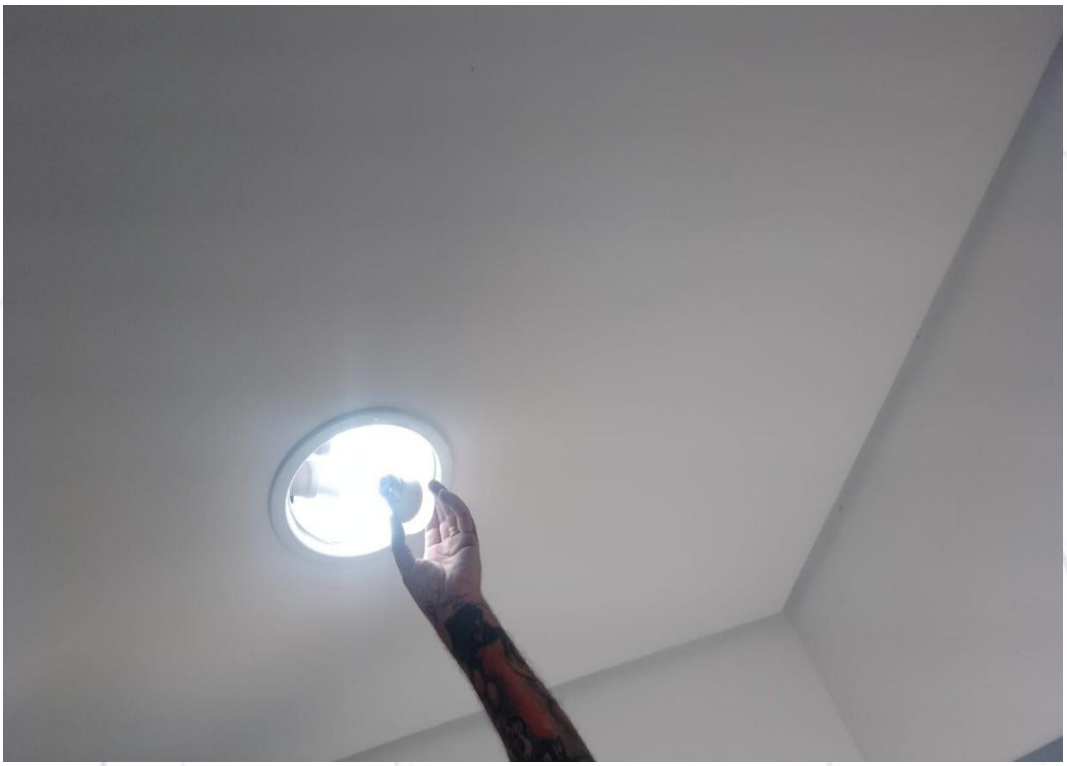
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 125.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 126.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 127.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 128.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

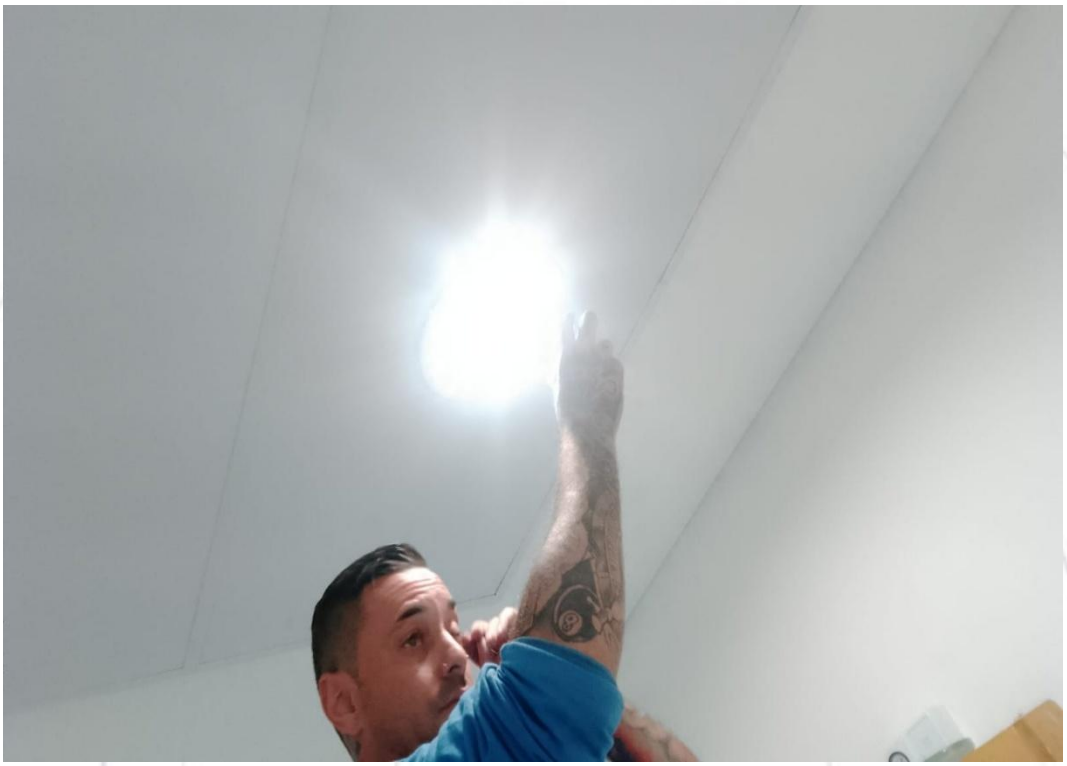
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 129.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 130.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

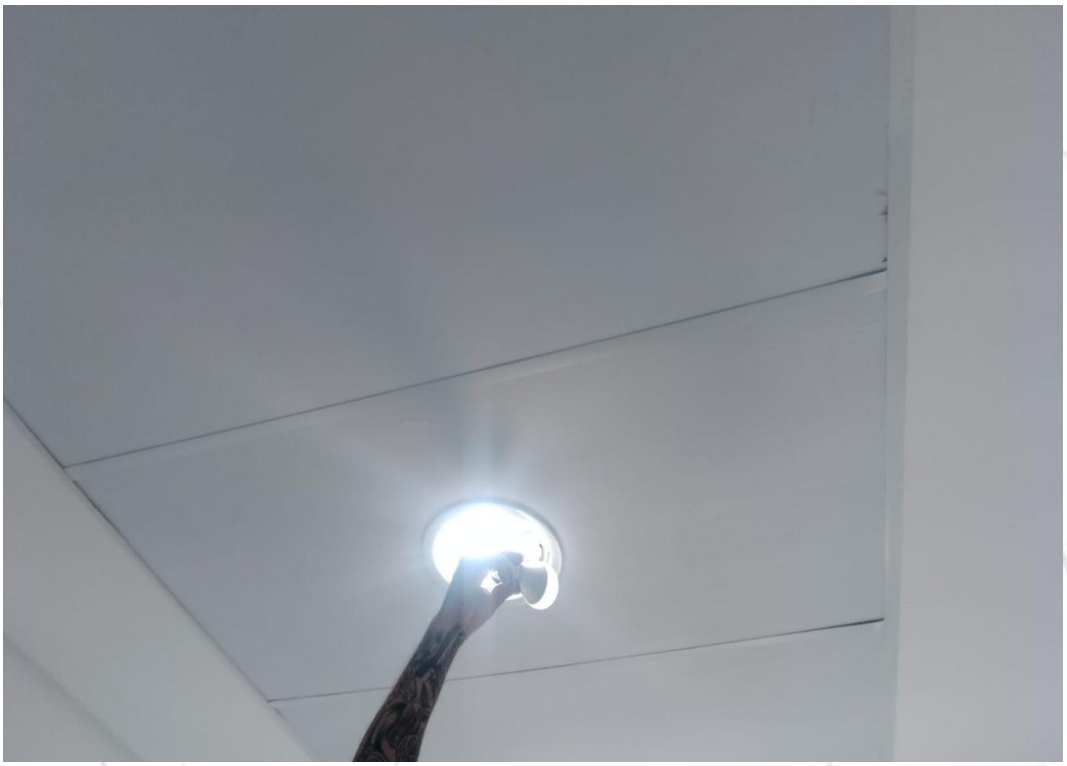
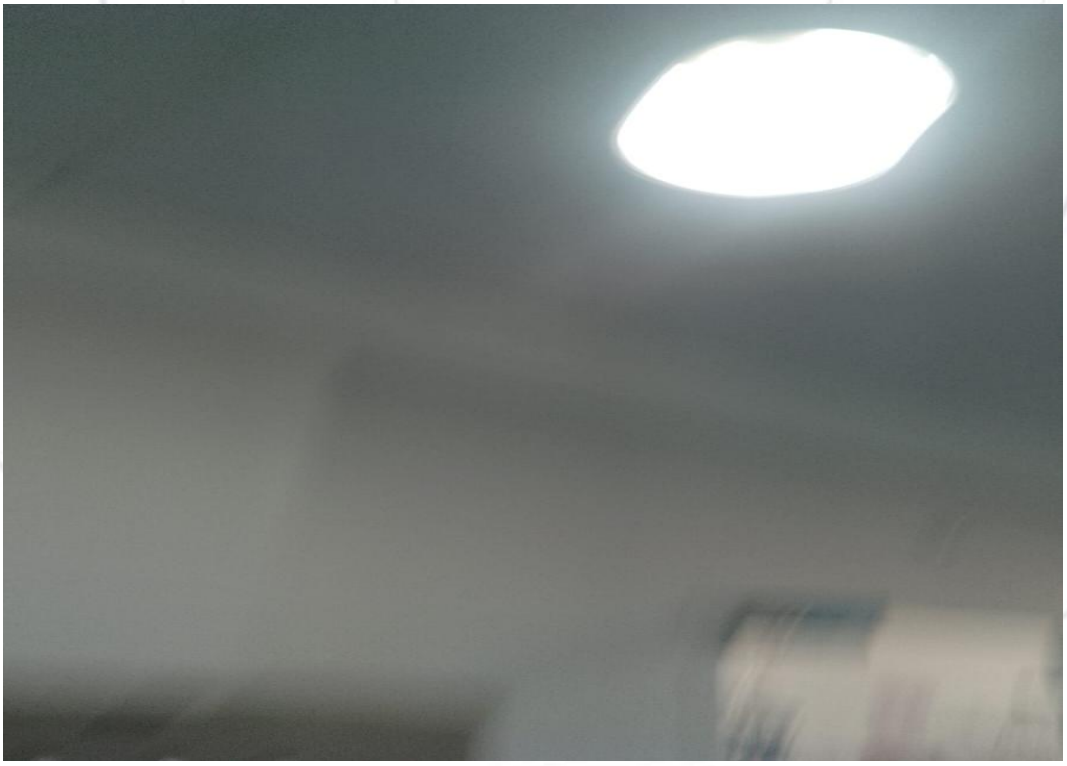
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 131.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 132.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

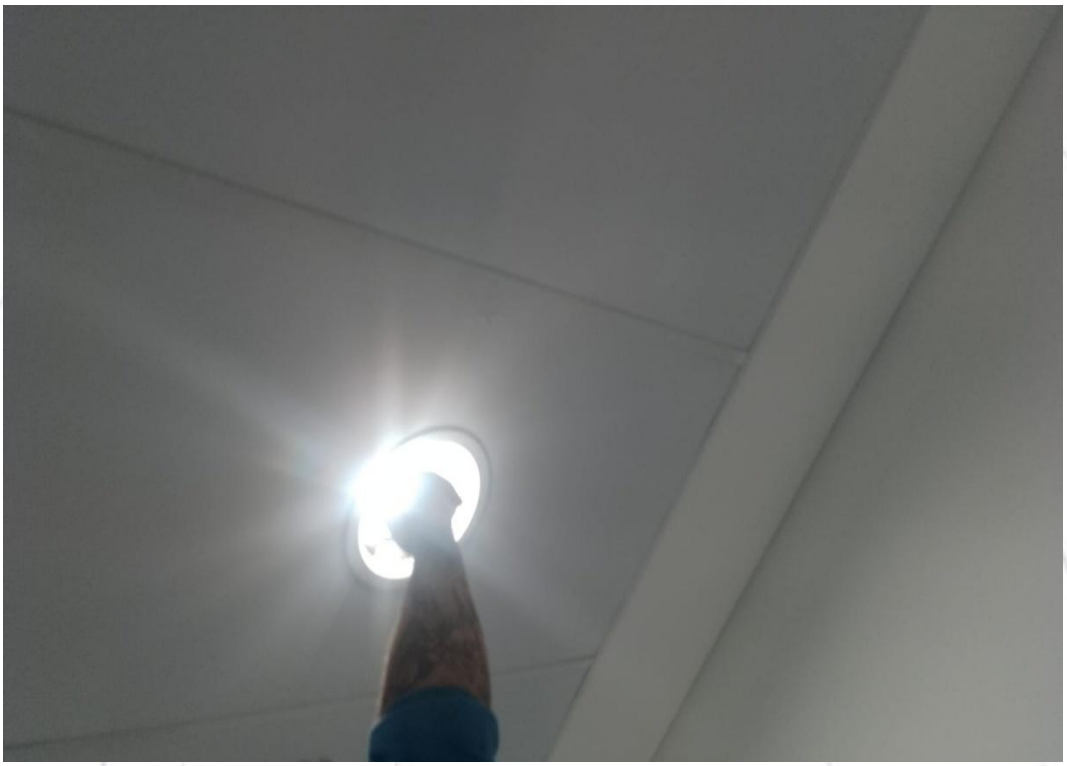
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 133.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 134.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 135.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 136.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 137.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |   | **FOTO 138.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 139.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 140.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 141.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 142.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 143.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 144.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 145.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 146.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 147.** *Vista para lâmpada danificada, (Recepção 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 148.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 149.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 150.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

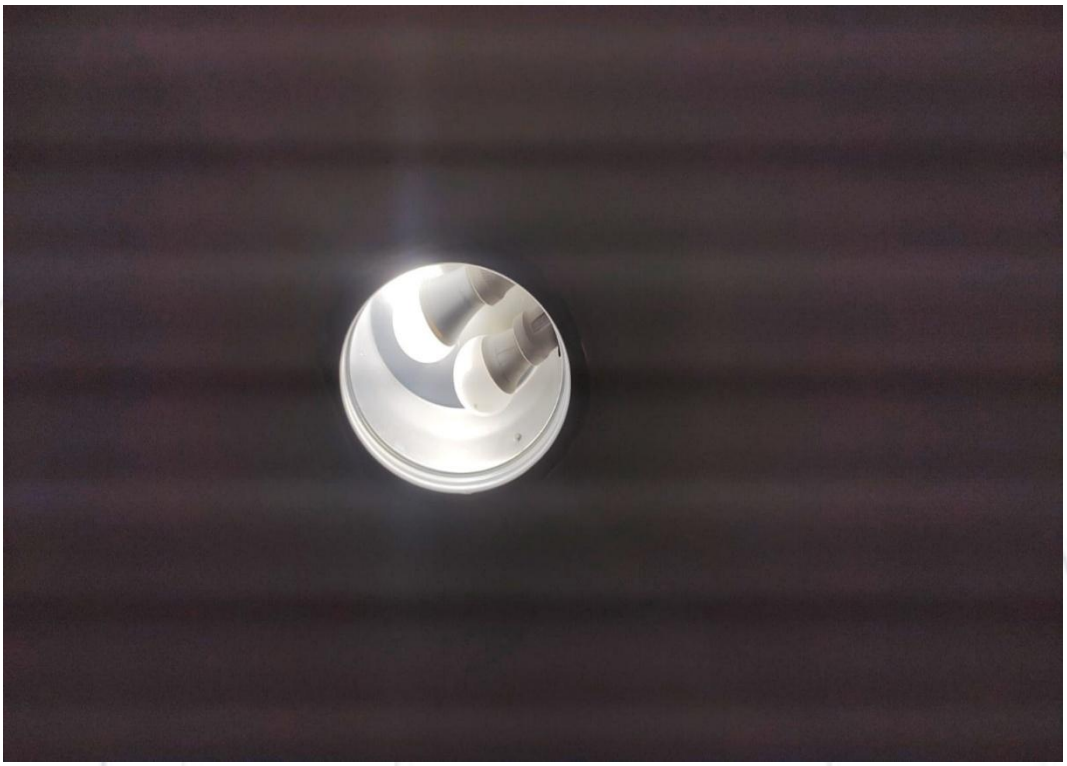
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 151.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 152.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 153.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 154.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 155.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 156.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 157.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 158.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

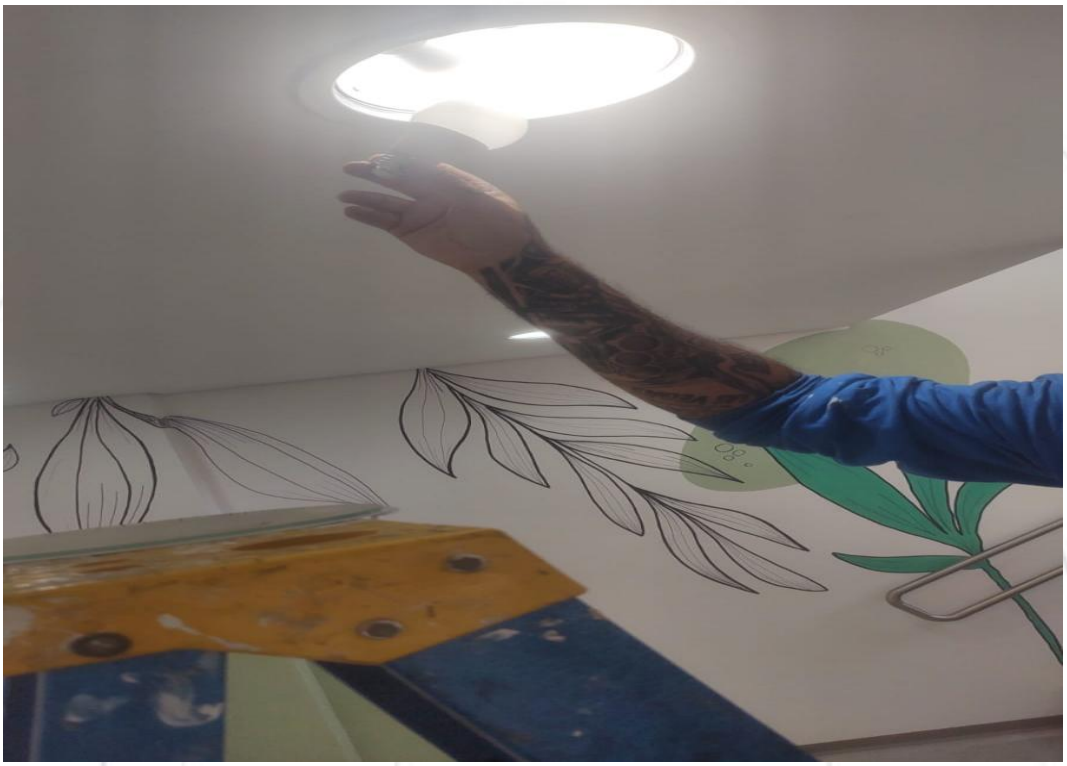
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 159.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 160.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 161.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 162.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

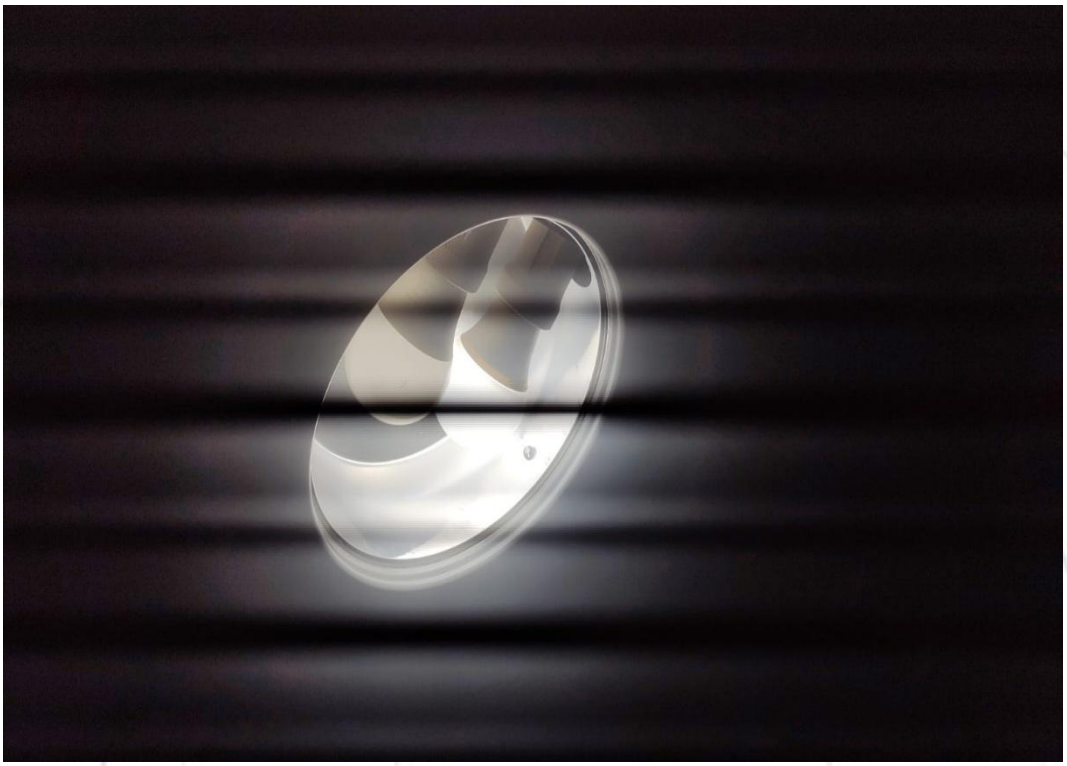
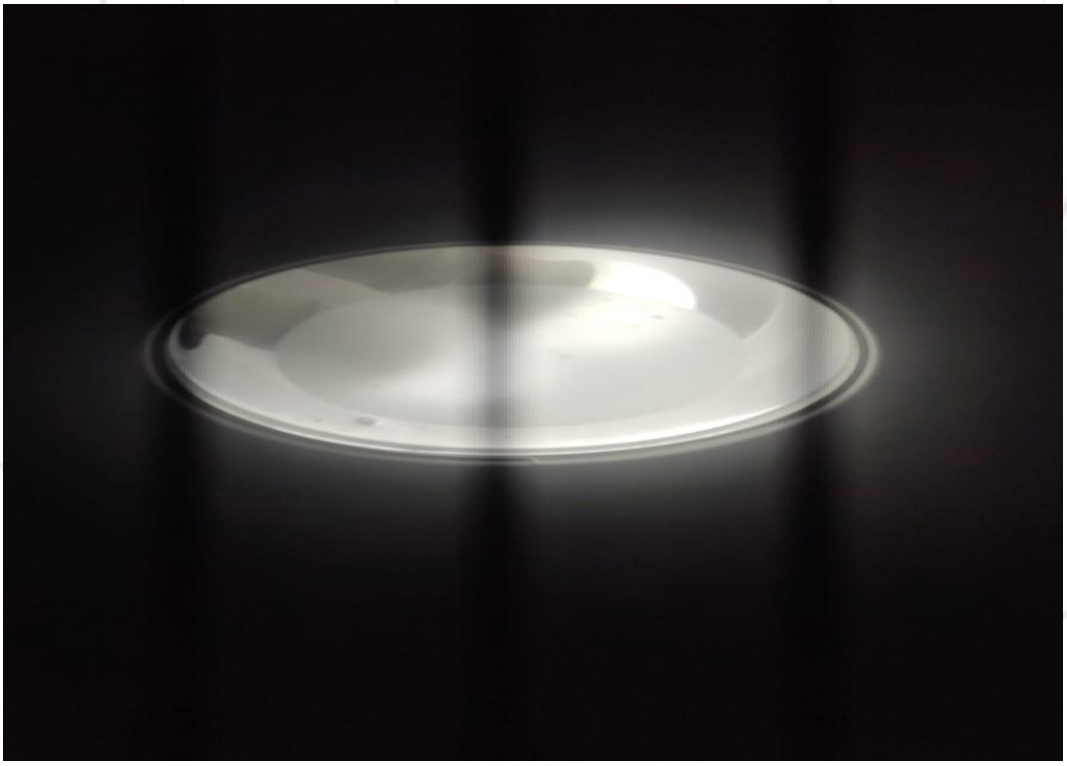
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 163.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 164.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

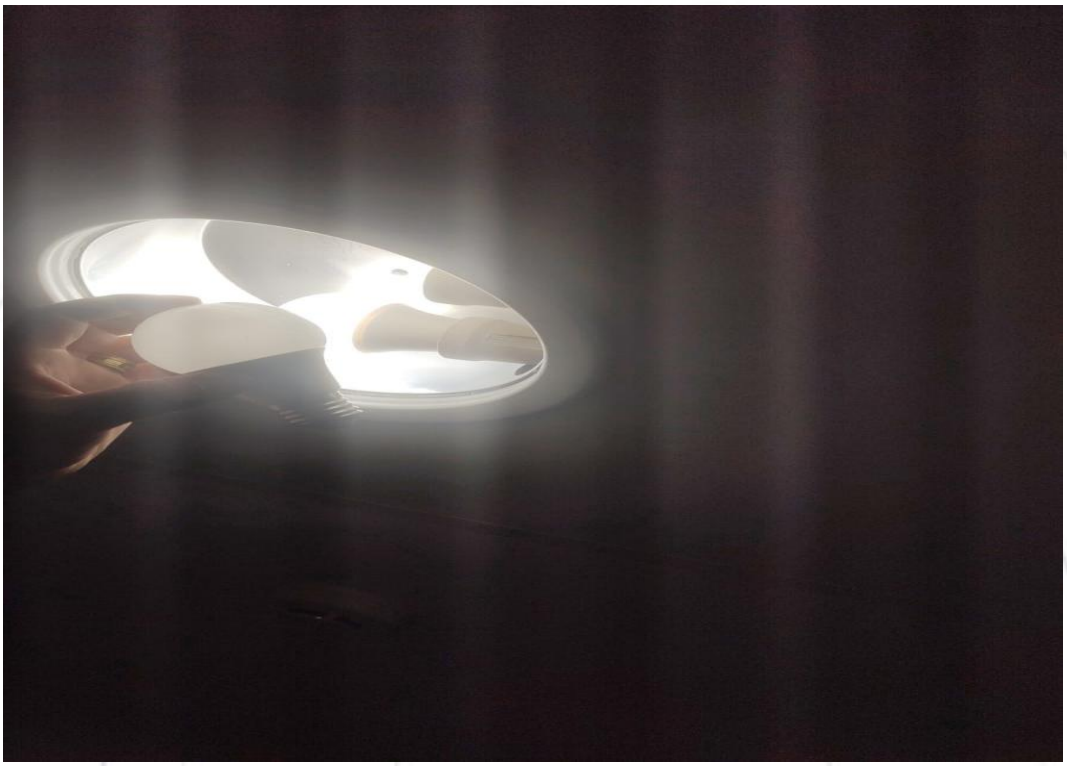
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 165.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 166.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

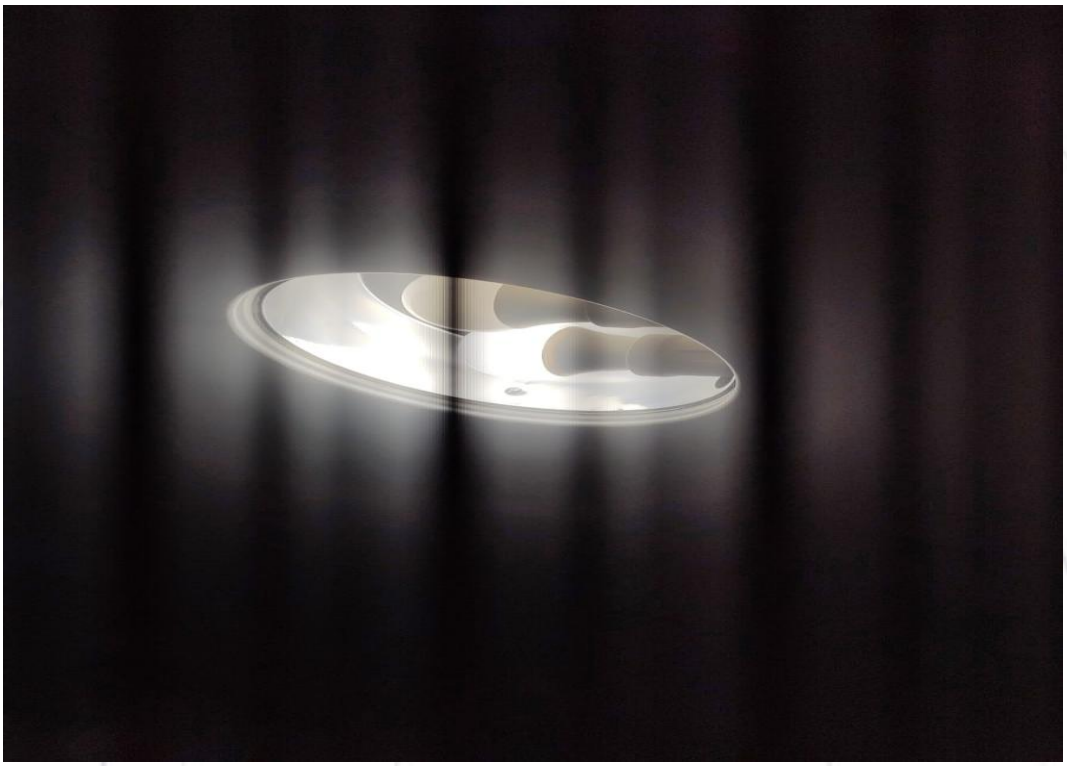
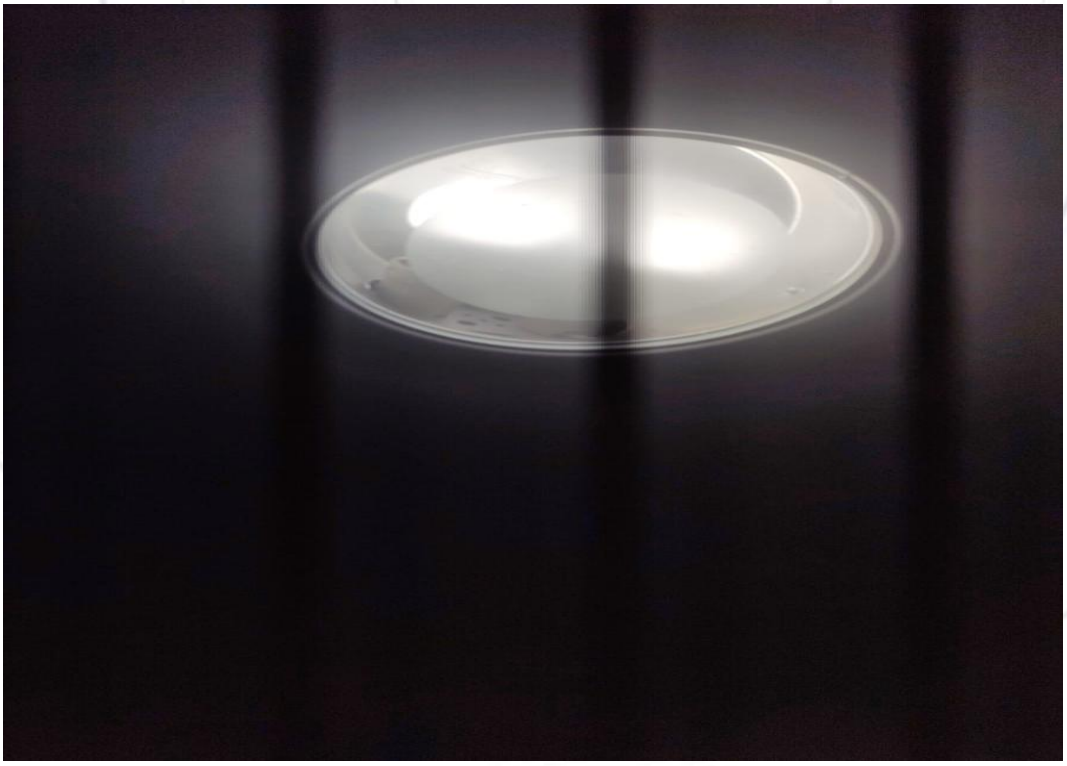
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 167.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 168.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 169.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 170.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

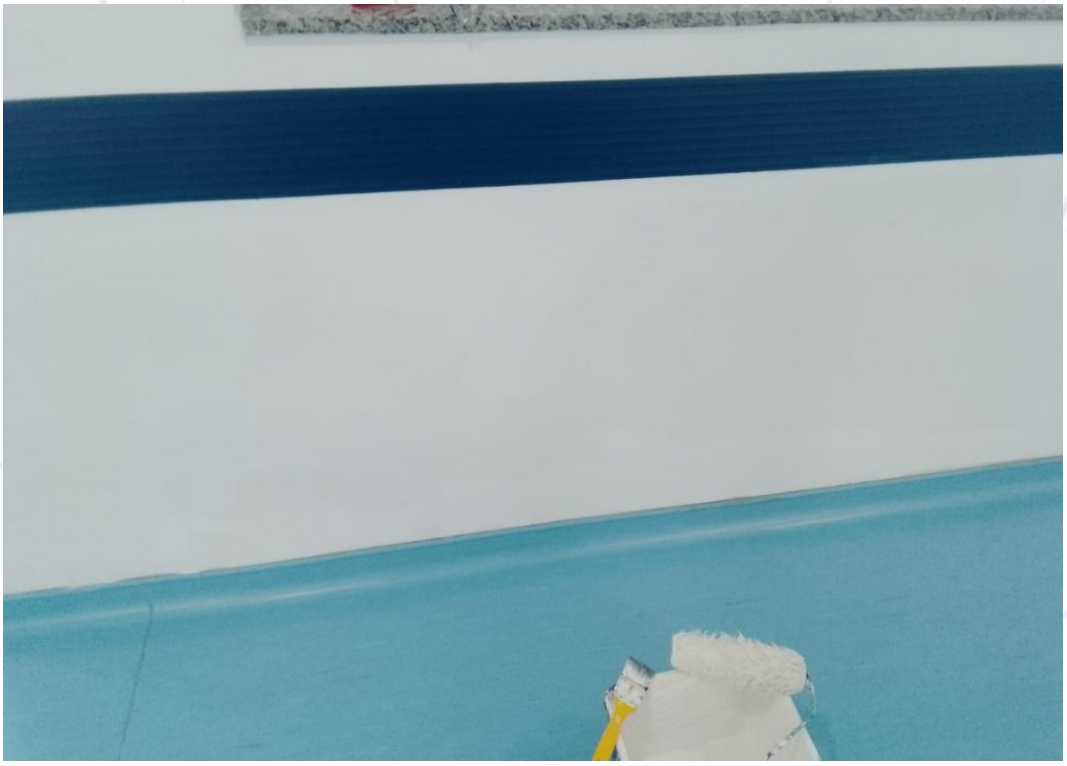
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 171.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 172.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 173.** *Vista para lâmpada danificada, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 174.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

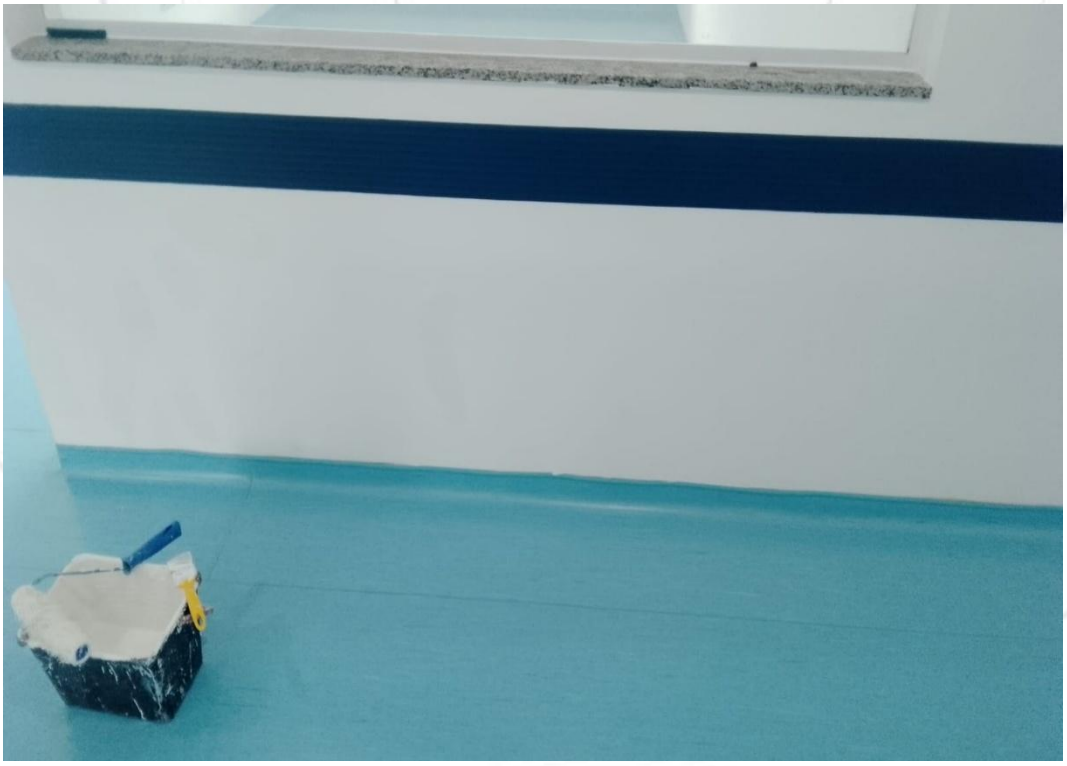
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 175.** *Vista para lâmpada danificada, (Farmácia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 176.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 177.** *Vista para lâmpada danificada, (Farmácia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 178.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

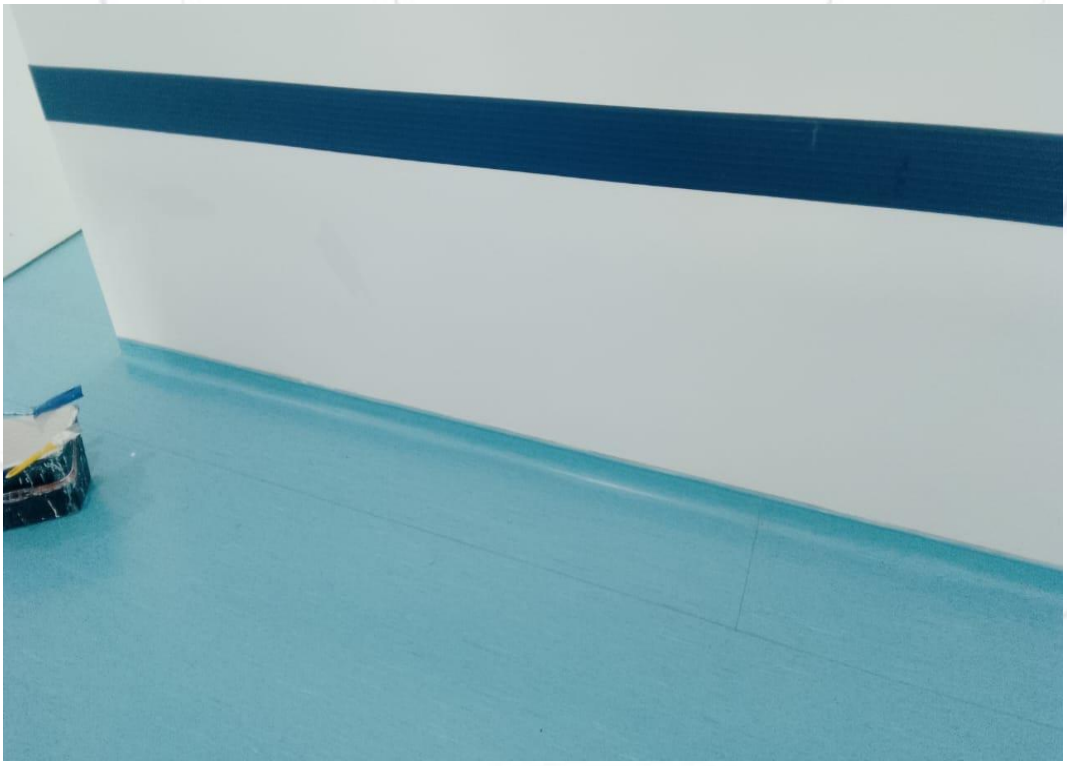
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 179.** *Vista para instalação de TV-Smart, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 180.** *Vista para a TV-Smart instalada.* |

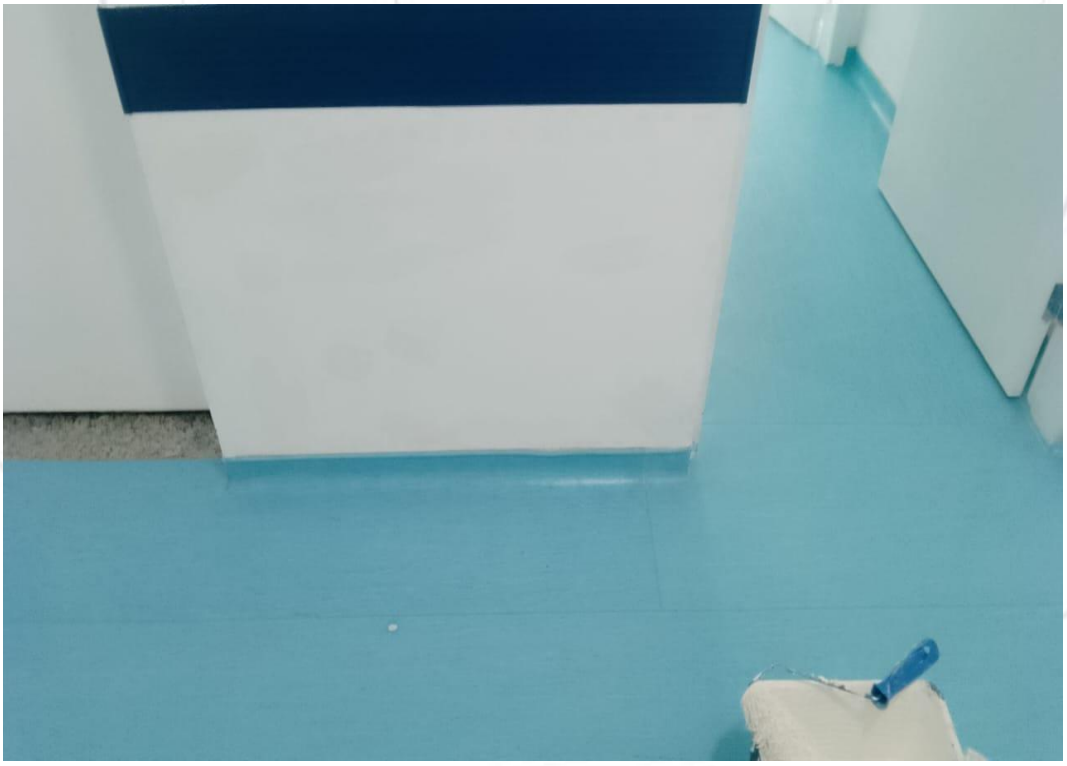
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 181.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 182.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 183.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 184.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 185.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 186.** *Vista para a pintura realizada.* |

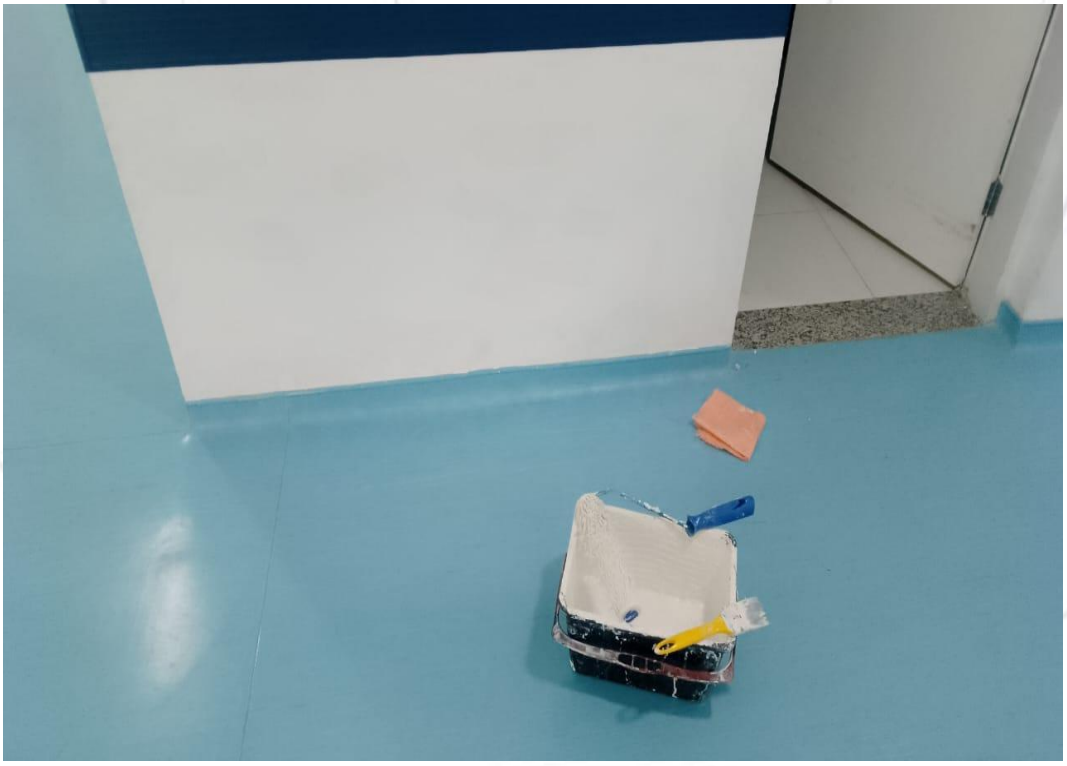
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 187.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 188.** *Vista para a pintura realizada.* |

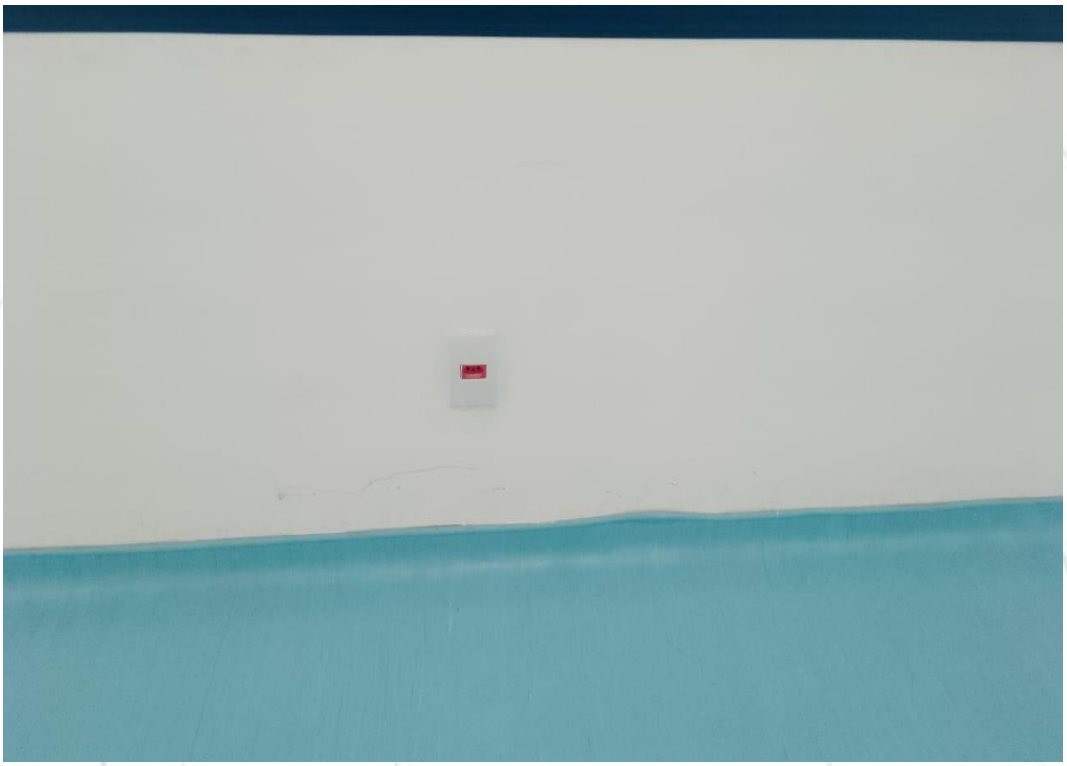
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 189.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 190.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 191.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 192.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 193.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 194.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 195.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 196.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 197.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 198.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 199.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 200.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 201.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 202.** *Vista para a pintura realizada.* |

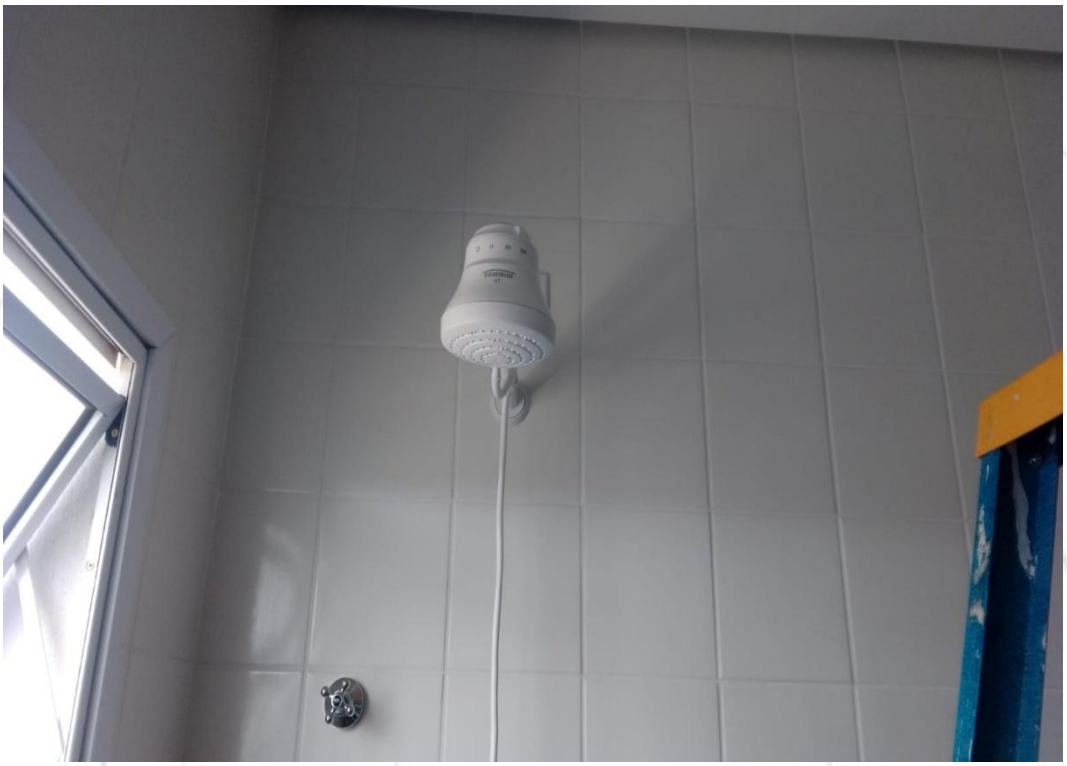
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 203.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Hall de circulação 2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 204.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 205.** *Vista para aplicação de rejunte, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 206.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 207.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 208.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 209.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 210.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 211.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 212.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 213.** *Vista para o chuveiro danificado, (Quarto 308).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 214.** *Vista para o novo chuveiro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 215.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 216.** *Vista para a pintura realizada.* |

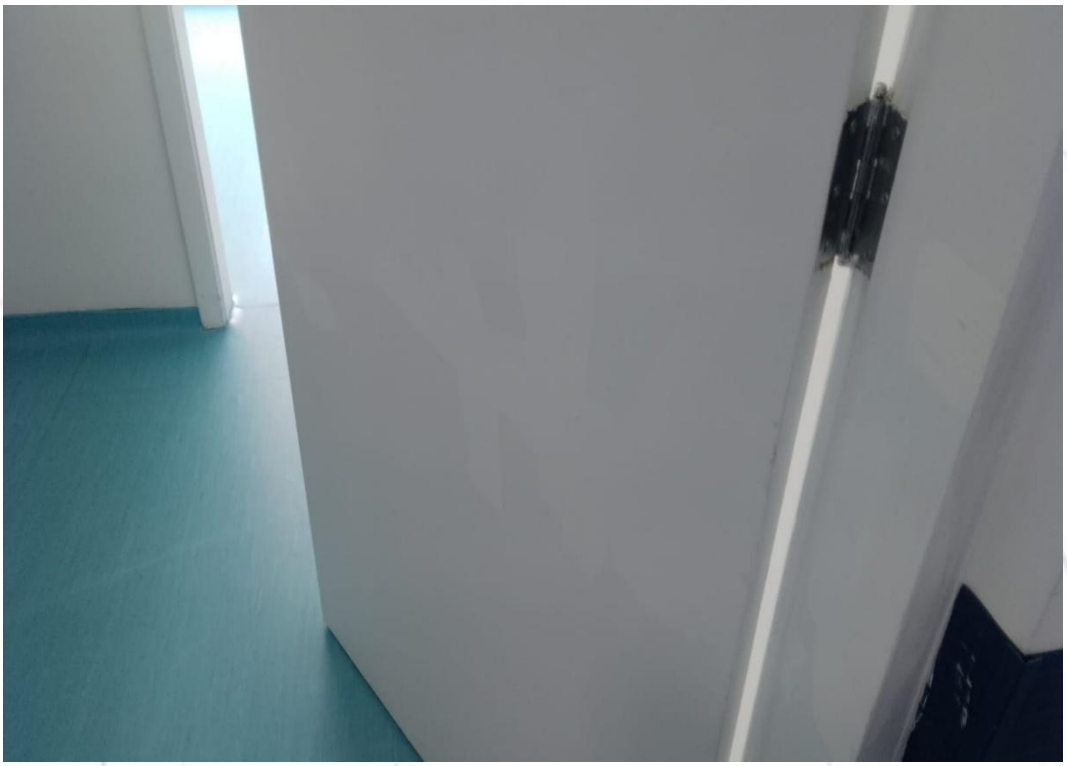
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 217.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 218.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 219.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 220.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 221.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 222.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 223.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 224.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 225.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 226.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 227.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 228.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 229.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 230.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 231.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 232.** *Vista para a pintura realizada.* |

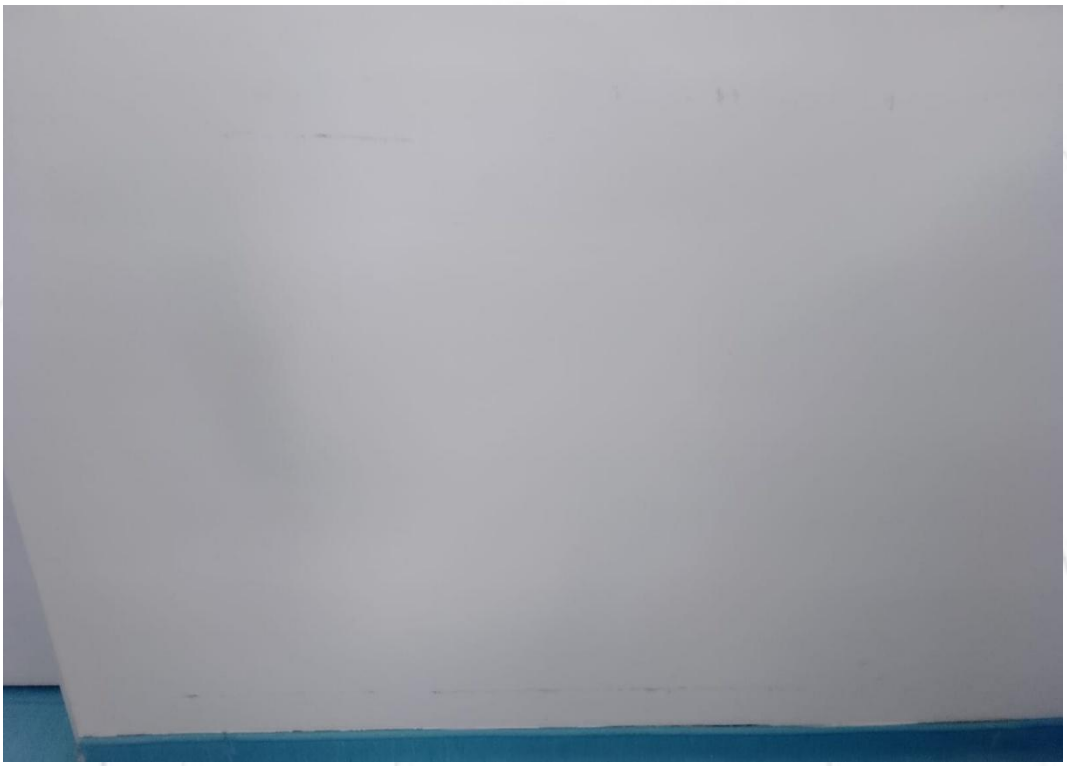
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 233.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 234.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 235.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 236.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 237.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 238.** *Vista para a pintura realizada.* |

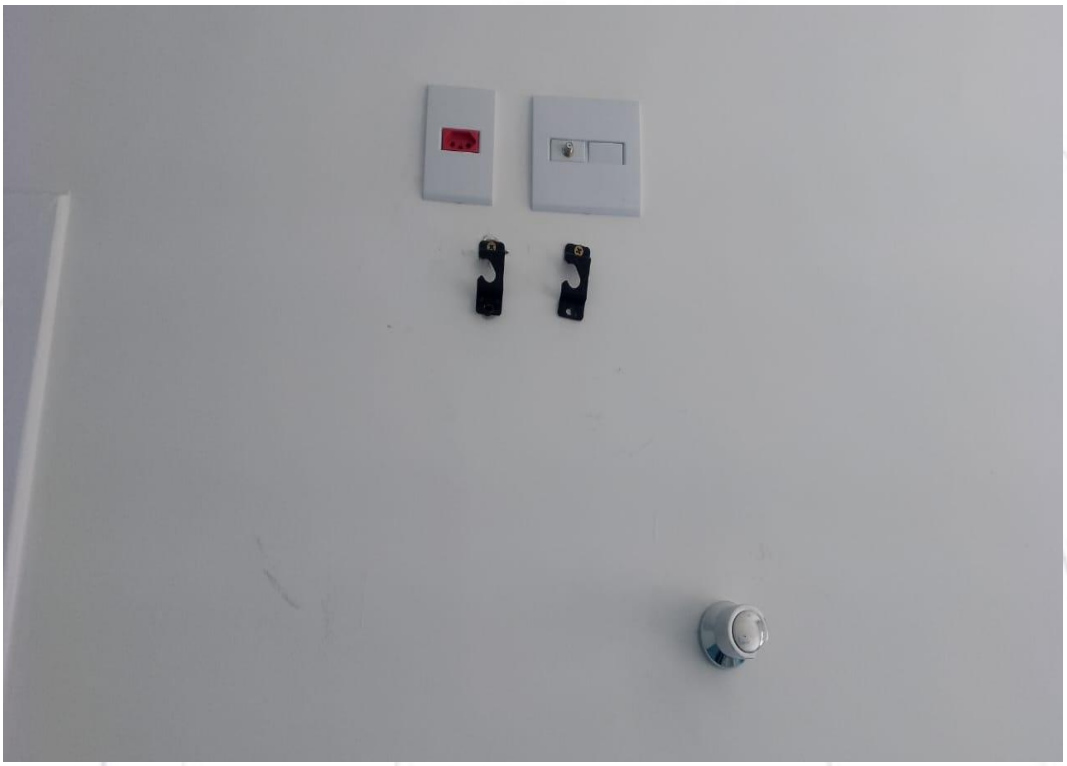
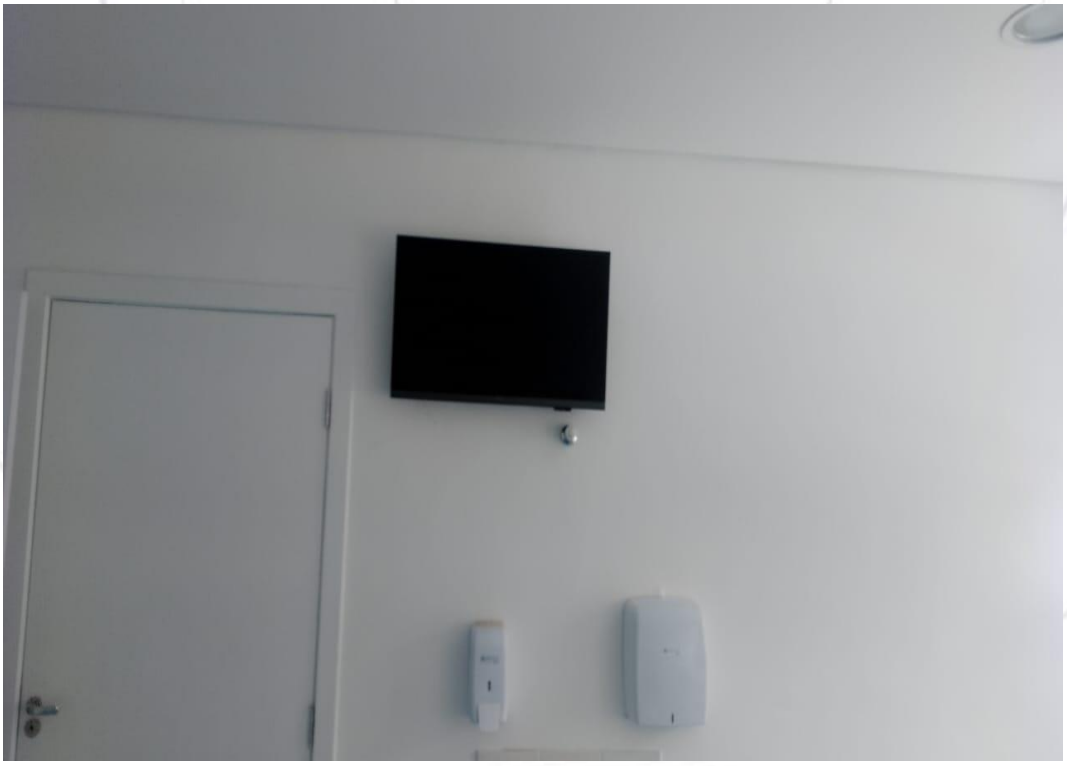
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 239.** *Vista para porta necessitando de pintura, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 240.** *Vista para a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 241.** *Vista para porta necessitando de pintura, (Recepção 2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 242.** *Vista para a pintura realizada.* |

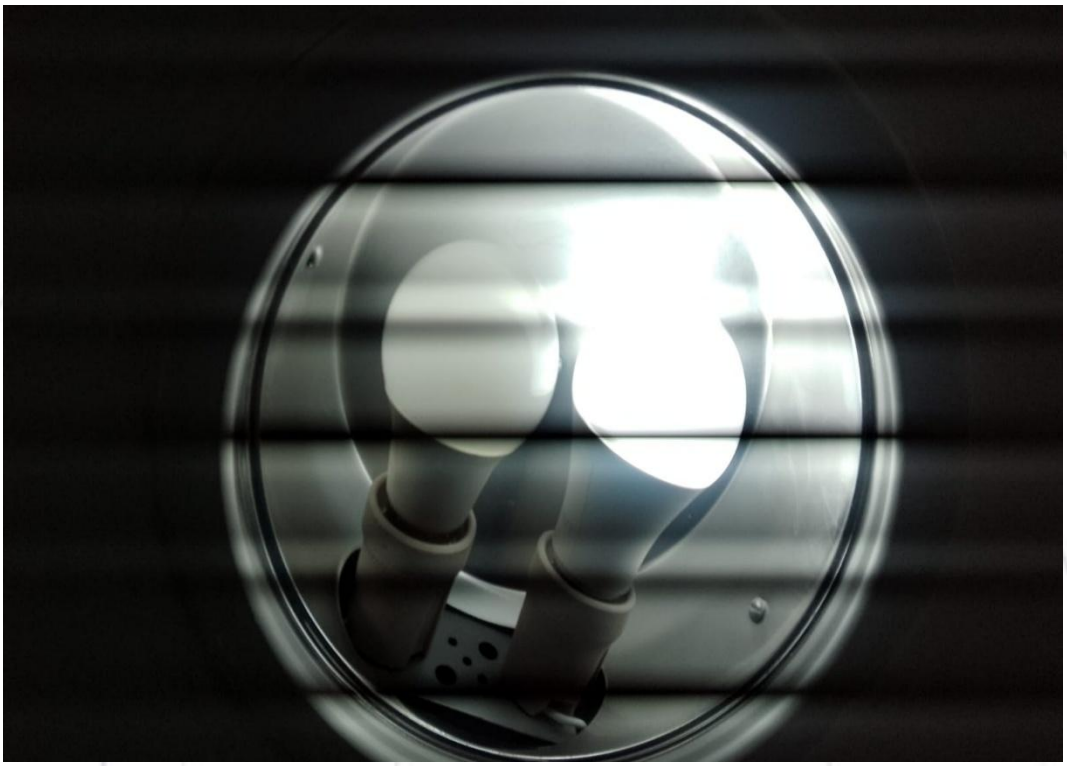
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 243.** *Vista para porta necessitando de pintura, (Recepção 2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 244.** *Vista para a pintura realizada.* |

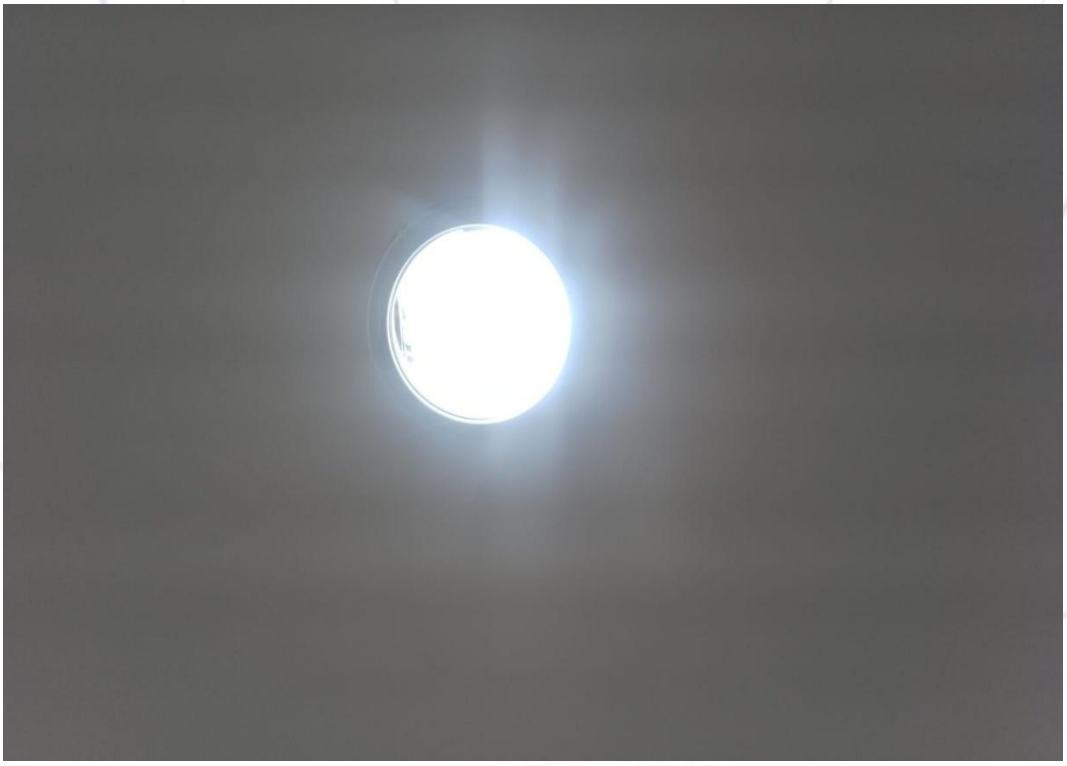
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 245.** *Vista para porta necessitando de pintura, (Recepção 2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 246.** *Vista para a pintura realizada.* |

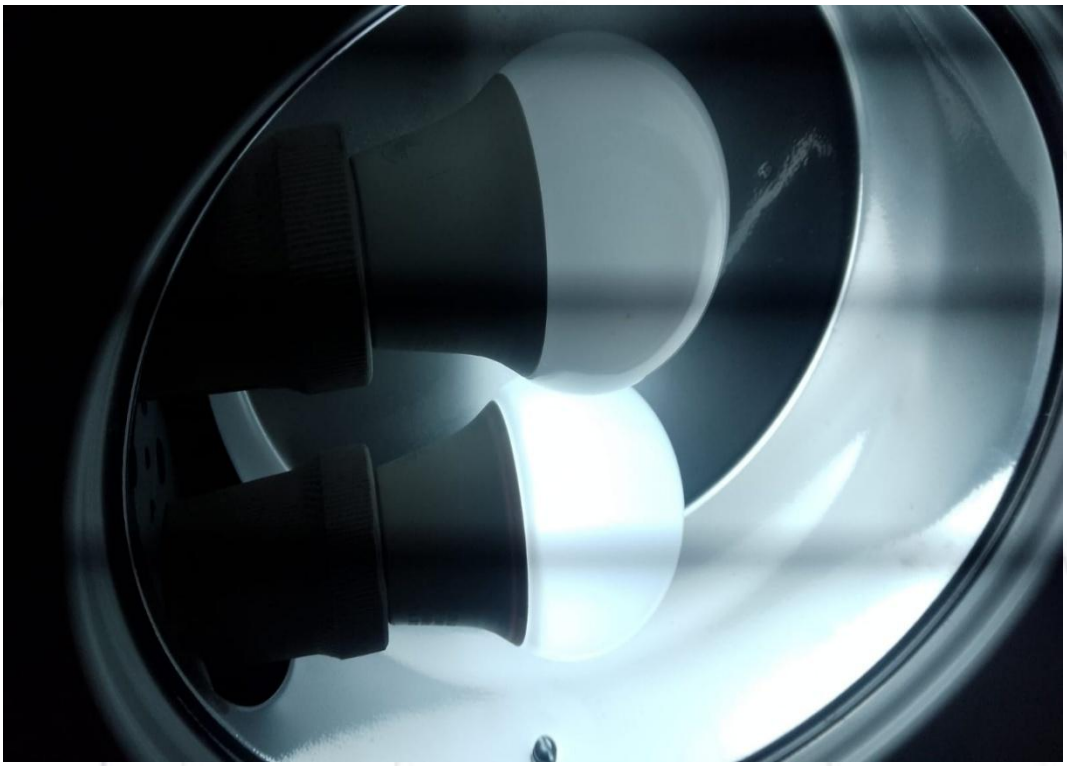
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 247.** *Vista para instalação de placa de identificação.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 248.** *Vista para a placa de identificação realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 249.** *Vista para instalação de TV-Smart, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 250.** *Vista para a TV-Smart instalada.* |

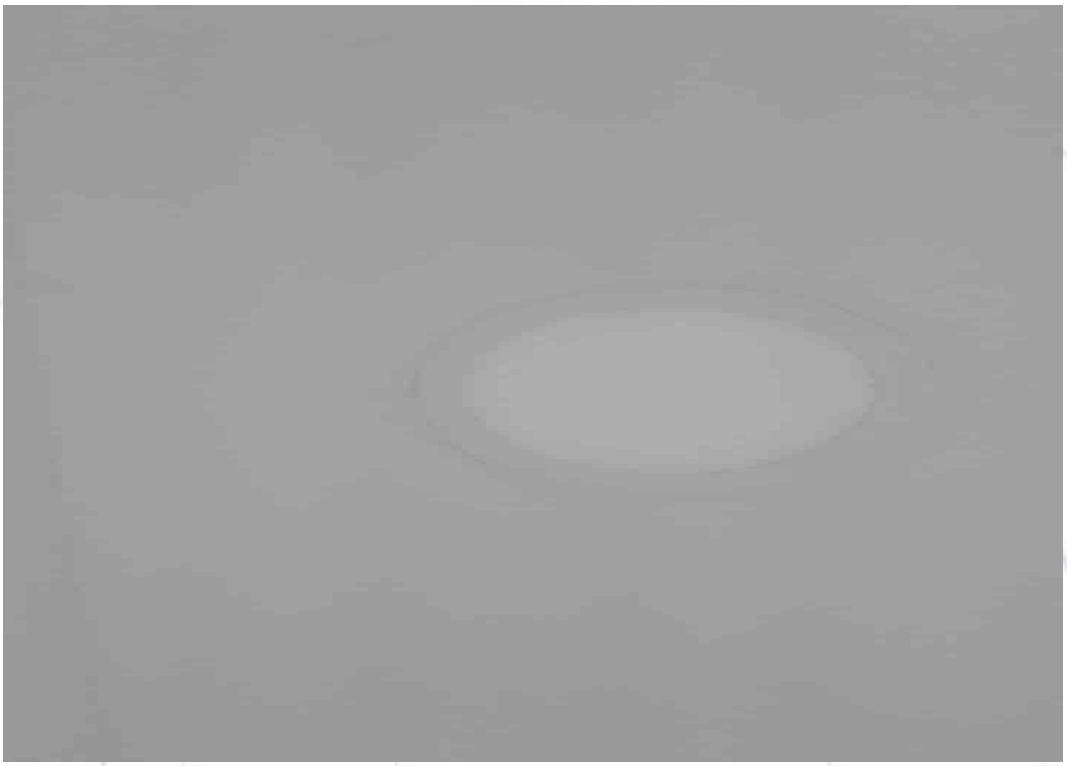
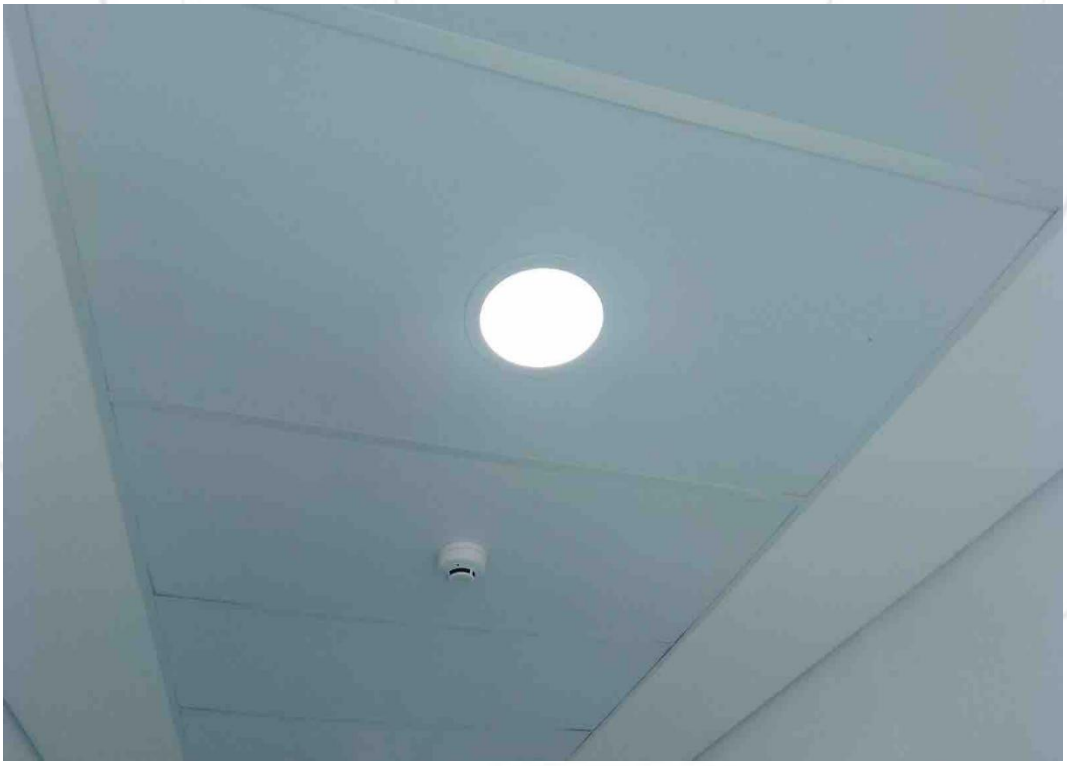
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 251.** *Instalação incorreta da TV-Smart.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 252.** *Correção de suporte TV-Smart.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 253.** *Vista para lâmpada danificada, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 254.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 255.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 256.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

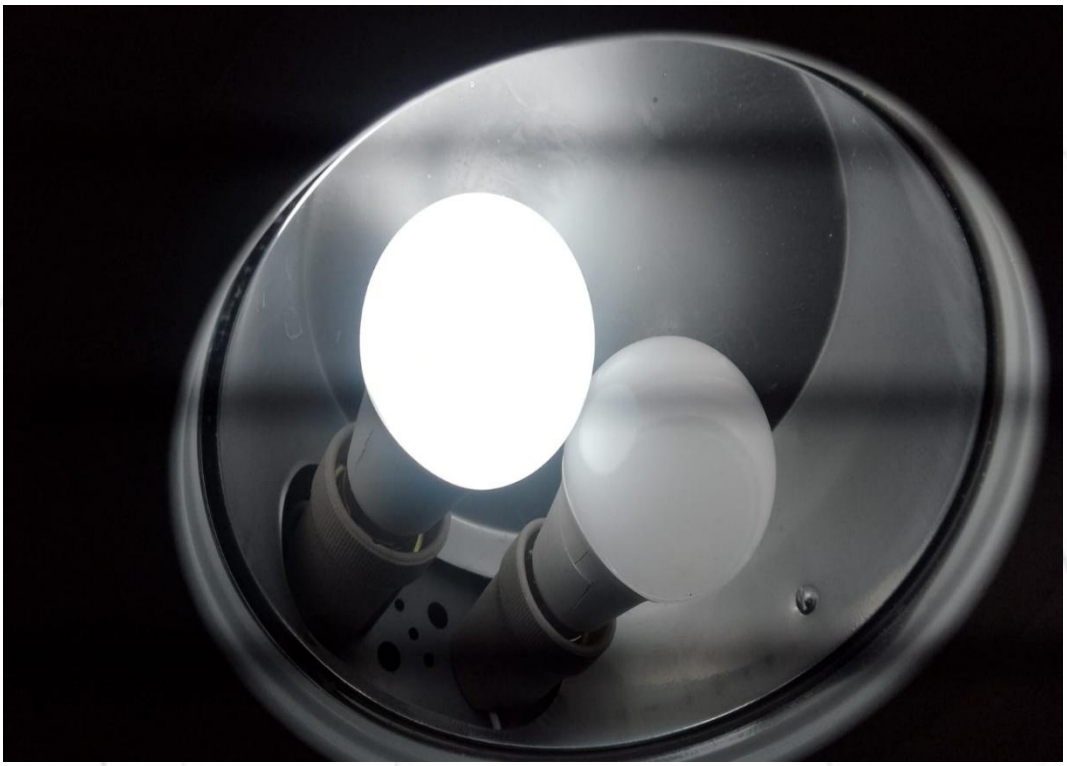
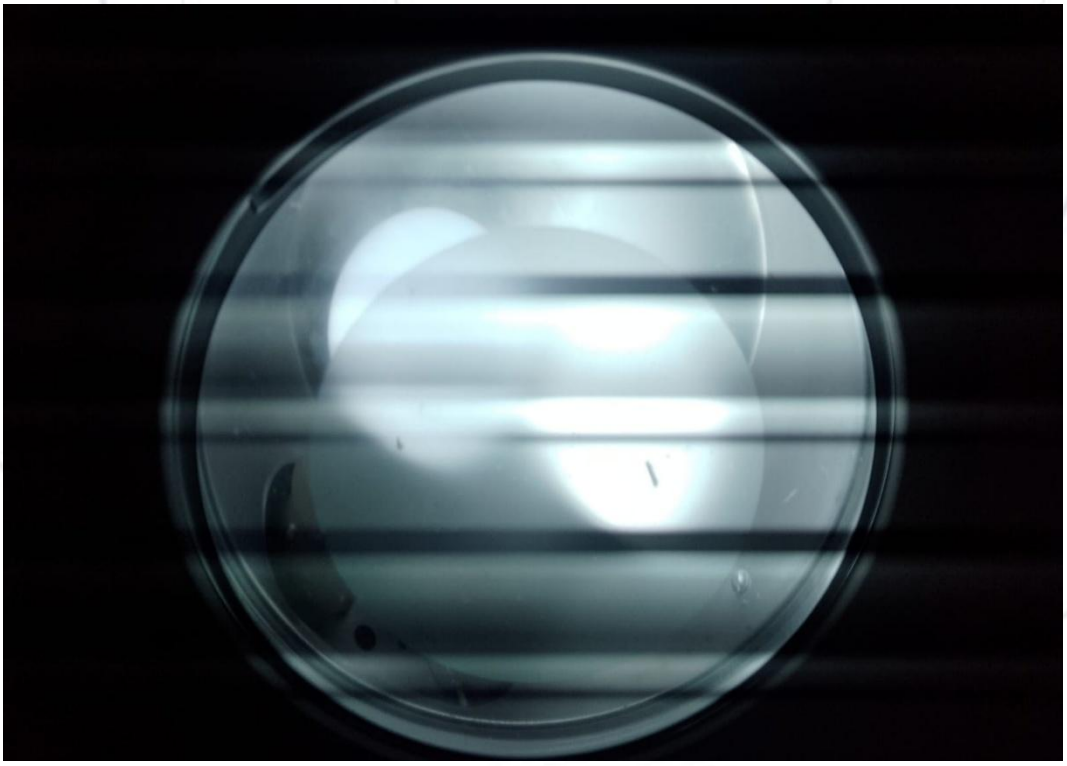
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 257.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 258.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

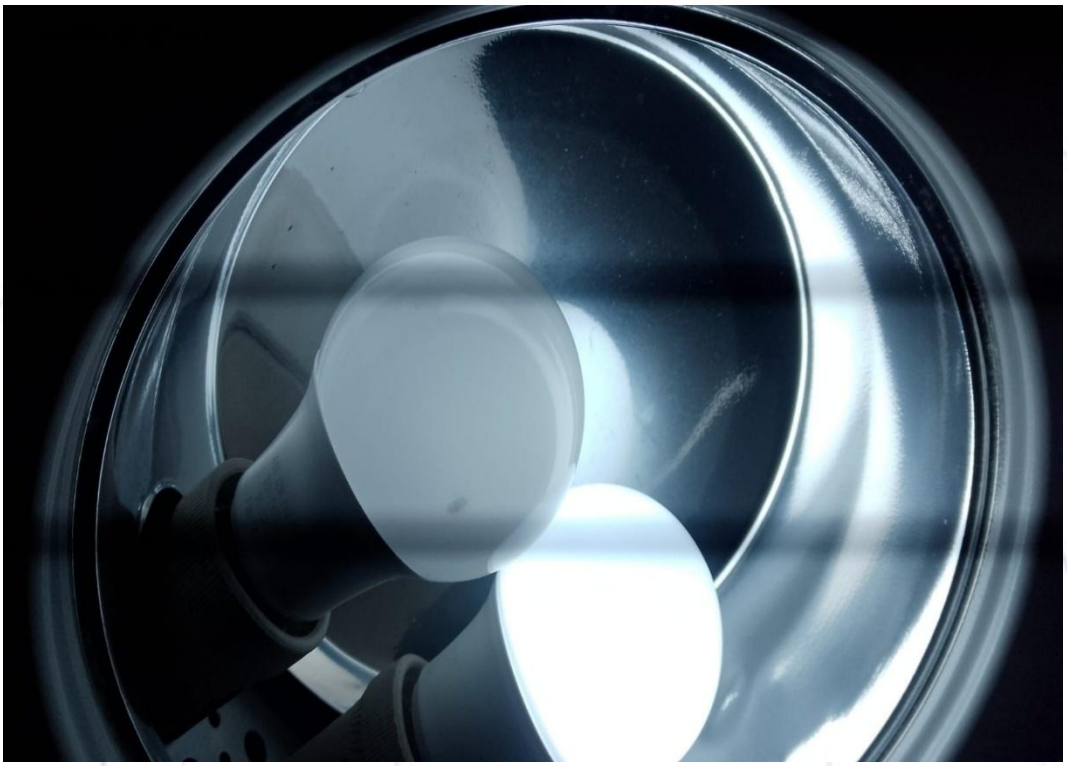
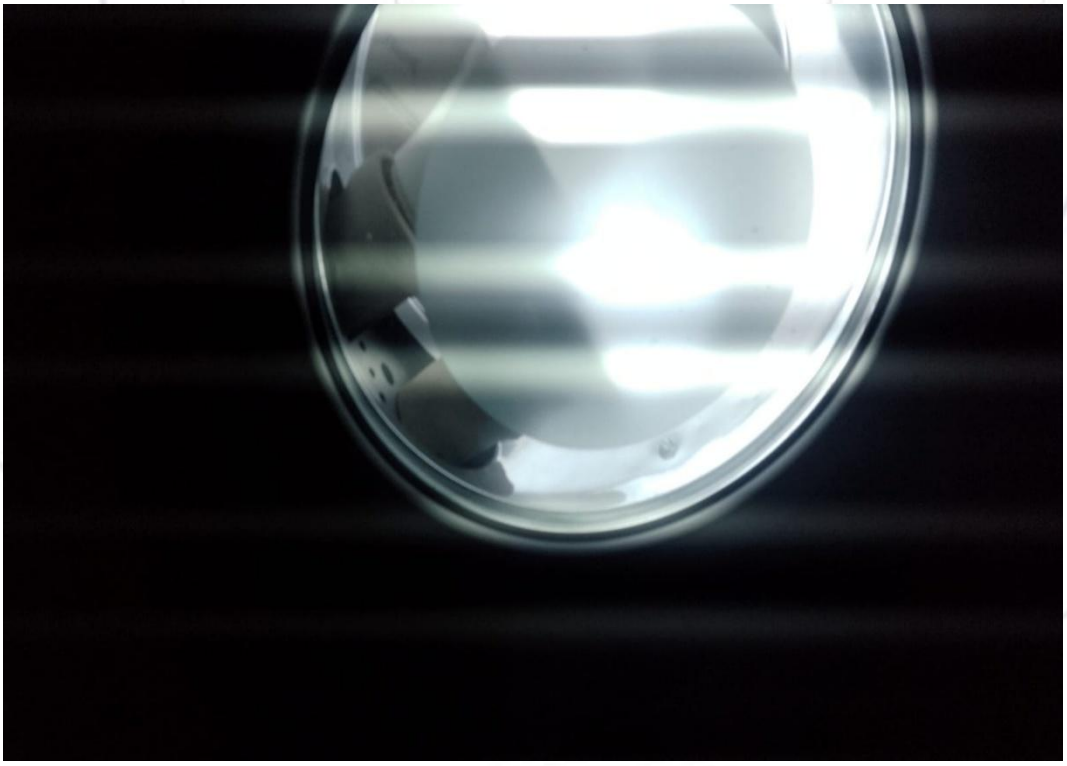
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 259.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 260.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 261.** *Vista para lâmpada danificada, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 262.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

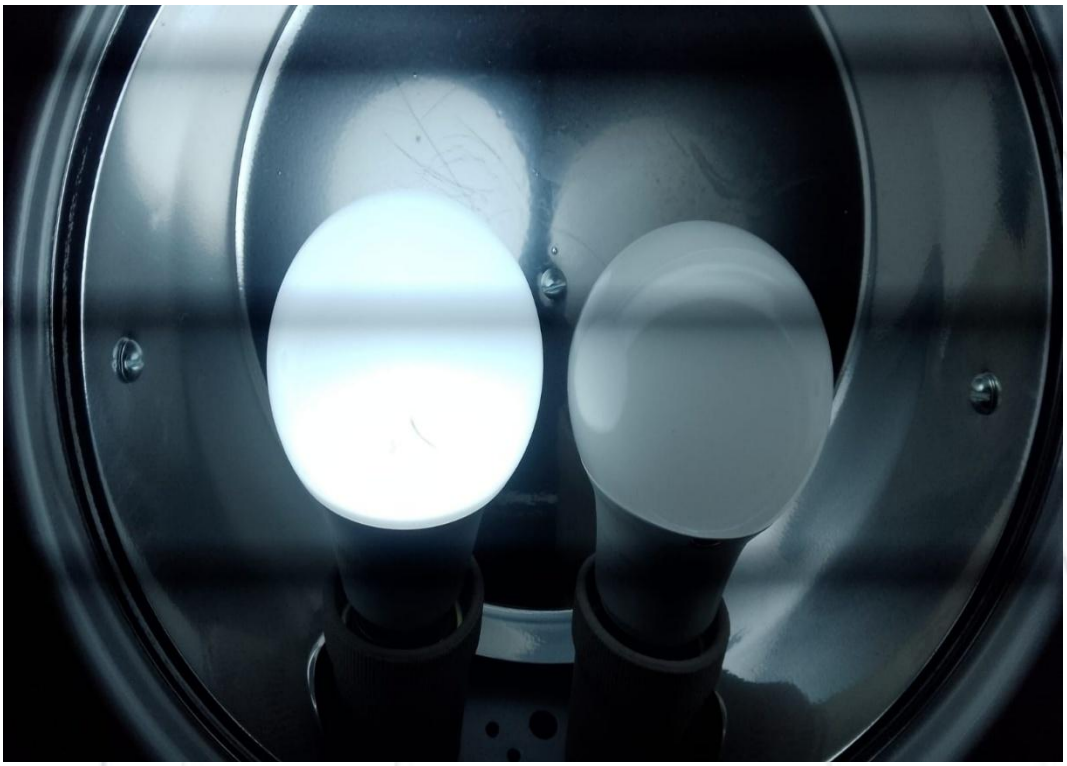
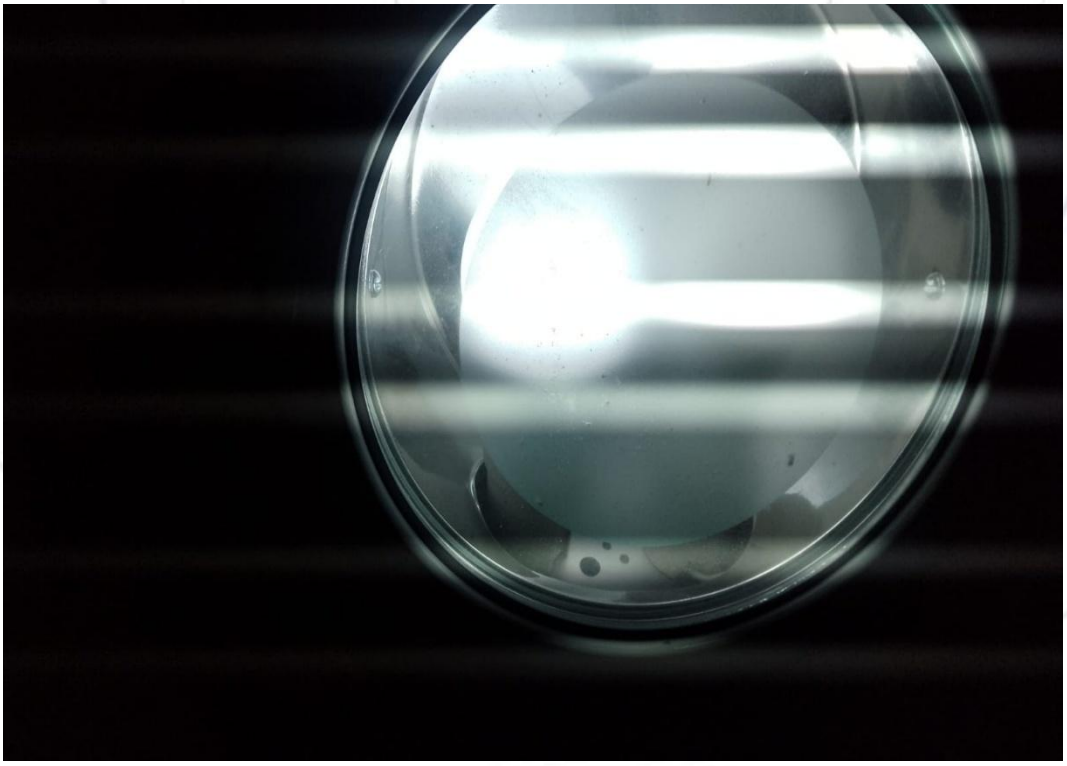
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 263.** *Vista para lâmpada danificada, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 264.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 265.** *Vista para lâmpada danificada, (2ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 266.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

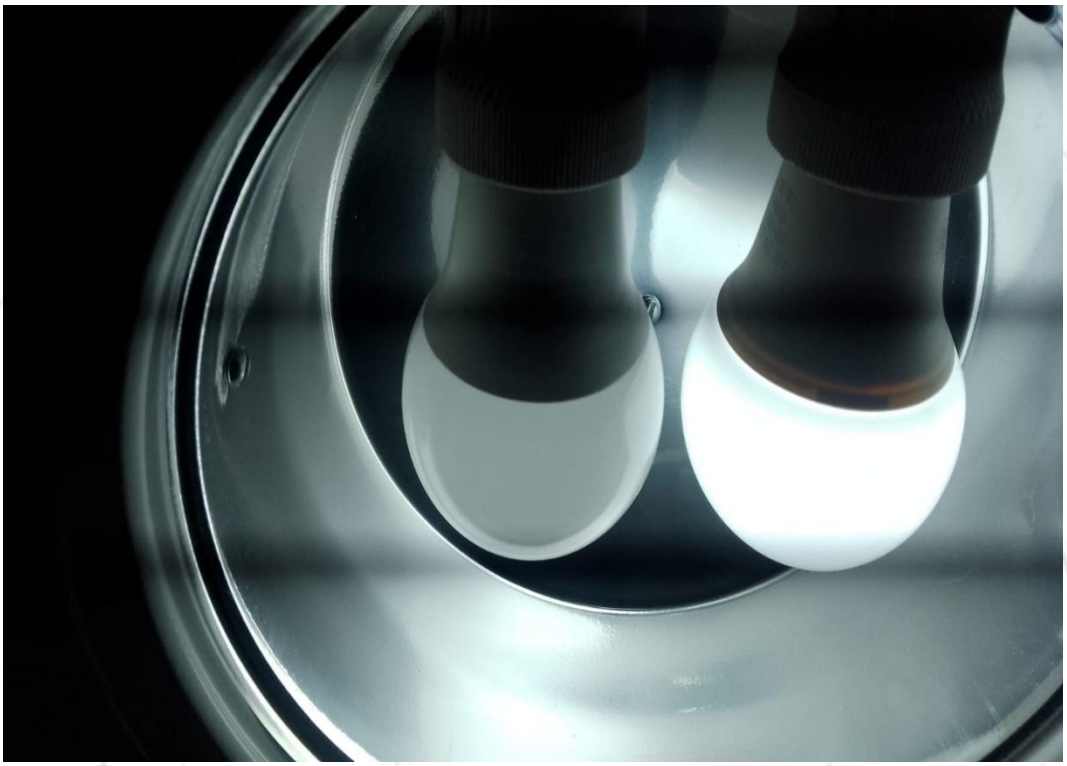
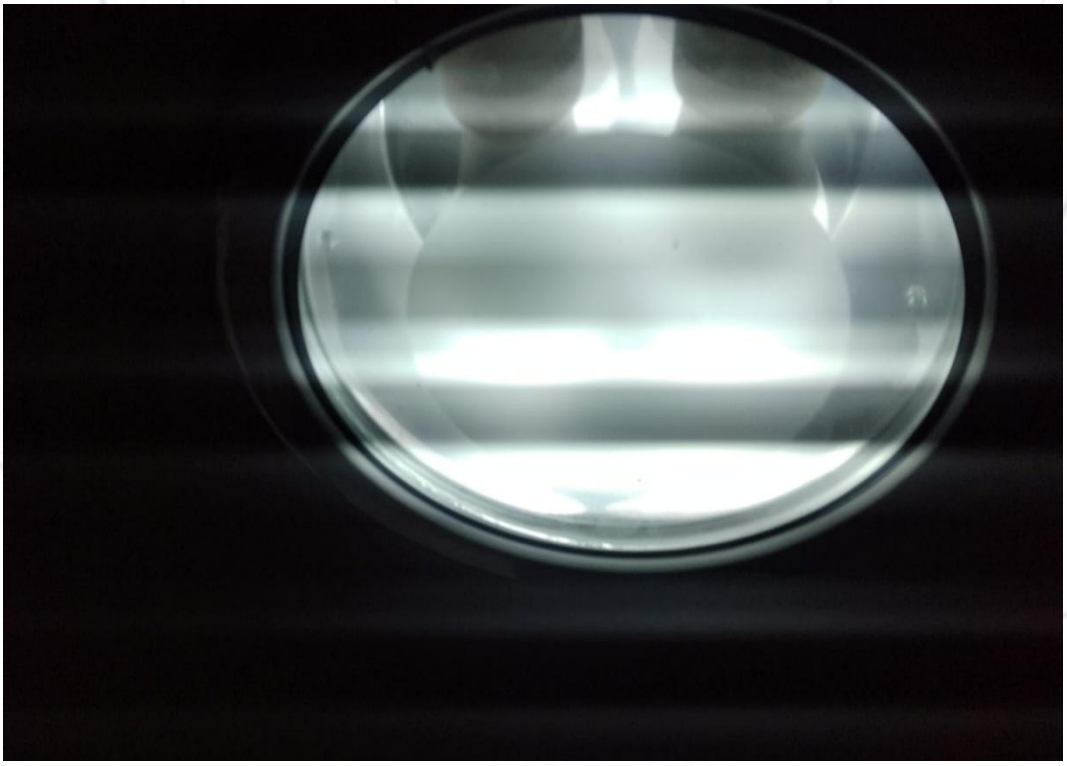
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 267.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 268.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

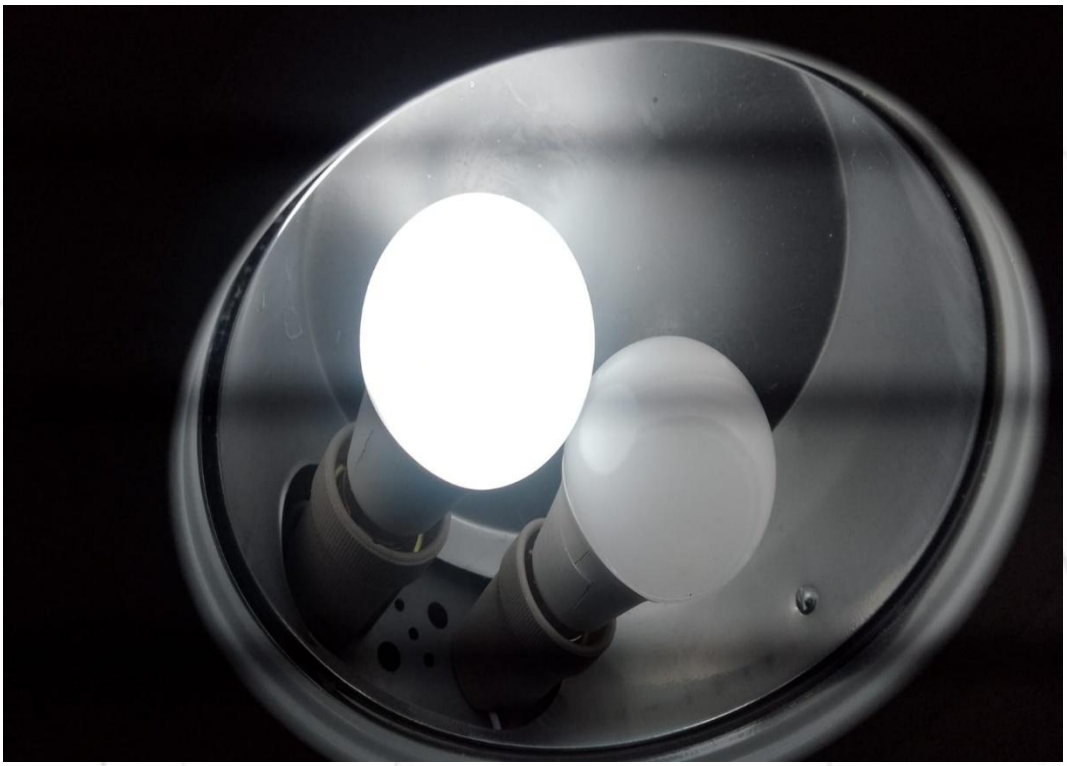
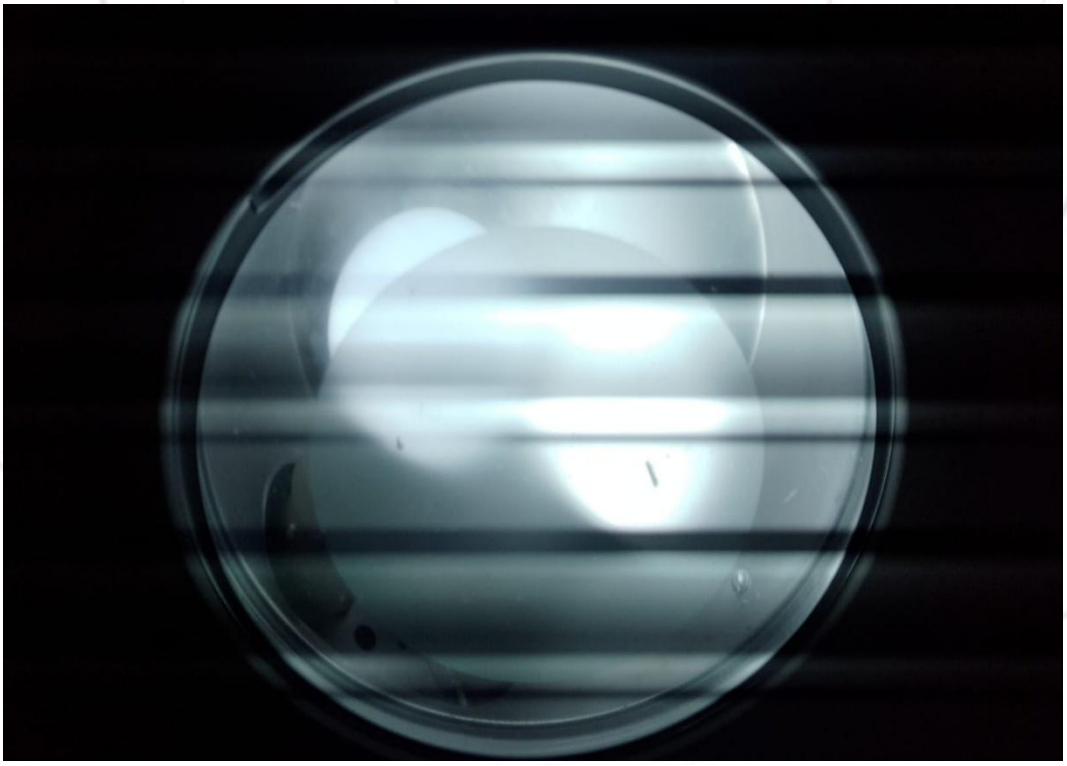
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 269.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 270.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

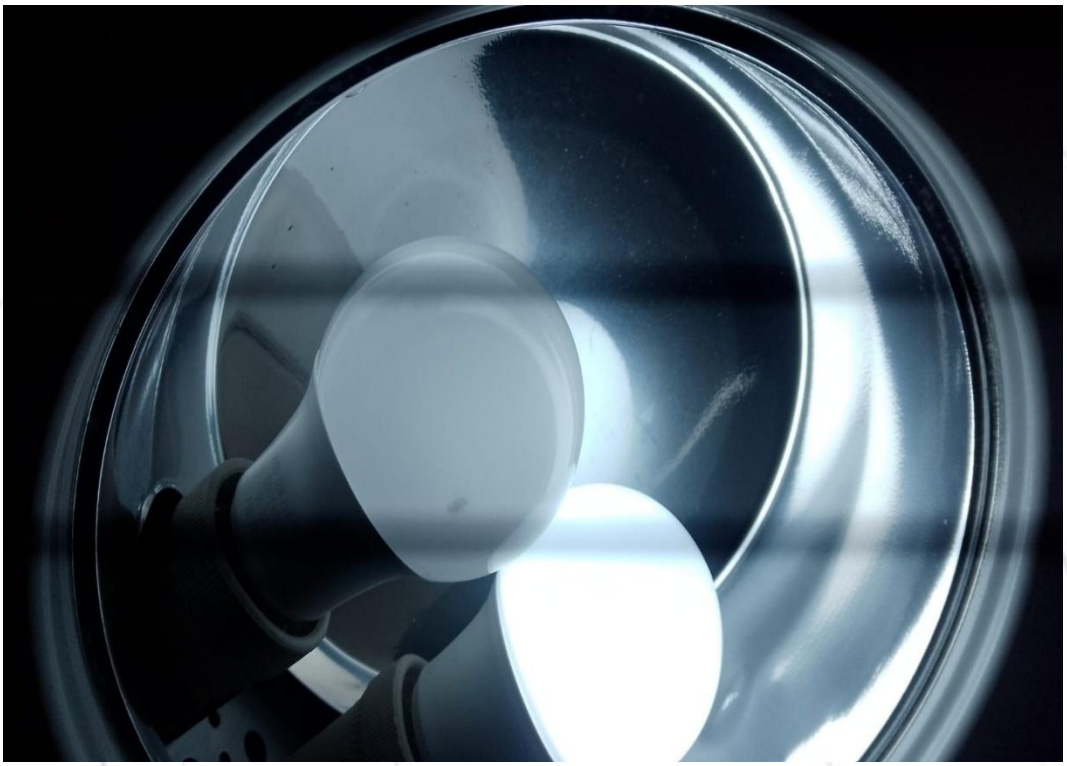
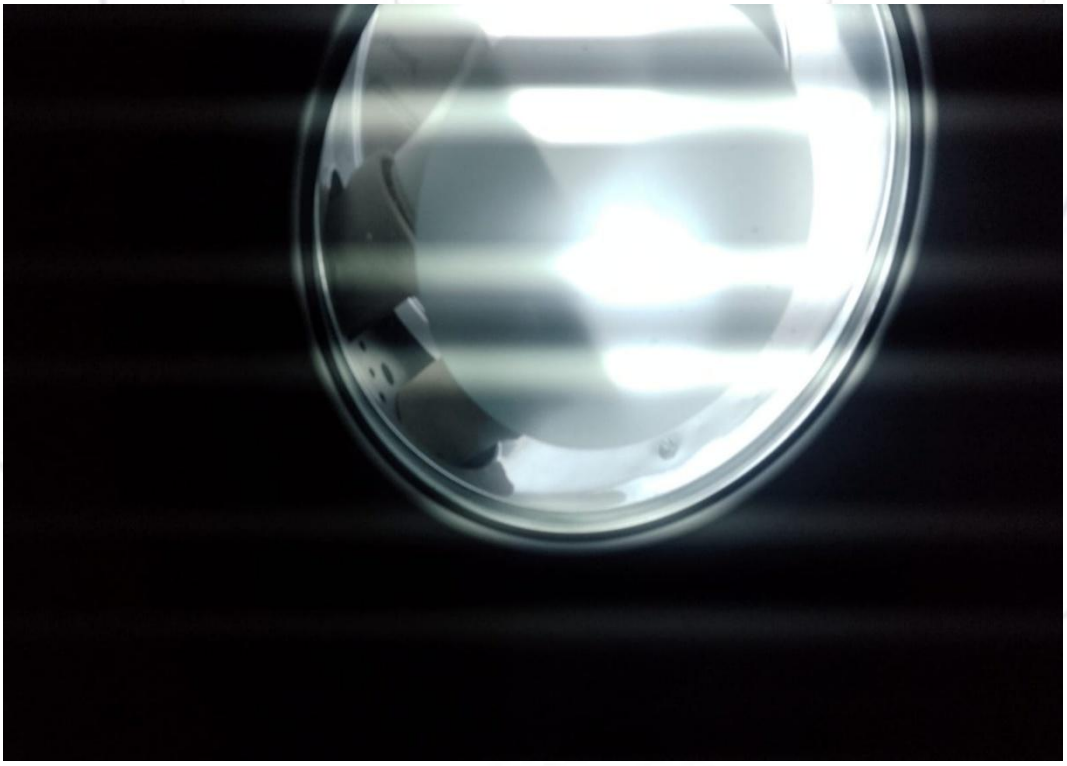
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 271.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 272.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 273.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 274.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

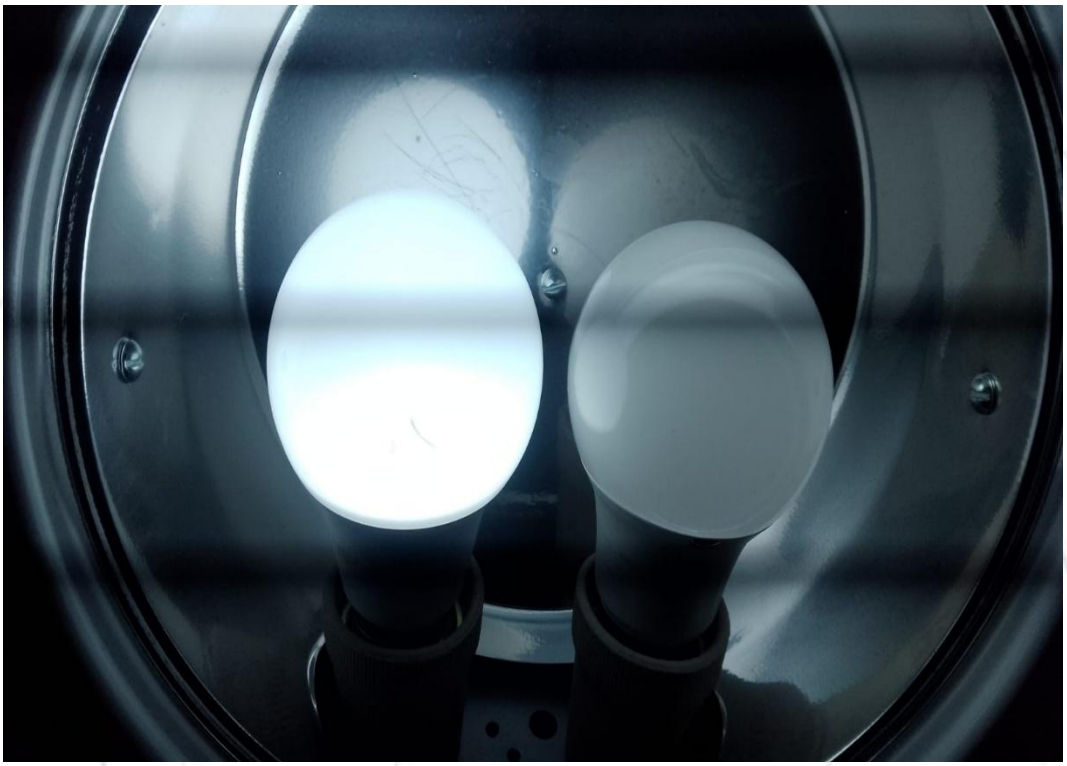
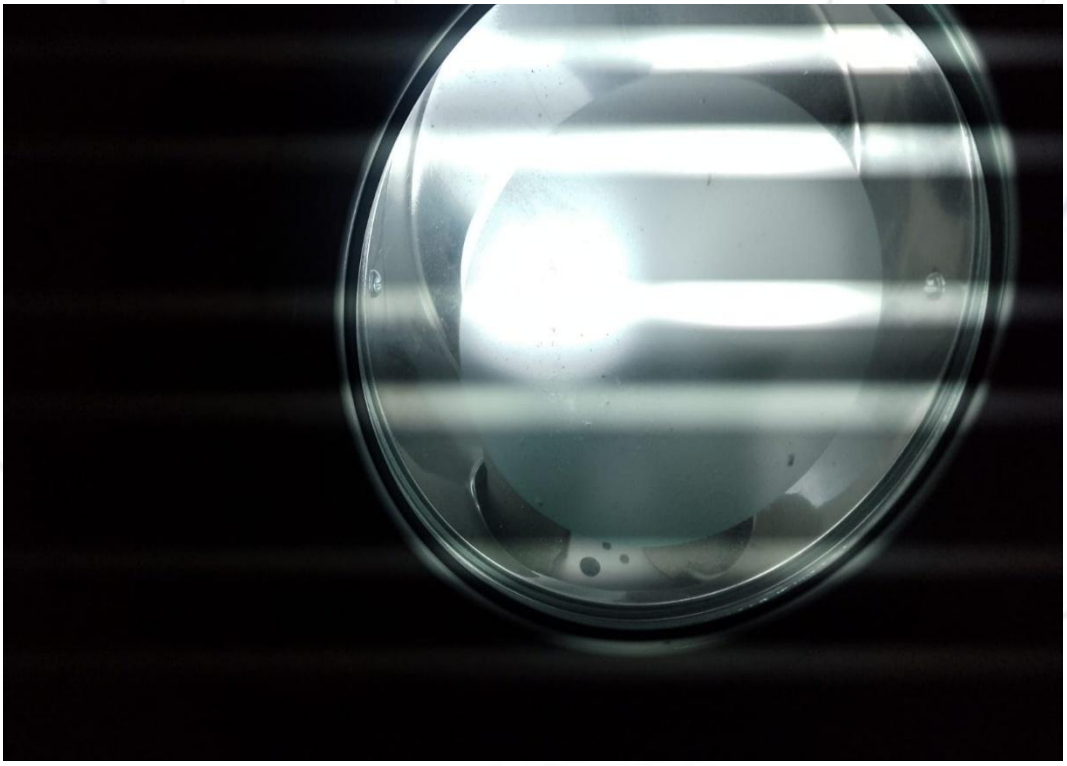
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 275.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 276.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 277.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 278.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

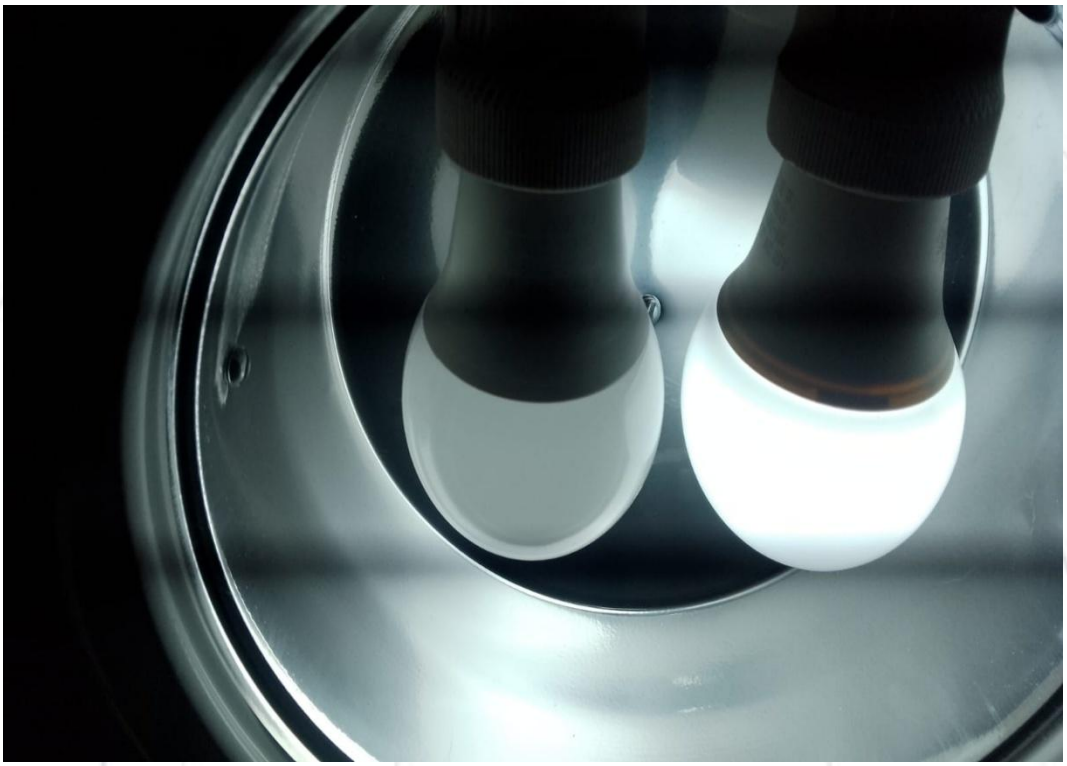
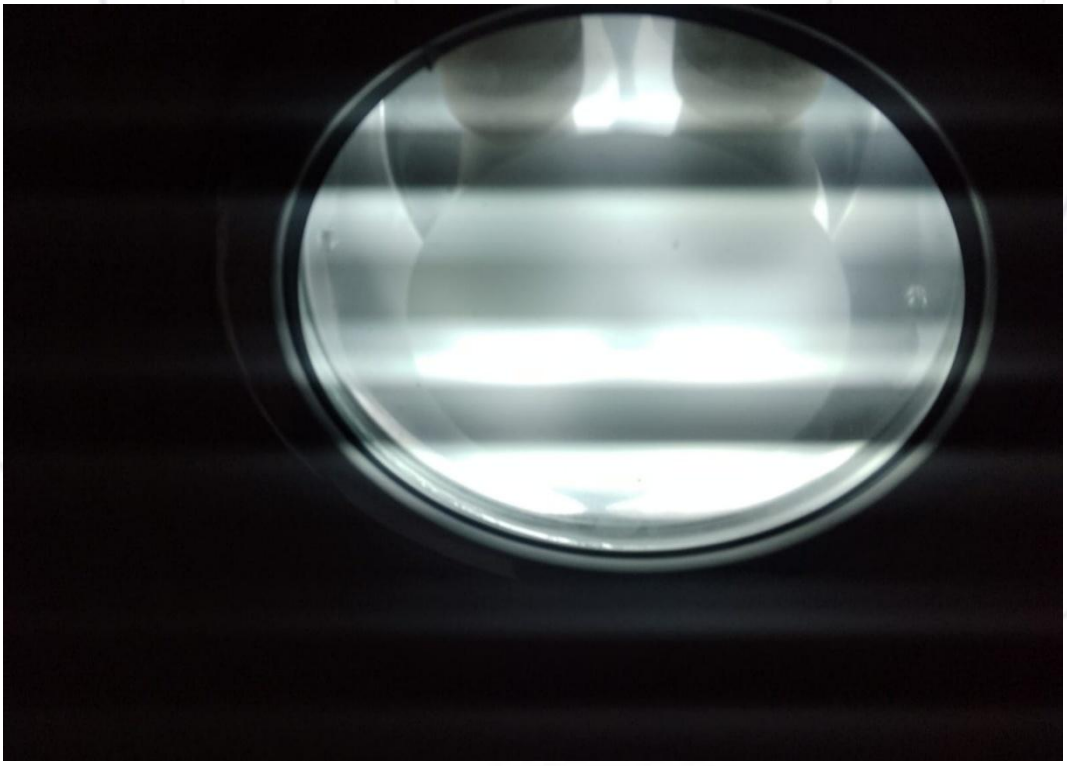
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 279.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 280.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

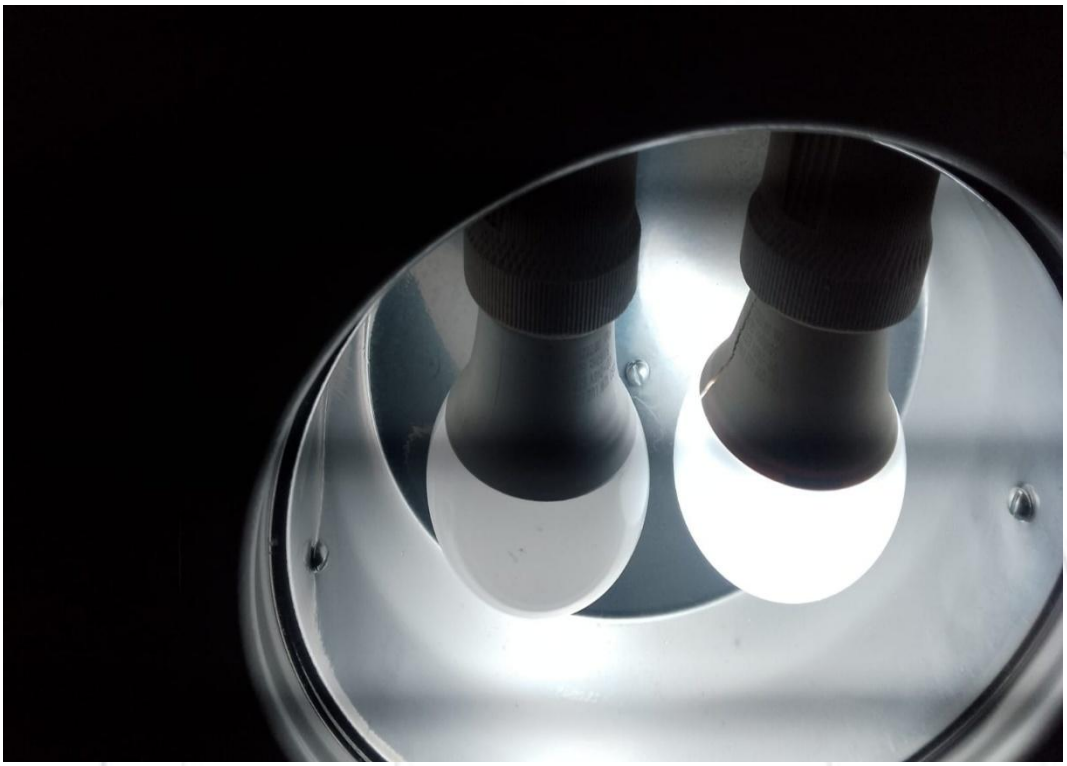
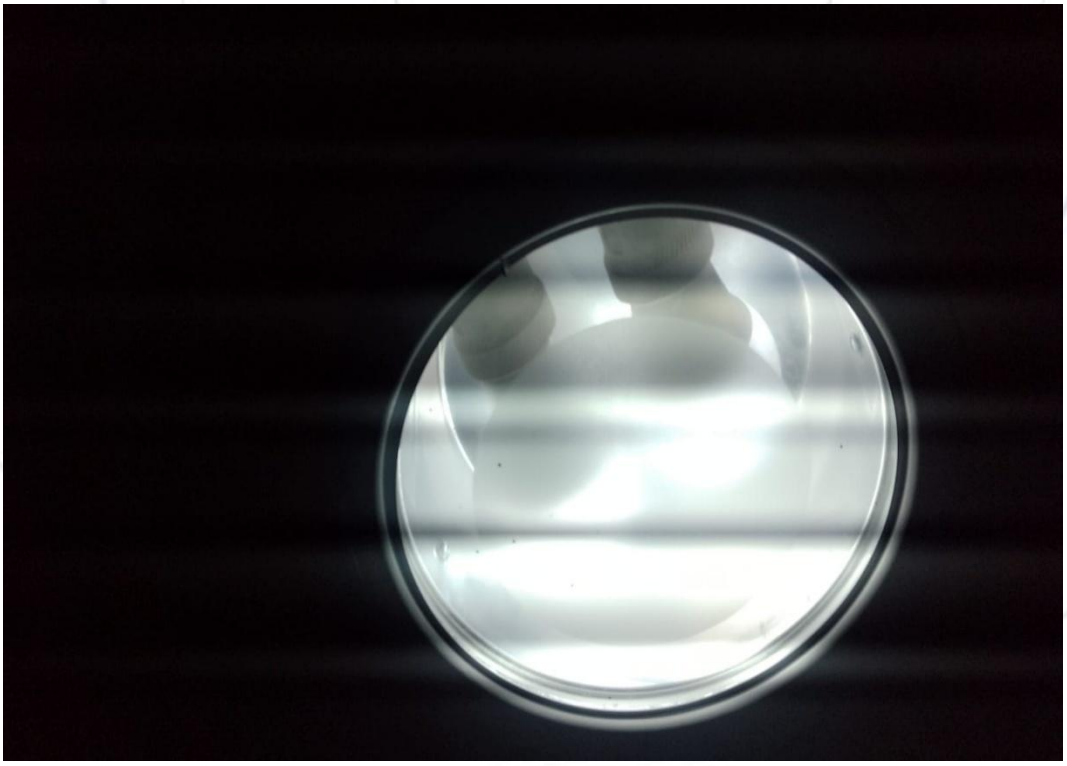
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 281.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 282.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

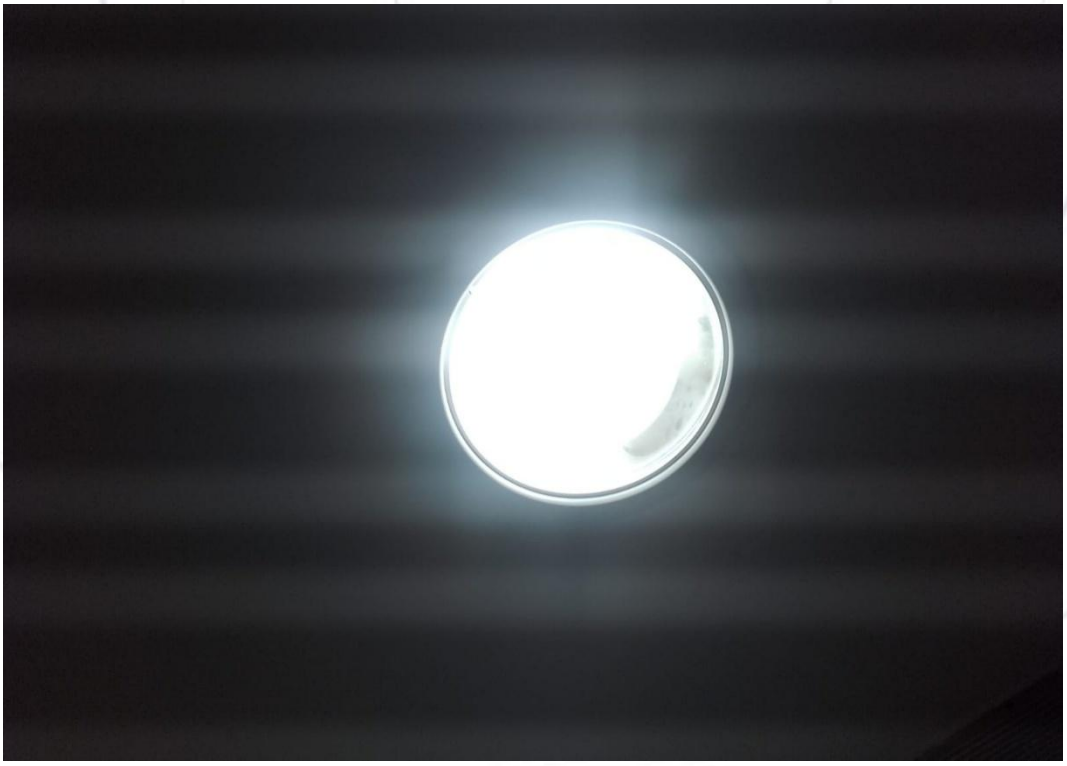
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 283.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 284.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 285.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 286.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 287.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 288.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 289.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 290.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 291.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 292.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 293.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 294.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 295.** *Vista para lâmpada danificada, (1ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 296.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 297.** *Vista para instalação de TV-Smart, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |   | **FOTO 298.** *Vista para a TV-Smart instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 299.** *Vista para instalação de TV-Smart, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 300.** *Vista para a TV-Smart instalada.* |

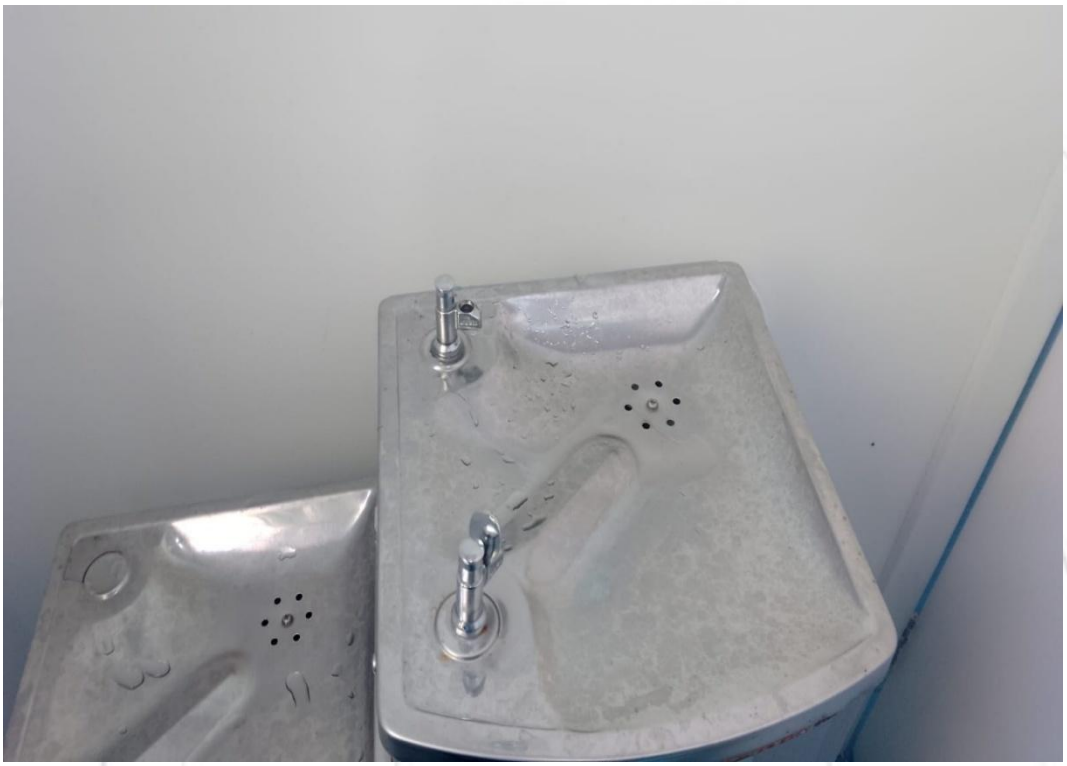
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 301.** *Vista para o trinco da porta danificado, (Quarto 309).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 302.** *Vista para o trinco instalado.* |

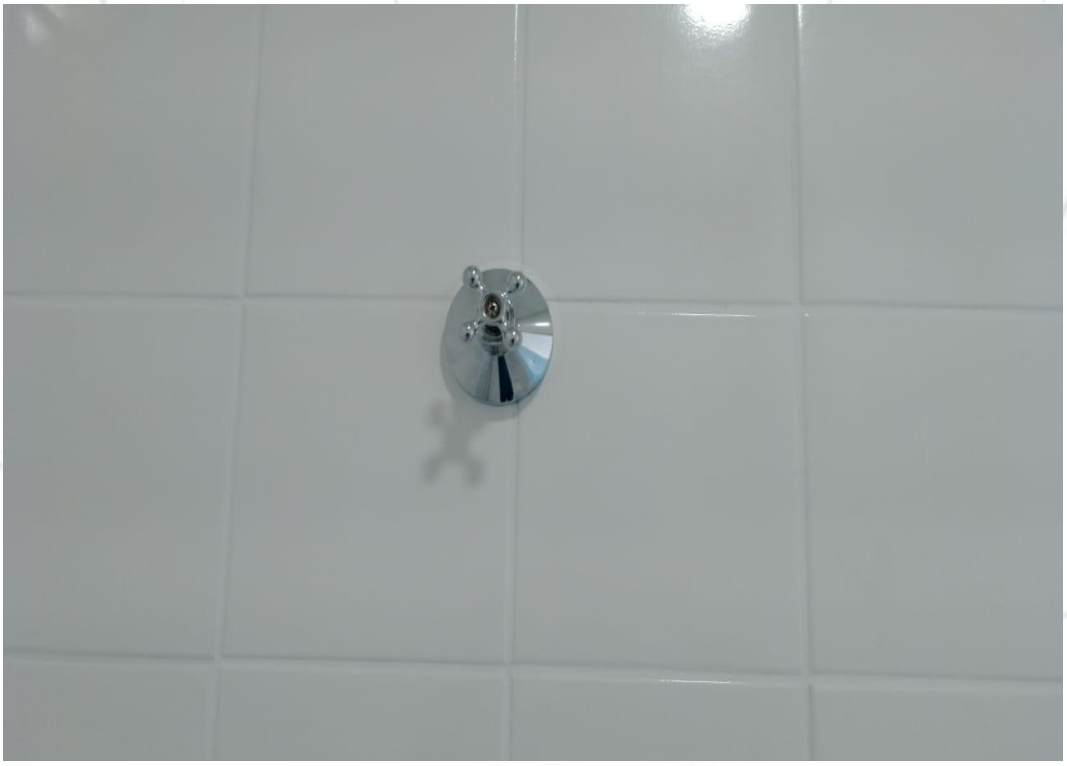
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 303.** *Vista para o chuveiro danificado, (Quarto 316).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 304.** *Vista para o novo chuveiro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 305.** *Vista para instalação de dispenser sabonete líquido, (Quarto 206).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 306.** *Vista para dispenser sabonete líquido instalado.* |

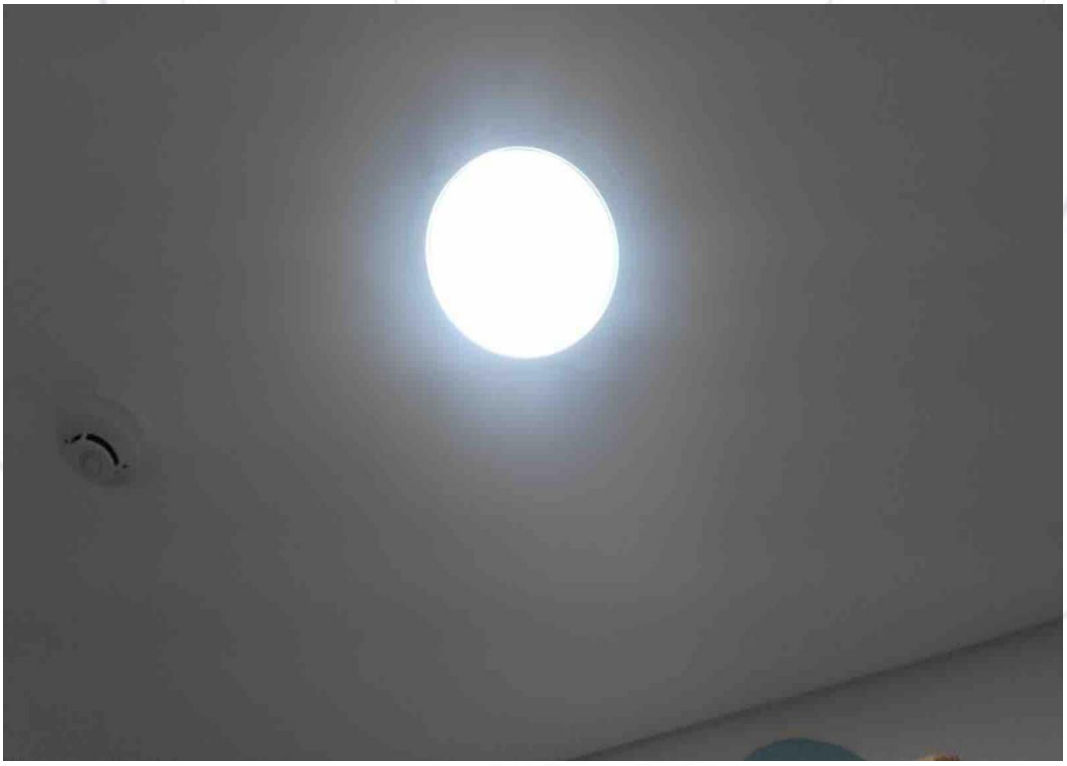
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 307.** *Vista para instalação de placa de identificação, (Quarto 210).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 308.** *Vista para a placa de identificação instalada.* |

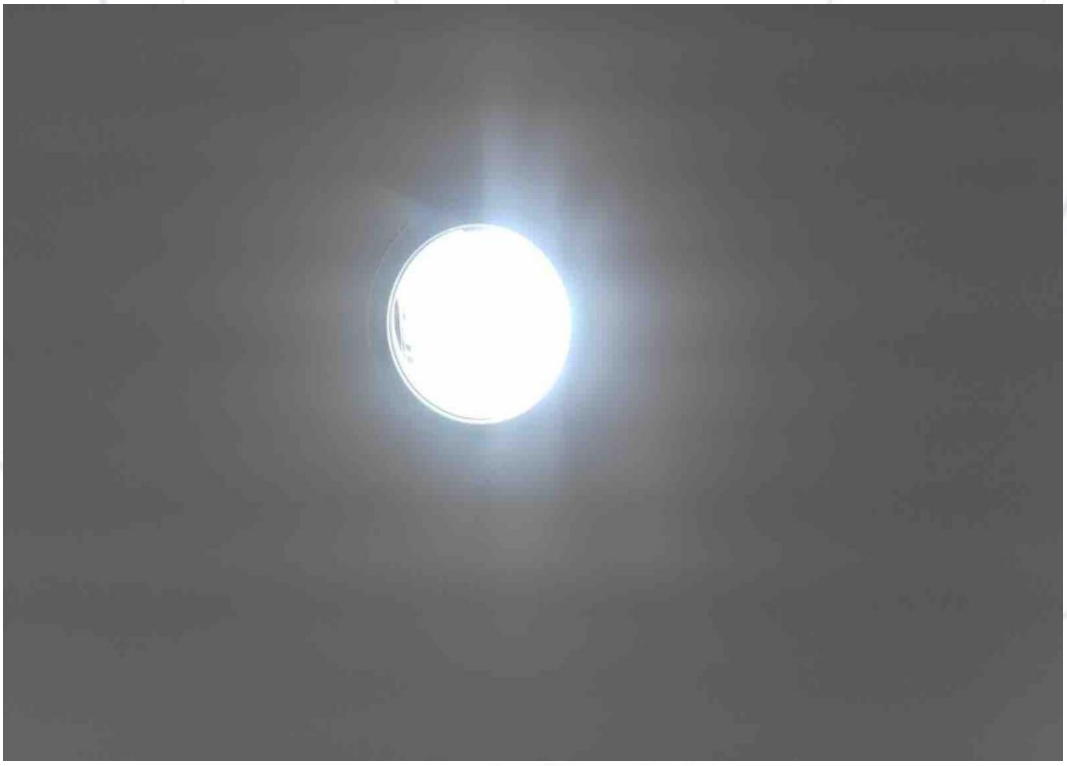
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 309.** *Vista para fiação do chuveiro necessitando de reparo, (Quarto 302).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 310.** *Vista para o chuveiro reparado.* |

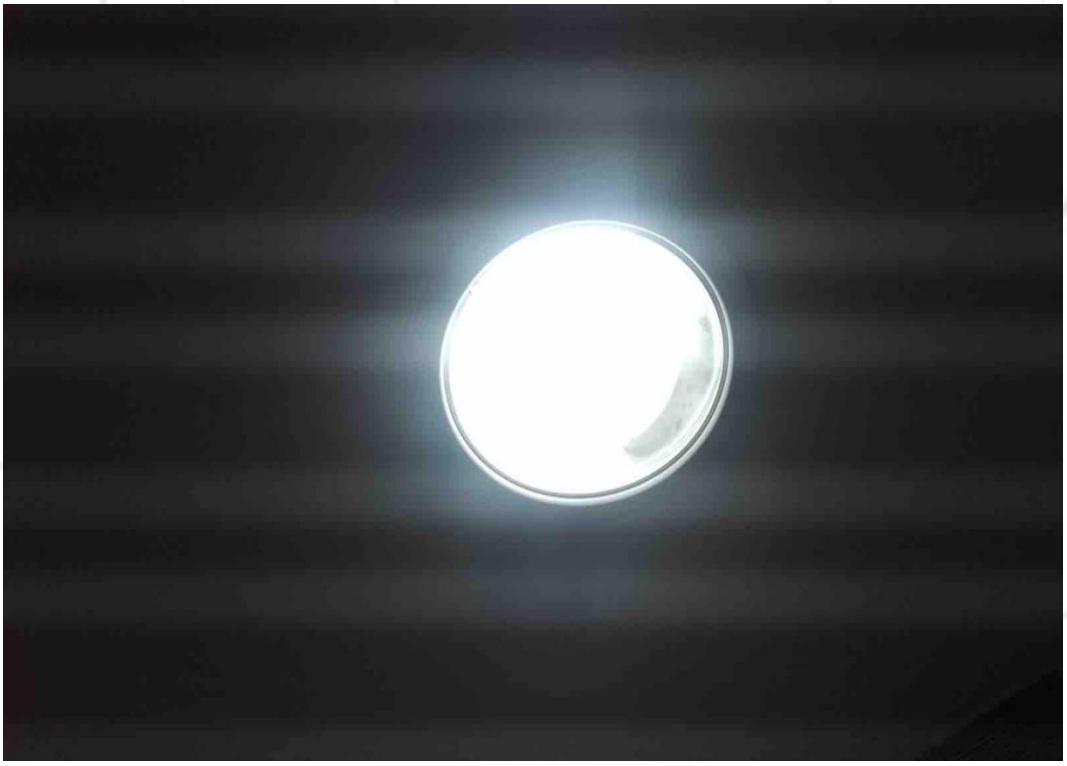
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 311.** *Vista para instalação de torneira copo, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 312.** *Vista para a torneira copo instalada.* |

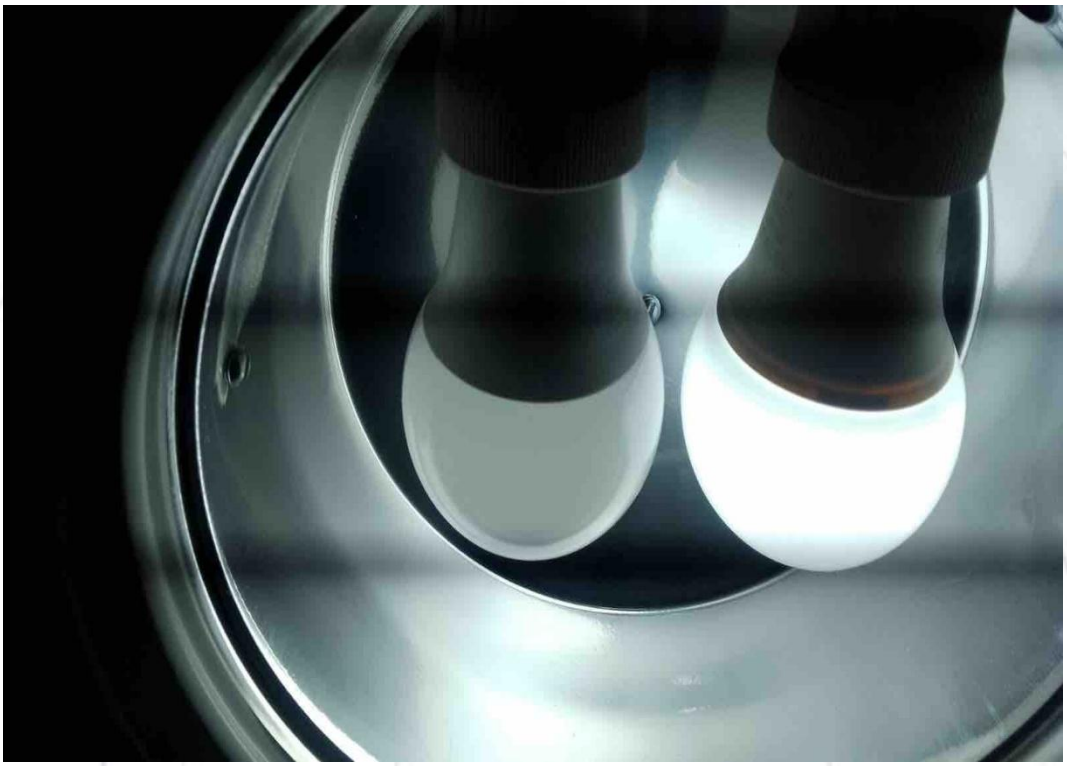
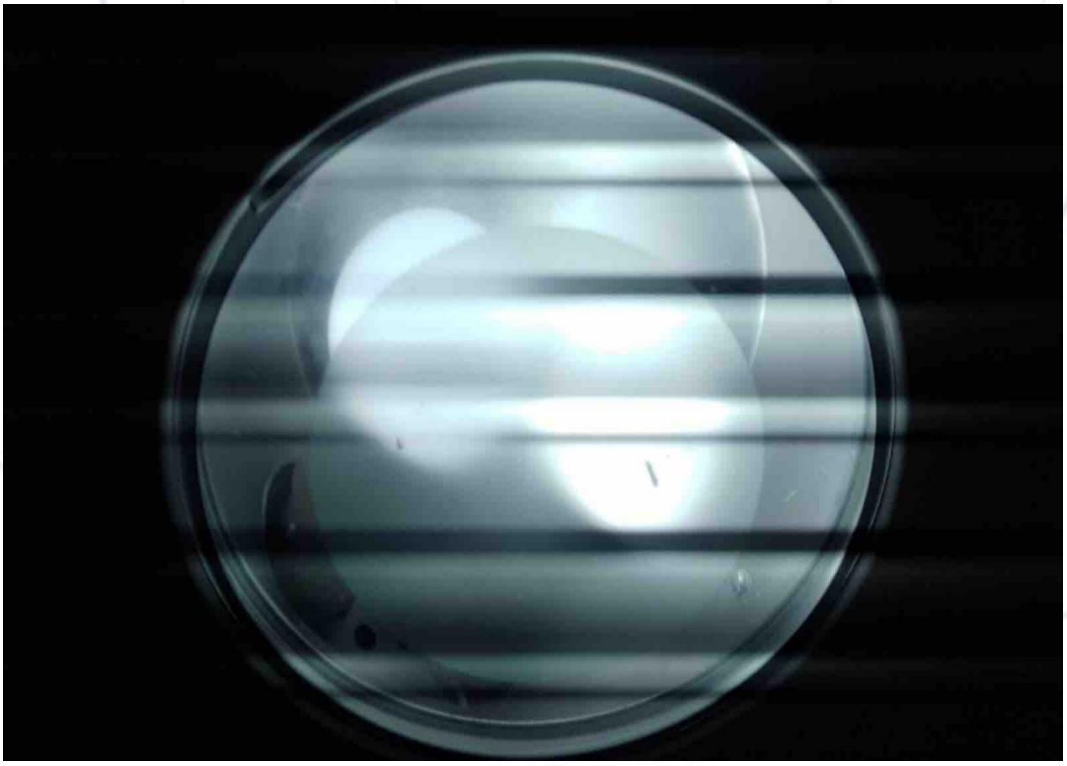
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 313.** *Vista para o registro sem o acabamento, (Quarto 307).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 314.** *Vista para o acabamento instalado.* |

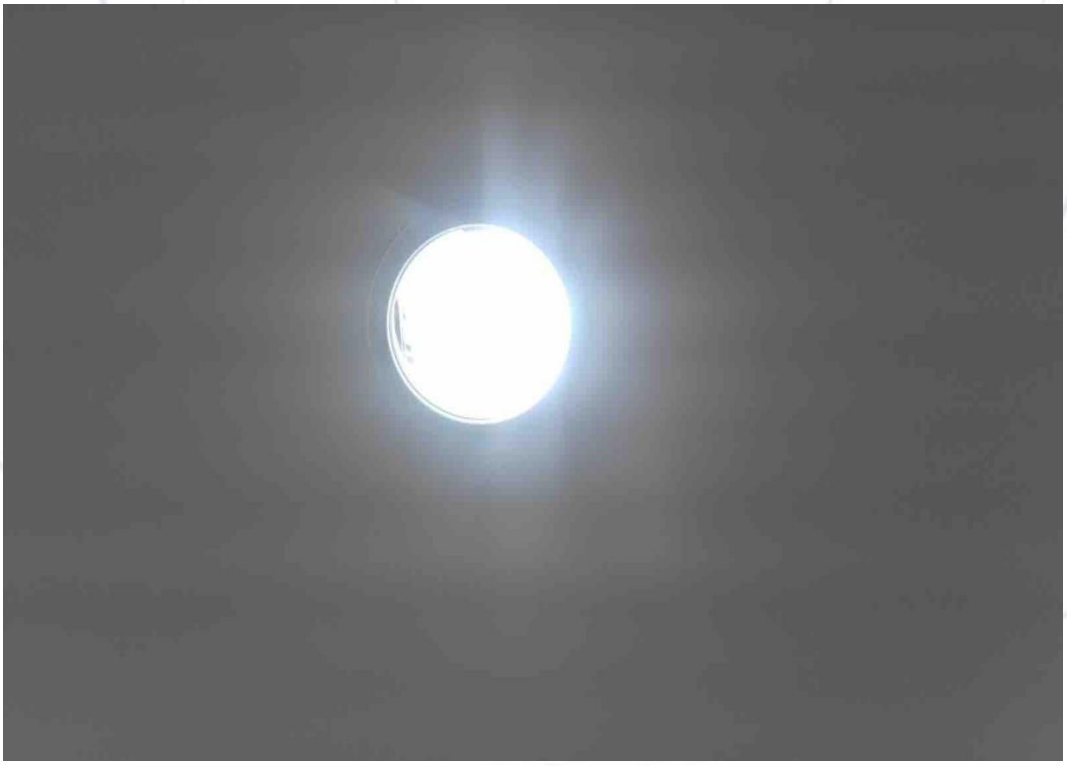
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 315.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **H** |  | **FOTO 316.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

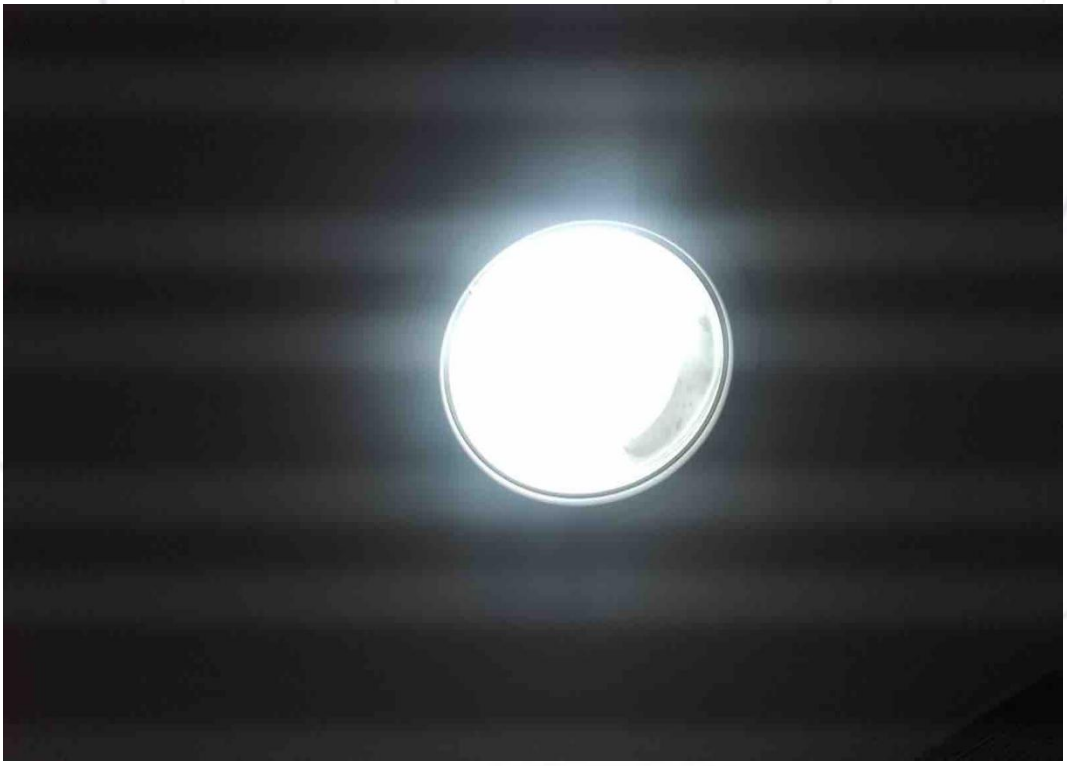
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 317.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 318.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

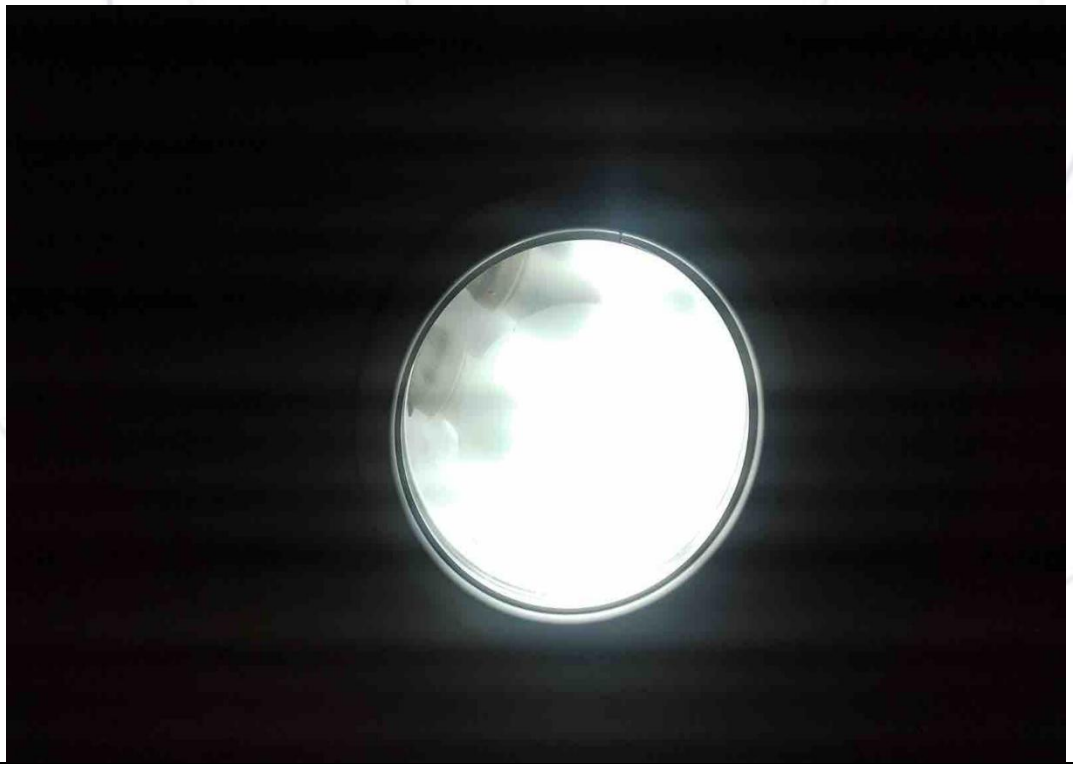
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 319.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 320.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

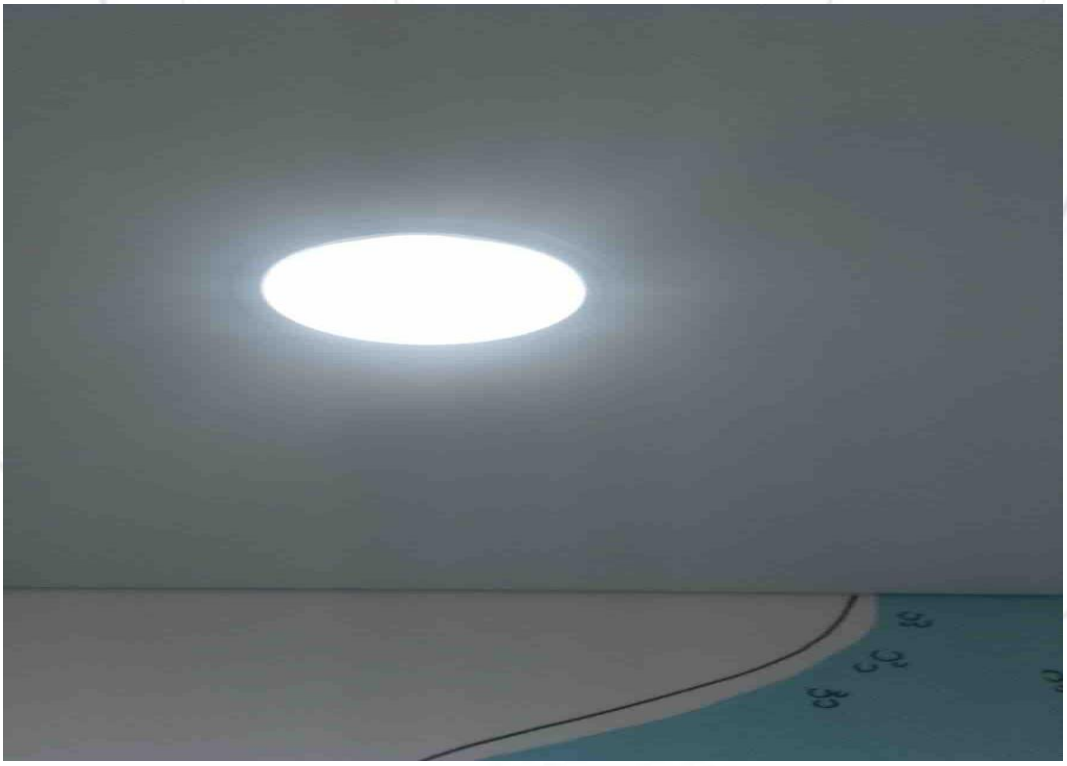
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 321.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 322.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

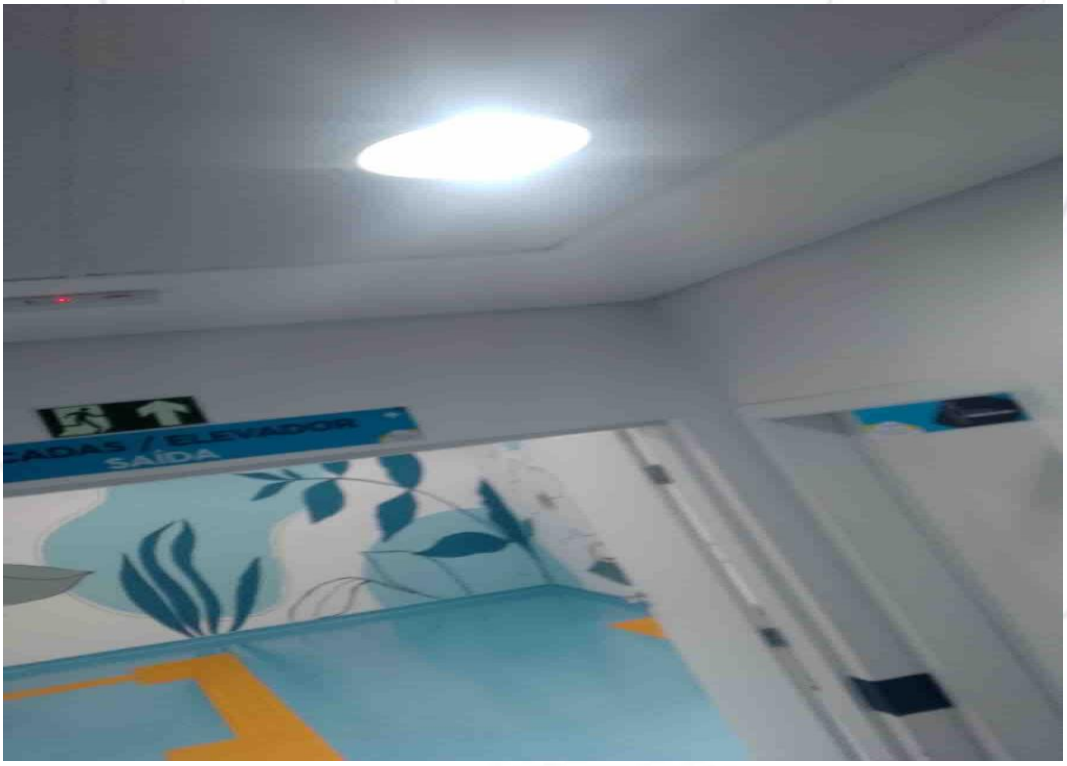
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 323.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 324.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

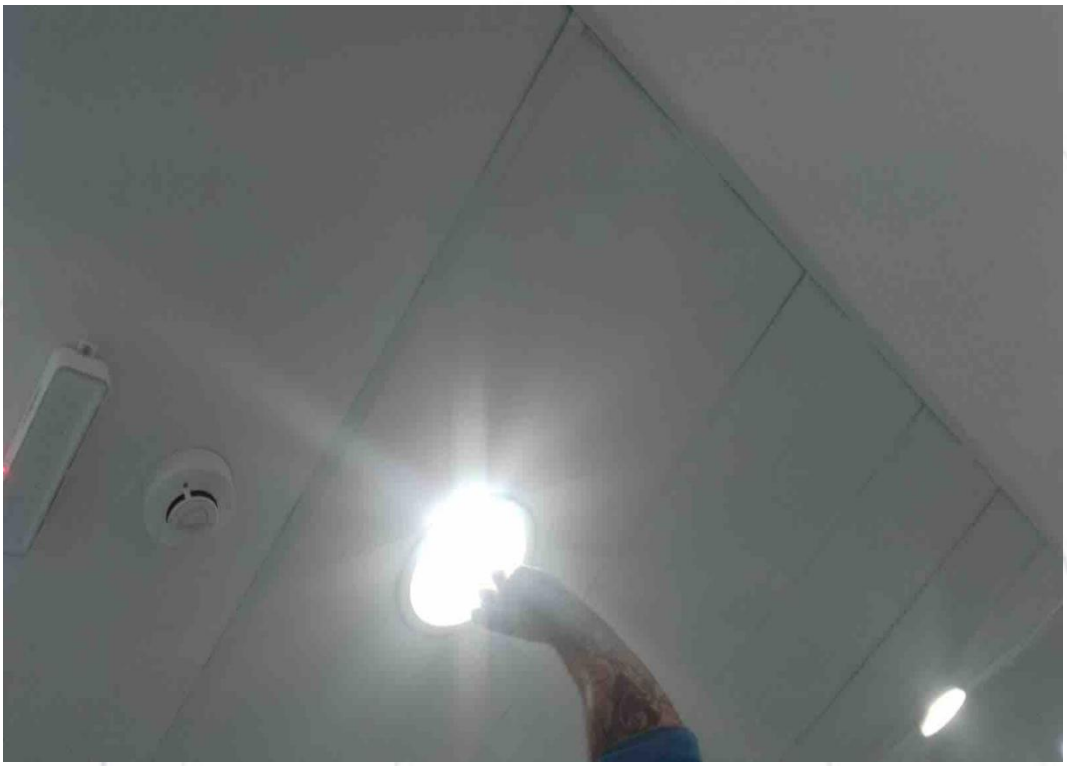
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 325.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 326.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

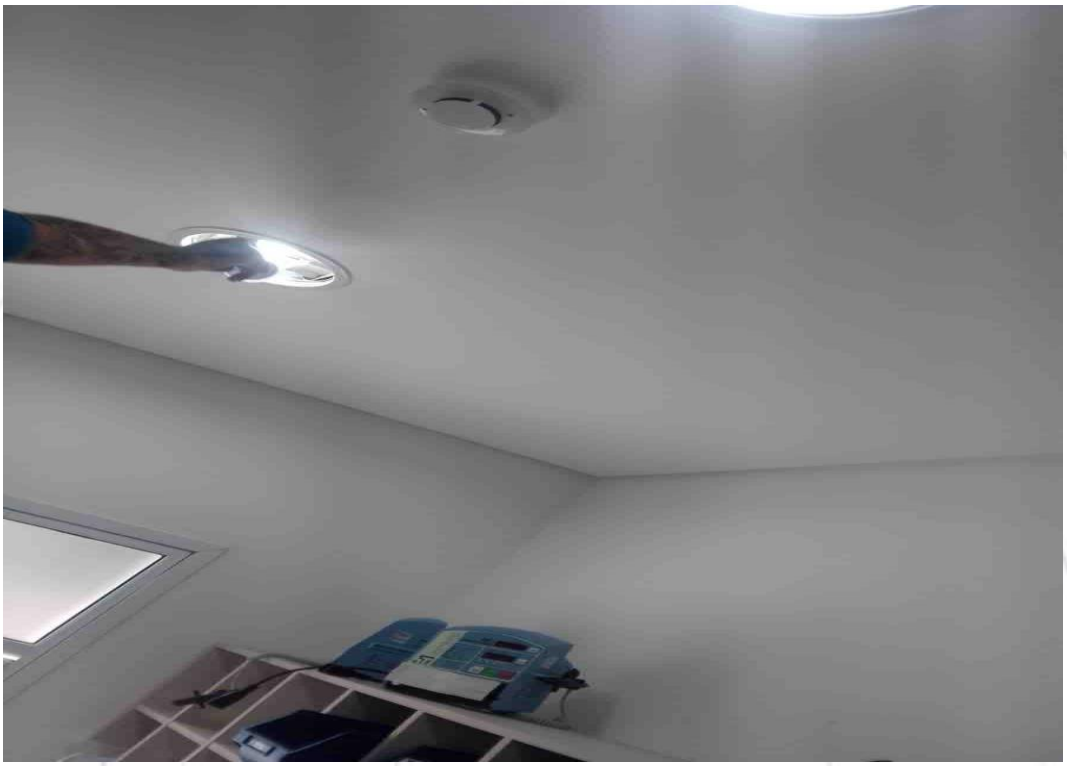
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 327.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 328.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

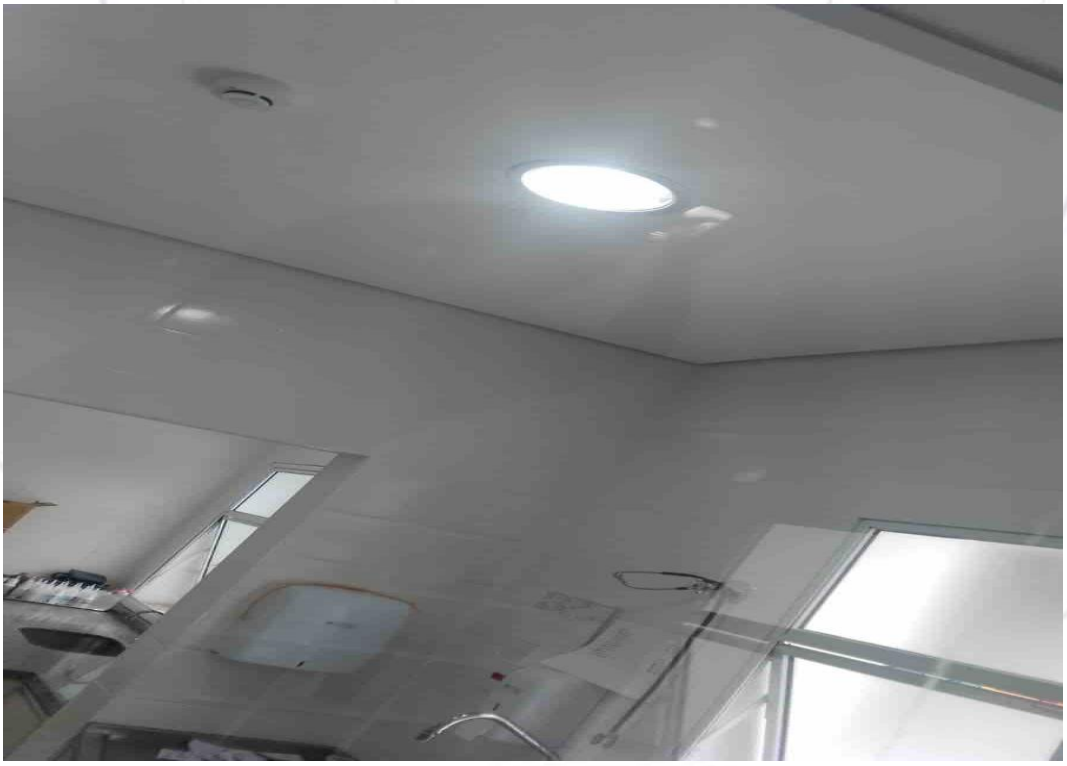
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 329.** *Vista para lâmpada danificada, (Hall de circulação Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 330.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

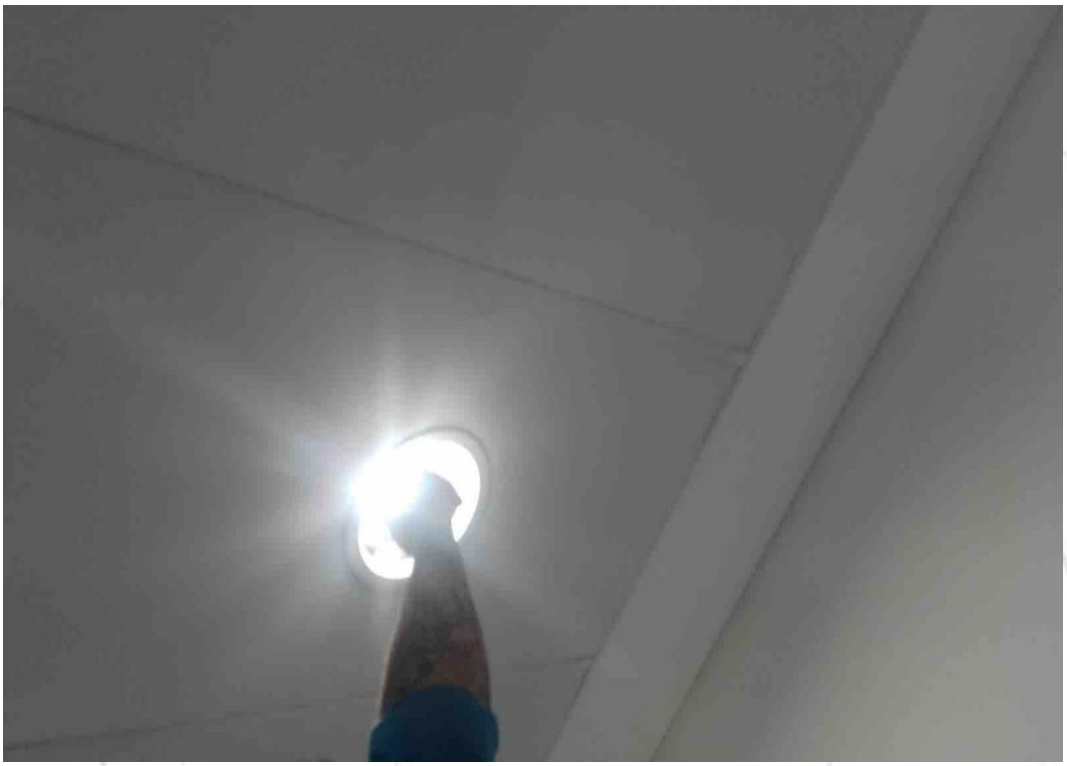
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 331.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 332.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

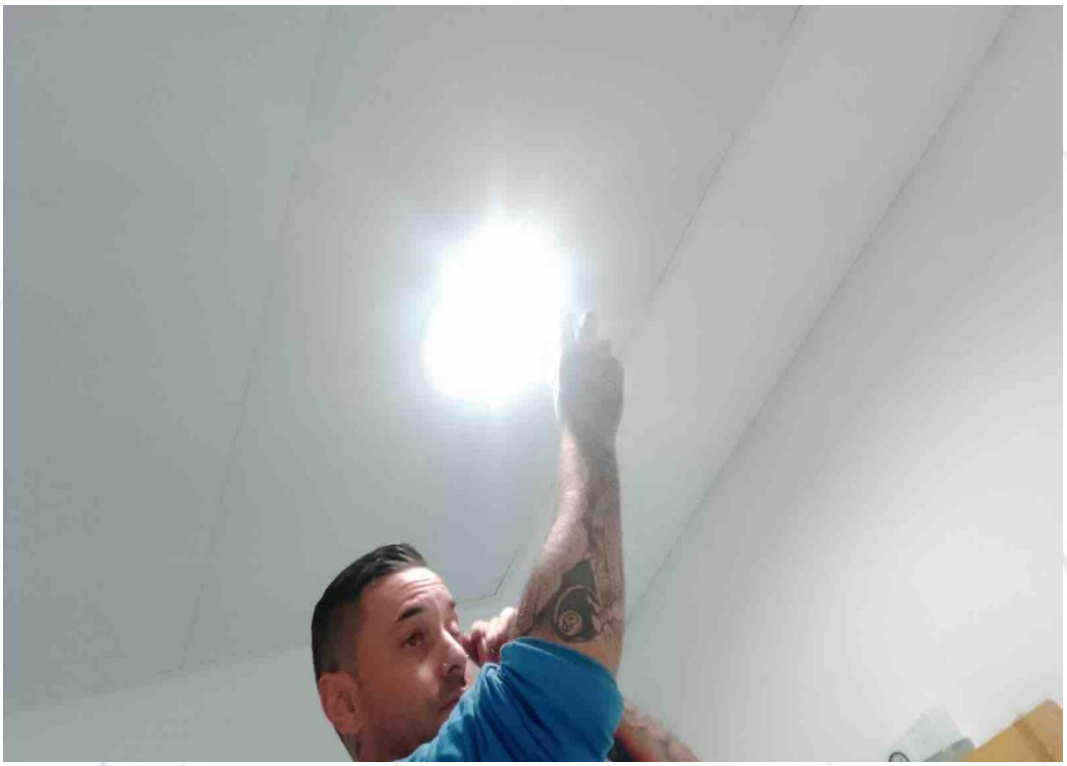
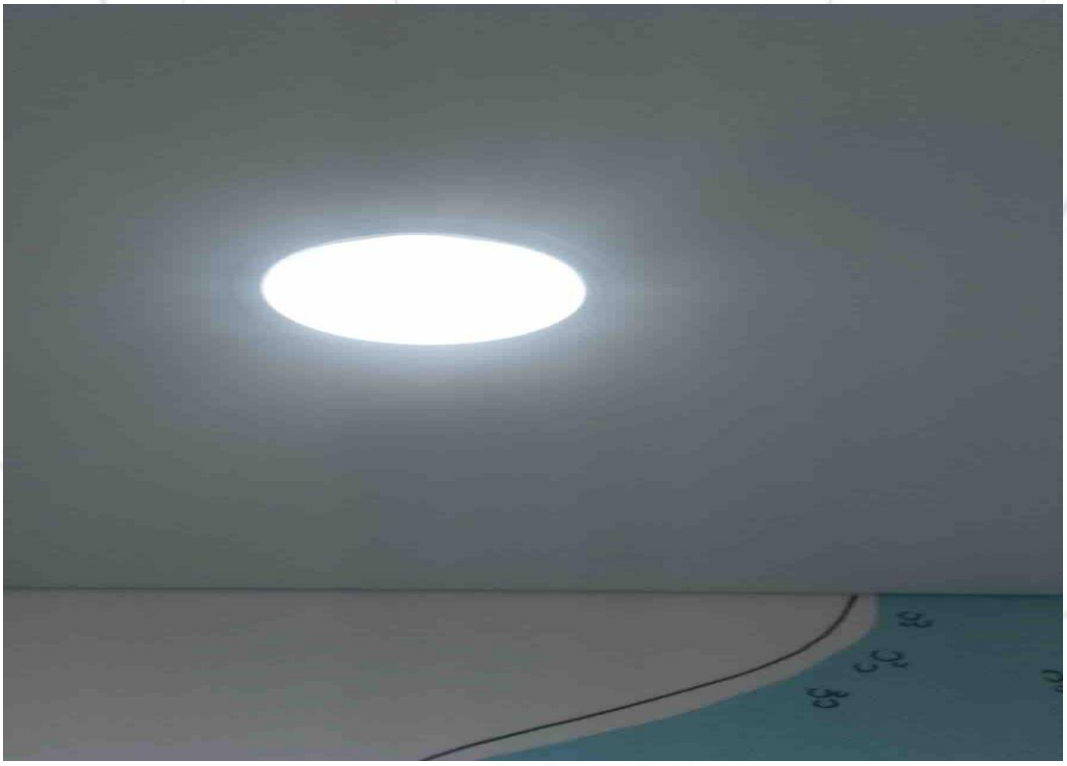
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 333.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 334.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

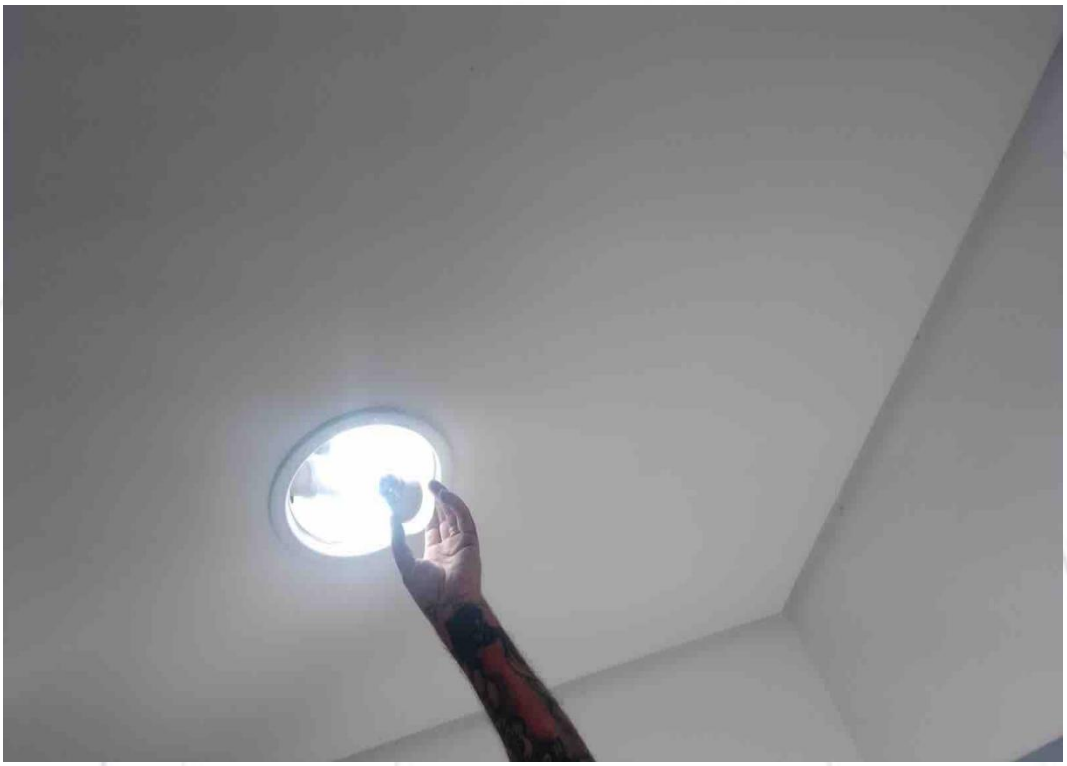
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 335.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 336.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

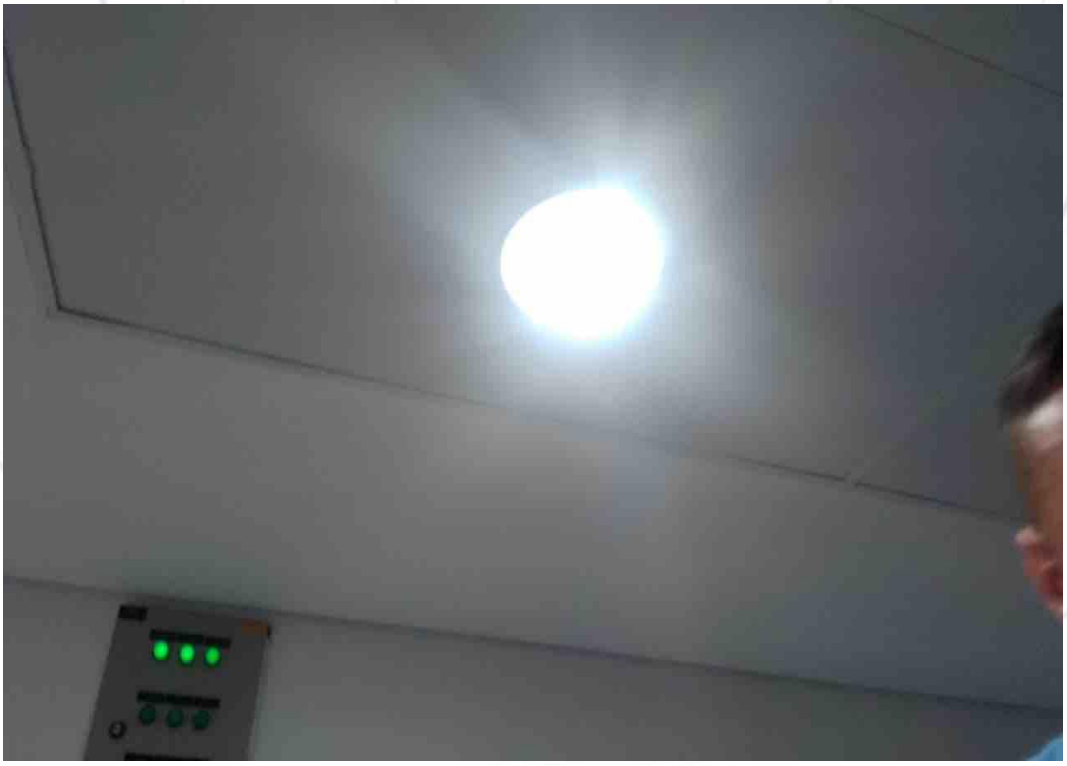
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 337.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 338.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

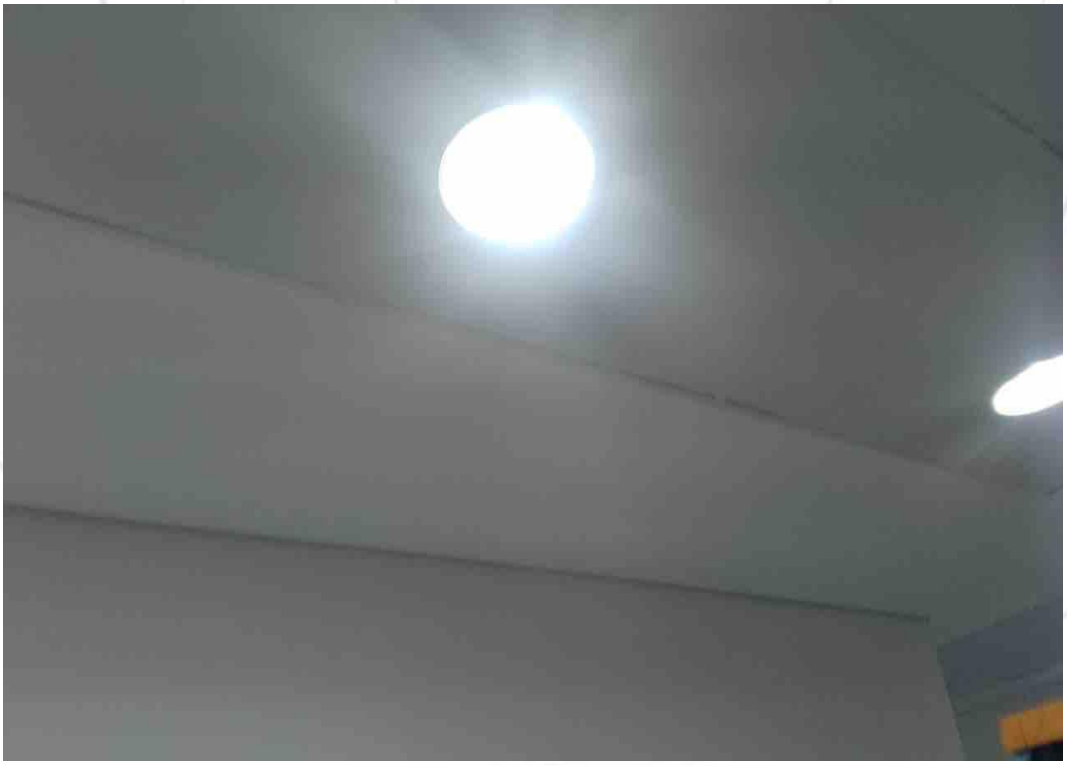
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 339.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 340.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 341.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 342.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 343.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 344.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 345.** *Vista para lâmpada danificada, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 346.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

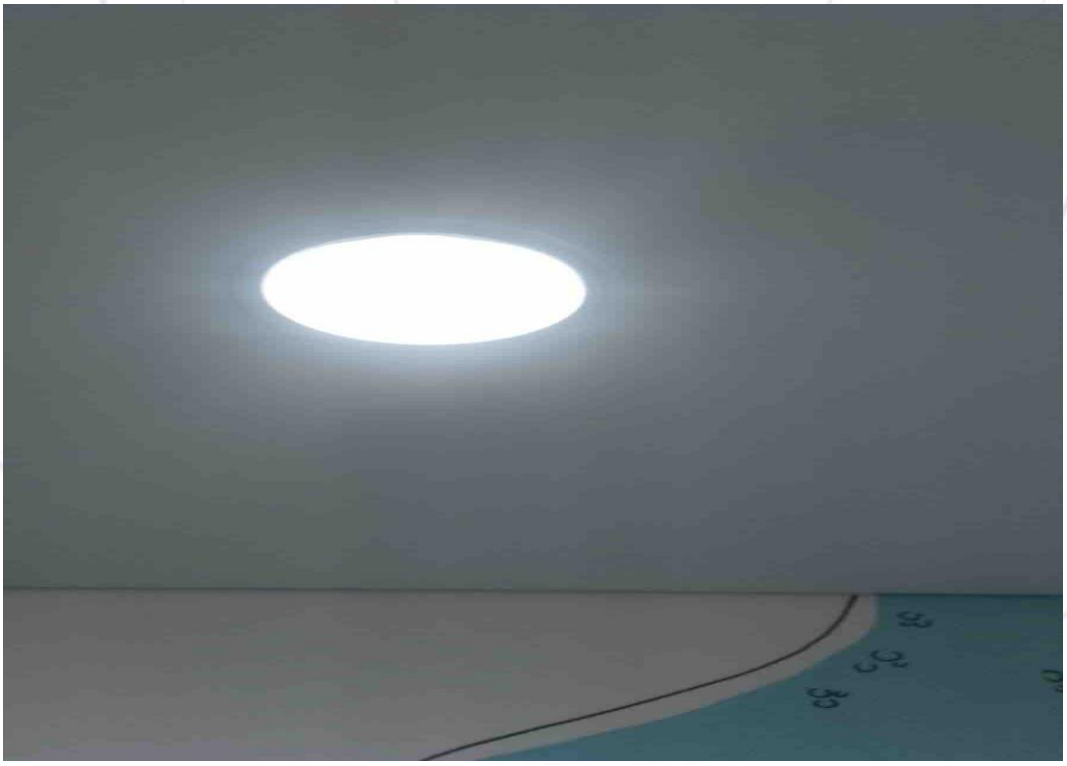
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 347.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 348.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

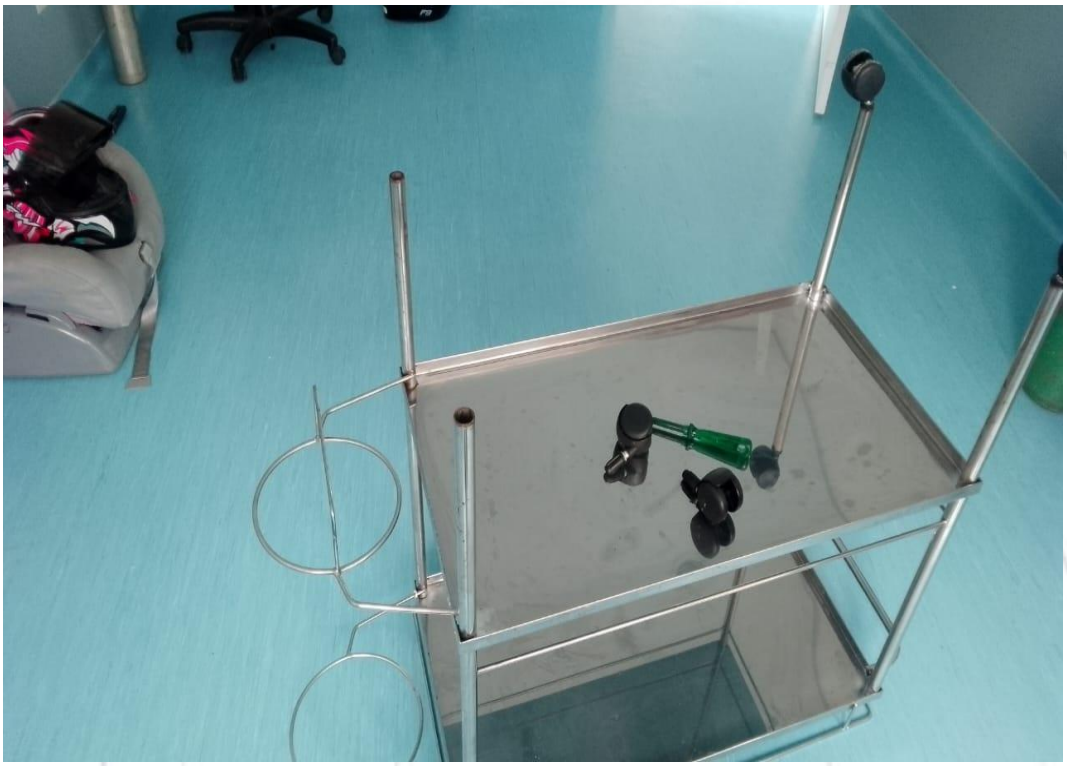
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 349.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 350.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 351.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 352.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 353.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 354.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 355.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 356.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 357.** *Vista para lâmpada danificada, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 358.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 359.** *Vista para o carrinho danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 360.** *Vista para o carrinho reparado.* |

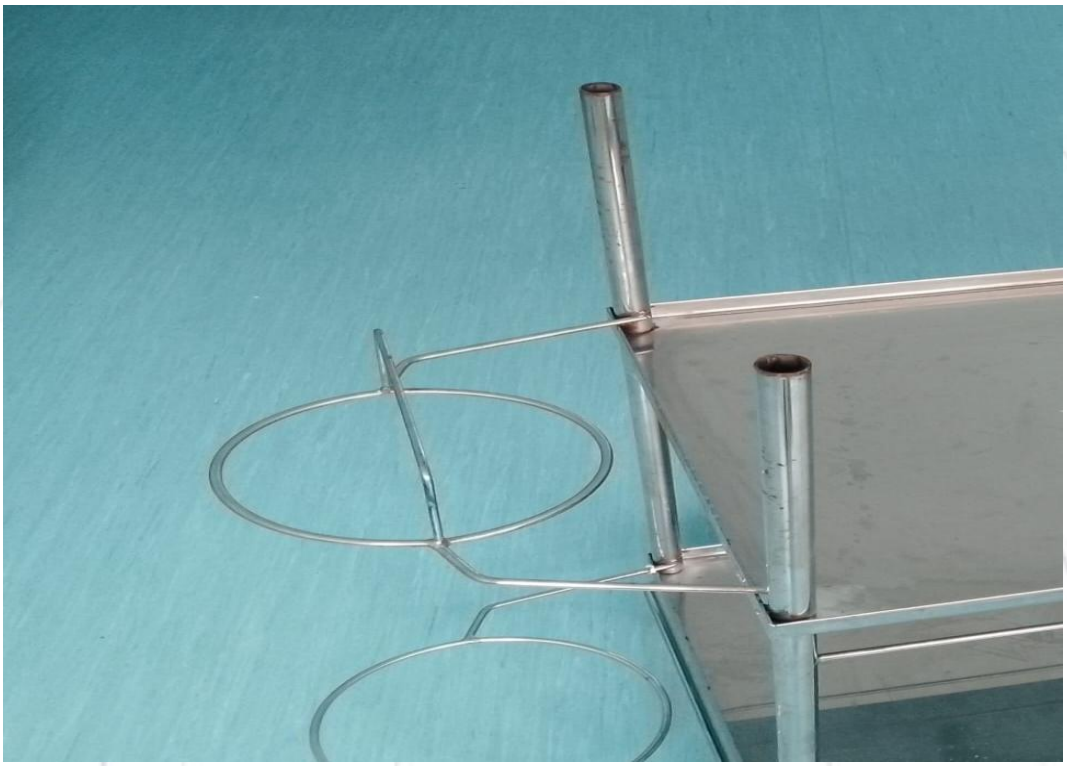
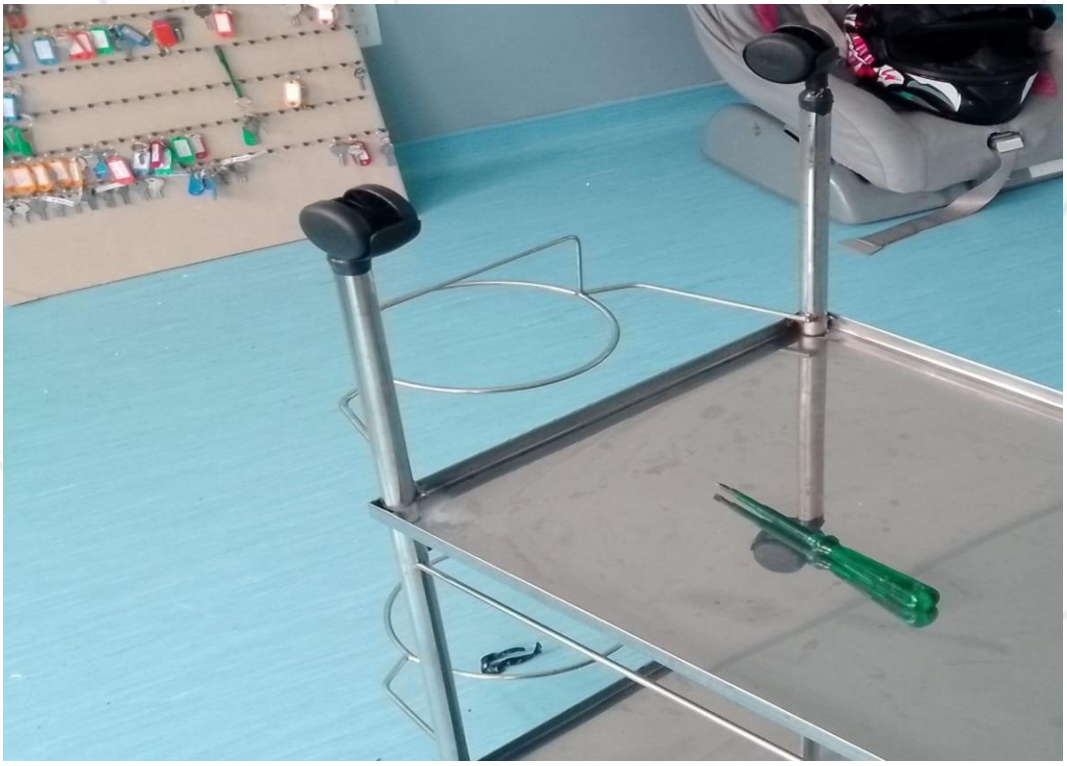
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 361.** *Vista para o sifão com vazamento, (UTI 2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 362.** *Vista para o sifão reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 363.** *Vista para o registro danificado, (Quarto 302).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 364.** *Vista para o registro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 365.** *Vista para instalação de dispenser sabonete líquido, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 366.** *Vista para dispenser sabonete líquido instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 367.** *Vista para torneira necessitando de reparo, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 368.** *Vista para a torneira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 369.** *Vista para a instalação de placa de identificação (Quarto 306).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 370.** *Vista para a placa de identificação.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 371.** *Vista para o carrinho danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 372.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 373.** *Vista para alvenaria instalação do suporte de álcool em gel, (Hall de circulação 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 374.** *Vista para o suporte de álcool em gel instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 375.** *Vista para o teto sem o forro, (Quarto 209).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 376.** *Vista para o teto com forro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 377.** *Vista para alvenaria necessitando de pintura, (Escada Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 378.** *Vista para a nova pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 379.** *Vista para raspagem do silicone da pia para instalação do móvel, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 380.** *Vista para a nova aplicação de silicone.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 381.** *Vista para o armário furo de serra copos, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 382.** *Vista para o novo furo de serra copos.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 383.** *Vista para alvenaria sem torneira, (Área Externa).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 384.** *Vista para nova torneira instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 385.** *Vista para instalação de persiana, (Diretoria).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 386.** *Vista para a instalação de persiana realizada.* |

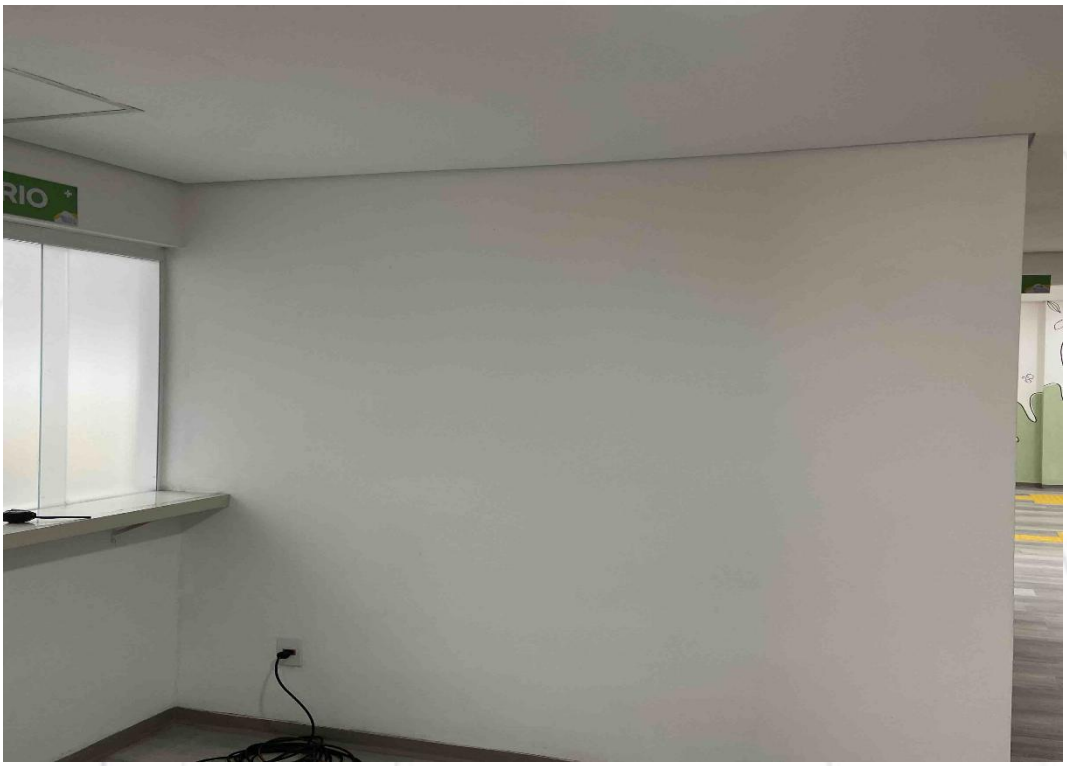
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 387.** *Vista para o reaperto de longarina, (Nova recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 388.** *Vista para o reaperto realizado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 389.** *Vista para o trinco danificado, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 390.** *Vista para o trinco instalado.* |

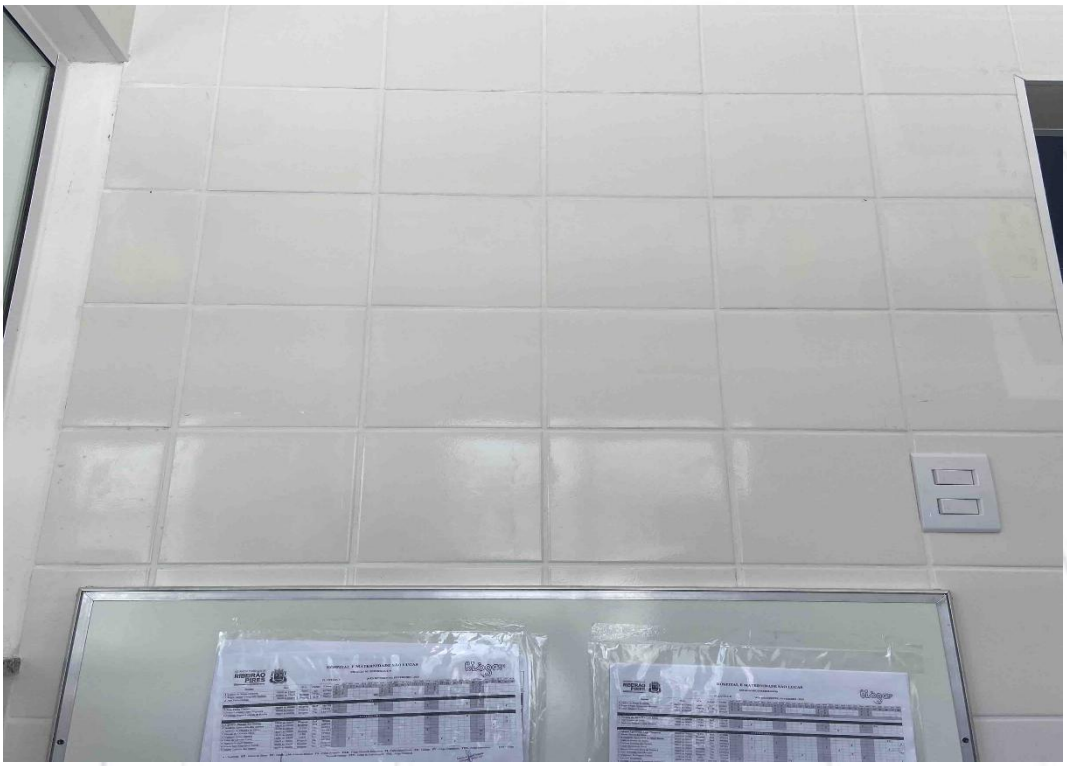
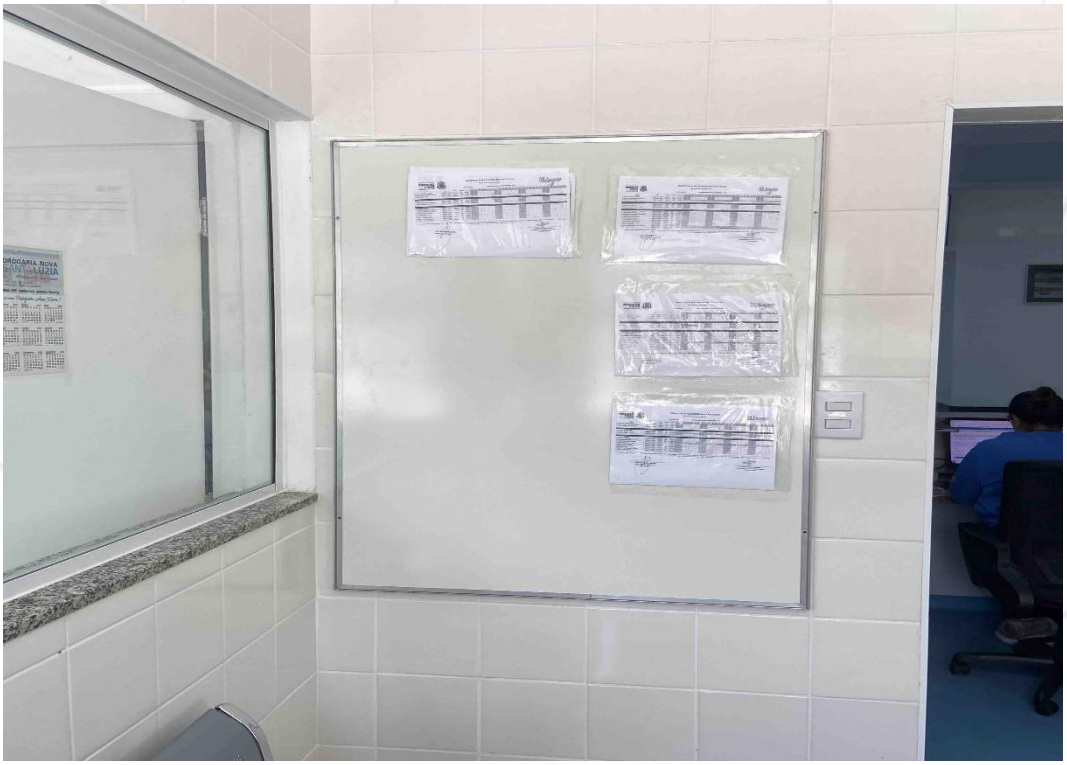
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 391.** *Vista para pia com vazamento, (Laboratório).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 392.** *Vista para a pia reparada.* |

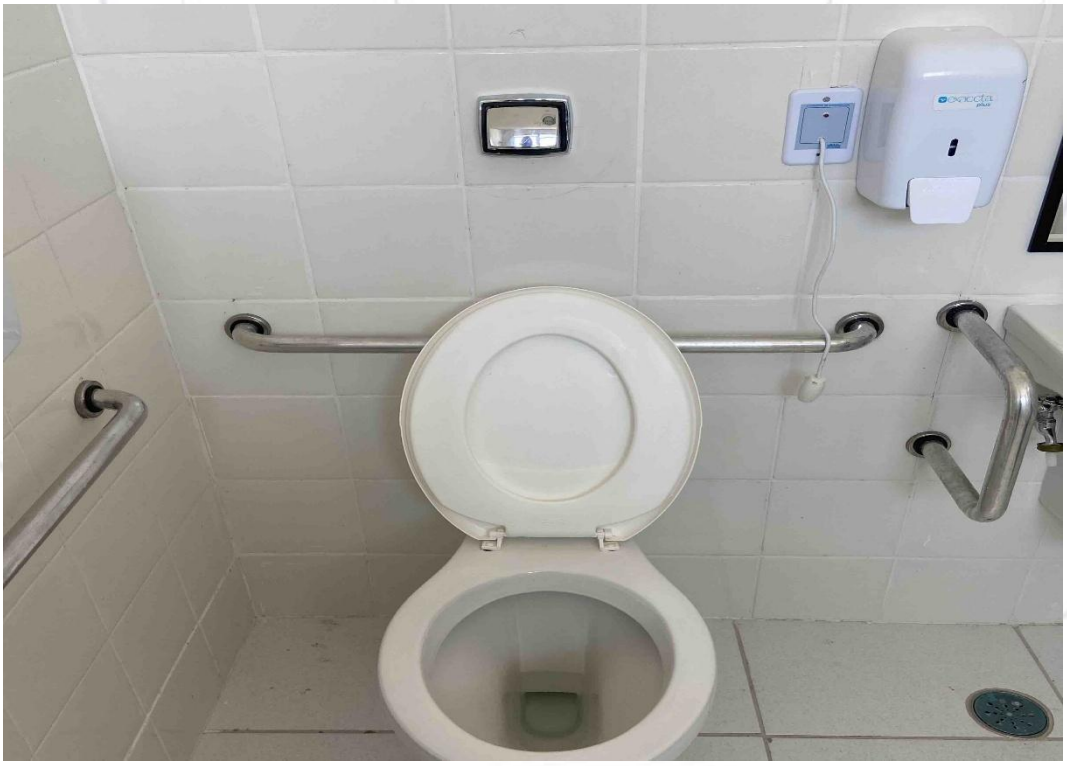
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 393.** *Vista para válvula hidra necessitando de reparo, (Tomografia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 394.** *Vista para a válvula hidra reparada.* |

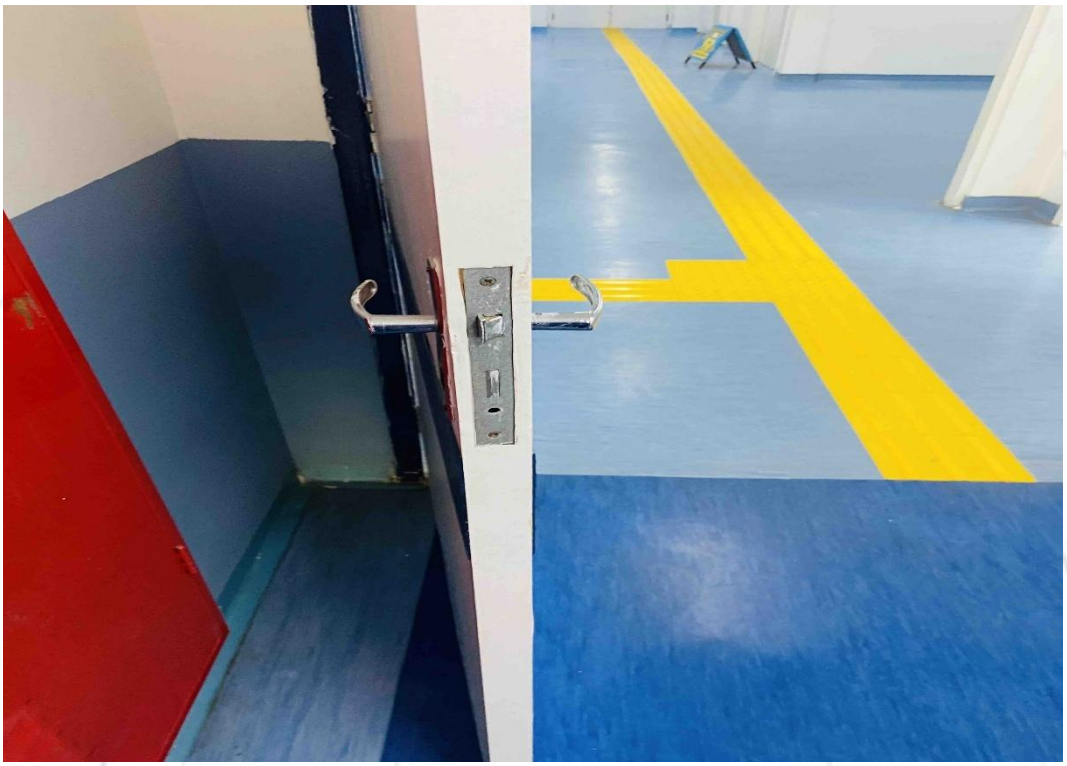
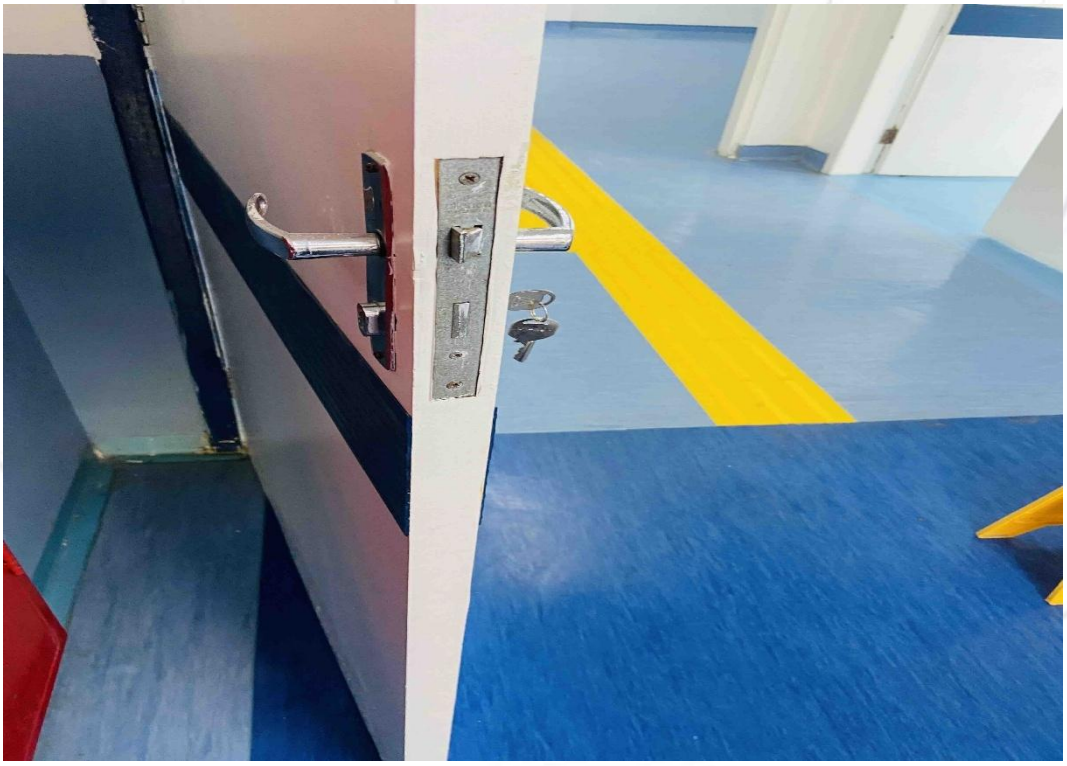
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 395.** *Vista para a instalação de quadro, (Emergência).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 396.** *Vista para o quadro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 397.** *Vista para a instalação de quadro, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 398.** *Vista para o quadro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 399.** *Vista para a instalação de quadro, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 400.** *Vista para o quadro instalado.* |

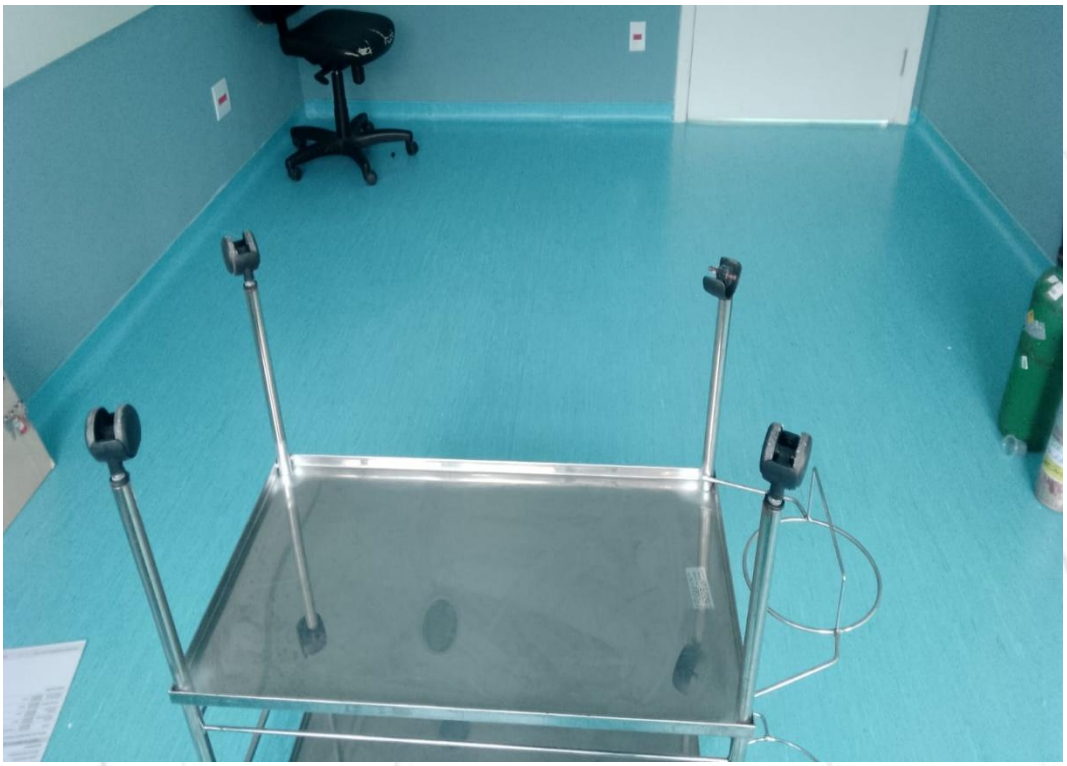
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 401.** *Vista para a instalação de quadro, (Enfermaria).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 402.** *Vista para o quadro instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 403.** *Vista para descarga disparada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 404.** *Vista para descarga reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 405.** *Vista para o miolo da porta danificado, (Entrada UPA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 406.** *Vista para o novo miolo da porta instalado.* |

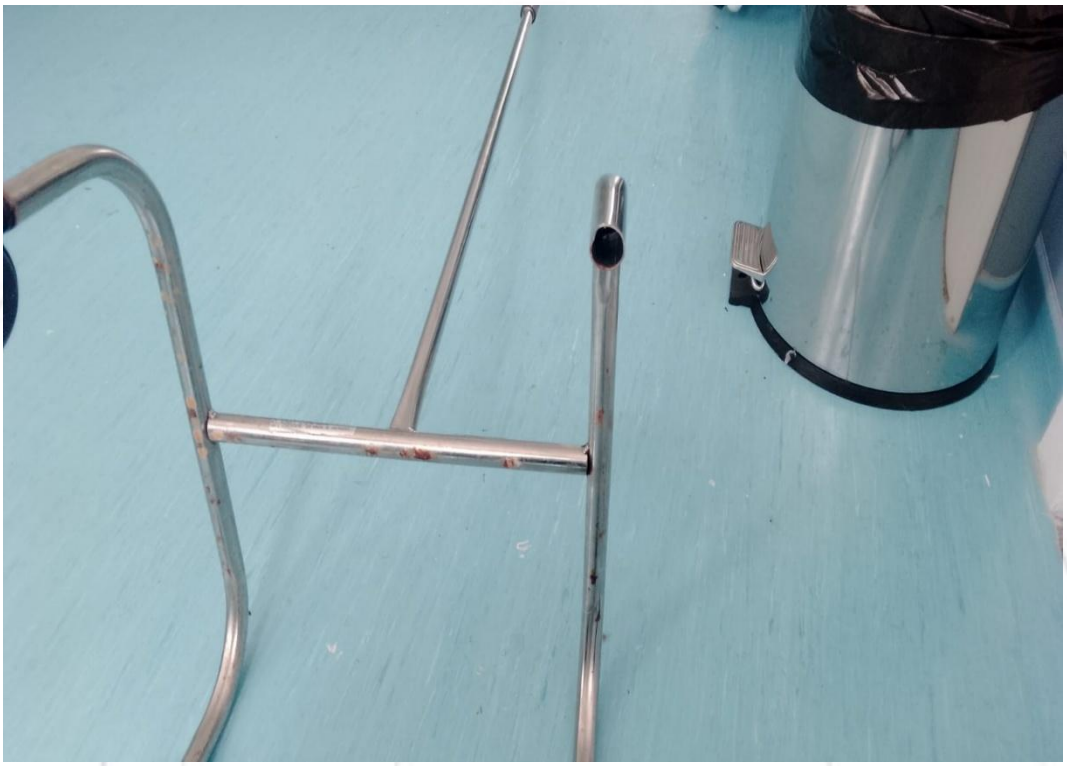
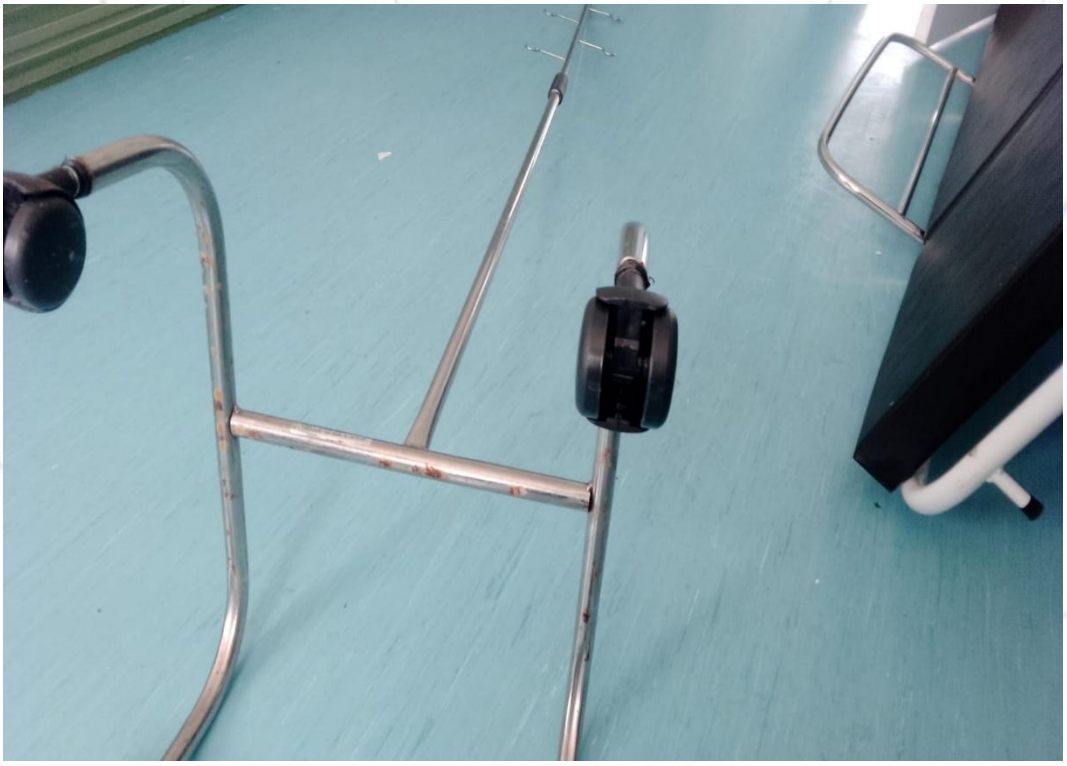
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 407.** *Vista para o miolo da porta danificado, (Entrada UPA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 408.** *Vista para o novo miolo da porta instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 409.** *Vista para o carrinho necessitando de reparo.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 410.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 411.** *Vista para o carrinho necessitando de reparo, (3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 412.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 413.** *Vista para remoção de tomada, (Berçário).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 414.** *Vista para a tomada removida.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 415.** *Vista para o carrinho necessitando de reparo.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 416.** *Vista para o carrinho reparado.* |

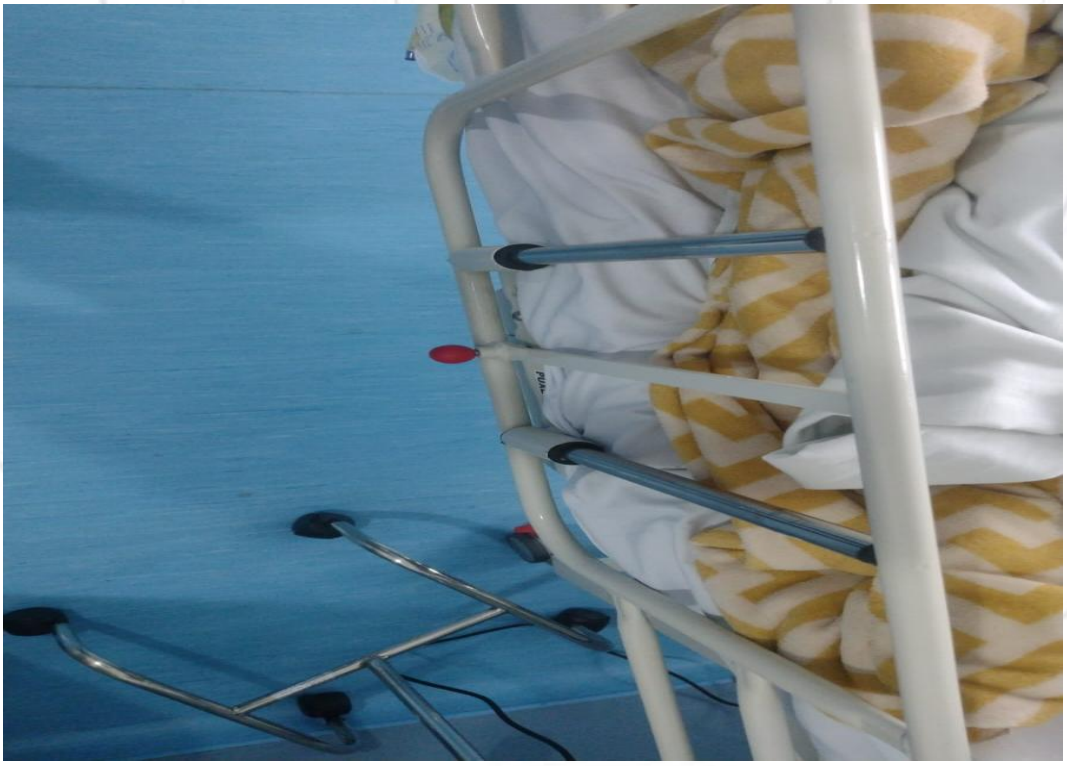
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 417.** *Vista para o carrinho necessitando de reparo.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 418.** *Vista para o carrinho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 419.** *Vista para válvula hidra disparada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 420.** *Vista para válvula reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 421.** *Vista para válvula hidra danificada, (Quarto 207).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 422.** *Vista para a válvula hidra reparada.* |

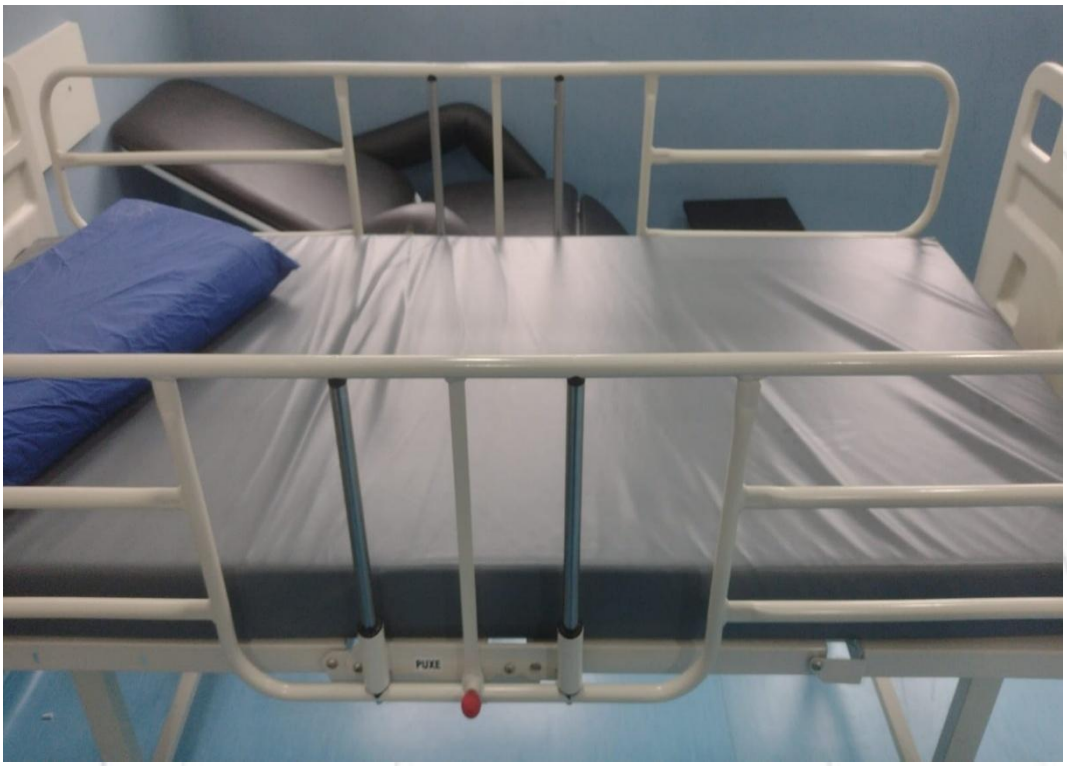
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 423.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 301).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 424.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 301).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 425.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 301).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 426.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 301).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 427.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 302).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 428.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 302).* |

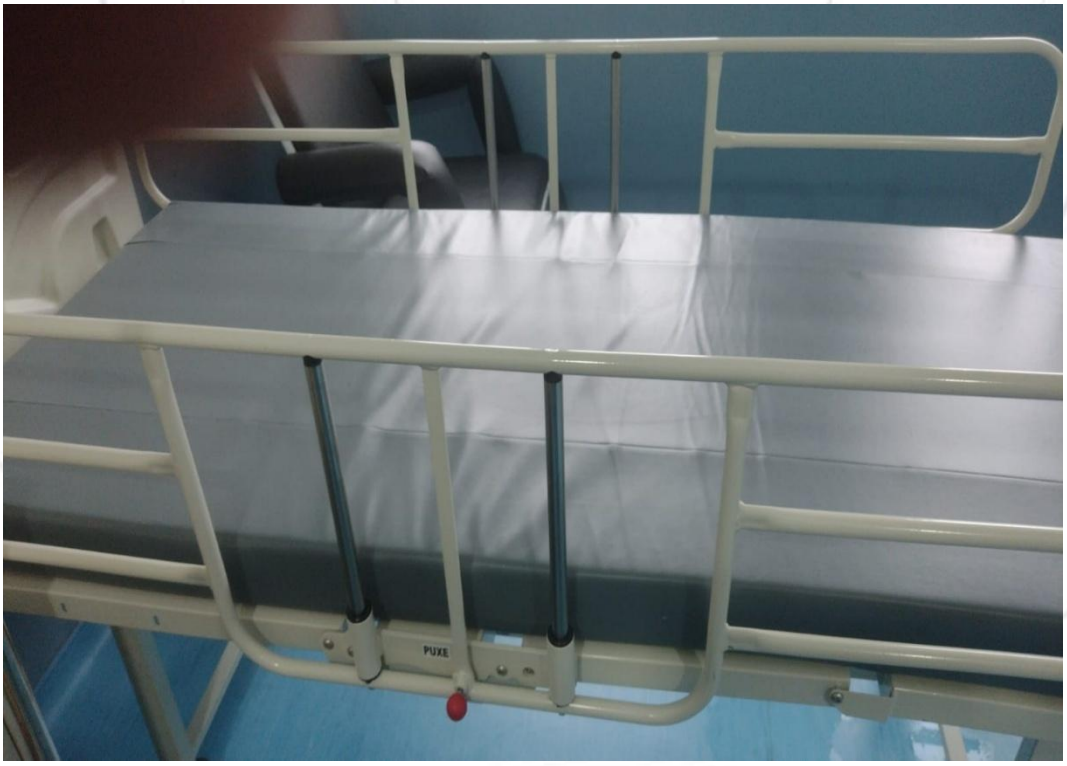
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 429.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 302).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 430.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 302).* |

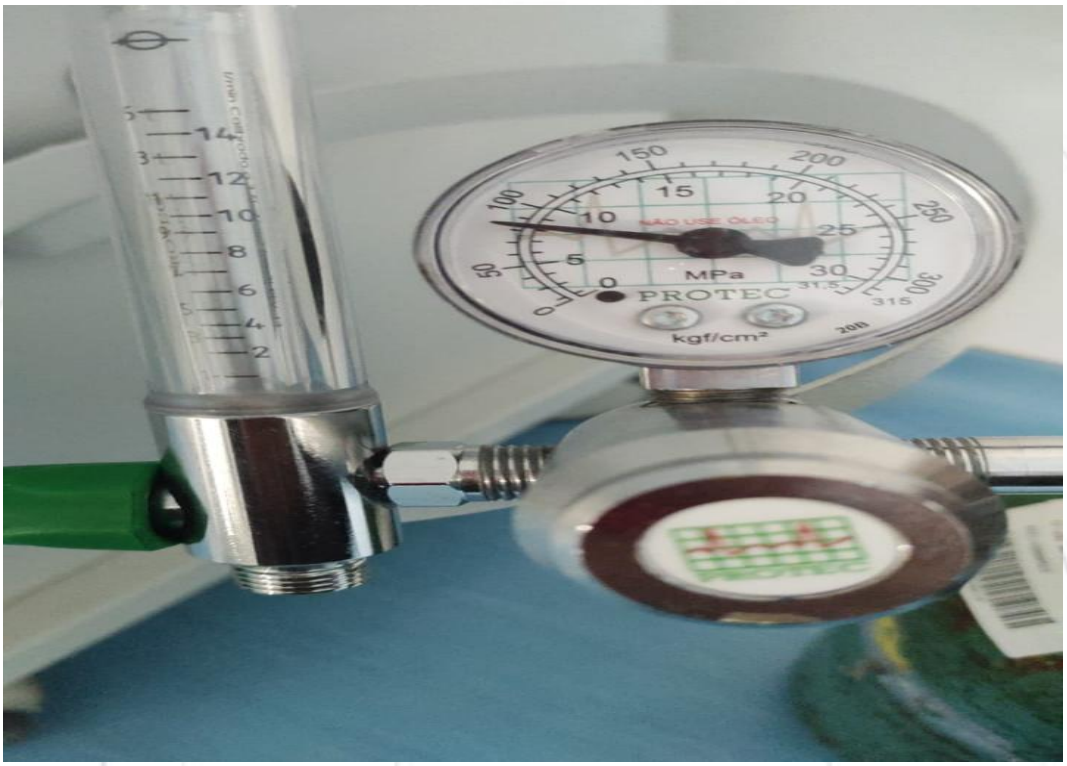
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 431.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 304).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 432.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 304).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 433.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 305).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 434.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 305).* . |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 435.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 306).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 436.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 306).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 437.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 307).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 438.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 307).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 439.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 308).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 440.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 308).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 441.** *Verificação de torpedo, (UTI).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 442.** *Verificação de torpedo, (Emergência).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 443.** *Verificação de torpedo, (Emergência).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 444.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 309).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 445.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 309).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 446.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 310).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 447.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 310).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 448.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 312).* . |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 449.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 311).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 450.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 313).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 451.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 314).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 452.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 314).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 453.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 315).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 454.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 315).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 455.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 316).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 456.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 316).* |

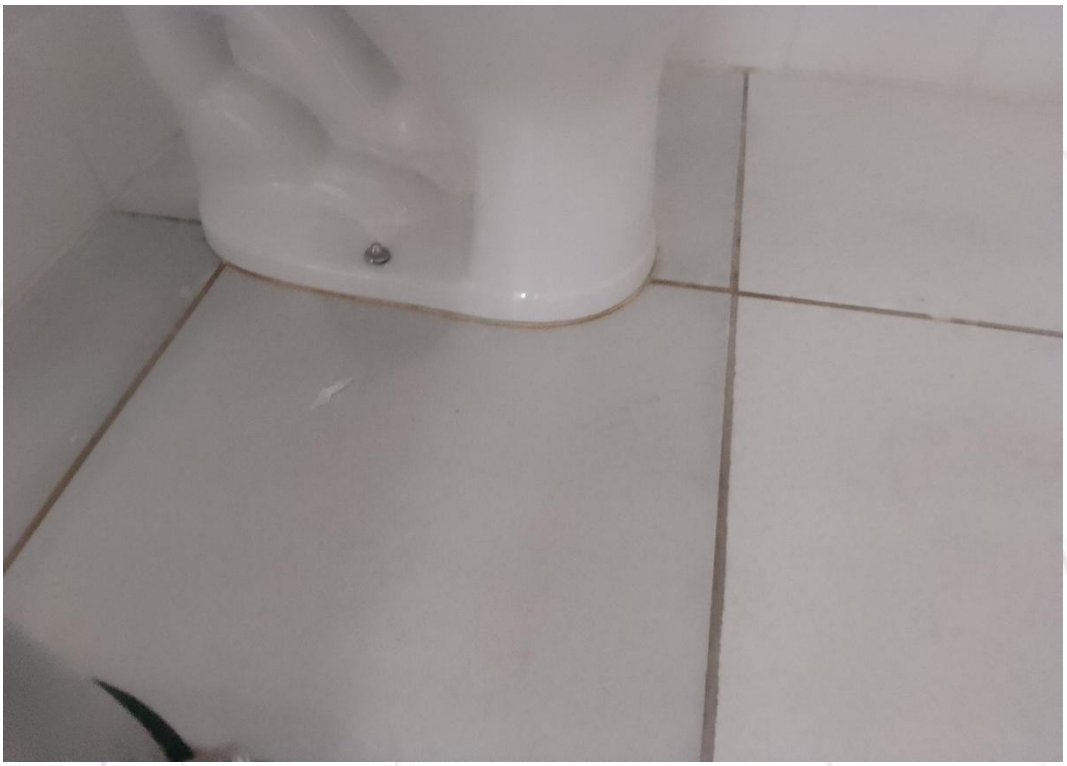
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 457.** *Vista para lubrificação nas camas, (Quarto 317).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 458.** *Vista para a pia reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 459.** *Vista para instalação de silicone na pia.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 460.** *Vista para a caixa d'água reparada – boia com defeito.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 461.** *Vista para aplicação de rejunte, (Banheiro masculino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 462.** *Vista para o rejunte aplicado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 463.** *Vista para aplicação de rejunte, (Banheiro feminino Administração).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 464.** *Vista para o chuveiro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 465.** *Vista para a recolocação dos postes da vaga de estacionamento. (vagas exclusivas).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 466.** *Vista para a porta reparada.* |

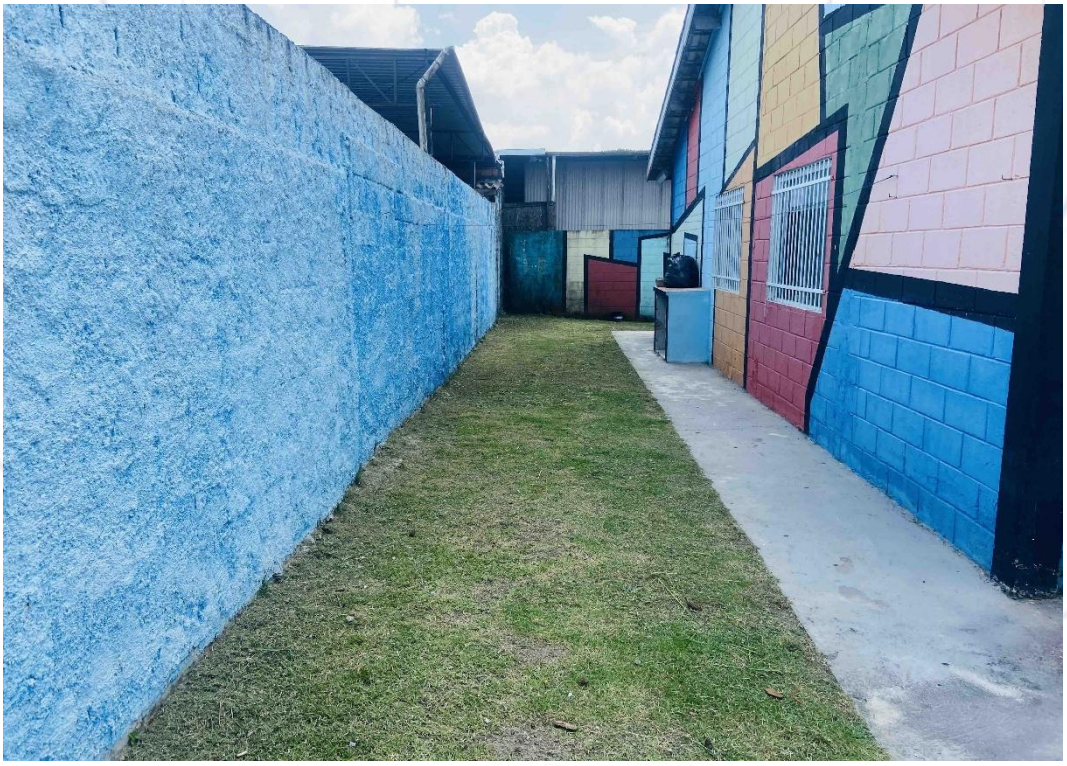
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 467.** *Vista para a válvula hidra reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 468.** *Vista para a válvula hidra reparada.* |

# ROÇAGEM UBS

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 469.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 470.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 471.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 472.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 473.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 474.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 475.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 476.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 477.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 478.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 479.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 480.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 481.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 482.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 483.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 484.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 485.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 486.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 487.** *Vista para UBS CENTRO ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 488.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 489.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 490.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 491.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 492.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

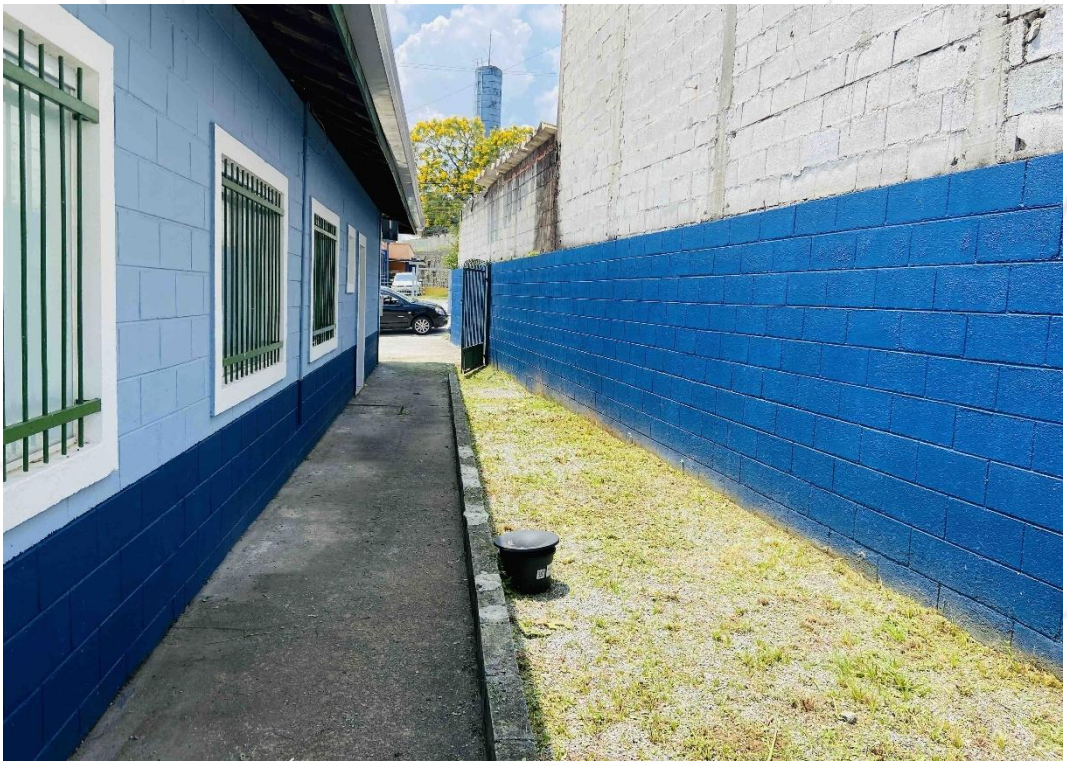
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 493.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 494.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

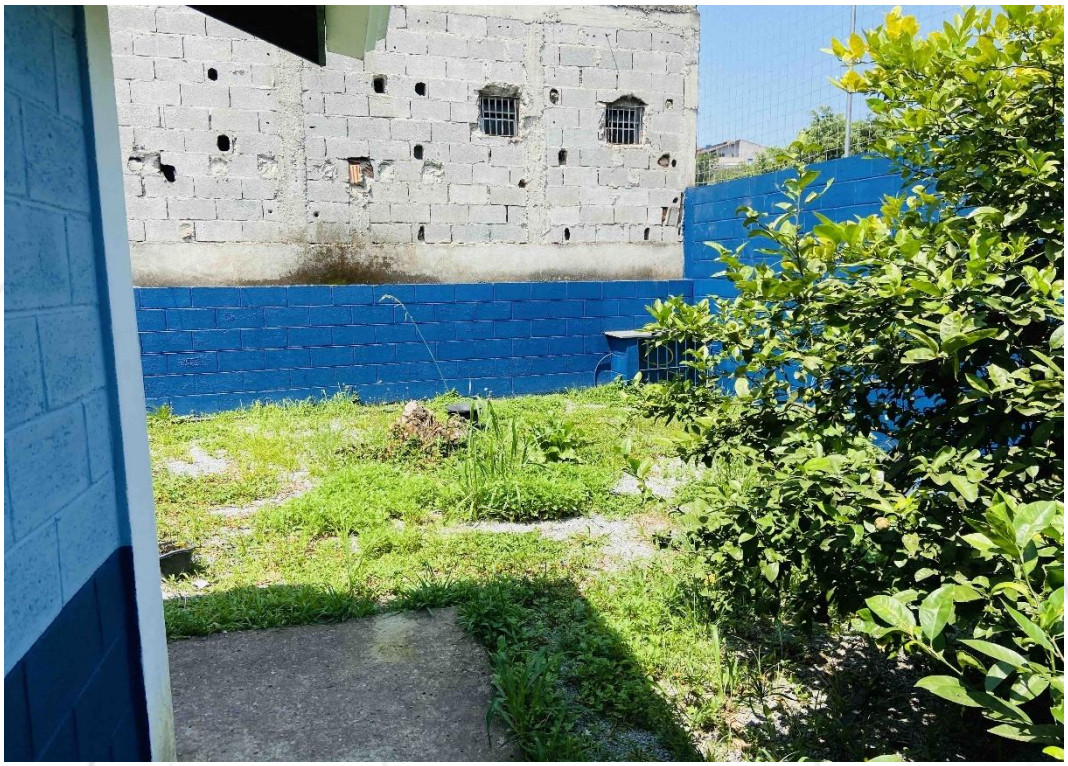
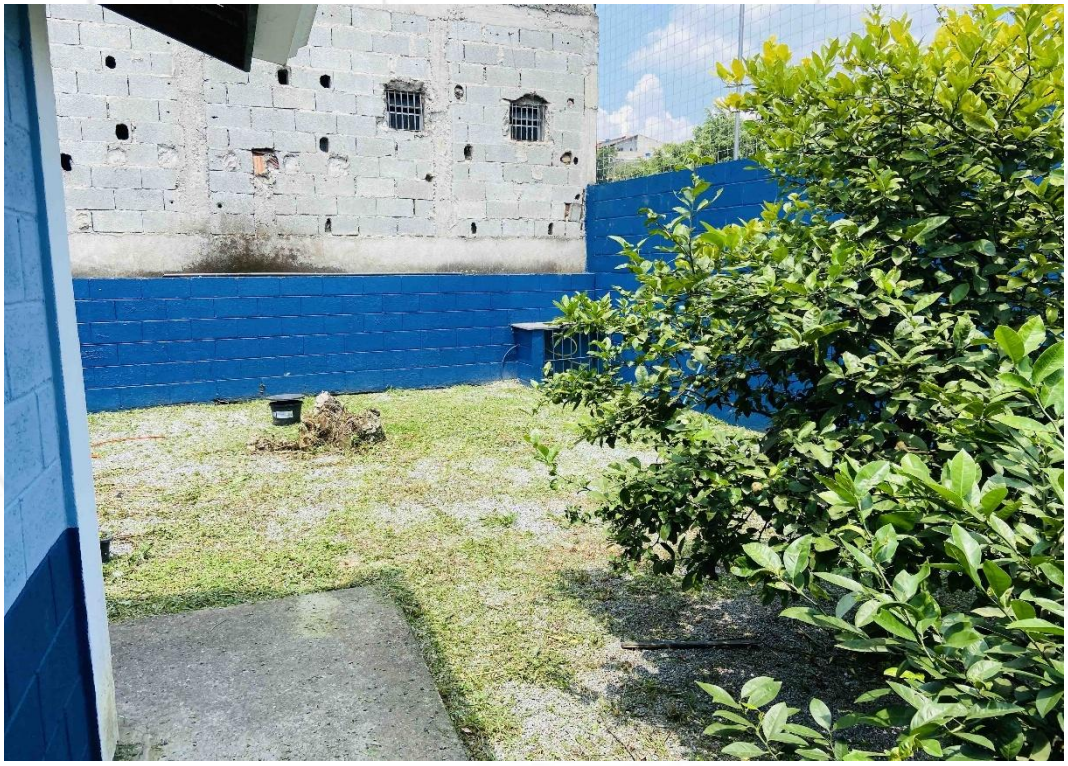
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 495.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 496.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 497.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 498.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

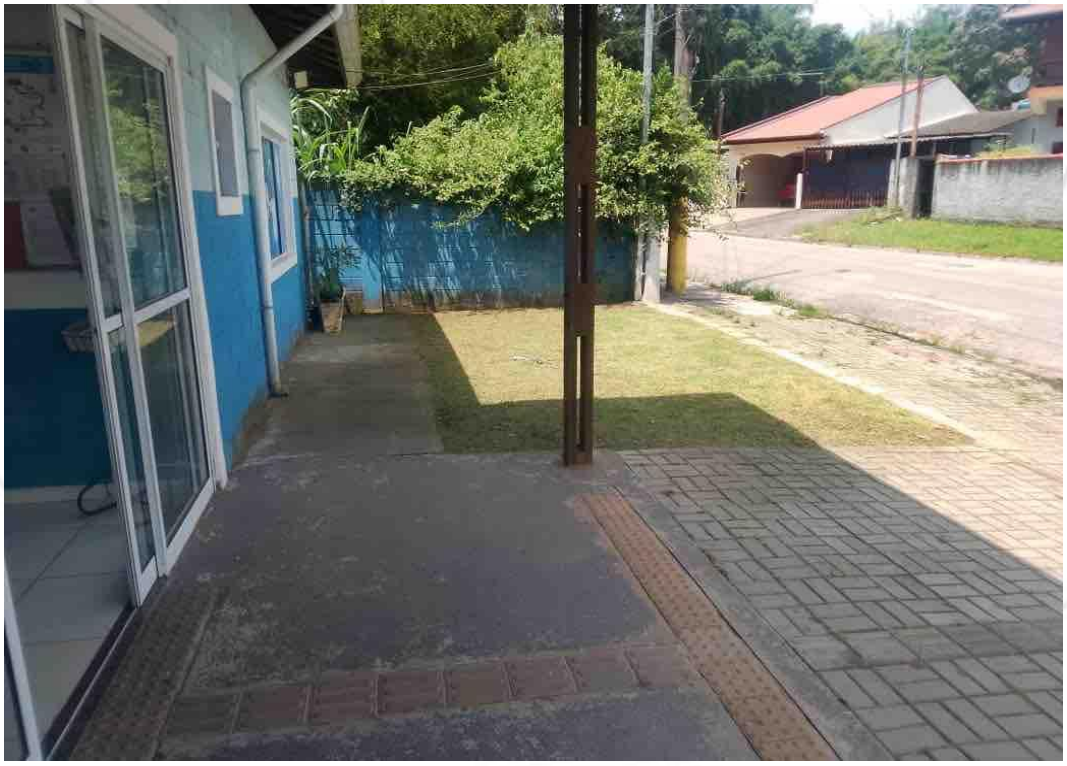
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 499.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 500.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 501.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 502.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

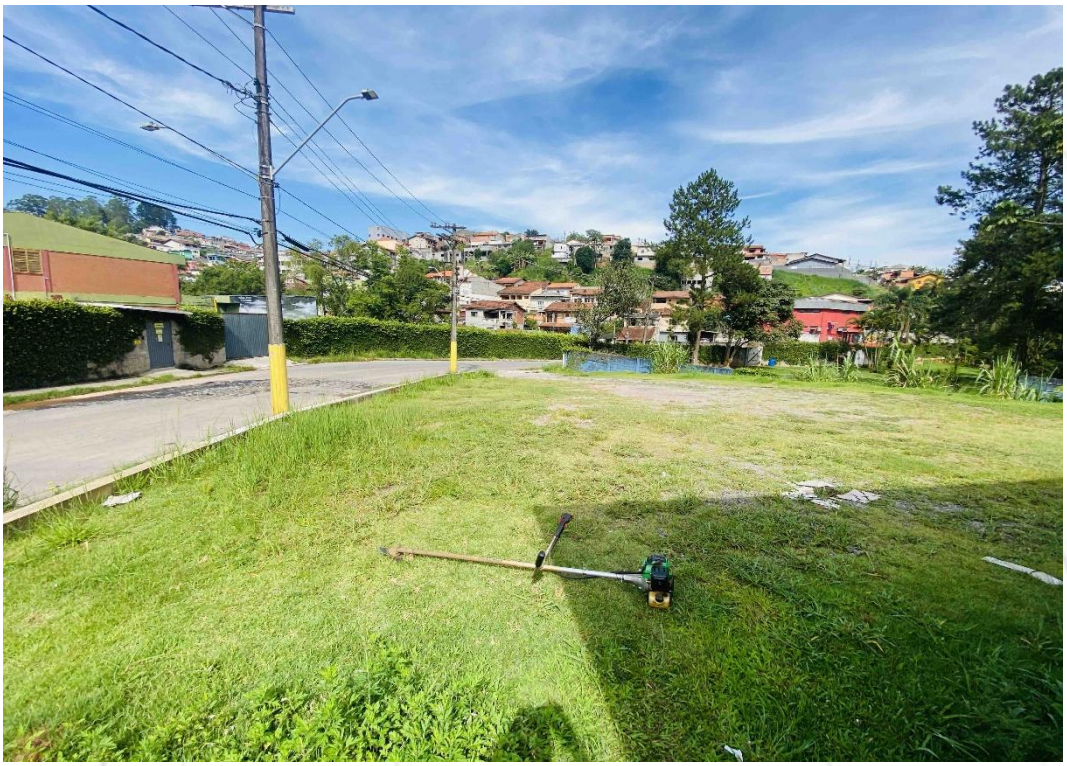
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 503.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 504.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 505.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 506.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 507.** *Vista para UBS CAÇULA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 508.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 509.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 510.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 511.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 512.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

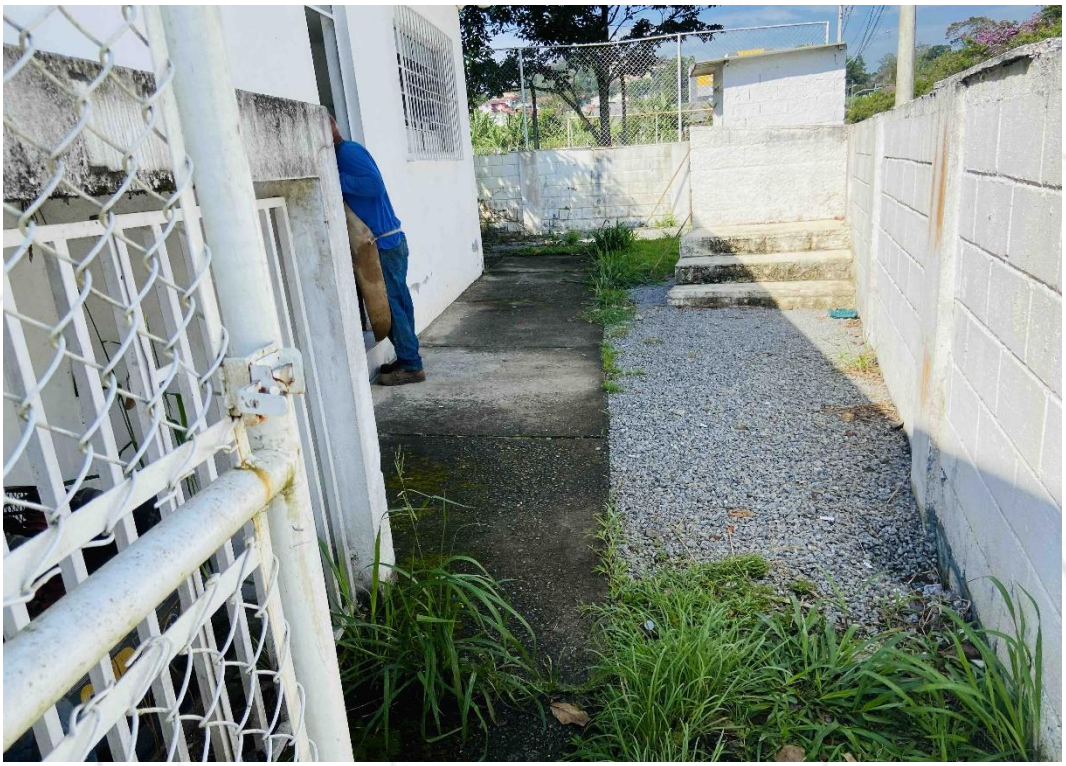
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 513.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 514.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 515.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 516.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 517.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 518.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 519.** *Vista para UBS QUARTA-DIVISÃO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 520.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 521.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 522.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 523.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 524.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 525.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 526.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 527.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 528.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

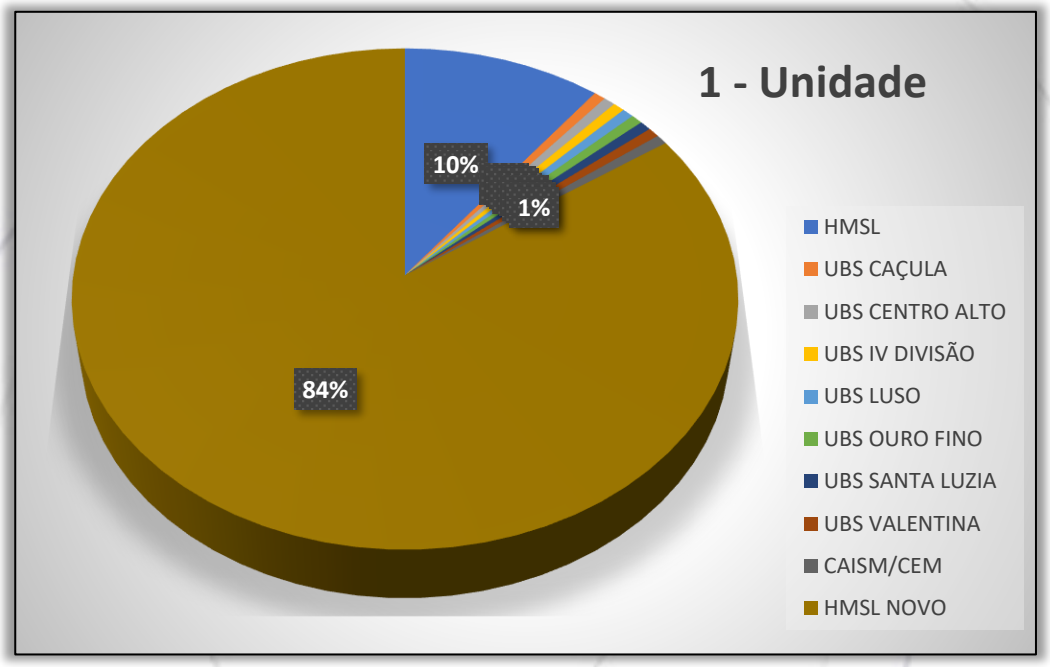
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 529.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 530.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

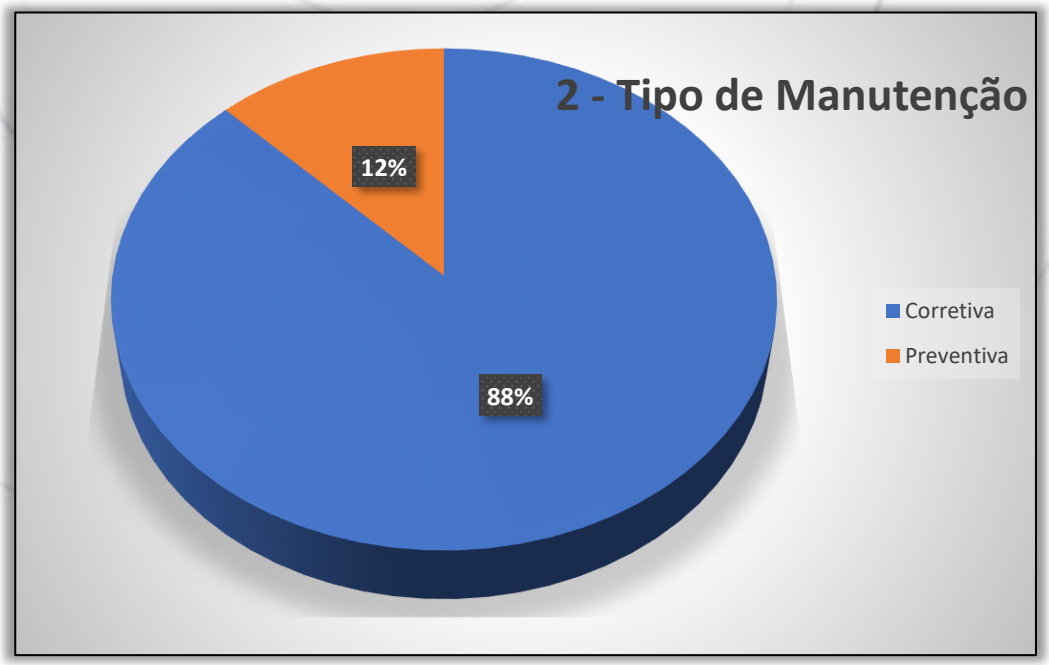
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 531.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 532.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

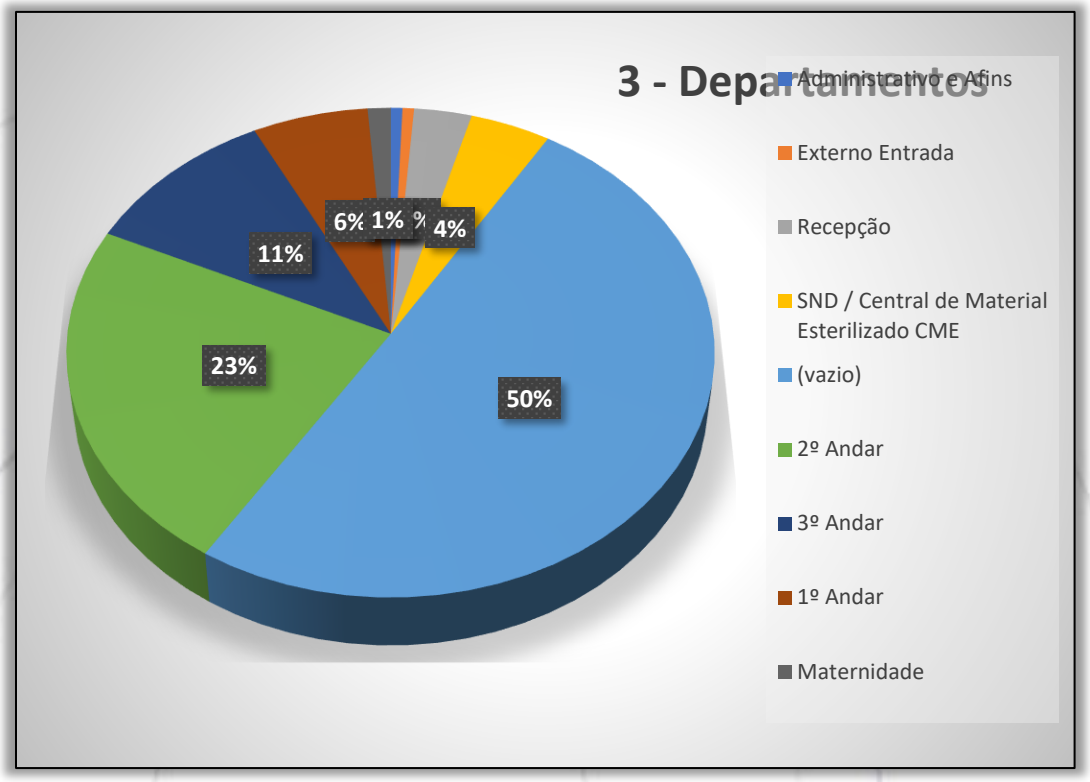
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 533.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 534.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

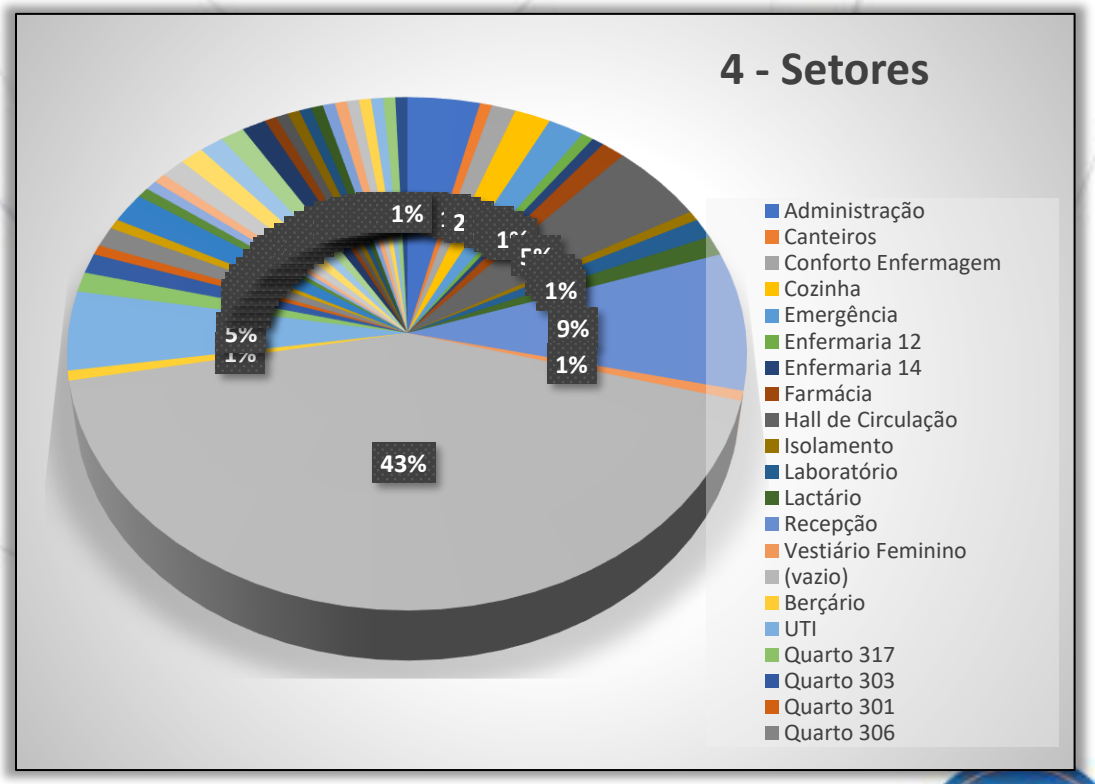
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 535.** *Vista para UBS LUSO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 536.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

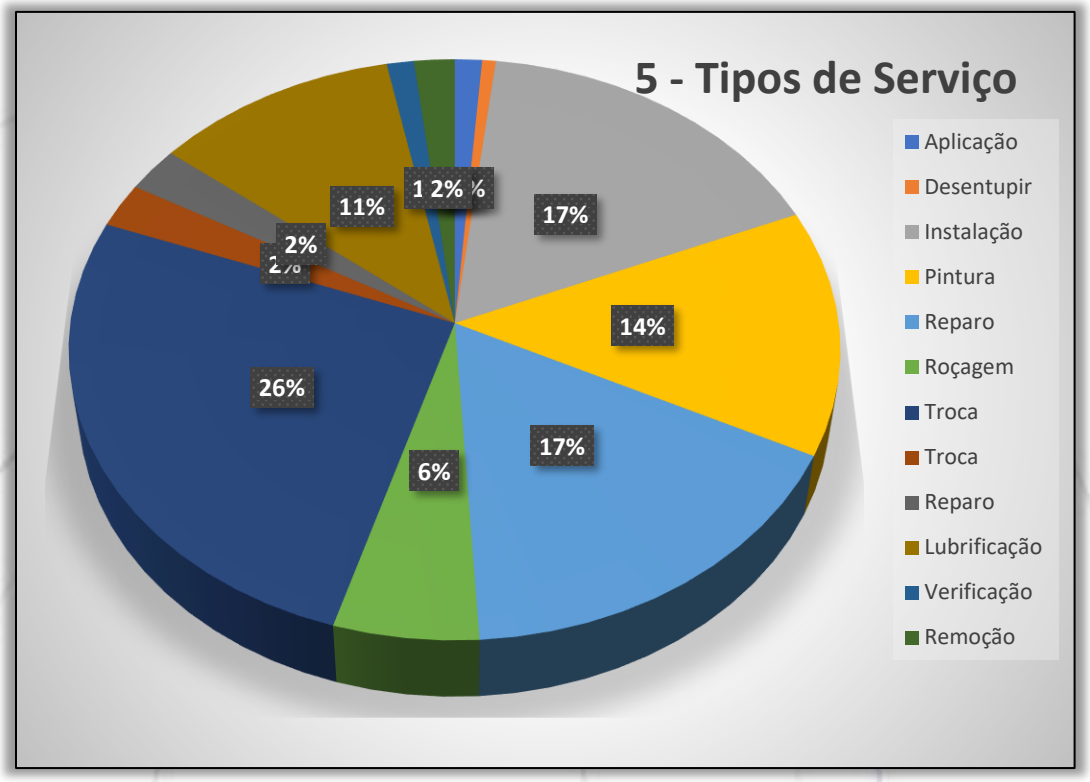
**6.2.** Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **fevereiro de 2025**, para os **161** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

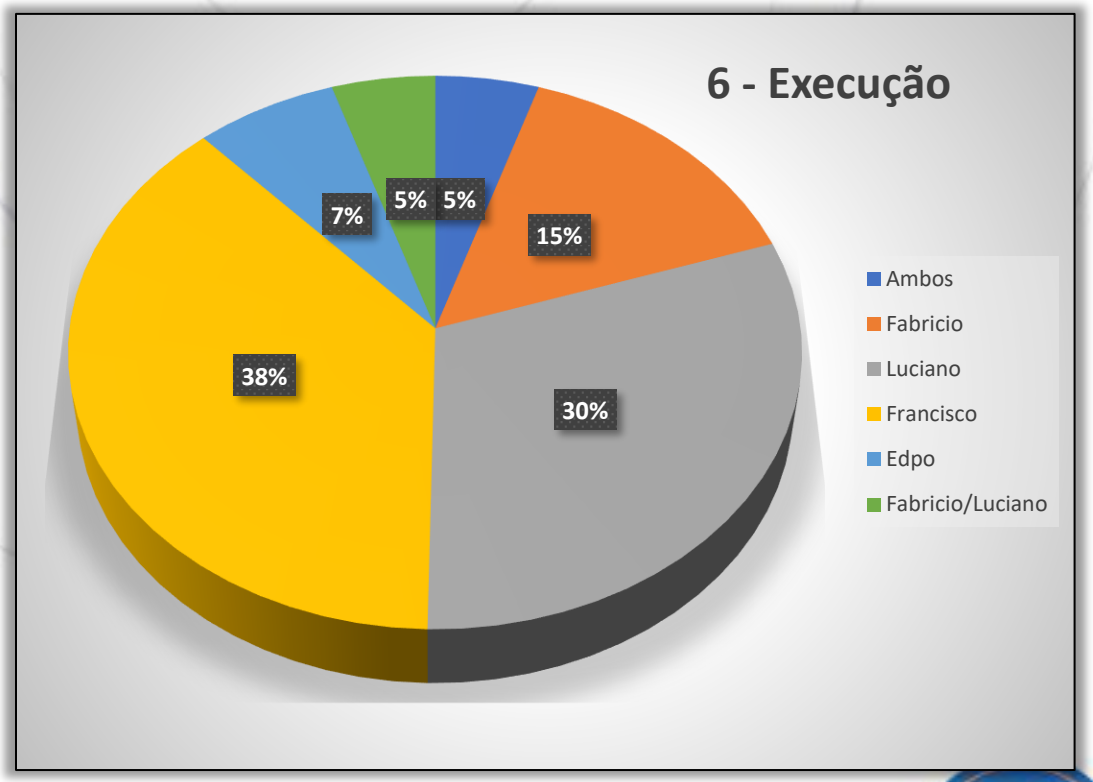


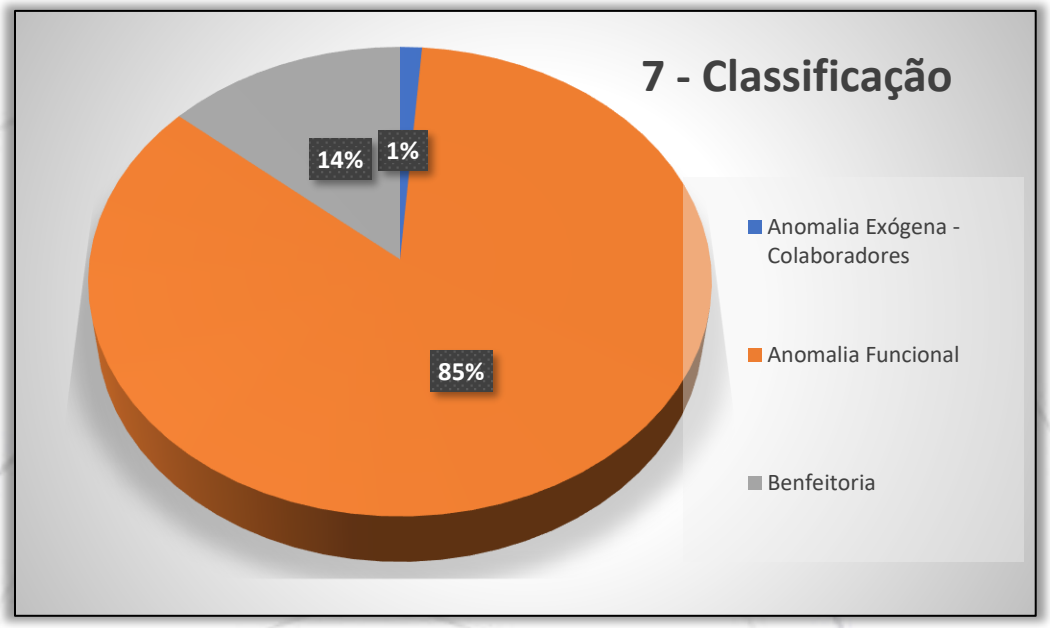



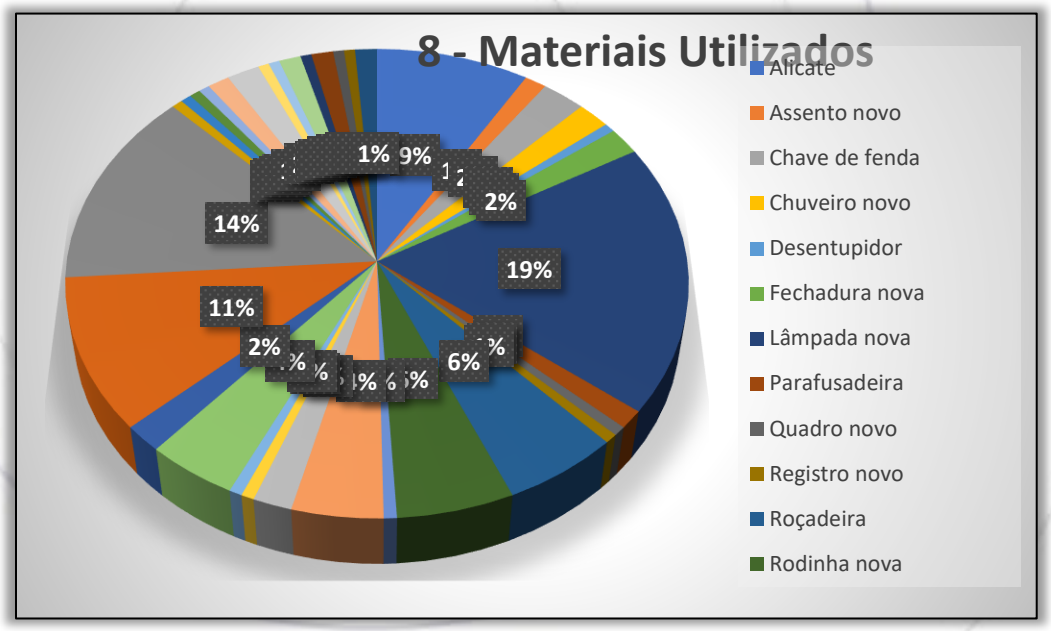

3 - Departamentos
Administrativo e Afins
Externo Entrada
Recepção
SND / Central de Material Esterilizado CME
(vazio)
2º Andar
3º Andar
1º Andar
Maternidade
50%
23%
11%
6%
4%


4 - Setores
Administração
Canteiros
Conforto Enfermagem
Cozinha
Emergência
Enfermaria 12
Enfermaria 14
Farmácia
Hall de Circulação
Isolamento
Laboratório
Lactário
Recepção
Vestiário Feminino
(vazio)
Berçário
UTI
Quarto 317
Quarto 303
Quarto 301
Quarto 306
43%
9%
1%
1%
1%
5%


5 - Tipos de Serviço
Aplicação
Desentupir
Instalação
Pintura
Reparo
Roçagem
Troca
Troca
Reparo
Lubrificação
Verificação
Remoção
17%
14%
17%
6%
26%
2%
11%
1 2% %


6 - Execução
Ambos
Fabricio
Luciano
Francisco
Edpo
Fabricio/Luciano
5%
5%
15%
30%
38%
7%




**6.3.** Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre os dias 01 a 31 do mês de FEVEREIRO**, 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 FEVEREIRO 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 320 (trezentos e vinte) 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, 06 de março de 2025.

**DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO**

CREA/SP: 2.539.620

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250417u02337549000100

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000036 | 17/04/2025 11:46:13 | IKFJ-STL2 |

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL SENDO CORRETIVO E/OU PREVENTIVO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE ABRIL ATÉ 31 DE ABRIL DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (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) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



Carimbo de tempo: 2909 Assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 - Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:18:23

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-36
**Número:** af71f701-e637-4bb6-987b-8f9bcc12b225
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:15:23
**Hash do documento original (SHA256):** 8cb616cca864dab124d7af2807f9e3892d183cc0ffb7ea9a796ee7e0f205f95b

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:16:02
Token: d925ff34-79d0-4295-a5a8-3d591a78bf37

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:18:22
Token: 84b42ba5-a163-469e-8dd9-b9668c4596d0

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número af71f701-e637-4bb6-987b-8f9bcc12b225, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign af71f701-e637-4bb6-987b-8f9bcc12b225. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 50.400,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 36

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232205467270189 25

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:07:24

Código de autenticação
IBE06CC672315D9FD4E1081

**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

20250417u02337549000100

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000035 | 17/04/2025 11:43:08 | NSJ3-HAAX |

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENDO PREVENTIVO E CORRETIVO DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIARIOS DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE ABRIL ATÉ 31 DE ABRIL DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 20.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço
**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 20.000,00 | 5,00% | 1.000,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2025;



2912
Layout 2015 NFS-e v01 - Site destinado à documentação. Documento assinado digitalmente, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:19:05

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-35
**Número:** 3b1e4ff4-1b47-49c7-91eb-d5df68a362e9
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:16:27
**Hash do documento original (SHA256):** 4974563cf998130ab03f31b0e6f1fb6922f5abbea62d6e133e1e42d6b45f3b64

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:16:56
Token: 3d68171b-3d16-49e1-a8ed-f197f1326e5a

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:19:04
Token: aeae43c0-fcfe-4e9d-84f9-a4ee1cf236b6

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3b1e4ff4-1b47-49c7-91eb-d5df68a362e9, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 3b1e4ff4-1b47-49c7-91eb-d5df68a362e9. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

# Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 20.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 35

## Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

## Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232208467271905O3

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:10:00

Código de autenticação
IBE0686B9C838B3EC4A8493

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2025

MARÇO




**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**

**RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.**

**ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500**

2915

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO 2025

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2025**

**CONTRATANTE:** BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.

**CONTRATADA:** DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LIMITADA.

**ENTIDADE GERENCIADA:** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

**ENDEREÇO:** RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

**DATA DE REFERÊNCIA:** DE 01 DE MARÇO A 31 DE MARÇO.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL**

Relatório de gestão dos serviços de manutenção Predial do Hospital e Maternidade São Lucas, administrada pela BIOGESP qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.

**SUMÁRIO**

1. APRESENTAÇÃO ..... 4

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL ..... 5

3. METODOLOGIA ..... 17

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS ..... 19

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS ..... 21

6. CONSTATAÇÕES ..... 30

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 149

8. ENCERRAMENTO ..... 150

## 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 **março** de 2025, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – Ribeirão Pires / SP, CEP: 09402-500 e Estrada da colônia, 2959 - santa luzia ribeirão pires / SP. CEP: 09402-500.

**1.2.** Um hospital, independentemente de seu tamanho, é uma instituição complexa, que recebe uma vasta quantidade de pessoas e em que inúmeros processos e procedimentos ocorrem simultaneamente. Para que a instituição atinja a sua função finalística – tratar pacientes – faz-se necessária uma série de atividades de apoio que fornecem a retaguarda fundamental para que as equipes médico-assistenciais executem seus serviços com qualidade.

**1.3.** Uma das atividades essenciais de apoio são os serviços de manutenção predial. De acordo com Malagón-Londoño:

> "A organização e as atividades de manutenção têm de facilitar ao máximo a prestação dos serviços, por meio do uso eficiente e eficaz de cada um dos bens disponíveis para o funcionamento seguro de cada um dos equipamentos e instalações, e evitar as falhas, prolongar a vida útil e diminuir os custos operacionais desses recursos, desde a fase de instalação, na qual os defeitos apresentados devem ser cobertos pelas garantias de compra, até a etapa de plena operação, na qual surgem problemas ocasionais, que aumentam a causa do desgaste pelo uso e levam, com o tempo, a sua obsolescência."

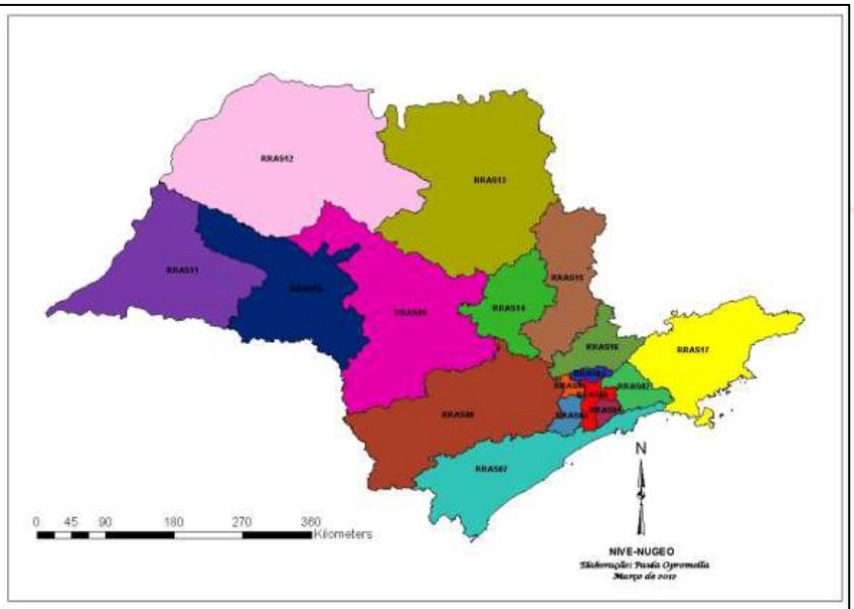
**1.4.** As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

## 2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL

**2.1.** Incialmente, de acordo com Rede Regional de atenção à Saúde – RRAS - são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado num determinado território. Em 2011 foram constituídas as 17 RRAS no estado de São Paulo através da Deliberação CIB n° 36.

**2.2.** Nessa forma de organização, a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP) ficou constituída de 06 RRAS, coincidentes com os territórios que compreendem as Regiões de Saúde.

**2.3.** A RRAS 01 coincide com a Região de Saúde do Grande ABC e é composta por 07 municípios Diadema, Mauá, Rio Grande da Serra, São Caetano do Sul, **Ribeirão Pires**, Santo André e São Bernardo do Campo contando com uma população total de 2.551.328 habitantes e área territorial de 635 km² (IBGE 2010). Trata-se da segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo.




**Fonte**: Departamento Regional de Saúde I – Grande São Paulo.

**2.4.** Ribeirão Pires, encontra-se em localização privilegiada: próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.5.** Hoje a região é conhecida como berço da indústria automobilística do Brasil, com complexos produtivos estruturantes. Representa um dos maiores mercados consumidores do país. O PIB regional é de cerca de R$ 80 bilhões, o 2º do Estado de São Paulo e o 4º PIB Nacional (SP, RJ, DF e Grande ABC).

**2.6.** Atualmente, as características eminentemente industriais estão dando lugar para o setor de serviços, colocando a região em uma intensa transformação na sua estrutura produtiva.

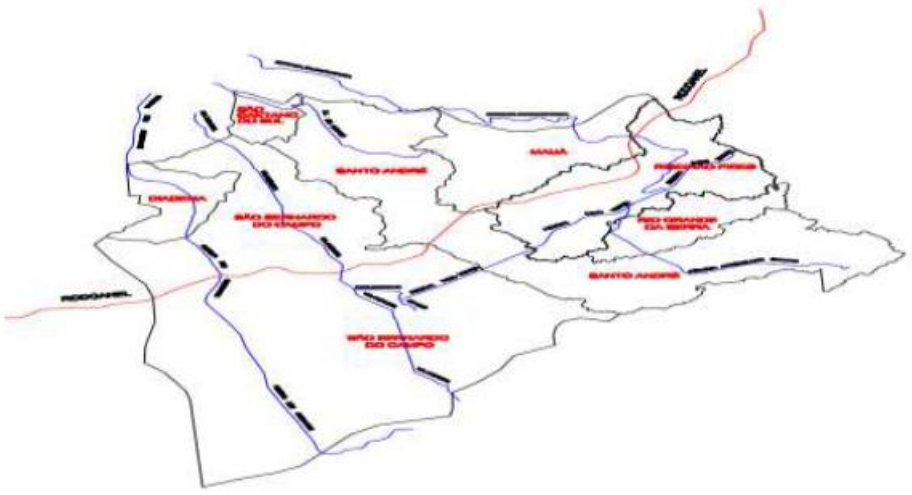
**2.7.** A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de

São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.8.** Hoje o acesso da cidade de São Paulo a esta região é feito principalmente pelas rodovias Anchieta e Imigrantes, pelas avenidas Cupecê, Engenheiro Armando de Arruda Pereira, dos Bandeirantes, do Estado, Salim Farah Maluf, Anhaia Mello, Oratório e pelos corredores de trólebus e pelos trens urbanos da CPTM.

**2.9.** Contudo na tentativa de aliviar o intenso tráfego de caminhões oriundos das regiões sudeste e sul do Brasil e que hoje cruzam as duas vias urbanas marginais da cidade (Pinheiros e Tietê), provocando uma grave situação de congestionamento urbano, ligando a cidade de São Paulo, e os demais municípios da Região Metropolitana, como: Santana de Parnaíba, Barueri, Carapicuíba, Osasco, Cotia, Embu das Artes, Itapecerica da Serra, São Bernardo do Campo, Santo André, Ribeirão Pires, Mauá, Ferraz de Vasconcelos, Poá, Suzano, Itaquaquecetuba, Arujá e Guarulhos, esta sendo construindo uma via perimetral que circundasse o núcleo central da Região Metropolitana de São Paulo foi vislumbrada por urbanistas e autoridades desde a segunda década do século XX.

**2.10.** O Rodoanel Mario Covas é um empreendimento que tem como principal objetivo a melhoria da qualidade de vida da Grande São Paulo, visa tornar o trânsito da cidade de São Paulo mais ágil, eliminando o tráfego pesado de cargas de passagem e fazendo a ligação de todas as rodovias ao porto de Santos por fora da mancha urbana.



**Fonte:** Central de Informações Cadastrais e Georeferrenciais.
Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires.

**2.11.** O município da Estância Turística de Ribeirão Pires – SP é localizado numa região do Grande ABC, a Sudoeste do Estado de São Paulo, tendo a totalidade do território – 107 km – em área manancial e 30% de sua área preservada. Está situada no Planalto Atlântico, nos contrafortes da Serra do Mar, nos limites de Paranapiacaba, com topografia acidentada, caracterizada pela presença de “mares de morros”. O Clima é tropical de altitude com temperatura média anual de 16° graus fazendo divisa com os municípios de Mauá, Santo André, Suzano, Rio Grande da Serra e Ferraz de Vasconcelos. A vegetação predominantemente é a Mata Atlântica secundária em estágio médio e avançado de regeneração cobrindo aproximadamente 30% do território.

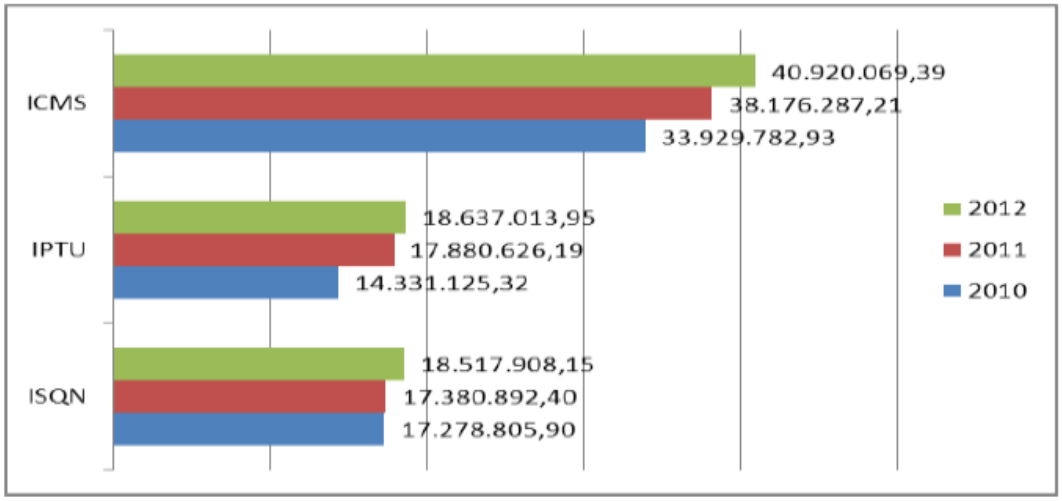
**2.12.** No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

**2.13.** Sua base econômica é indústria metalúrgica, móveis, plásticos, artefatos de cimento, cerâmica, alimentos e vestuário.

**2.14.** Importante ressaltar que o Turismo sempre foi apontado como o “Caminho a ser explorado”, para o desenvolvimento social do Município, sendo no ano de 1986 classificada pela Secretaria de Esportes e Turismo do Estado de São Paulo, como de interesse turístico, em função da presença de d’agua grandes áreas florestadas, mirantes, grutas, entre outros várias áreas naturais, cursos, além de imóveis que se configuram Patrimônio Artístico de Apoio/ Desenvolvimento ao Turismo e Desenvolvimento de Ações ligadas área de Saúde, na mesma proporção da demanda existente.

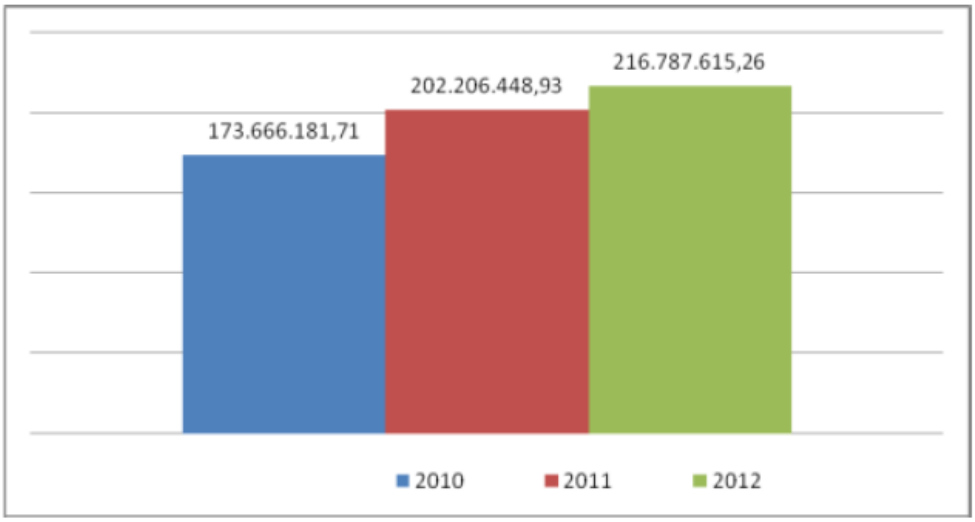
**2.15.** Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

**Gráfico 01.** Distribuição de Impostos Arrecadados em milhões de reais pela Prefeitura Municipal de Ribeirão Pires no período de 2010 a 2012.




Fonte: Setor de Finanças – PMETRP.

**Gráfico 02.** Orçamento Municipal de Ribeirão Pires de 2010 a 2012




Fonte: PMETRP – www.ribeiraopires.sp.gov.br

## Aspectos Demográficos

| Ano | 2010 |
|---|---|
| População estimada | 113.068 habitantes |
| População Urbana estimada | 113.068 habitantes |
| População Rural estimada | 0 |
| Homens | 55.318 habitantes |
| Mulheres | 57.750 habitantes |
| Área Territorial | 99, 119 km² |
| Densidade demográfica (hab./ km²) | 1.144,99 hab/km² |
| Expectativa de vida | 69,93 anos |
| Taxa de fecundidade | 2,00 filhos por mulher |
| Taxa de Alfabetização | 94,55% |
| Índice de Desenvolvimento Humano (IDH-M) | 0, 807 Elevado |
| IDH-M Renda | 0,76 |
| IDM-H Longevidade | 0,75 |
| IDM-H Educação | 0,92 |

Fonte: PMETRP – www. ribeiraopires.sp.gov.br/DATASUS/IBGE-2010/ IPEADATA2000.

**2.16. Das atribuições do Hospital e Maternidade São Lucas;**

I - Planejar, organizar, orientar e prover ao munícipe, o atendimento de urgência e emergência ginecológica, de forma ininterrupta;

II - Prestar atendimentos em unidades de internação nas áreas clínico médica, pediatria, cirurgia, ginecologia e obstetrícia;

III - Instituir e manter recursos diagnósticos e terapêuticos nas áreas clínicas nas quais haja prestação de serviços;

IV - Padronizar e normatizar os recursos, objetivando uma assistência hospitalar de boa qualidade e resolutiva;

V - Administrar os recursos humanos, financeiros e materiais de forma a propiciar o funcionamento adequado da infraestrutura hospitalar;

VI - Criar e manter técnicas, normas e procedimentos para aquisição e estocagem de material e medicamentos;

VII - Desenvolver e revisar os controles e procedimentos internos;

VIII - Desenvolver estudos e pesquisas em assuntos relacionados à epidemiologia hospitalar e trabalhar em conjunto com a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH;

IX - Implementar procedimentos para acompanhar, em conjunto com as Comissões instituídas nos hospitais, os assuntos relativos à epidemiologia hospitalar;

X - Garantir o abastecimento de insumos e materiais de enfermagem, raio x, laboratório e limpeza através do serviço de suprimento;

XI - Controlar o estoque de impresso e papelaria garantindo o abastecimento de todos os setores;

XII - Realizar serviços de zeladoria nas dependências do hospital relacionados à manutenção predial, limpeza, segurança e organização de fluxos;

XIII - Supervisionar as unidades do Hospital Municipal;

XIV - Decidir técnica e administrativamente em assuntos relacionados ao gerenciamento do hospital;

XV - Realizar inspeção hospitalar, registrando e apontando regularmente as intercorrências administrativas e operacionais do serviço;

XVI - Garantir e controlar a qualidade da assistência;

XVII - Prestar apoio à melhoria dos processos de trabalho e a cogestão, os fluxos e rotinas da unidade;

XVIII - Ampliar os canais de comunicação visual e verbal da unidade;

XIX - Monitorar os Projetos Prioritários de Humanização;

XX - Coordenar e monitorar as atividades relacionadas ao acolhimento.

**2.17.** O referido Hospital São Lucas (Antigo) está segmentado nos seguintes departamentos e setores:

| Departamento | Setor |
|---|---|
| **Externo Entrada** | Entrada Principal<br>Canteiros<br>Estacionamento Externo<br>Prédio<br>Entrada Ambulância (Recepção)<br>Entrada Ambulância (Tomografia) |
| **Recepção** | Sanitário Deficiente<br>Espera<br>Circulação / Espera<br>Recepção<br>Assistente Social<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Hall de Circulação de Acompanhantes / Visitantes<br>Conforto Estagiários<br>Telefonia |
| **Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO** | Hall de Circulação<br>Sala de Observação<br>Consultório 01<br>Sala de Medicação |

| | |
|---|---|
| | Consultório 02<br>Posto de Enfermagem<br>Fisioterapia<br>Ultrassom<br>Sala de Procedimentos |
| **Clínica Médica 01 / Emergência** | Hall de Circulação<br>Raio x<br>Depósito<br>Expurgo<br>Enfermaria 01<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Enfermaria 02<br>Enfermaria 03<br>Enfermaria 04<br>Posto de Enfermagem<br>Controle de Tomografia<br>Tomografia<br>Emergência |
| **Farmácia / Almoxarifado** | Hall de Circulação<br>Roupa Suja<br>Farmácia<br>Almoxarifado |
| **SND / Central de Material Esterilizado CME** | DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Material Sujo<br>CME - Central de Material Esterilizado<br>Lactário<br>SND - Serviço de Nutrição e Dietética<br>Refeitório<br>Hall de Circulação<br>Engenharia Clínica<br>Higienização<br>Vestiário Feminino<br>Vestiário Masculino<br>Estoque<br>SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística<br>Necrotério<br>Manutenção |
| **Maternidade** | Conforto Médico<br>Centro Cirúrgico<br>Enfermaria 12<br>Enfermaria 13 |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 14<br>Enfermaria 15<br>Enfermaria 16<br>Conforto Médico<br>Posto de Enfermagem<br>Sala de Vacina<br>Expurgo |
| **CO - Centro Obstétrico** | Hall de Circulação<br>Recepção Recém Nascido<br>Pré-parto<br>Circulação<br>Vestiário Masculino<br>Vestiário Feminino<br>Antessala Centro Cirúrgico<br>Copa<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Hall de Circulação Restrita<br>Posto de Enfermagem<br>Serviços<br>Guarda e Preparo de Anestésicos<br>Recuperação Pós Anestésica<br>Reanimação de R.N.<br>Escovação<br>Sala de Parto Normal<br>Sala de Parto Cesária |
| **Clínica Médica 02** | Rampa de Circulação<br>Área de Acompanhantes<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Rouparia<br>Enfermaria 301<br>Enfermaria 302<br>Enfermaria 303<br>Enfermaria 304<br>Hall de Circulação<br>Posto de Enfermagem<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Psicóloga<br>Sala de Medicação<br>Conforto Enfermaria<br>Enfermaria 305<br>Expurgo |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 306<br>Isolamento<br>Enfermaria 307 |
| **Externo do Prédio** | Estacionamento Interno<br>Caldeira (Vapor e água quente)<br>Centro de Medição - QGBT (Quadro Geral de Baixa Tensão)<br>Depósito<br>Centro de Ar Comprimido / Vácuo<br>Centro de Ar Medicinal<br>Gerador<br>Lixeira<br>Central GLP<br>Transformador<br>Reservatório de água<br>Circulação de serviço externo |
| **Administrativo e Afins** | Administração<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Sala de Reuniões<br>Laboratório<br>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:

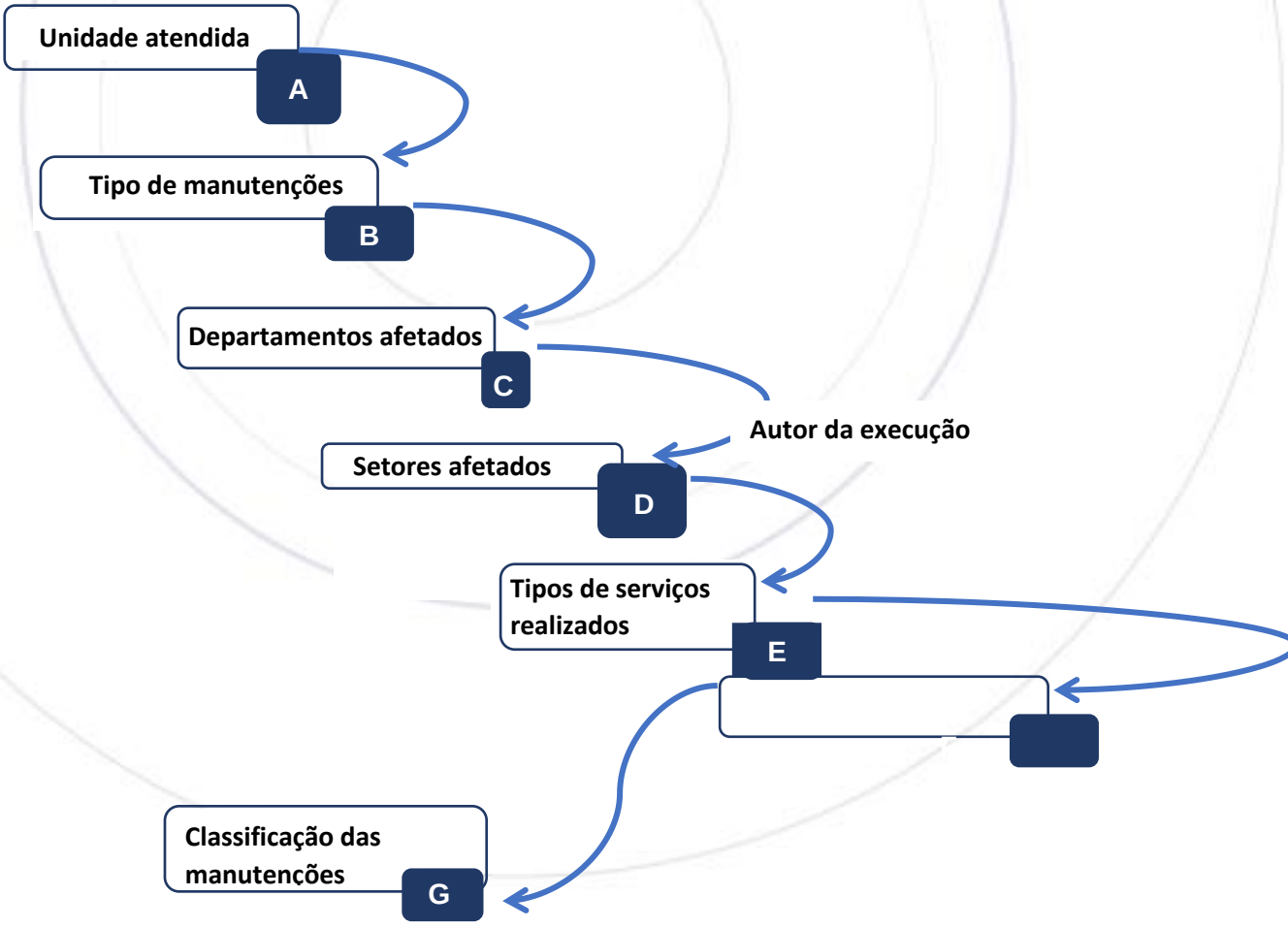
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

**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 **MARÇO**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1846 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Sanitário Feminino | Reparo | Luciano |
| 1847 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Sanitário Masculino | Reparo | Luciano |
| 1848 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Copa | Reparo | Luciano |
| 1849 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1850 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1851 | 07/03/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Pré-parto | Reparo | Luciano |
| 1852 | 11/03/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Hall de circulação | Troca | Luciano |
| 1853 | 11/03/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | CME - Central de Material Esterilizado | Reparo | Luciano |
| 1854 | 13/03/2025 | HMSL | Corretiva | | | Troca | Luciano |
| 1855 | 13/03/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Sanitário Feminino | Reparo | Luciano |
| 1856 | 18/03/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Administração | Reparo | Luciano |
| 1857 | 24/03/2025 | HMSL | Corretiva | Clínica Médica 01 / Emergência | Raio-X | Troca | Luciano |
| 1858 | 24/03/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Luciano |
| 1859 | 24/03/2025 | HMSL | Corretiva | Farmácia / Almoxarifado | Farmácia | Troca | Luciano |
| 1860 | 24/03/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Cozinha | Troca | Luciano |
| 1861 | 25/03/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Luciano |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1862 | 05/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Limpeza | Luciano |
| 1863 | 05/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Limpeza | Luciano |
| 1864 | 06/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 308 | Troca | Luciano |
| 1865 | 06/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 309 | Reparo | Luciano |
| 1866 | 06/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Instalação | Luciano |
| 1867 | 07/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Copa | Reparo | Luciano |
| 1868 | 14/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Sala de reunião | Pintura/Lavagem | Luciano |
| 1869 | 14/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Faturamento | Reparo | Luciano |
| 1870 | 14/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Faturamento | Instalação | Luciano |
| 1871 | 14/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Luciano |
| 1872 | 20/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Administração | Reparo | Luciano |
| 1873 | 21/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Administração | Aplicação | Luciano |
| 1874 | 21/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1875 | 24/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Reparo | Luciano |
| 1876 | 24/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 2º Andar | Entrada | Instalação | Luciano |
| 1877 | 24/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 310 | Reparo | Luciano |
| 1878 | 24/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 308 | Reparo | Luciano |
| 1879 | 24/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Posto de enfermagem | Reparo | Luciano |
| 1880 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | | Lubrificação | Luciano |
| 1881 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Reforma | Luciano |
| 1882 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Reparo | Luciano |
| 1883 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Cozinha | Reparo | Luciano |
| 1884 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 305 | Reparo | Luciano |
| 1885 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Supervisão da enfermagem | Instalação | Luciano |
| 1886 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Administração | Instalação | Luciano |
| 1887 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | CCIH | Reparo | Luciano |
| 1888 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Remoção | Luciano |
| 1889 | 25/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Reparo | Luciano |
| 1890 | 27/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Faturamento | Revisão | Luciano |
| 1891 | 29/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Sala Emade | Instalação | Luciano |
| 1892 | 27/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Laboratório | Instalação | Luciano |
| 1893 | 27/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | | Luciano |
| 1894 | 10/03/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Roçagem | Luciano |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1895 | 20/03/2025 | UBS OURO FINO | Corretiva | Roçagem | Luciano |
| 1896 | 20/03/2025 | UBS CENTRO ALTO | Corretiva | Roçagem | Luciano |
| 1897 | 24/03/2025 | UBS SANTA LUZIA | Corretiva | Roçagem | Luciano |
| 1898 | 24/03/2025 | HMSL | Corretiva | Roçagem | Luciano |
| 1899 | 26/03/2025 | UBS VALENTINA | Corretiva | Roçagem | Luciano |
| 1900 | 27/03/2025 | UBS PARQUE ALIANÇA | Corretiva | Roçagem | Luciano |

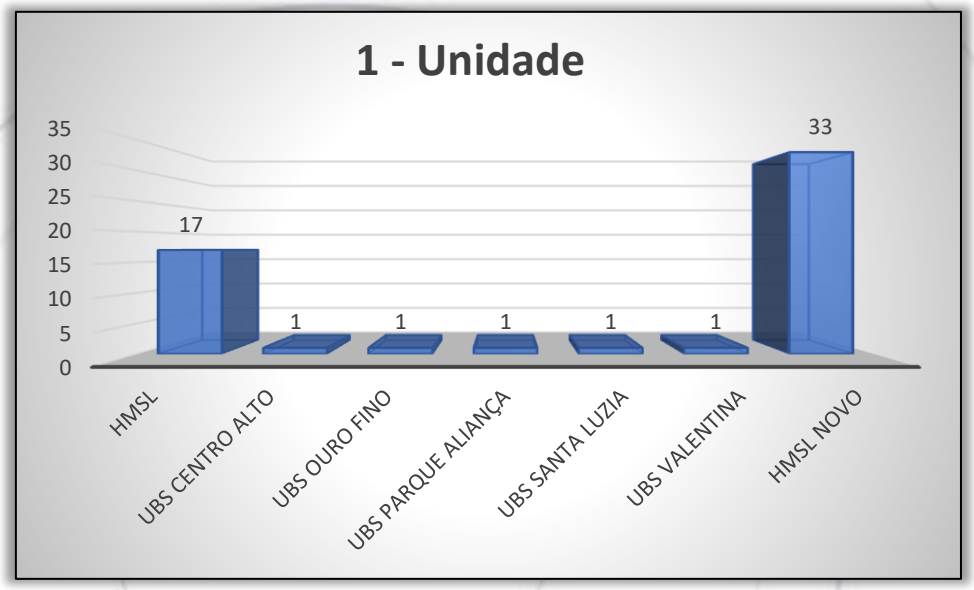
| Descrição do Serviço | Quantitativo Material | Classificação | Material Utilizado | Pendência |
|---|---|---|---|---|
| Reparo da caixa acoplada Administração Hospital velho | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Descarga acionada - Banheiro masculino administração | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Torneira com vazamento - Centro Obstétrico | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo de porta - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Armário quebrado - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Reparo da cama do pré-parto - CO | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Lâmpada queimada corredor da maternidade | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Torneira com vazamento - CME | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de contador - Ar comprimido | 1 | Anomalia Funcional | Contador novo | Concluído |
| Vaso sanitário com vazamento - Banheiro feminino administração | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo de tomada - Administração | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Troca de lâmpada - Raio-X | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Manutenção Aparelho de Fototerapia | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Lâmpada queimada - Farmácia | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Cozinha | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Manutenção em suporte de soro | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Limpeza de luminárias - Recepção | 5 | Anomalia Funcional | Material de limpeza | Concluído |
| Limpeza de Luminárias - PSGO | 3 | Anomalia Funcional | Material de limpeza | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 308 O chuveiro não está esquentando | 1 | Anomalia Funcional | Resistência nova | Concluído |
| Porta do quarto 309 não fecha | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Colocar patrimônio nos celulares | 1 | Anomalia Funcional | Adesivo | Concluído |
| Torneira pingando - Copa 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Pintura e lavagem - Sala de reunião 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Tinta latéx | Concluído |
| Reparo de tomada - Faturamento 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Instalação de Filtro de linha - Faturamento | 1 | Anomalia Funcional | Filtro de linha | Concluído |
| Cadeira de banho/ carrinhos de apoio | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Reparo em miolo porta lateral da administração | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Aplicação de rejunte na trinca - Banheiro administração 1ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Rejunte | Concluído |
| Luminária solta - Corredor da Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Parafusos soltos do Monitor - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Instalação de mão-francesa - Entrada 2ºAndar | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Registro do chuveiro travando - Quarto 310 | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Chuveiro Quarto 308 - Clínica Médica | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reparo de gavetas - Posto de enfermagem | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Lubrificação de rodinhas - Clínica médica 3º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Reforma de sala - PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Reforma | Concluído |
| Torneira pia da Uti | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Reaperto de torneira - Cozinha | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Descarga banheiro 305 - Clínica médica | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Fixação de régua na parede - Supervisão da enfermagem | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Placa de identificação - Banheiro Administração 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Infiltração de água pela lâmpada da sala do CCIH 322 | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Remoção e instalação de câmeras | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Suporte de soro | 1 | Anomalia Funcional | Solda | Concluído |
| Revisão de tomadas - Faturamento | 2 | Anomalia Funcional | | Concluído |

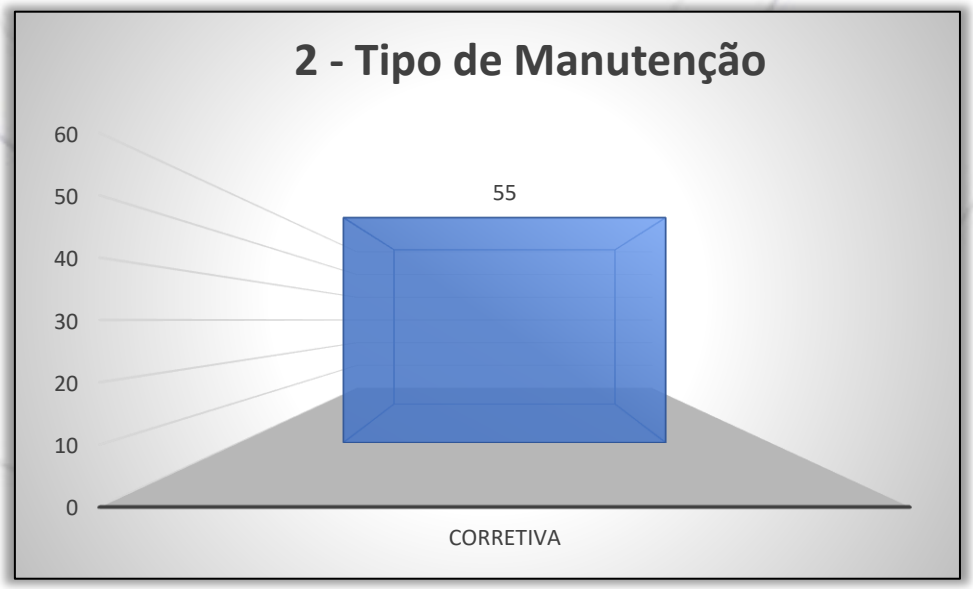
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Instalação de ventilador - Nova sala EMADE | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Instalação de novo miolo de fechadura - Laboratório | 1 | Anomalia Funcional | Fechadura nova | Concluído |
| Manivela de camas. | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Novo Hospital | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Roçagem Ouro fino | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Roçagem Centro Alto | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Santa Luzia | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Roçagem hospital antigo | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Valentina | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| UBS - Parque Aliança | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |

**5.2.** Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **55** serviços elencados para o mês de **março de 2025**:

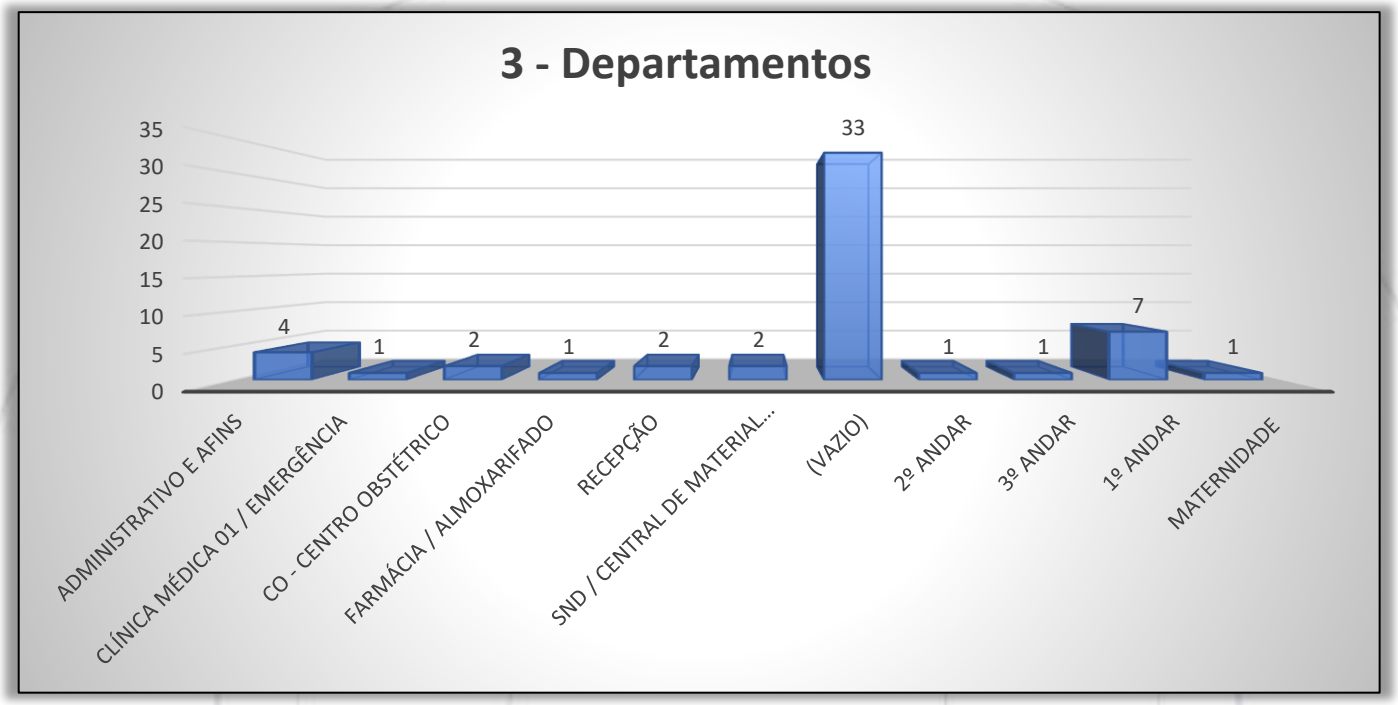
- Da unidade atendida:



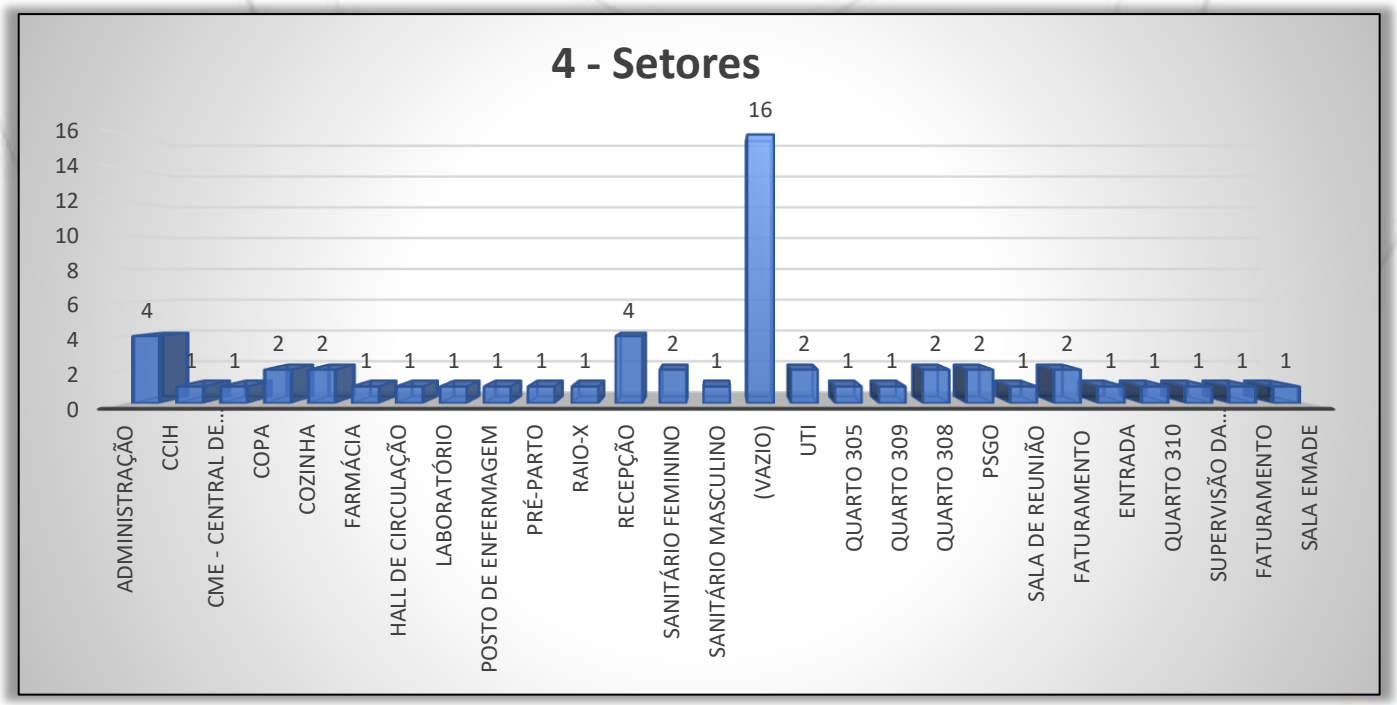

- Dos tipos de manutenções:



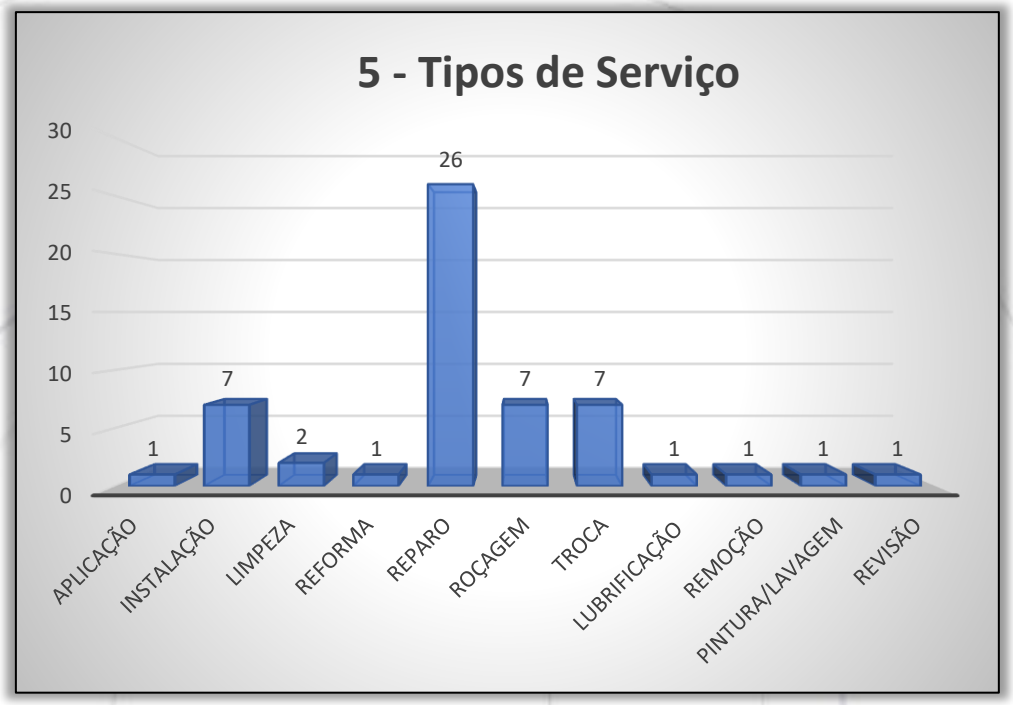
- Dos departamentos afetados:



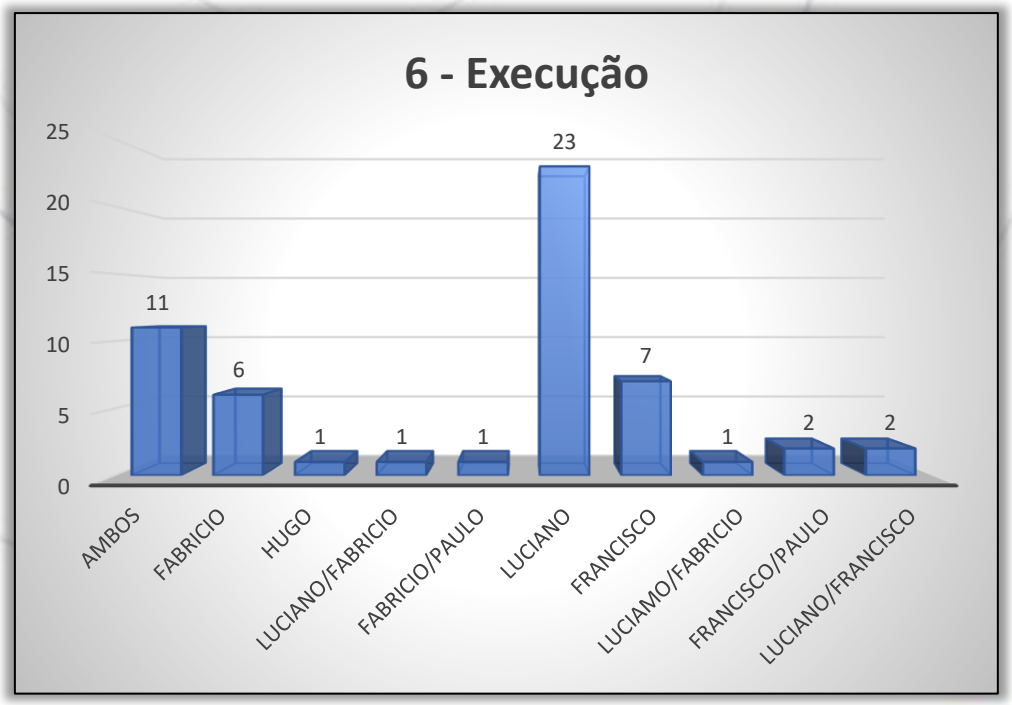

- Dos setores afetados:



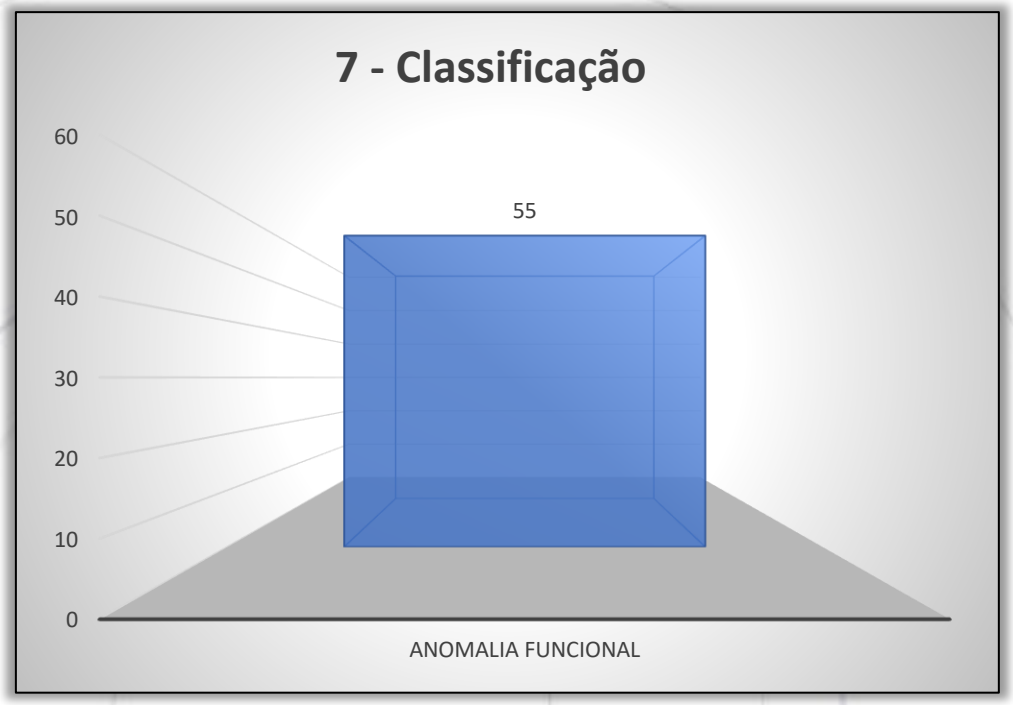
- Dos tipos de serviços realizados:



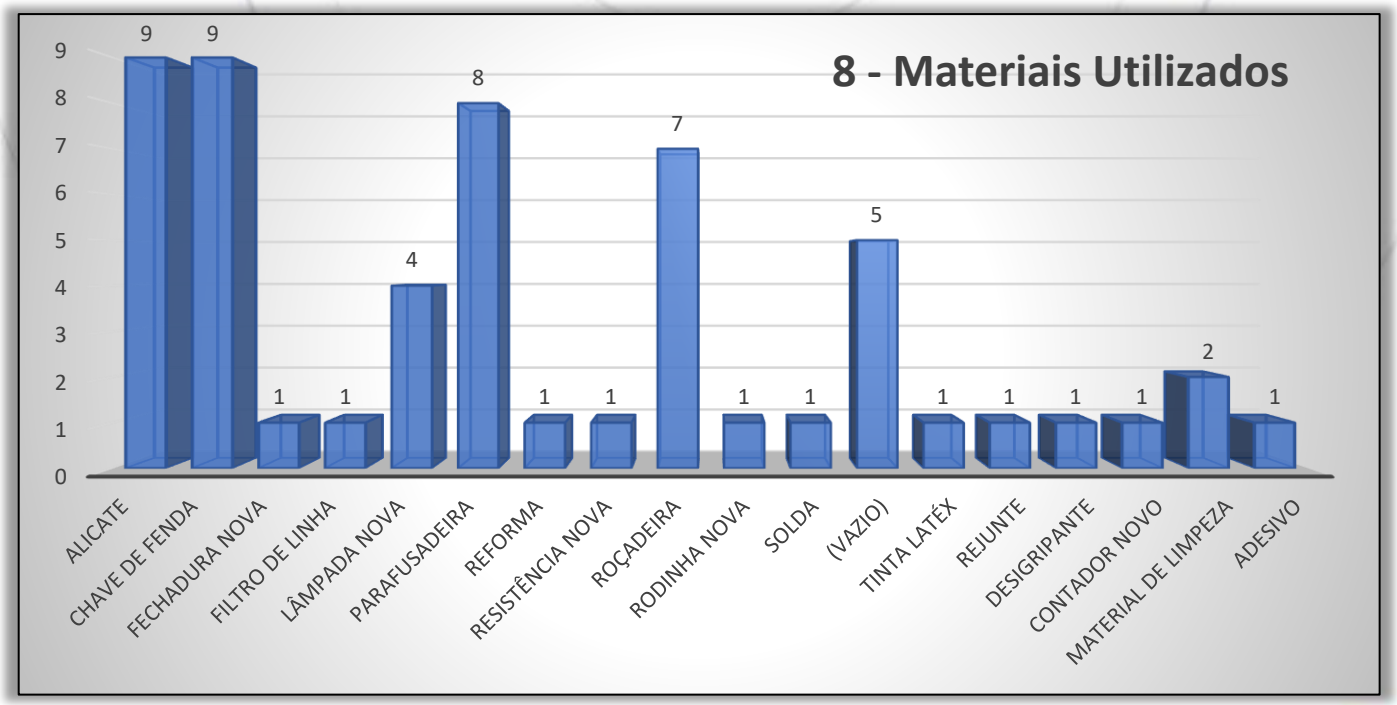

- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:




- Dos matérias utilizados:



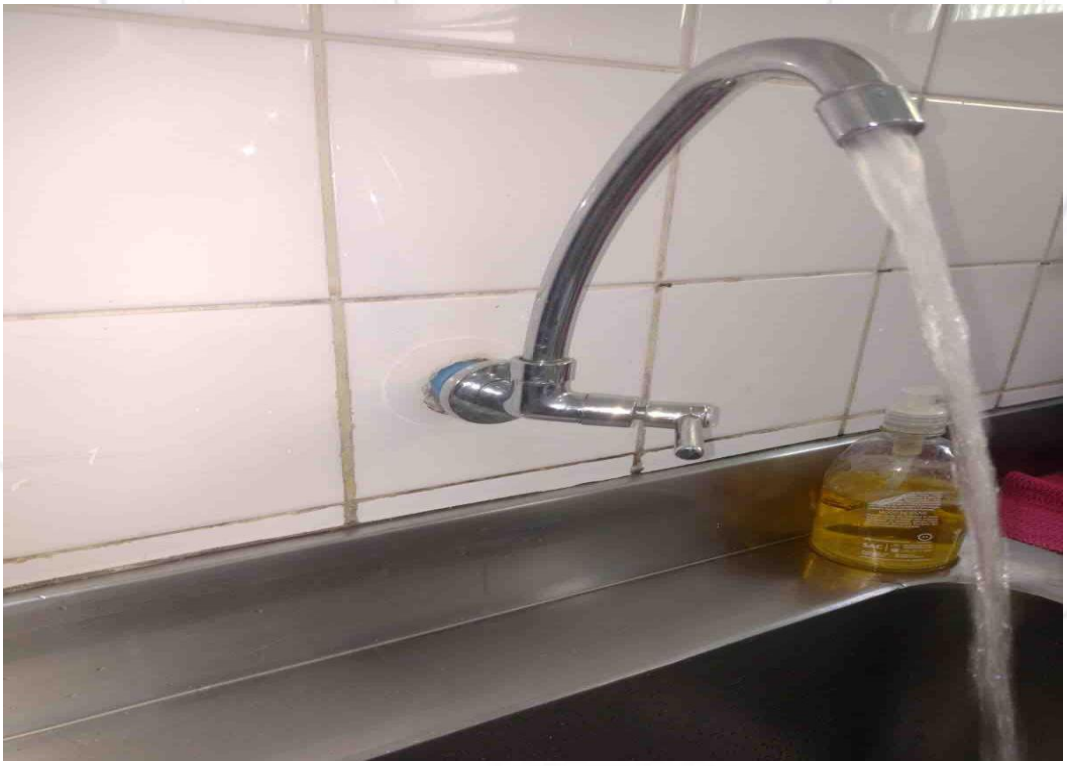
## 6. CONSTATAÇÕES

**6.1.** Demonstraremos cujas análises do estado de conservação e sistemas do Hospital, utilizando o critério “Antes e Depois” da nossa atuação, que serão representadas nas imagens a seguir:

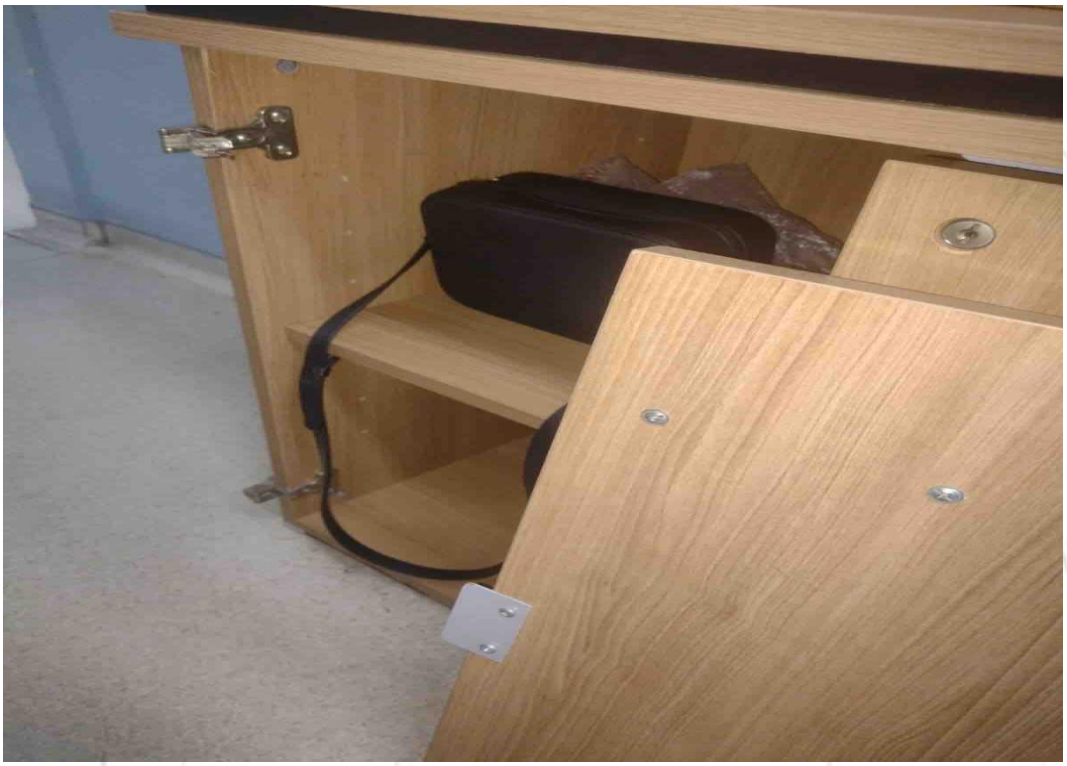
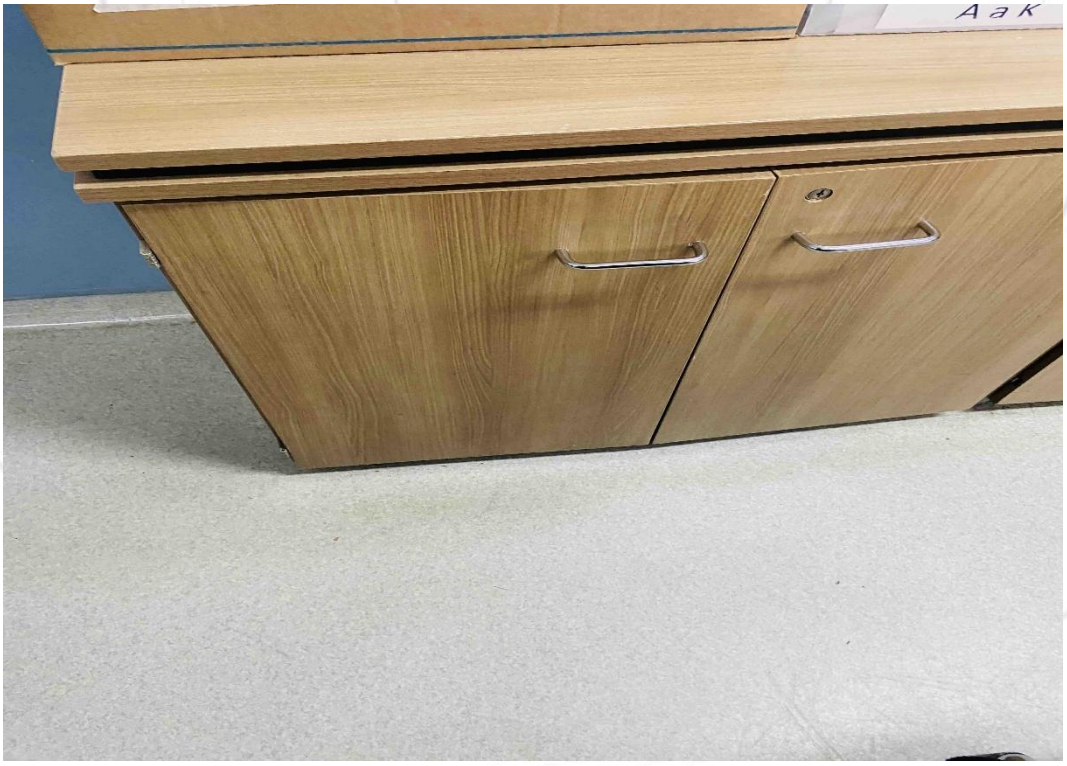
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 1.** *Vista para a caixa acoplada danificada, (banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 2.** *Vista para nova caixa acoplada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 3.** *Vista para a caixa acoplada danificada, (Banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 4.** *Vista para nova caixa acoplada instalada.* |

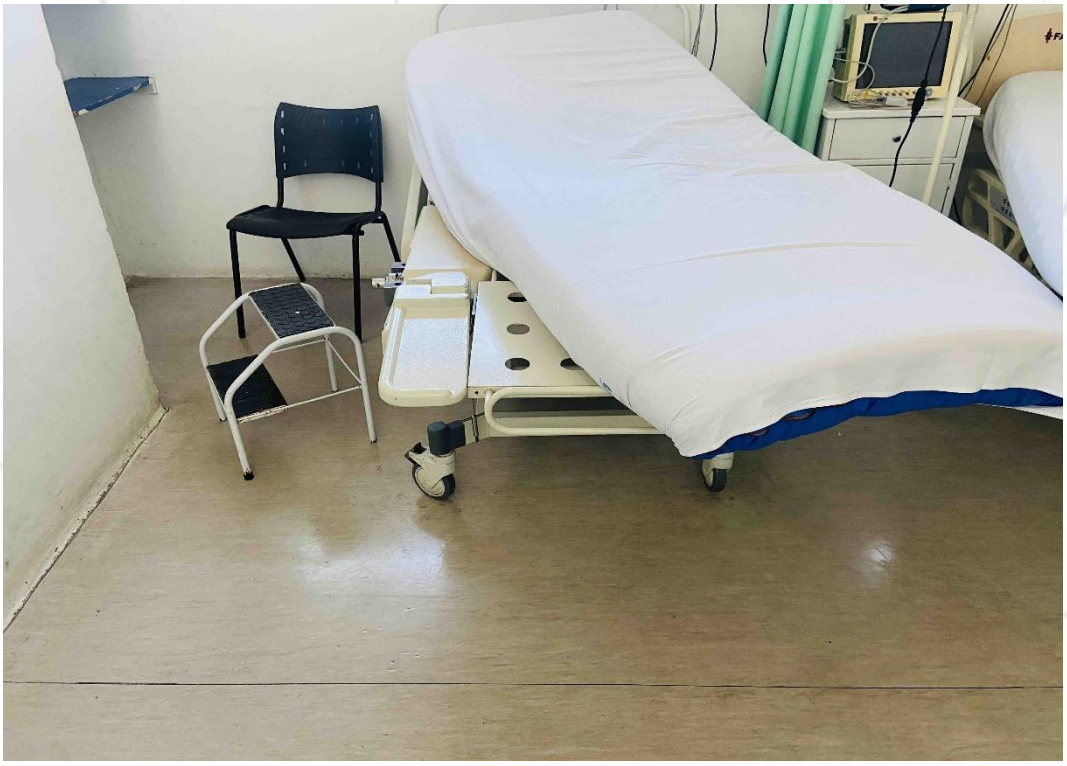
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 5.** *Vista para a caixa acoplada danificada, (Banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 6.** *Vista para nova caixa acoplada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 7.** *Vista para torneira com danificada, (Centro Obstétrico).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 8.** *Vista para torneira instalada.* |

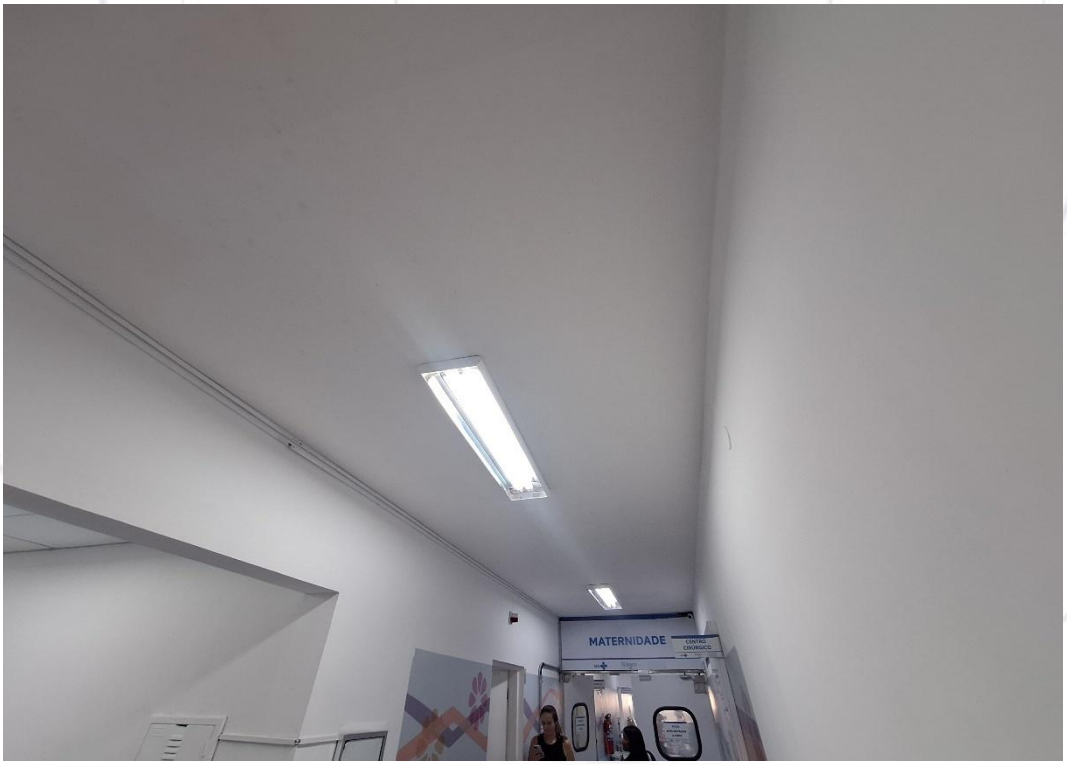
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 9.** *Vista para a porta do armário danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 10.** *Vista para porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 11.** *Vista para a porta do armário danificada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 12.** *Vista para porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 13.** *Vista para a cama do pré-parto danificada, (Centro Obstétrico).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 14.** *Vista para cama do pré-parto.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 15.** *Vista para a cama do pré-parto danificada, (Centro Obstétrico).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 16.** *Vista para cama do pré-parto.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 17.** *Vista para lâmpada queimada, (Hall de circulação Maternidade).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 18.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 19.** *Vista para lâmpada queimada, (Hall de circulação Maternidade).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 20.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 21.** *Vista para o vaso sanitário com vazamento, (Banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 22.** *Vista para nova caixa acoplada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 23.** *Vista para o vaso sanitário com vazamento, (Banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 24.** *Vista para nova caixa acoplada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 25.** *Vista para o plug da tomada danificado, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 26.** *Vista para novo plug da tomada instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 27.** *Vista para a lâmpada danificada, (Raio-X).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 28.** *Vista para a nova hidra instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 29.** *Vista para o aparelho de fototerapia com o suporte danificado, (Maternidade).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 30.** *Vista para a base do aparelho de fototerapia reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 31.** *Vista para a lâmpada danificada, (Farmácia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 32.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

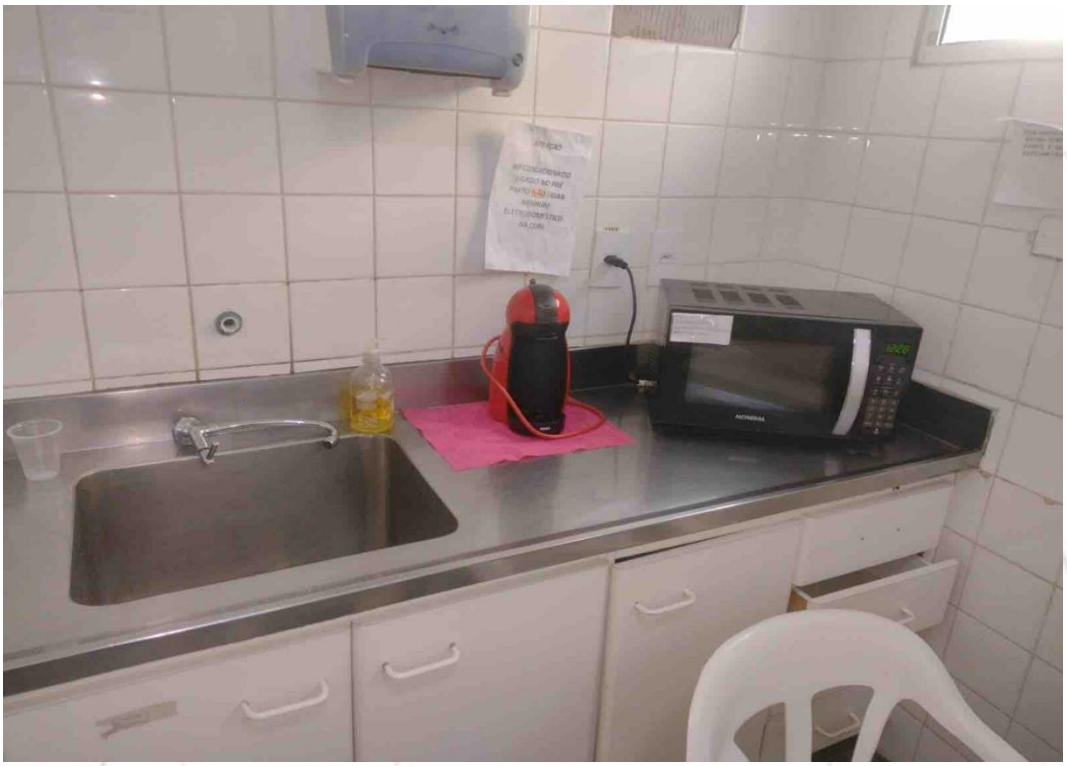
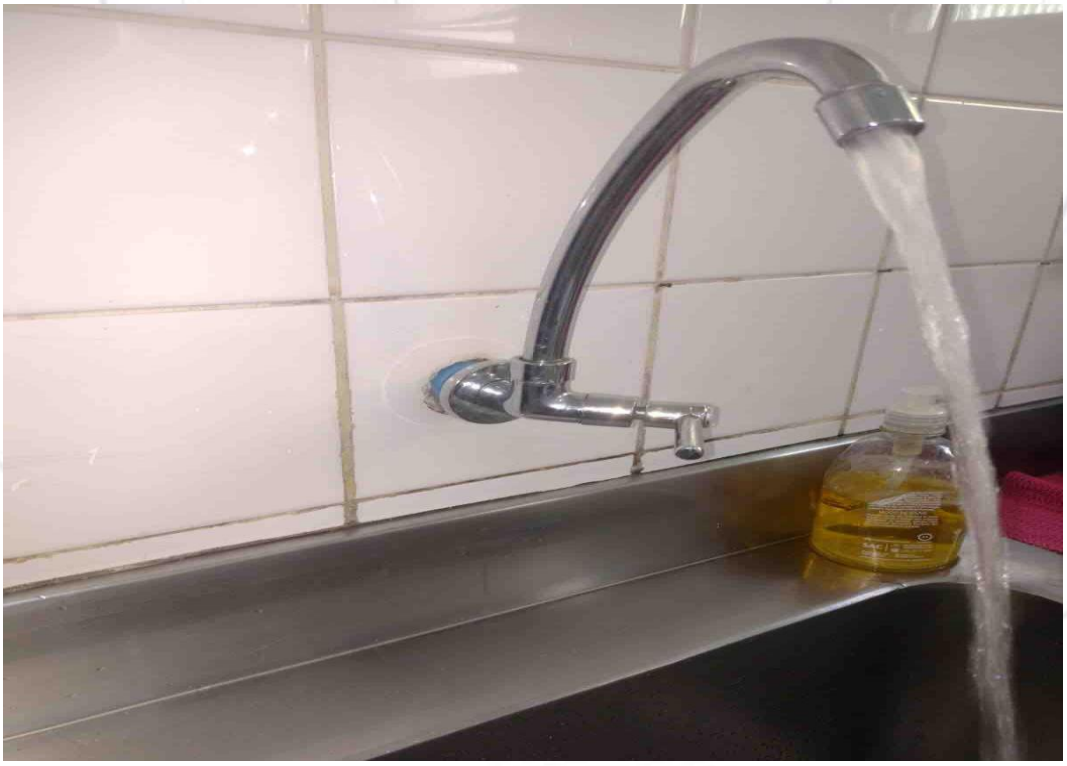
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 33.** *Vista para a lâmpada danificada, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 34.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 35.** *Vista para a lâmpada danificada, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 36.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 37.** *Vista para os suportes de sorro necessitando de reparos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 38.** *Vista para o suporte de soro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 39.** *Vista para os suportes de sorro necessitando de reparos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 40.** *Vista para o suporte de soro reparado.* |

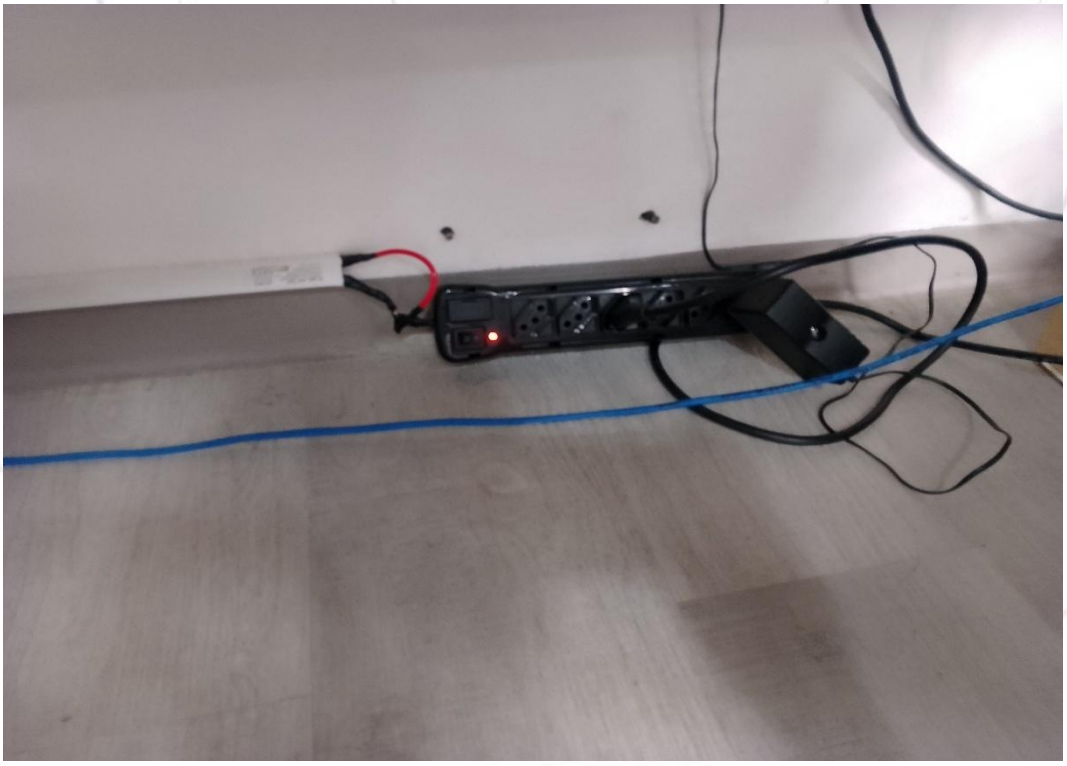
# HMSL NOVO

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 41.** *Vista para torneira com danificada, (Copa).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 42.** *Vista para torneira instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 43.** *Vista para alvenaria com infiltração, (Sala de Reunião).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 44.** *Vista para sala com a pintura realizada.* |

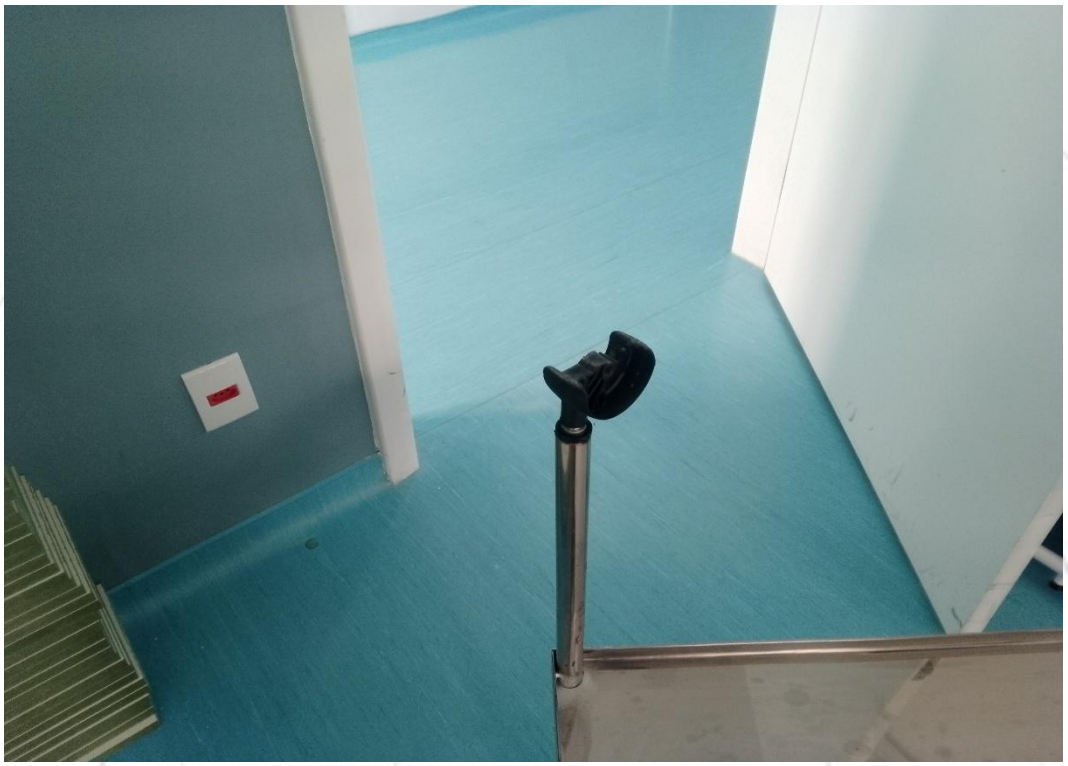
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 45.** *Vista para alvenaria com infiltração, (Sala de Reunião).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 46.** *Vista para sala com a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| le |  | **FOTO 47.** *Vista para alvenaria com infiltração, (Sala de Reunião).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 48.** *Vista para sala com a pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 49.** *Vista para as tomadas necessitando de uma extensão, (Faturamento).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 50.** *Vista para extensão instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 51.** *Vista para as tomadas necessitando de uma extensão, (Faturamento).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 52.** *Vista para extensão instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 53.** *Vista para cadeira de banho necessitando de reparo, (Enfermaria).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 54.** *Vista para o carrinho de banho reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 55.** *Vista para o carrinho de apoio necessitando de reparo, (Enfermaria).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 56.** *Vista para o carrinho de apoio reparado.* |

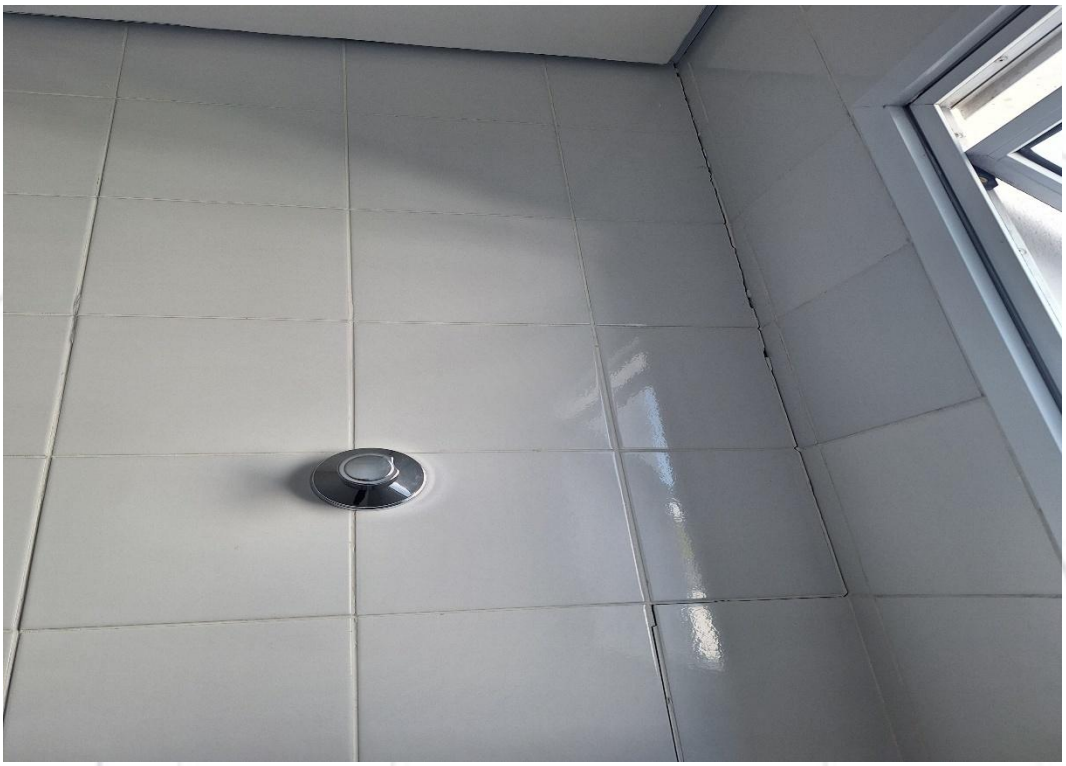
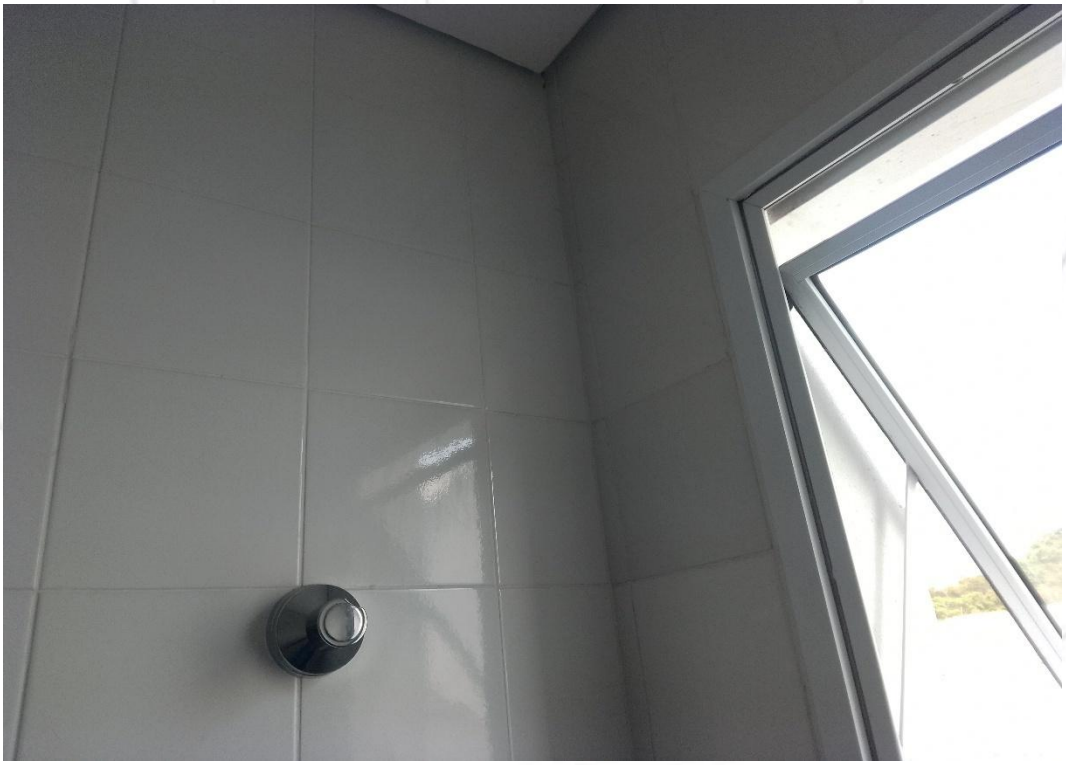
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 57.** *Vista para o carrinho de apoio necessitando de reparo, (Enfermaria).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 58.** *Vista para o carrinho de apoio reparado.* |

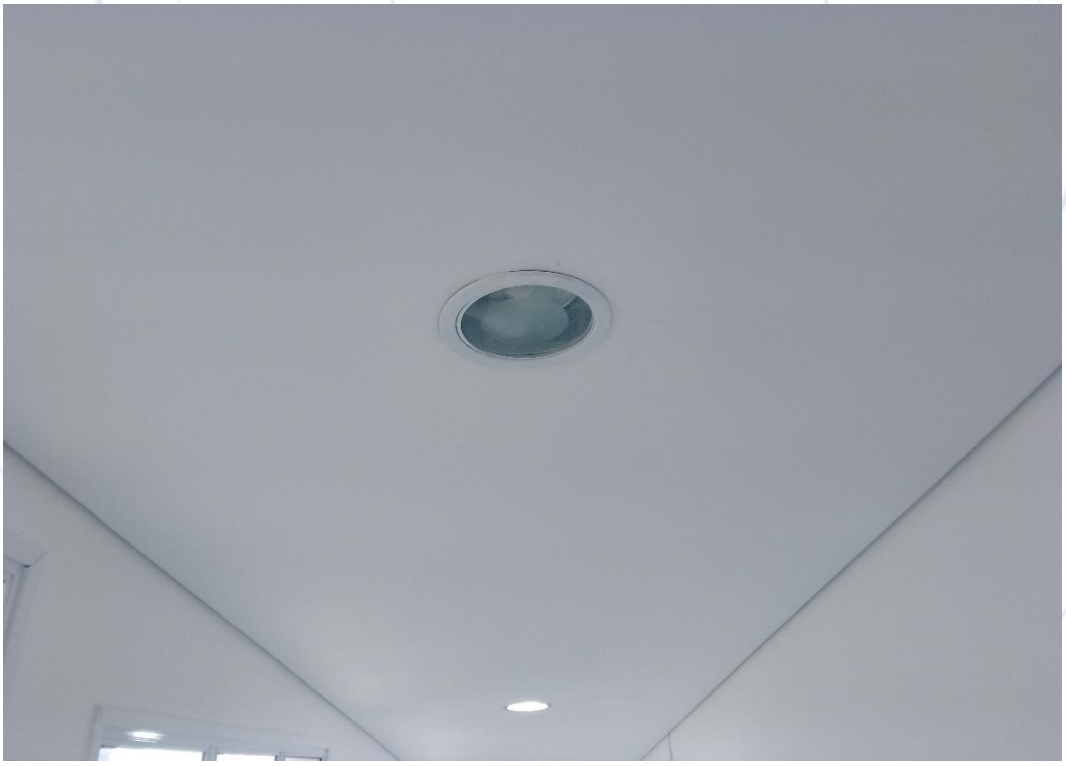
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 59.** *Vista para o miolo da porta necessitando de reparo, (Administração).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 60.** *Vista para o miolo da porta reparado.* |

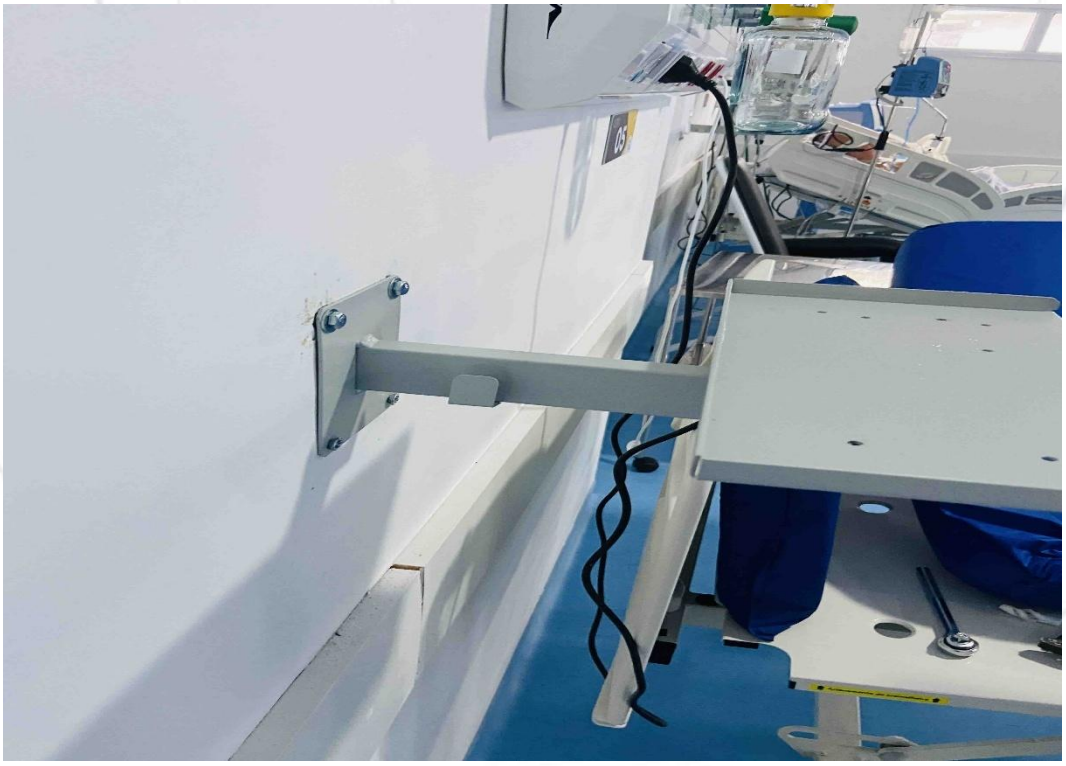
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 61.** *Vista para o miolo da porta necessitando de reparo, (Administração).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 62.** *Vista para o miolo da porta reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 63.** *Vista para os azulejos com trinca necessitando de reparo, (Banheiro Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 64.** *Vista para os azulejos reparados.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 65.** *Vista para os azulejos com trinca necessitando de reparo, (Banheiro Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 66.** *Vista para os azulejos reparados.* |

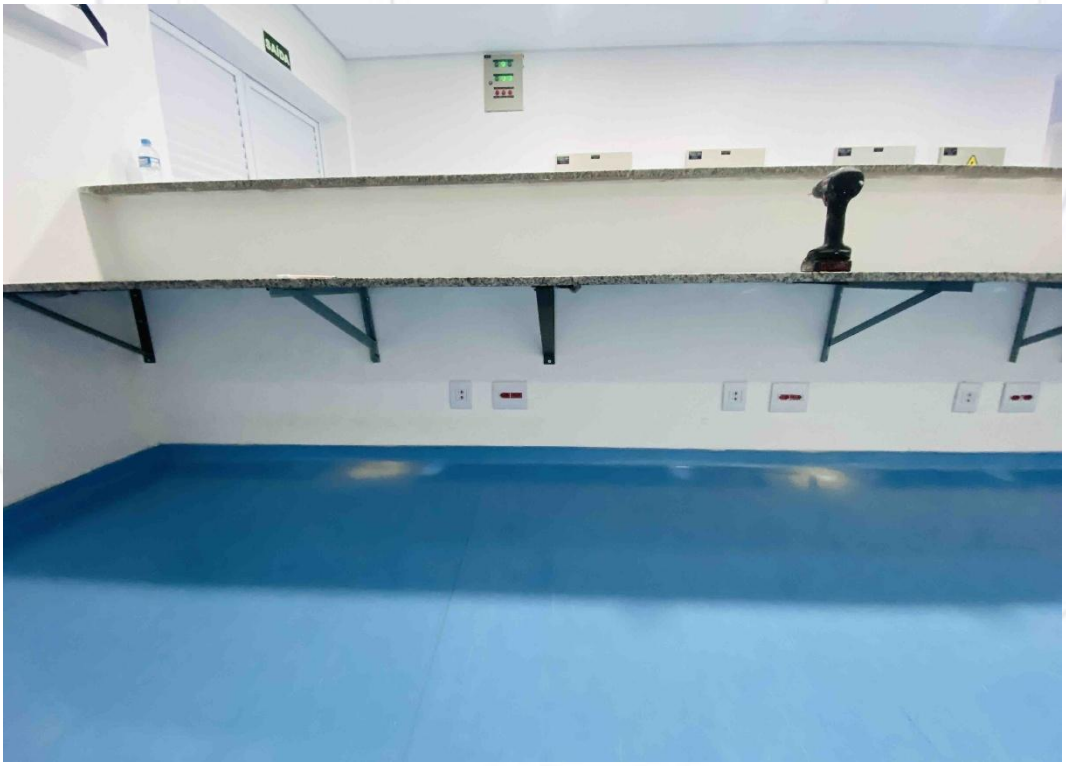
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 67.** *Vista para os azulejos com trinca necessitando de reparo, (Banheiro Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 68.** *Vista para os azulejos reparados.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 69.** *Vista para luminária solta, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 70.** *Vista para luminária reparada.* |

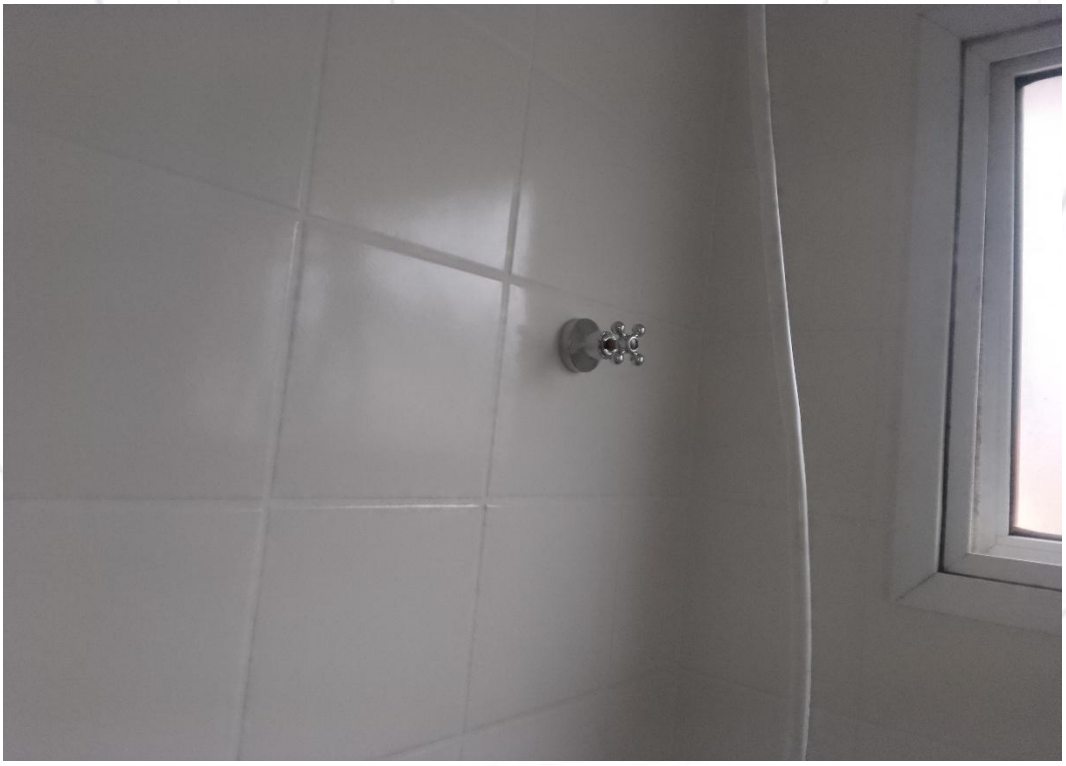
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 71.** *Vista para o suporte solto necessitando de reaperto (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 72.** *Vista para o suporte reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 73.** *Vista para o suporte solto necessitando de reaperto, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 74.** *Vista para o suporte reparado.* |

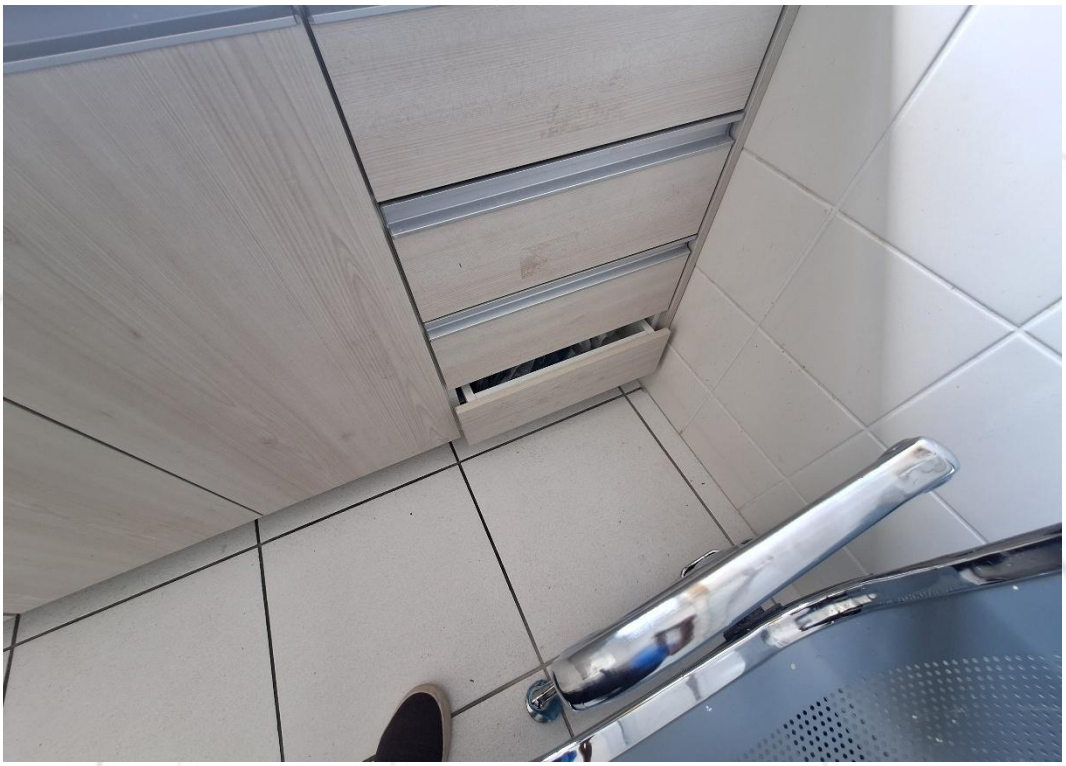
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 75.** *Vista para mesa necessitando de apoio, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 76.** *Vista para a mão francesa instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 77.** *Vista para mesa necessitando de apoio, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 78.** *Vista para a mão francesa instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 79.** *Vista para mesa necessitando de apoio, (2º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 80.** *Vista para a mão francesa instalada.* |

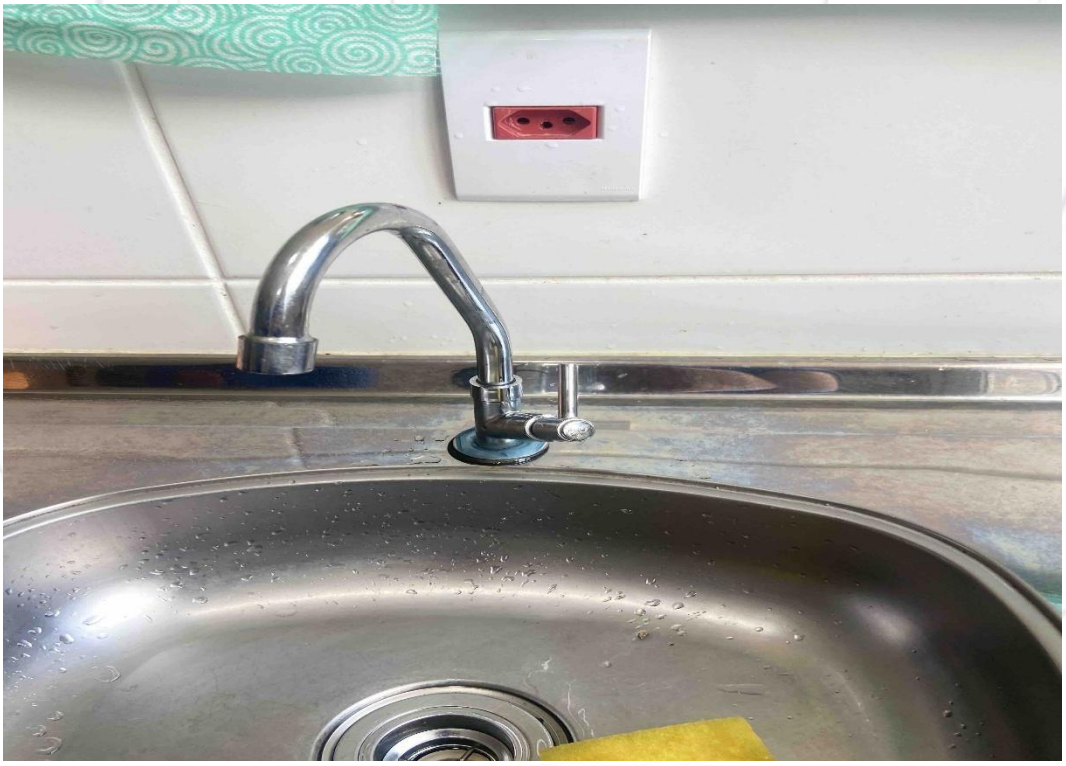
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 81.** *Vista para o registro do chuveiro necessitando de reparo.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 82.** *Vista para o registro reparado.* |

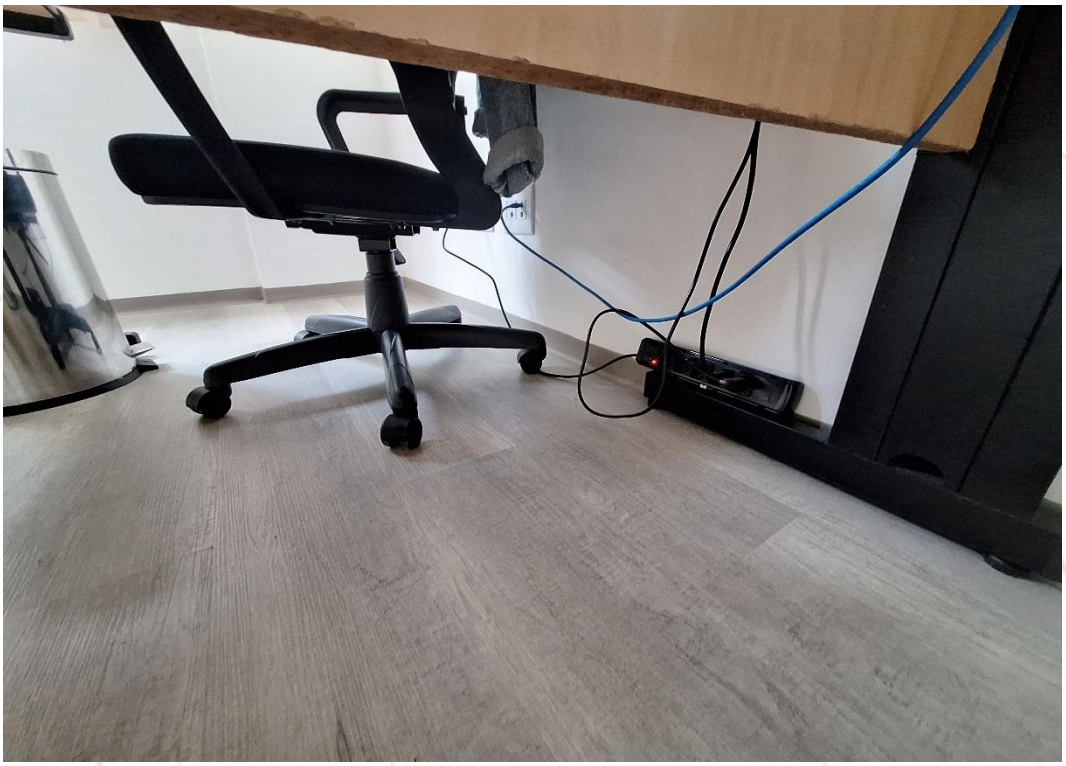
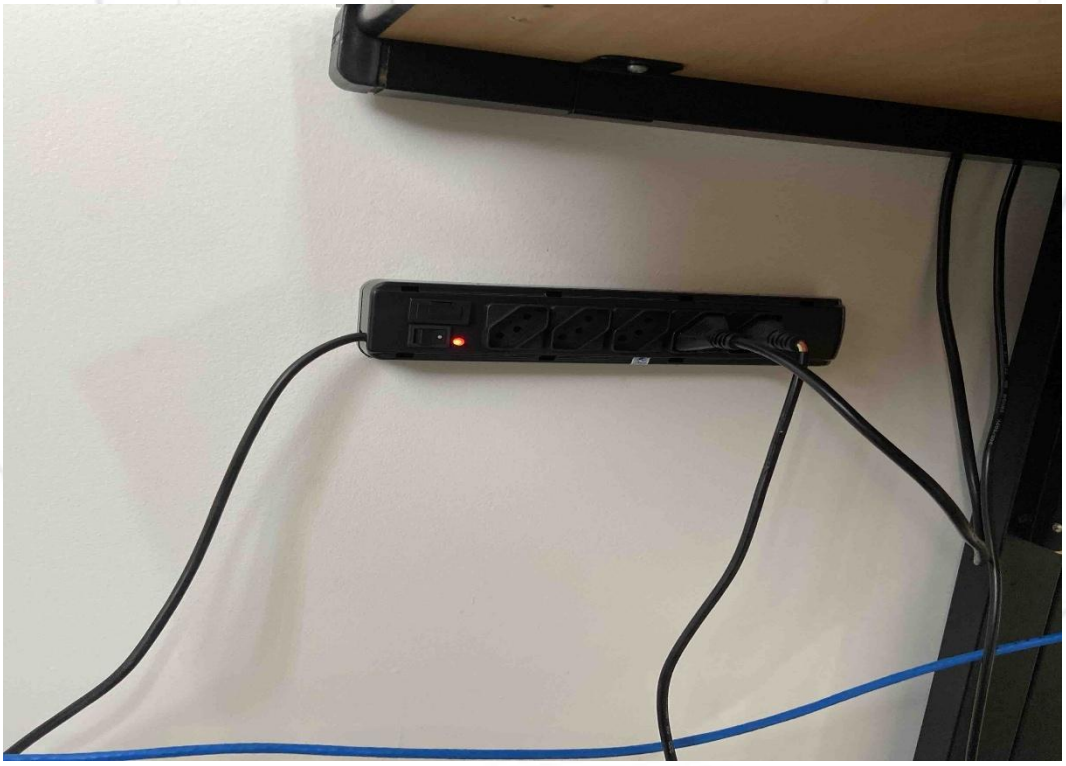
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 83.** *Vista para gaveta necessitando reparo, (Posto de enfermagem).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 84.** *Vista para a gaveta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 85.** *Vista para gaveta necessitando reparo, (Posto de enfermagem).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 86.** *Vista para a gaveta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 87.** *Vista para torneira necessitando de reparo, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 88.** *Vista para torneira reparada.* |

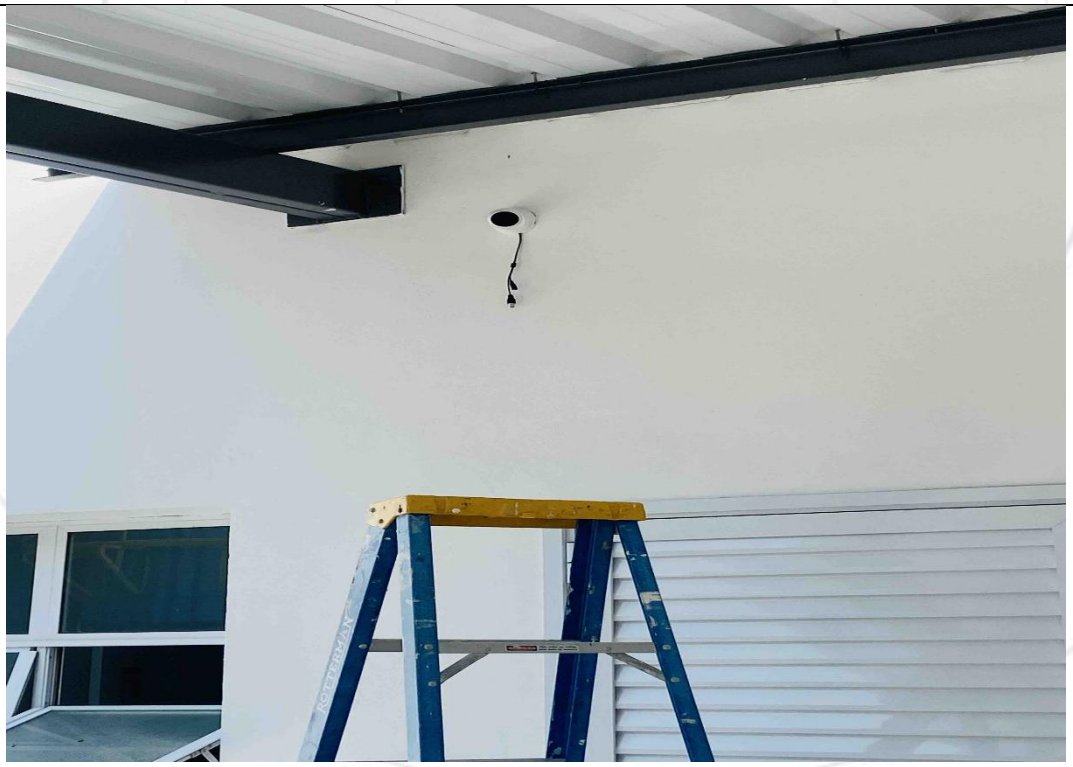
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 89.** *Vista para torneira necessitando de reparo, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 90.** *Vista para torneira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 91.** *Vista para torneira necessitando de reparo, (Cozinha).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 92.** *Vista para torneira reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 93.** *Vista para extensão, (Enfermagem).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 94.** *Vista para extensão fixada.* |

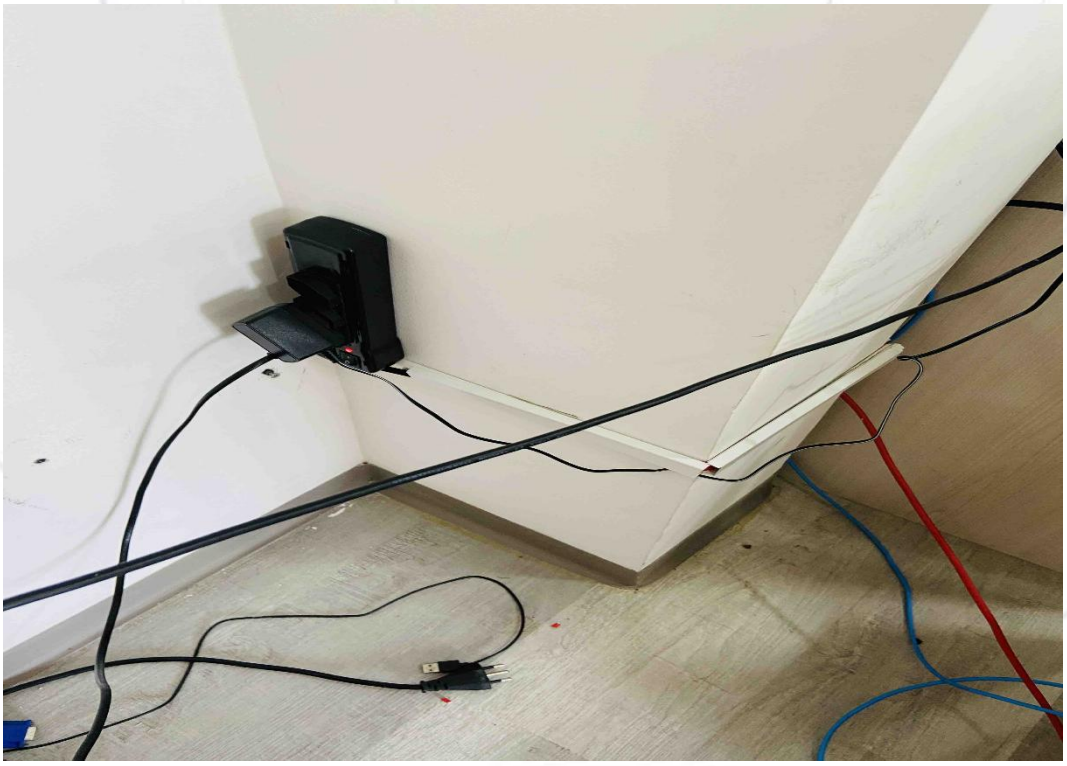
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 95.** *Vista para placa de identificação necessitando de reparo, (1º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 96.** *Vista para placa de identificação reparada.* |

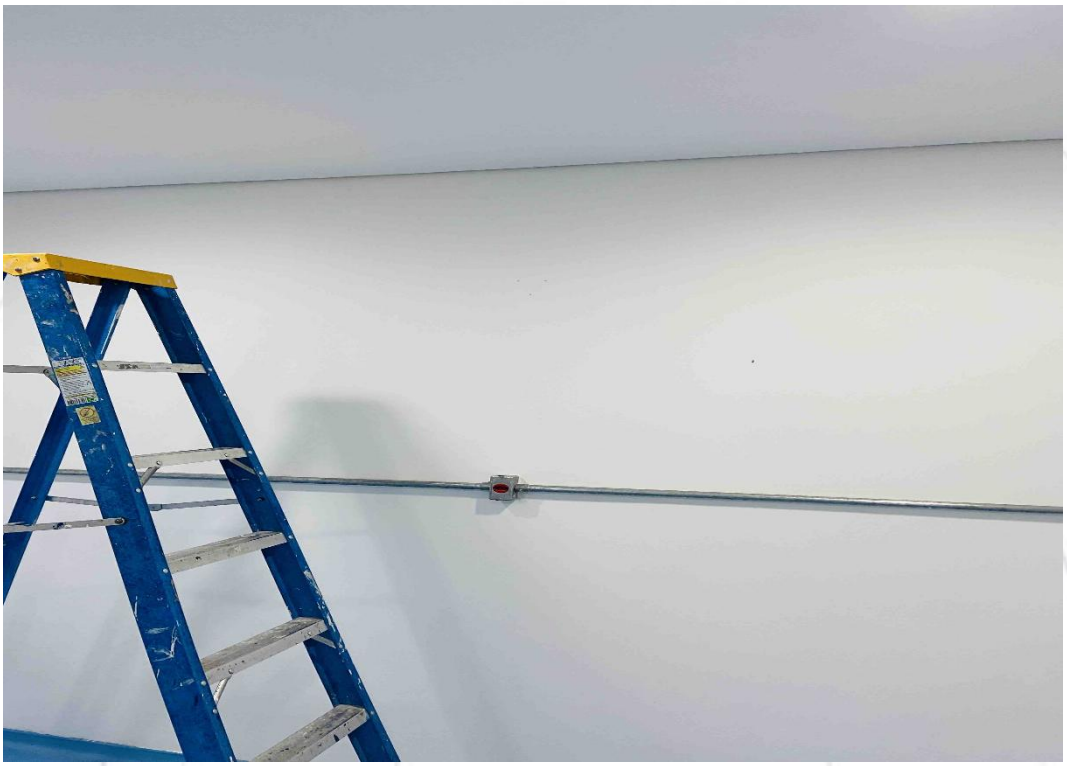
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 97.** *Vista para instalação de câmeras.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 98.** *Vista para câmera instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 99.** *Vista para instalação de câmeras.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 100.** *Vista para câmera instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 101.** *Vista para o suporte do soro danificado.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 102.** *Vista para suporte do soro reparado.* |

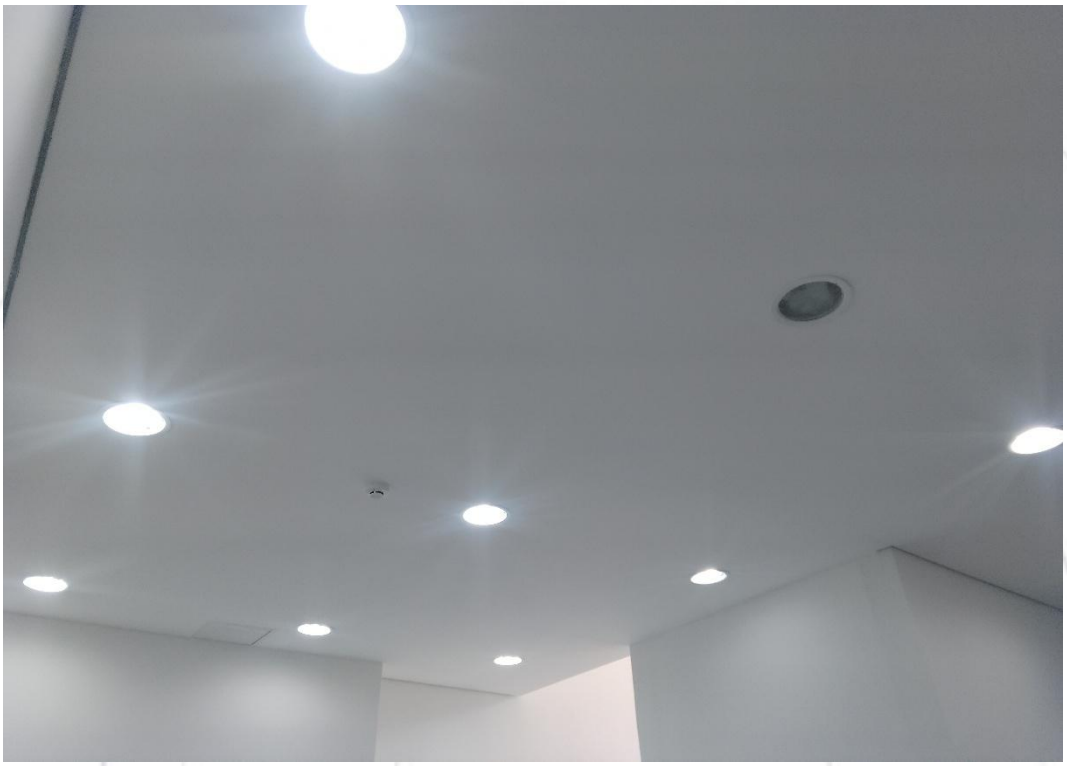
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 103.** *Vista para extensão necessitando de reparo, (Faturamento).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 104.** *Vista para extensão fixada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 105.** *Vista para extensão necessitando de reparo, (Faturamento).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 106.** *Vista para extensão fixada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 107.** *Vista para nova instalação do ventilador, (Sala Emad).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 108.** *Vista para o ventilador instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 109.** *Vista para o miolo da porta danificado, (Laboratório).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 110.** *Vista para nova instalação do miolo.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 111.** *Vista para o miolo da porta danificado, (Laboratório).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 112.** *Vista para nova instalação do miolo.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 113.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 114.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (Recepção).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 115.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 116.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (Recepção).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 117.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (Recepção).* |

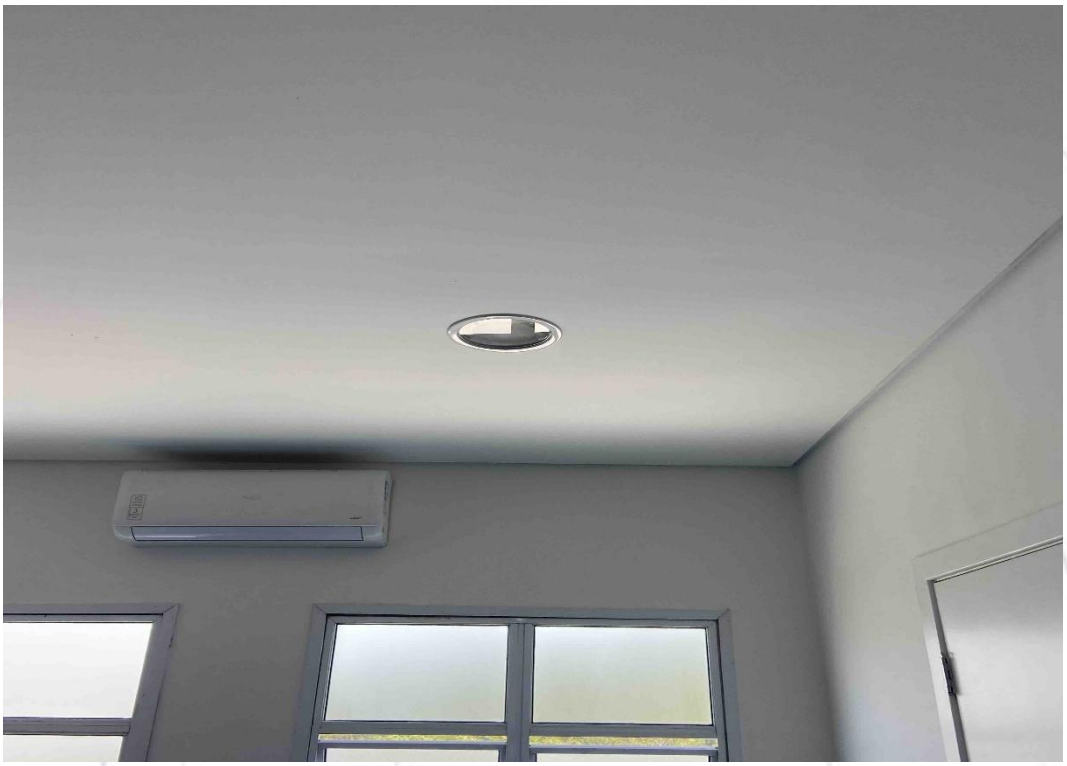
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 118.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 119.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (PSGO).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 120.** *Vista para as luminárias com a limpeza realizada, (PSGO).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 121.** *Vista para o chuveiro com nova resistência instalada, (Quarto 308).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 122.** *Vista para porta reparada, (Quarto 309).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 123.** *Vista para o chuveiro com nova resistência instalada, (Quarto 308).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 124.** *Vista para luminária reparada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 125.** *Vista para luminária reparada* |

# ROÇAGEM UBS

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 126.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 127.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 128.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 129.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 130.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 131.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 132.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 133.** *Vista da roçagem realizada.* |

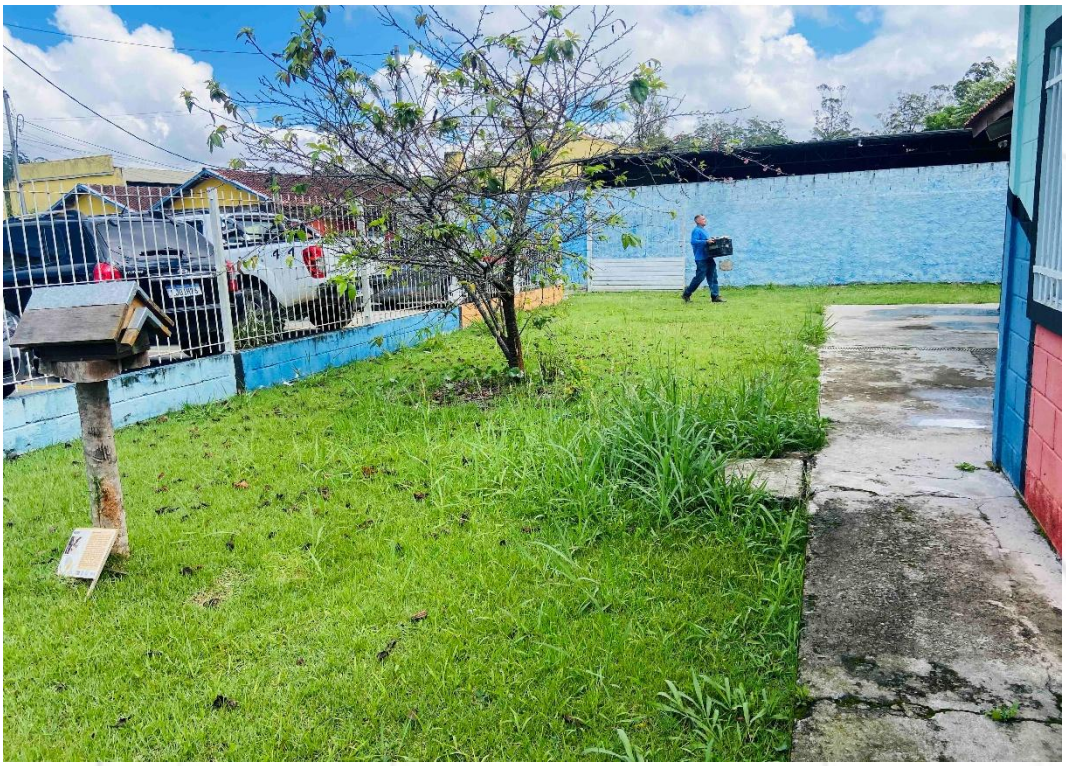
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 134.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 135.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 136.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 137.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 138.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 139.** *Vista da roçagem realizada.* |

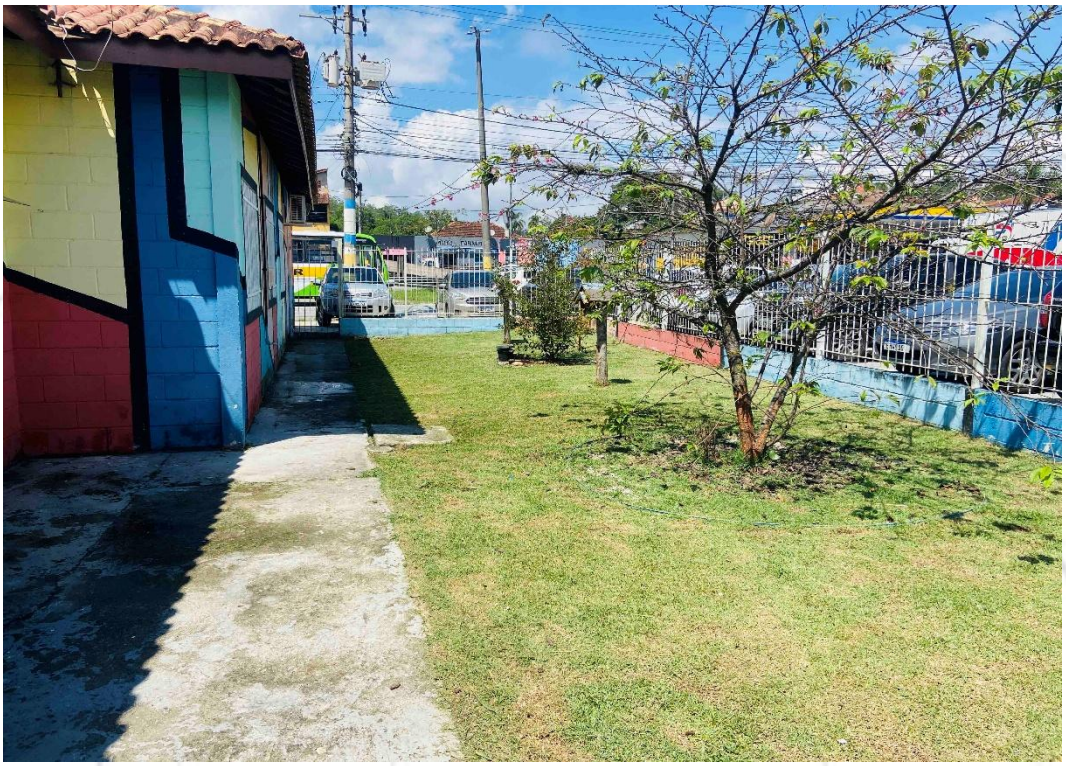
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 140.** *Vista para Hospital Novo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 141.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 142.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 143.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

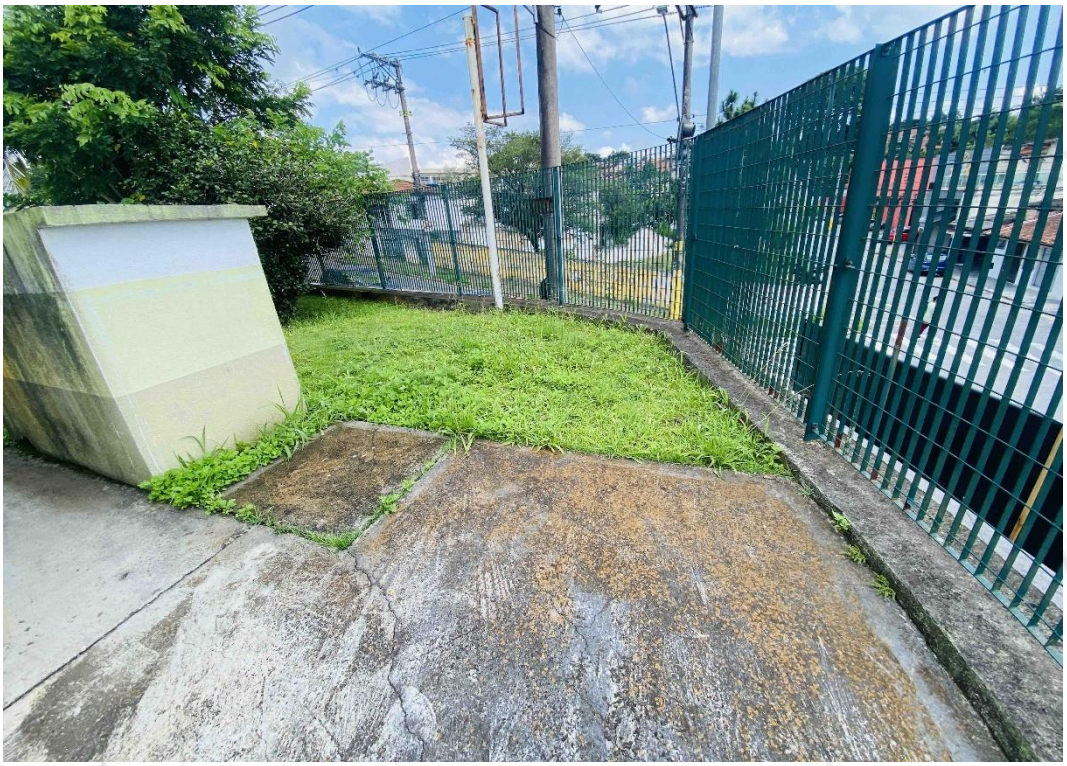
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 144.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 145.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 146.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 147.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 148.** *Vista para UBS OURO-FINO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 149.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 150.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

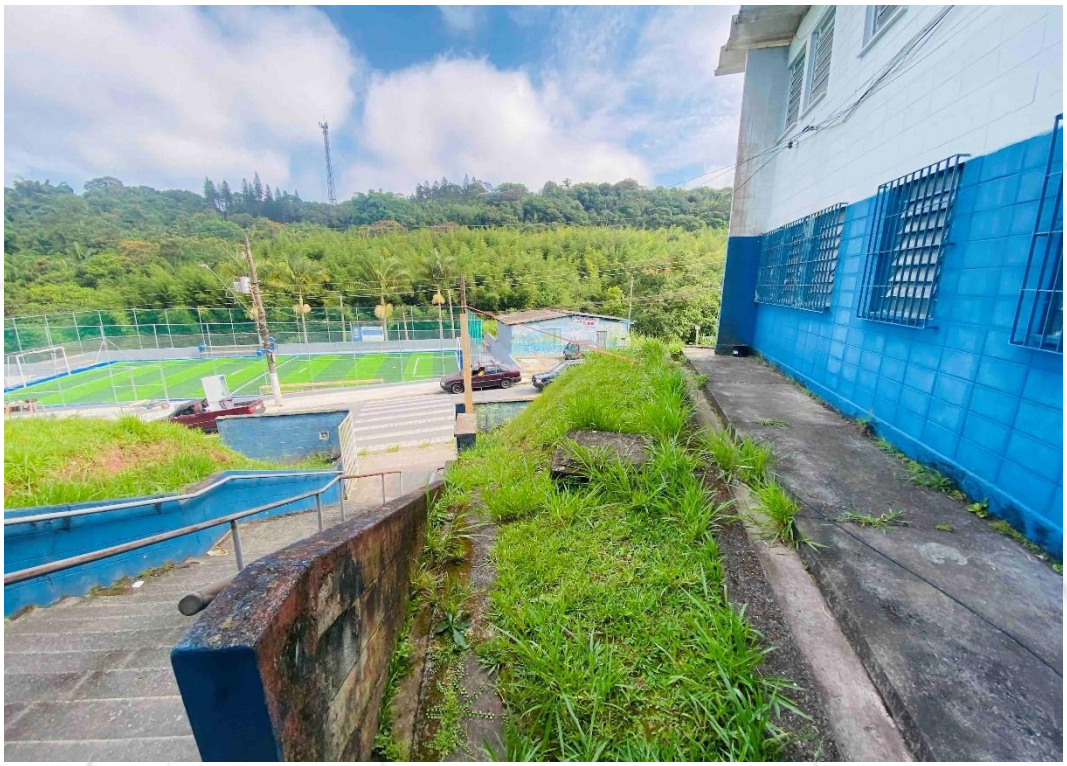
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 151.** *Vista para UBS CENTRO-ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 152.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 153.** *Vista para UBS CENTRO-ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 154.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 155.** *Vista para UBS CENTRO-ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 156.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

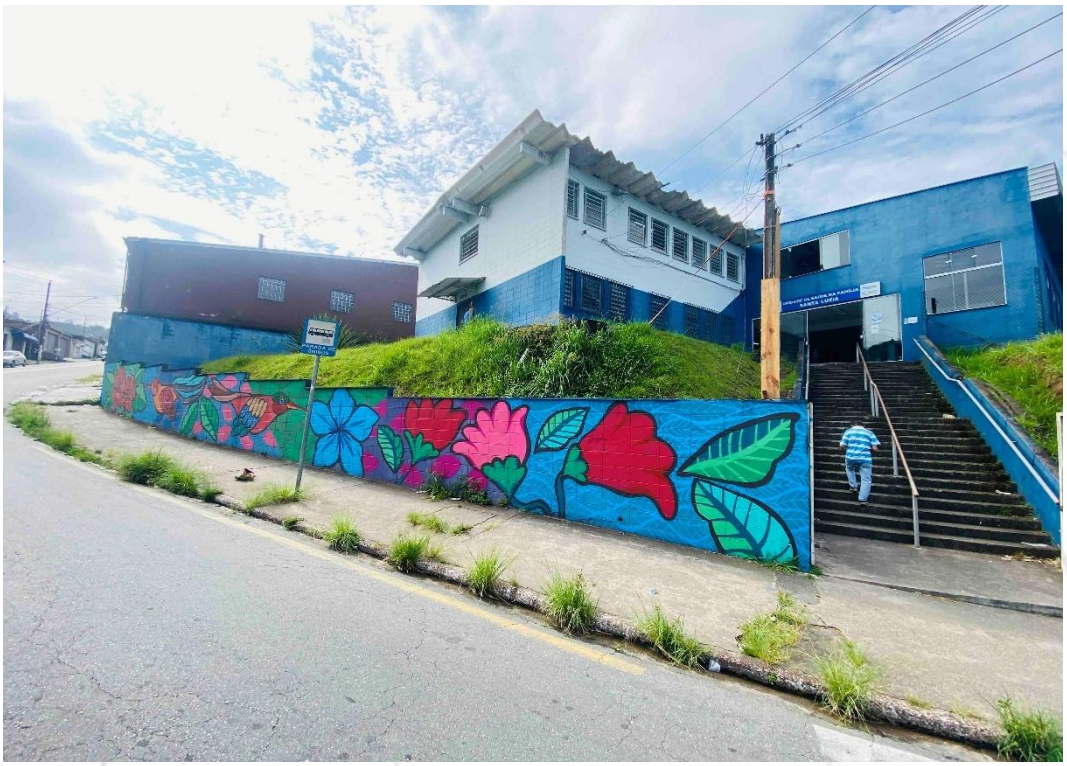
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 157.** *Vista para UBS CENTRO-ALTO necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 158.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 159.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 160.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 161.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 162.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 163.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 164.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 165.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 166.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 167.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 168.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 169.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 170.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 171.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 172.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 173.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 174.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 175.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 176.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 177.** *Vista para UBS SANTA LUZIA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 178.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 179.** *Vista para Hospital Antigo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 180.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 181.** *Vista para Hospital Antigo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 182.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 183.** *Vista para Hospital Antigo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 184.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 185.** *Vista para Hospital Antigo necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 186.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 187.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 188.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 189.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 190.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 191.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 192.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

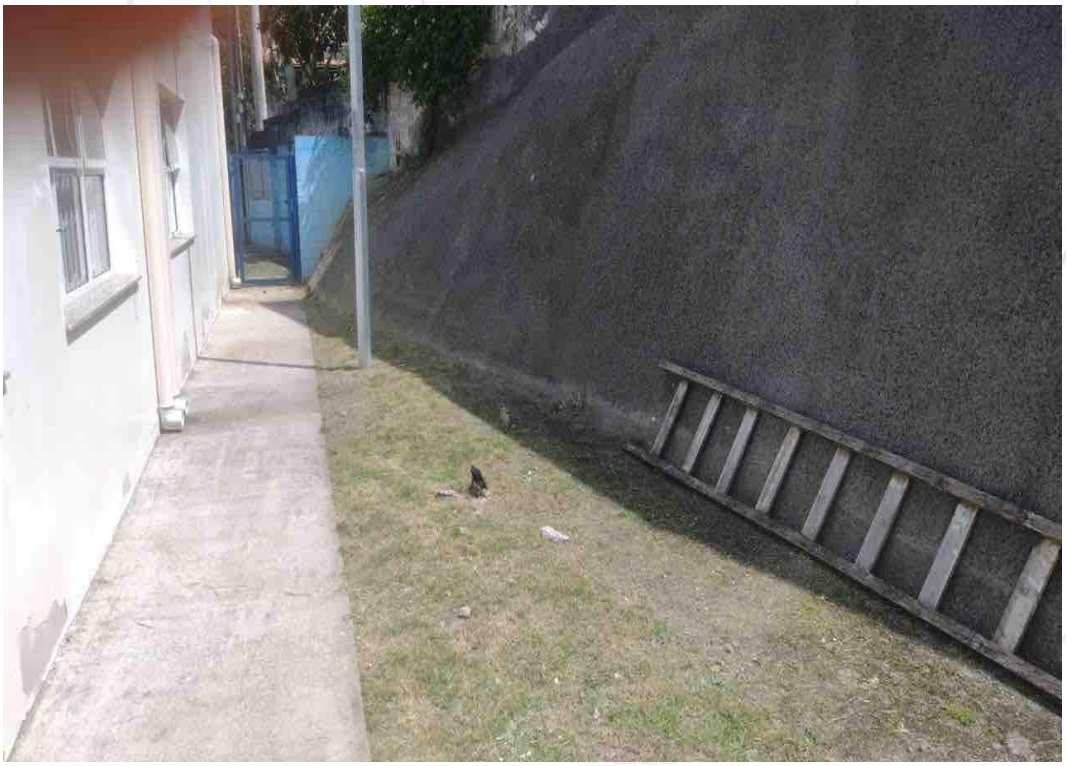
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 193.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 194.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

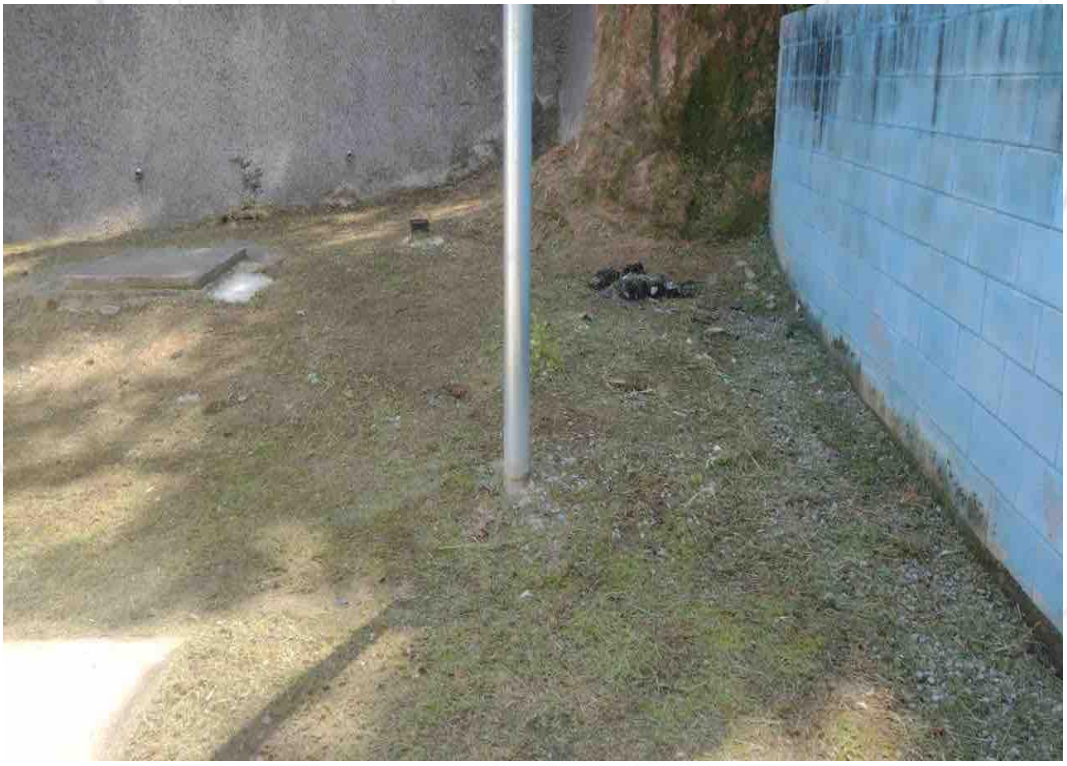
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 195.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 196.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

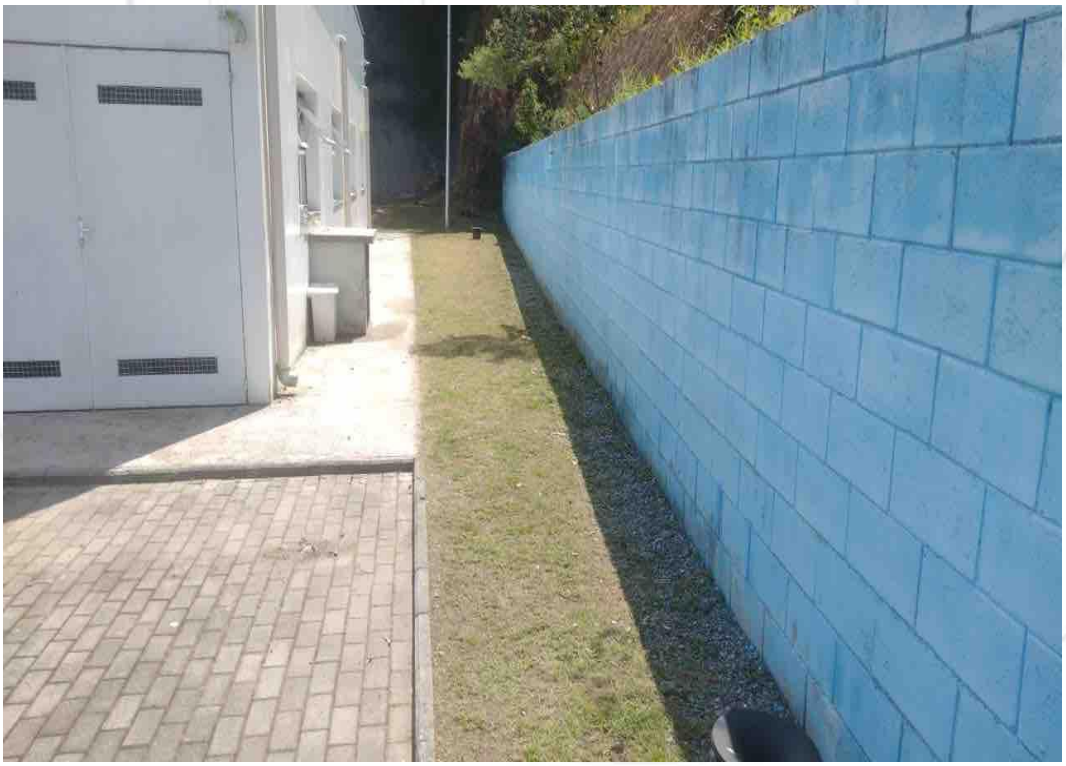
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 197.** *Vista para UBS VALENTINA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 198.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 199.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 200.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 201.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 202.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 203.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 204.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 205.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

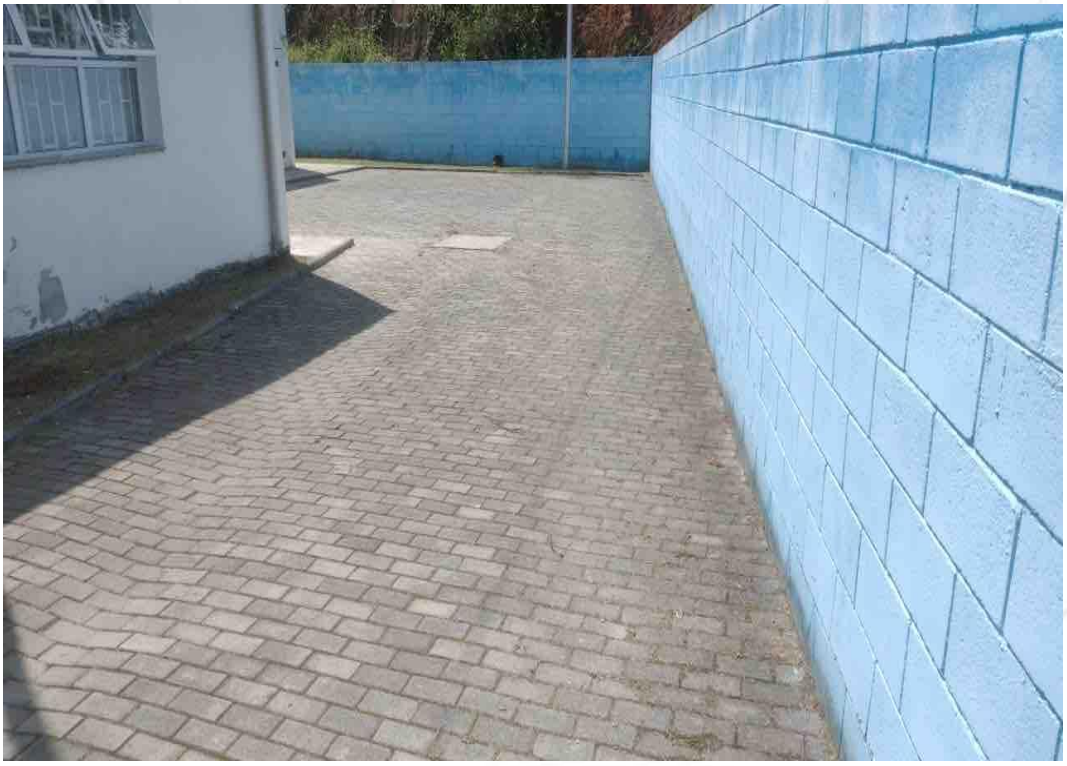
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 206.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 207.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

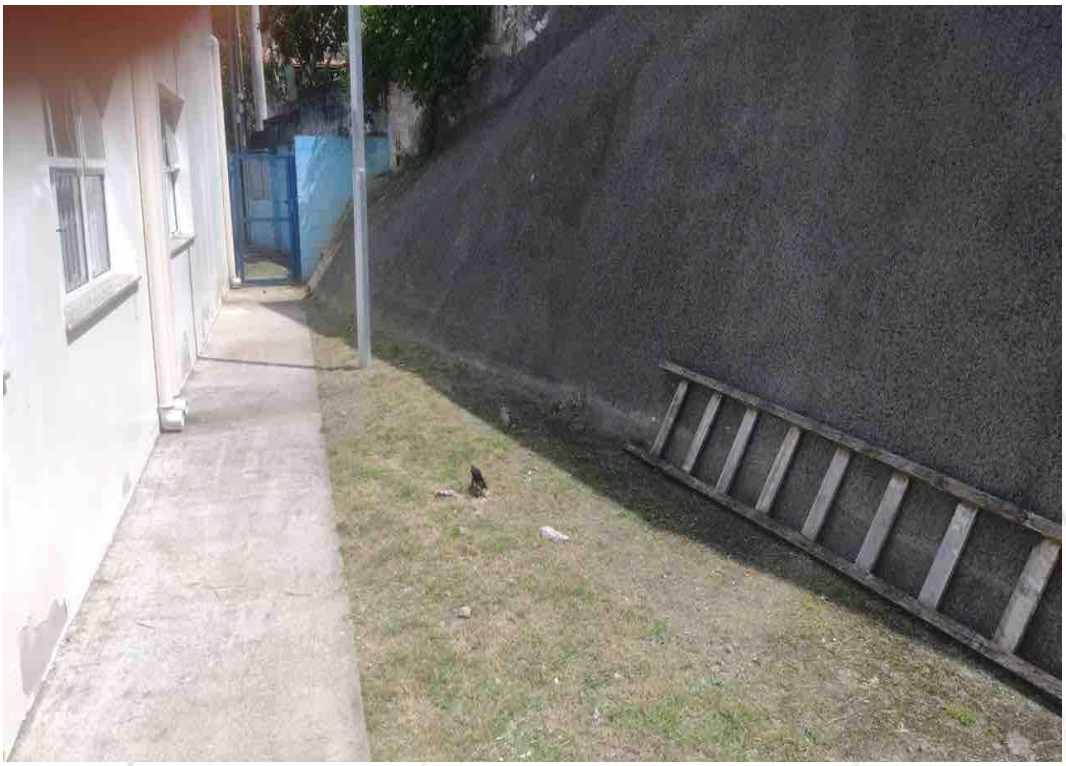
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 208.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 209.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 210.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 211.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

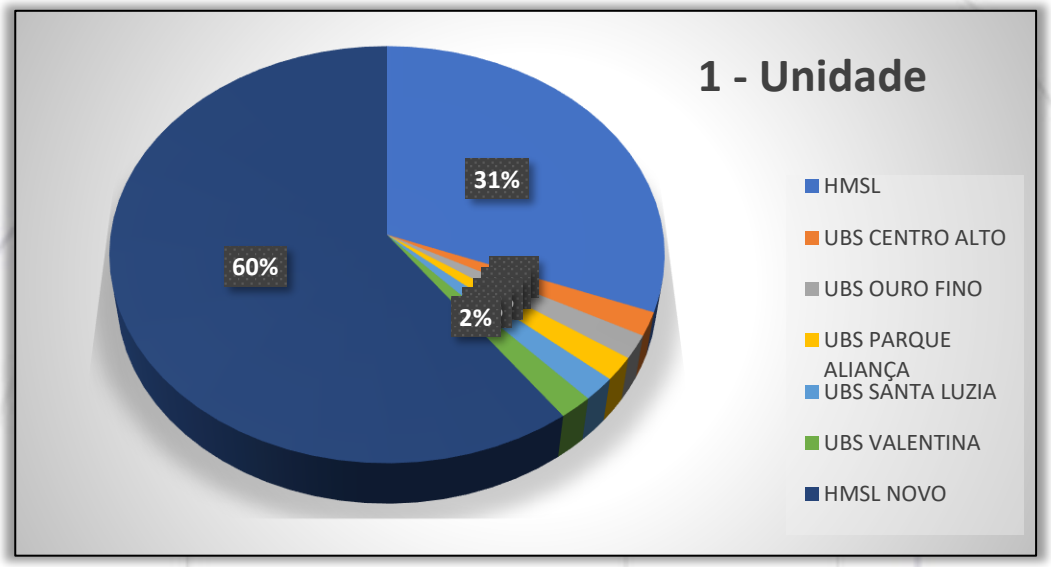
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 212.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 213.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

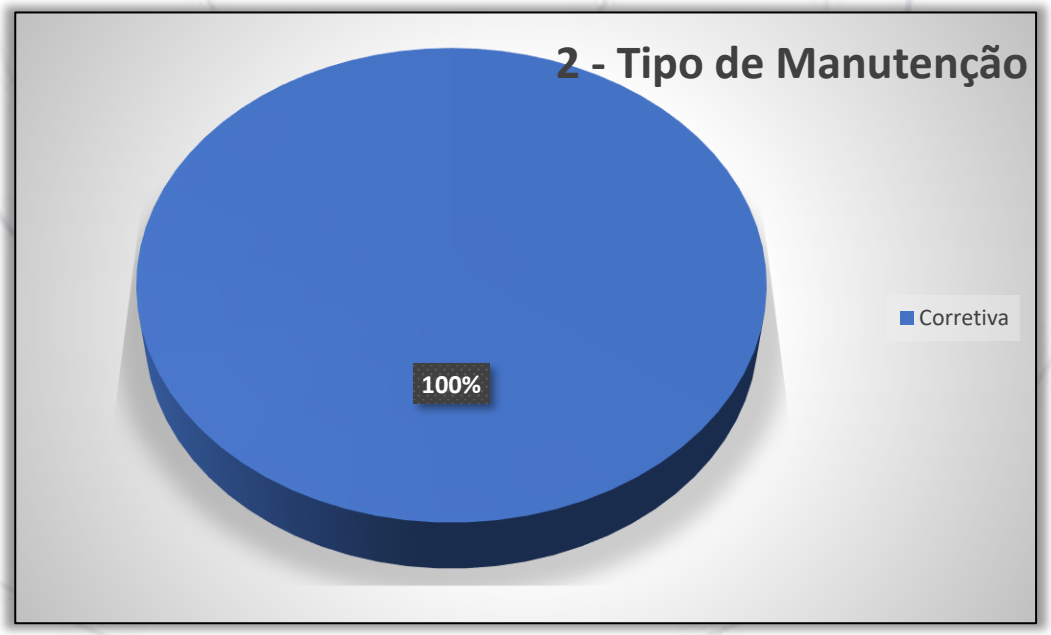
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 214.** *Vista para UBS PARQUE ALIANÇA necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 215.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

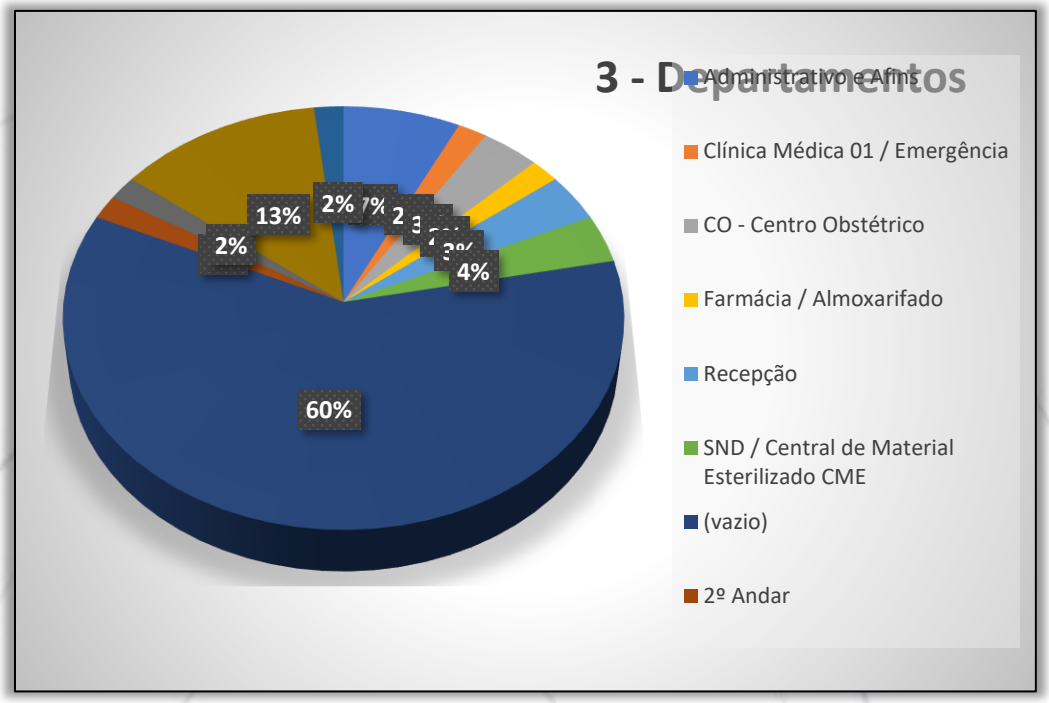
| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 216.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 217.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

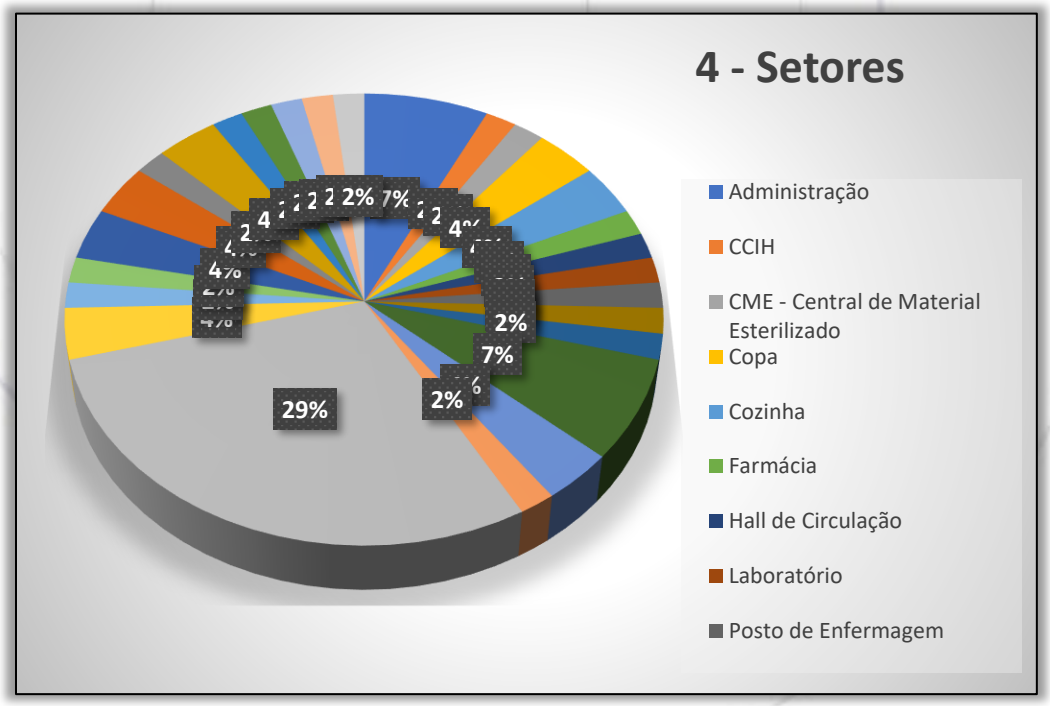
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 218.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

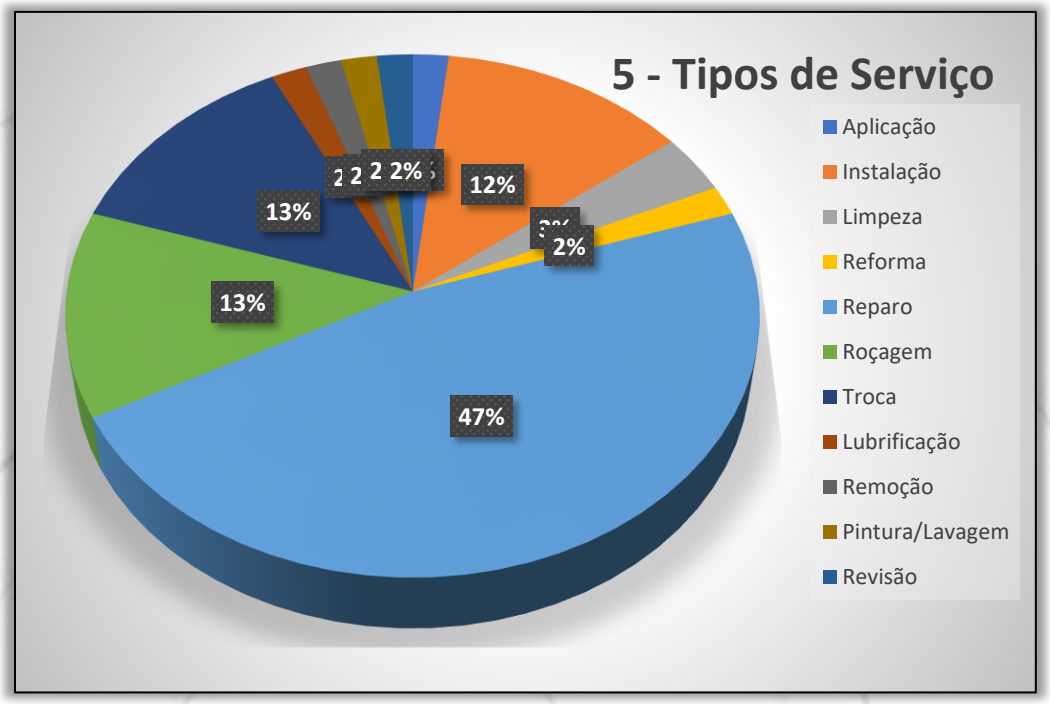
**6.2.** Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **MARÇO de 2025**, para os **55** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

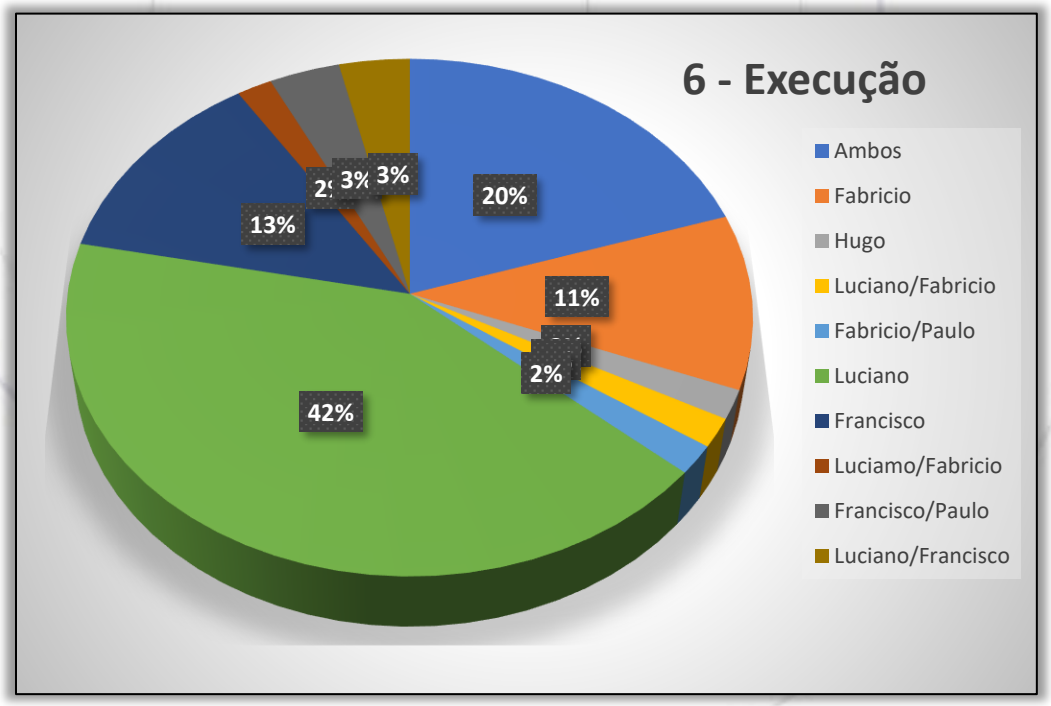


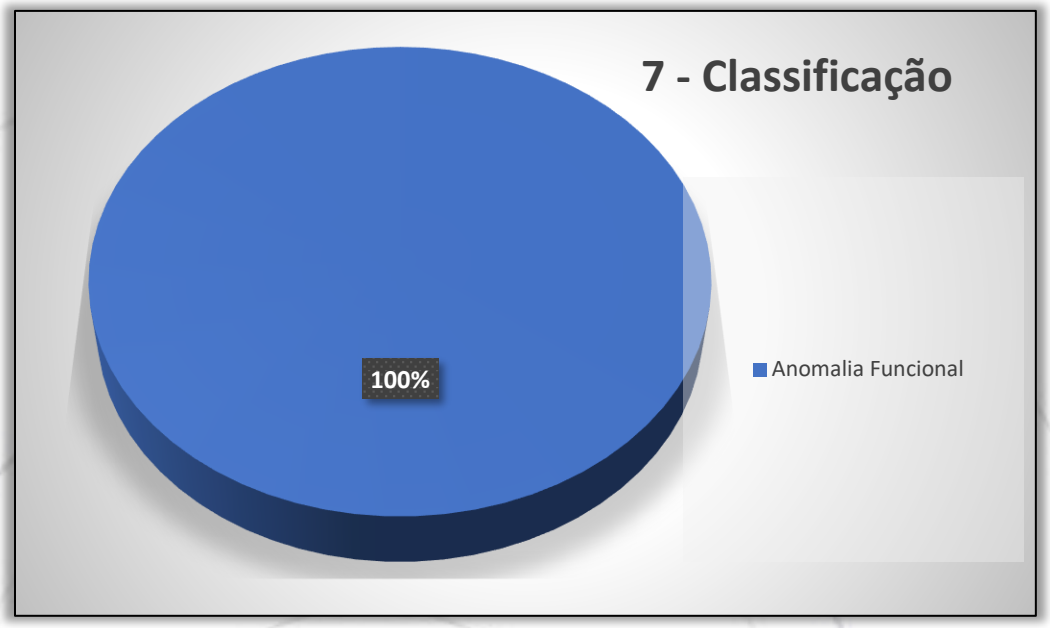



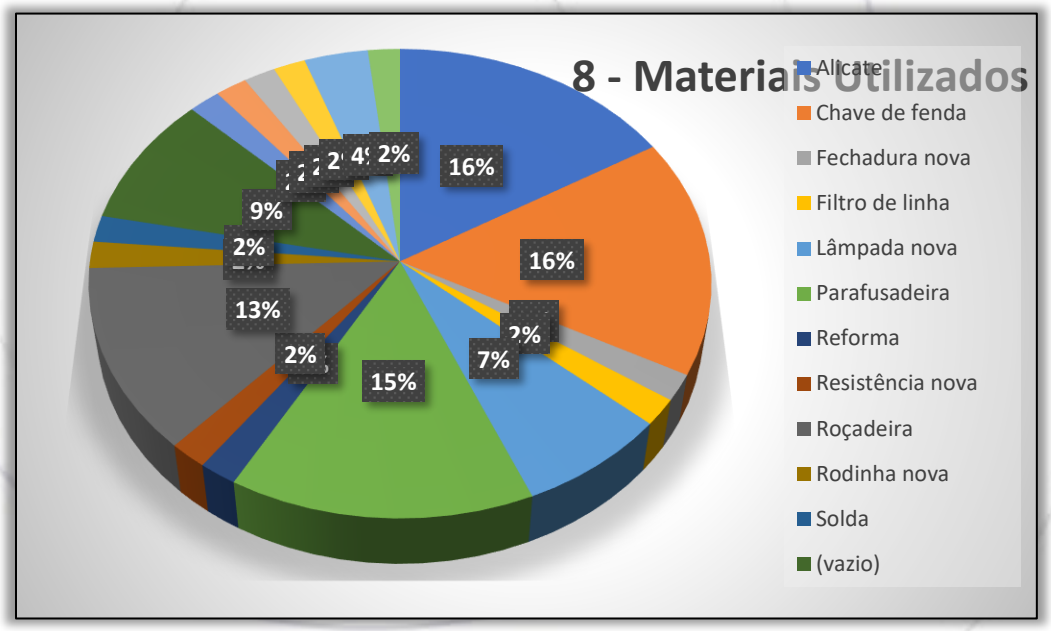

3 - Departamentos
Administrativo e Afins
Clínica Médica 01 / Emergência
CO - Centro Obstétrico
Farmácia / Almoxarifado
Recepção
SND / Central de Material Esterilizado CME
(vazio)
2º Andar
60%
13%
2%
2%
4%


4 - Setores
Administração
CCIH
CME - Central de Material Esterilizado
Copa
Cozinha
Farmácia
Hall de Circulação
Laboratório
Posto de Enfermagem
29%
7%
2%
2%


5 - Tipos de Serviço
Aplicação
Instalação
Limpeza
Reforma
Reparo
Roçagem
Troca
Lubrificação
Remoção
Pintura/Lavagem
Revisão
12%
2%
13%
13%
47%
2%


6 - Execução
Ambos
Fabricio
Hugo
Luciano/Fabricio
Fabricio/Paulo
Luciano
Francisco
Luciamo/Fabricio
Francisco/Paulo
Luciano/Francisco
20%
11%
2%
42%
13%
3%
3%




**6.3.** Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre os dias 01 a 31 do mês de MARÇO**, 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 MARÇO 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 153 (cento cinquenta e três) folhas impressas por computador apenas de um lado, todas numeradas, sendo a última datada e assinada por este Signatário.

**8.2.** A empresa coloca-se ao inteiro dispor de Vossa Senhoria, para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

São Paulo, 03 de abril de 2025.

**DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO**

CREA/SP: 2.539.620

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250508u02337549000100

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| 00000038 | 08/05/2025 15:22:04 | R3SU-JQK7 |

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA DE EQUIPE DE MANUTENÇÃO PREDIAL SENDO CORRETIVO E/OU PREVENTIVO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE ABRIL ATÉ 30 DE ABRIL DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (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) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;



3065
Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por DG DESENVOLVIMENTO LIMITADA, Colocado em 08/05/2025 15:22:04 e informado pelo prestador

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:25:00

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-38
**Número:** bd819d4e-7ac5-40a5-85a8-d9037bb17bc1
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:19:28
**Hash do documento original (SHA256):** 0a2555b8cb58030edbd42d43f294d75a5e4a9b240851ffb5d58913993057f4fd

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:19:51
Token: 3e496189-1048-490d-98aa-109fbdbceab2

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:24:59
Token: 69cec319-4af8-4f32-b21e-9cdf518fa1c1

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número bd819d4e-7ac5-40a5-85a8-d9037bb17bc1, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign bd819d4e-7ac5-40a5-85a8-d9037bb17bc1. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 50.400,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 38

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232213467274667 41

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:15:03

Código de autenticação
IBE06AD35DD7DC38B435AB3

**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

20250508u02337549000100

Número da Nota **00000037**

Data e Hora de Emissão **08/05/2025 15:19:04**

Código de Verificação **8H2L-9K2K**

### 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.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SENDO PREVENTIVO E CORRETIVO DOS EQUIPAMENTOS E MOBILIARIOS DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS, CAISM, CEM E UBS'S - LOCALIZADO NO MUNICIPIO DE RIBEIRÃO PIRES/SP.
GERIDO PELA BIOGESP SOBRE O CHAMAMENTO PUBLICO N° 003/2021 E CONTRATO N° 001/2022.
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EXECUTADO NO PERIODO DE 01 DE ABRIL ATÉ 30 DE ABRIL DE 2025.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU (341)
AG.: 2904
C/C: 99517-8
CNPJ (PIX): 02.337.549/0001-00

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 20.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 20.000,00 | 5,00% | 1.000,00 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | - |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2025;

3068

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 13:23:55

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-37
**Número:** 3267d28c-6c08-4060-a83e-a7d568d8c9ea
**Data da criação:** 23 Setembro 2025, 12:18:35
**Hash do documento original (SHA256):** d67c50edf93d41f649c0e2d977fd38b13e862f6e1e8ce11cf0088172d40db522

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 12:19:10
Token: b4a32dac-d01d-4335-a8cf-febee90a5bcd

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 187.180.252.125
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/141.0.0.0 Safari/537.36 Edg/141.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 13:23:55
Token: 8ca1453c-f150-4588-8802-d43a0966e32e

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 177.26.251.237
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 3267d28c-6c08-4060-a83e-a7d568d8c9ea, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 3267d28c-6c08-4060-a83e-a7d568d8c9ea. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 20.000,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 37

### Dados do recebedor

Nome
DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

CNPJ / CPF
02.******/****-00

Chave
02.******/****-00

Instituição
ITAU UNIBANCO S.A.

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.******/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509232211467273077 52

Data e hora da transação
23/09/2025 - 19:13:05

Código de autenticação
IBE06E0084636306141CAA3

**Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

# RELATÓRIO DE EXECUÇÃO MENSAL

2025

ABRIL




**HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS**

**RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.**

**ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500**

3071

# PRESTAÇÃO DE CONTAS – ABRIL 2025

**RELATÓRIO DE GESTÃO DO EXERCÍCIO 2025**

**CONTRATANTE:** BIOGESP – ASSOCIAÇÃO DE GESTÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS E SOCIAIS.

**CONTRATADA:** DG DESENVOLVIMENTO E GESTÃO LIMITADA.

**ENTIDADE GERENCIADA:** HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

**ENDEREÇO:** RUA RENATO ANDREOLI, 138 - JARDIM ITACOLOMY - RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

ESTRADA DA COLÔNIA, 2959 - SANTA LUZIA RIBEIRÃO PIRES / SP. CEP: 09402-500.

**DATA DE REFERÊNCIA:** DE 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS ORDINÁRIA MENSAL**

Relatório de gestão dos serviços de manutenção Predial do Hospital e Maternidade São Lucas, administrada pela BIOGESP qualificada como Organização Social de Saúde – OSS.

## SUMÁRIO

1. APRESENTAÇÃO ..... 4

2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL ..... 5

3. METODOLOGIA ..... 17

4. DO DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS ..... 19

5. DOS SERVIÇOS EXECUTADOS ..... 21

6. CONSTATAÇÕES ..... 32

7. RETORNO E FEEDBACK DE NOSSOS TRABALHOS ..... 160

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 161

9. ENCERRAMENTO ..... 162

## 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 **Abril** de 2025, no Hospital e Maternidade São Lucas situado na Rua Renato Andreoli, 138 - Jardim Itacolomy – Ribeirão Pires / SP, CEP: 09402-500 e Estrada da colônia, 2959 - santa luzia ribeirão pires / SP. CEP: 09402-500.

**1.2.** Um hospital, independentemente de seu tamanho, é uma instituição complexa, que recebe uma vasta quantidade de pessoas e em que inúmeros processos e procedimentos ocorrem simultaneamente. Para que a instituição atinja a sua função finalística – tratar pacientes – faz-se necessária uma série de atividades de apoio que fornecem a retaguarda fundamental para que as equipes médico-assistenciais executem seus serviços com qualidade.

**1.3.** Uma das atividades essenciais de apoio são os serviços de manutenção predial. De acordo com Malagón-Londoño:

> "A organização e as atividades de manutenção têm de facilitar ao máximo a prestação dos serviços, por meio do uso eficiente e eficaz de cada um dos bens disponíveis para o funcionamento seguro de cada um dos equipamentos e instalações, e evitar as falhas, prolongar a vida útil e diminuir os custos operacionais desses recursos, desde a fase de instalação, na qual os defeitos apresentados devem ser cobertos pelas garantias de compra, até a etapa de plena operação, na qual surgem problemas ocasionais, que aumentam a causa do desgaste pelo uso e levam, com o tempo, a sua obsolescência."

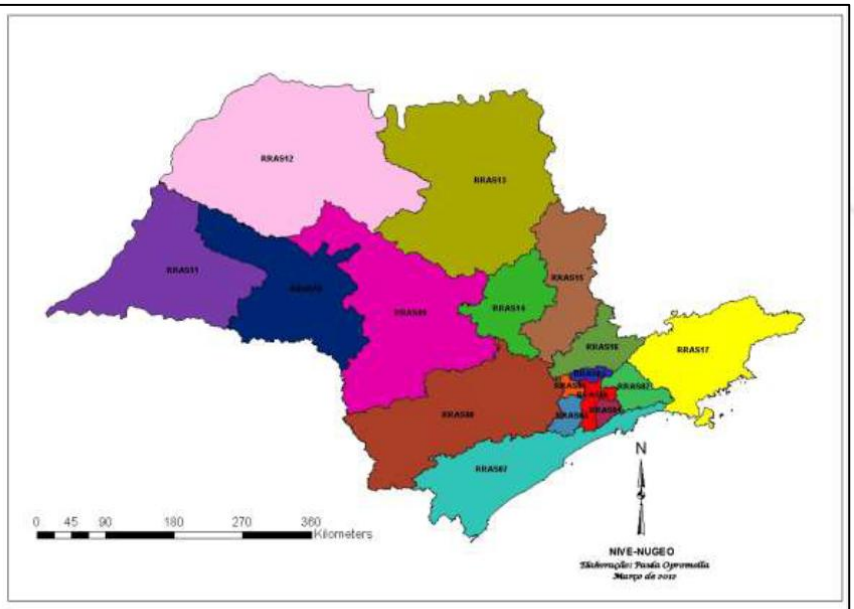
**1.4.** As afirmações descritas no presente relatório no que diz respeito a situação do imóvel e/ou relatos técnicos, refletem a opinião do Signatário, profissional capacitado para o exercício de tal função, a partir das observações e conclusões feitas no momento da(s) vistoria(s).

## 2. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL E DO HOSPITAL

**2.1.** Incialmente, de acordo com Rede Regional de atenção à Saúde – RRAS - são definidas como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado num determinado território. Em 2011 foram constituídas as 17 RRAS no estado de São Paulo através da Deliberação CIB n° 36.

**2.2.** Nessa forma de organização, a Região Metropolitana de São Paulo (RMSP) ficou constituída de 06 RRAS, coincidentes com os territórios que compreendem as Regiões de Saúde.

**2.3.** A RRAS 01 coincide com a Região de Saúde do Grande ABC e é composta por 07 municípios Diadema, Mauá, Rio Grande da Serra, São Caetano do Sul, **Ribeirão Pires**, Santo André e São Bernardo do Campo contando com uma população total de 2.551.328 habitantes e área territorial de 635 km² (IBGE 2010). Trata-se da segunda maior população da Região Metropolitana de São Paulo.




**Fonte**: Departamento Regional de Saúde I – Grande São Paulo.

**2.4.** Ribeirão Pires, encontra-se em localização privilegiada: próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.5.** Hoje a região é conhecida como berço da indústria automobilística do Brasil, com complexos produtivos estruturantes. Representa um dos maiores mercados consumidores do país. O PIB regional é de cerca de R$ 80 bilhões, o 2º do Estado de São Paulo e o 4º PIB Nacional (SP, RJ, DF e Grande ABC).

**2.6.** Atualmente, as características eminentemente industriais estão dando lugar para o setor de serviços, colocando a região em uma intensa transformação na sua estrutura produtiva.

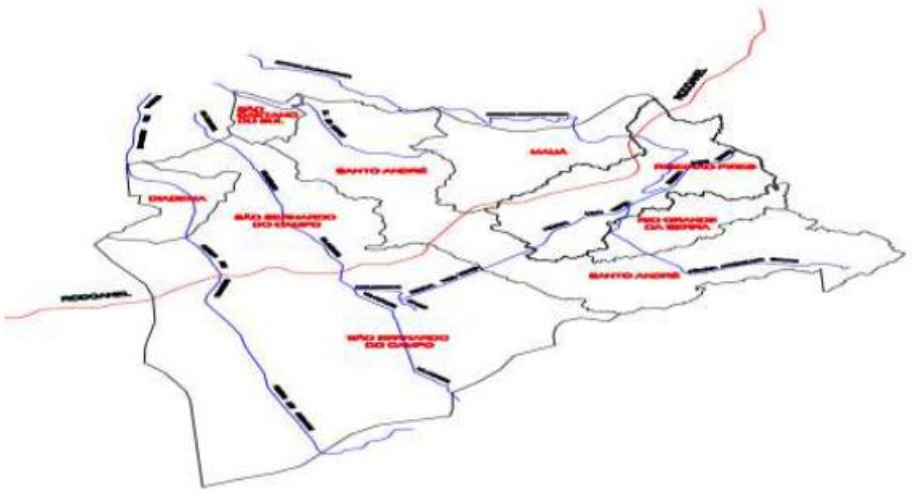
**2.7.** A localização da região é privilegiada, pois está próxima ao Porto de Santos e interligação com a Região Metropolitana de

São Paulo, com as rodovias Anchieta e Imigrantes, o Rodoanel e a rede ferroviária.

**2.8.** Hoje o acesso da cidade de São Paulo a esta região é feito principalmente pelas rodovias Anchieta e Imigrantes, pelas avenidas Cupecê, Engenheiro Armando de Arruda Pereira, dos Bandeirantes, do Estado, Salim Farah Maluf, Anhaia Mello, Oratório e pelos corredores de trólebus e pelos trens urbanos da CPTM.

**2.9.** Contudo na tentativa de aliviar o intenso tráfego de caminhões oriundos das regiões sudeste e sul do Brasil e que hoje cruzam as duas vias urbanas marginais da cidade (Pinheiros e Tietê), provocando uma grave situação de congestionamento urbano, ligando a cidade de São Paulo, e os demais municípios da Região Metropolitana, como: Santana de Parnaíba, Barueri, Carapicuíba, Osasco, Cotia, Embu das Artes, Itapecerica da Serra, São Bernardo do Campo, Santo André, Ribeirão Pires, Mauá, Ferraz de Vasconcelos, Poá, Suzano, Itaquaquecetuba, Arujá e Guarulhos, está 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.

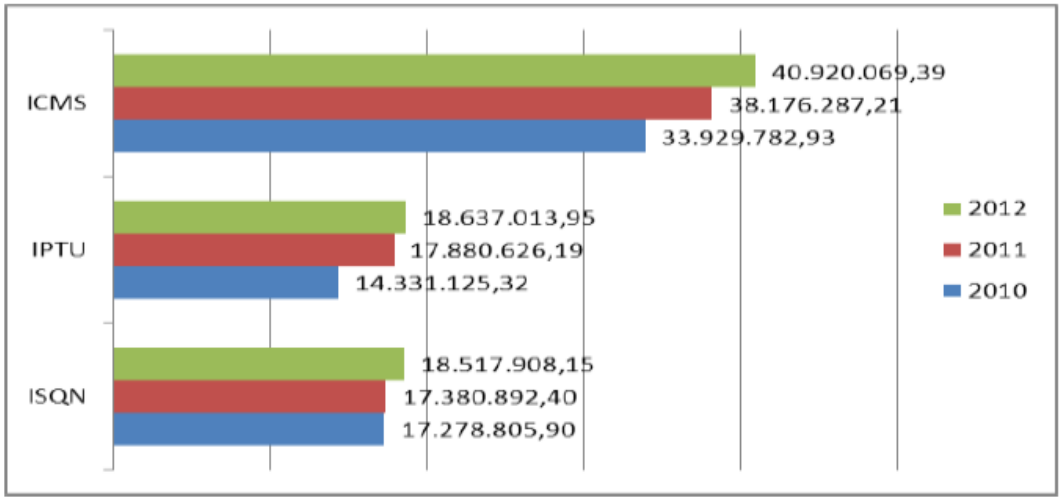
**2.12.** No contexto do Grande ABC, Ribeirão Pires é o terceiro Município em termos de área territorial e, representa, aproximadamente, 13% de área regional.

**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.

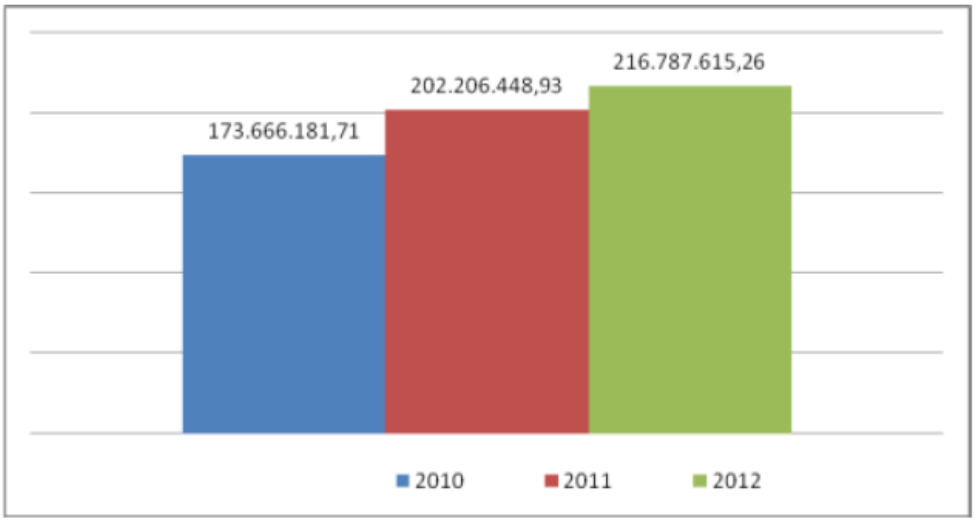
**2.15.** Hoje, efetivamente o que existe de foco turístico, são monumentos históricos e religiosos; festivais religiosos e regionais; ecoturismo; dentre outros.

**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 São Lucas (Antigo) está segmentado nos seguintes departamentos e setores:

| Departamento | Setor |
|---|---|
| **Externo Entrada** | Entrada Principal<br>Canteiros<br>Estacionamento Externo<br>Prédio<br>Entrada Ambulância (Recepção)<br>Entrada Ambulância (Tomografia) |
| **Recepção** | Sanitário Deficiente<br>Espera<br>Circulação / Espera<br>Recepção<br>Assistente Social<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Hall de Circulação de Acompanhantes / Visitantes<br>Conforto Estagiários<br>Telefonia |
| **Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico - PSGO** | Hall de Circulação<br>Sala de Observação<br>Consultório 01<br>Sala de Medicação |

| | |
|---|---|
| | Consultório 02<br>Posto de Enfermagem<br>Fisioterapia<br>Ultrassom<br>Sala de Procedimentos |
| **Clínica Médica 01 / Emergência** | Hall de Circulação<br>Raio x<br>Depósito<br>Expurgo<br>Enfermaria 01<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Enfermaria 02<br>Enfermaria 03<br>Enfermaria 04<br>Posto de Enfermagem<br>Controle de Tomografia<br>Tomografia<br>Emergência |
| **Farmácia / Almoxarifado** | Hall de Circulação<br>Roupa Suja<br>Farmácia<br>Almoxarifado |
| **SND / Central de Material Esterilizado CME** | DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Material Sujo<br>CME - Central de Material Esterilizado<br>Lactário<br>SND - Serviço de Nutrição e Dietética<br>Refeitório<br>Hall de Circulação<br>Engenharia Clínica<br>Higienização<br>Vestiário Feminino<br>Vestiário Masculino<br>Estoque<br>SAME - Serviço de Arquivo Médico e Estatística<br>Necrotério<br>Manutenção |
| **Maternidade** | Conforto Médico<br>Centro Cirúrgico<br>Enfermaria 12<br>Enfermaria 13 |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 14<br>Enfermaria 15<br>Enfermaria 16<br>Conforto Médico<br>Posto de Enfermagem<br>Sala de Vacina<br>Expurgo |
| **CO - Centro Obstétrico** | Hall de Circulação<br>Recepção Recém Nascido<br>Pré-parto<br>Circulação<br>Vestiário Masculino<br>Vestiário Feminino<br>Antessala Centro Cirúrgico<br>Copa<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Hall de Circulação Restrita<br>Posto de Enfermagem<br>Serviços<br>Guarda e Preparo de Anestésicos<br>Recuperação Pós Anestésica<br>Reanimação de R.N.<br>Escovação<br>Sala de Parto Normal<br>Sala de Parto Cesária |
| **Clínica Médica 02** | Rampa de Circulação<br>Área de Acompanhantes<br>DML - Depósito de Material de Limpeza<br>Rouparia<br>Enfermaria 301<br>Enfermaria 302<br>Enfermaria 303<br>Enfermaria 304<br>Hall de Circulação<br>Posto de Enfermagem<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Psicóloga<br>Sala de Medicação<br>Conforto Enfermaria<br>Enfermaria 305<br>Expurgo |

| | |
|---|---|
| | Enfermaria 306<br>Isolamento<br>Enfermaria 307 |
| **Externo do Prédio** | Estacionamento Interno<br>Caldeira (Vapor e água quente)<br>Centro de Medição - QGBT (Quadro Geral de Baixa Tensão)<br>Depósito<br>Centro de Ar Comprimido / Vácuo<br>Centro de Ar Medicinal<br>Gerador<br>Lixeira<br>Central GLP<br>Transformador<br>Reservatório de água<br>Circulação de serviço externo |
| **Administrativo e Afins** | Administração<br>Sanitário Masculino<br>Sanitário Feminino<br>Sala de Reuniões<br>Laboratório<br>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:

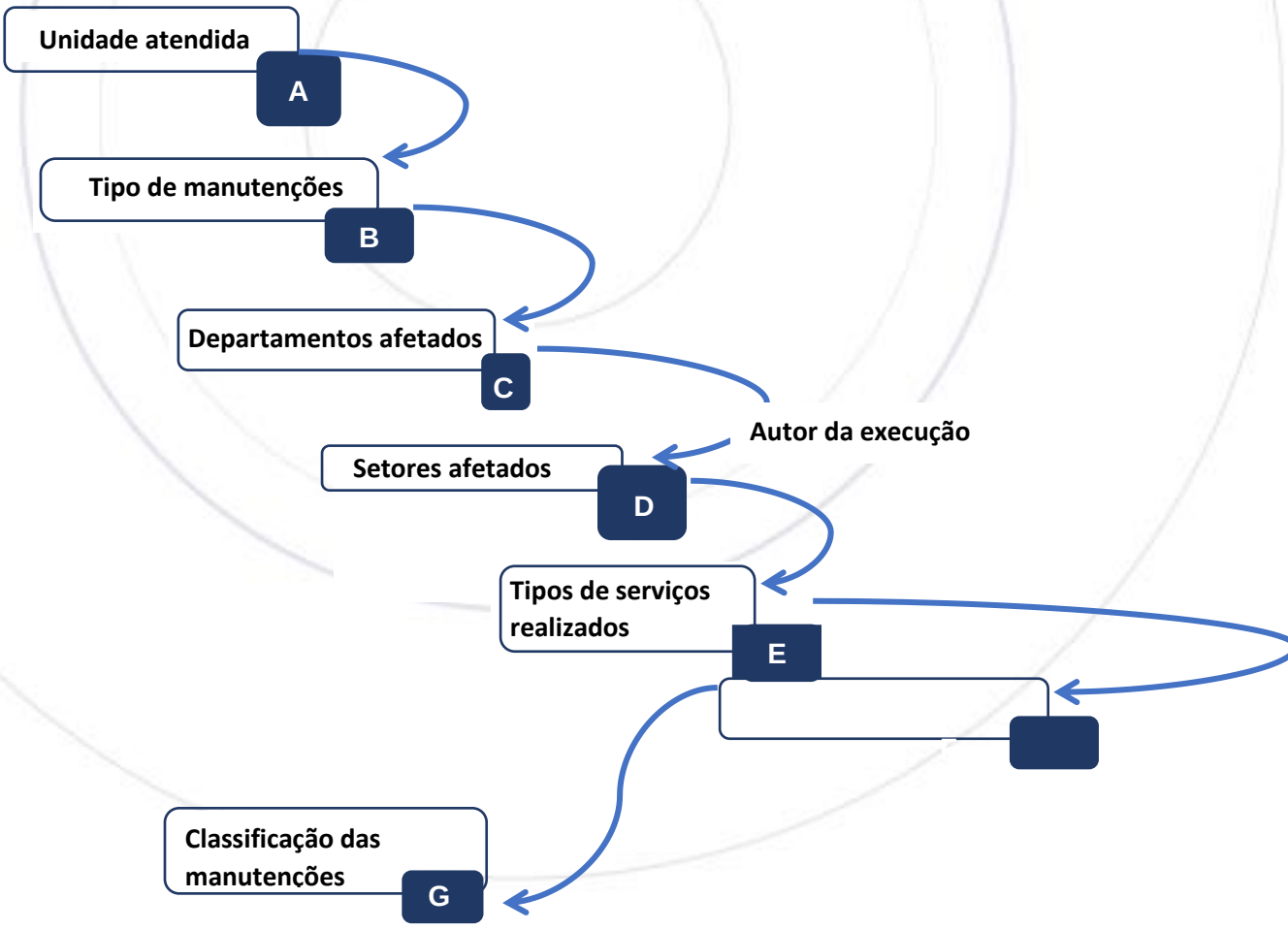
- **Origem Endógena** (fatores da própria edificação);
- **Origem Exógena** (fatores extrínsecos à edificação);
- **Naturais**;

**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 **ABRIL**, 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1901 | 04/04/2025 | HMSL | Corretiva | Clínica Médica 02 | Enfermaria 323 | Troca | Fabricio |
| 1902 | 08/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Banheiro Feminino | Reparo | Fabricio |
| 1903 | 10/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Reparo | Luciano |
| 1904 | 10/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Troca | Fabricio |
| 1905 | 10/04/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Enfermaria 15 | Reparo | Luciano |
| 1906 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Centro Cirúrgico | Troca | Fabricio |
| 1907 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | Cozinha | Troca | Fabricio |
| 1908 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | Entrada para funcionários | Hall de circulação | Troca | Fabricio |
| 1909 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Recepção Recém Nascido | Reparo | Luciano |
| 1910 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | Maternidade | Enfermaria 13 | Instalação | Fabricio |
| 1911 | 14/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Troca | Fabricio |
| 1912 | 15/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Banheiro masculino | Reparo | Fabricio |
| 1913 | 15/04/2025 | HMSL | Corretiva | Administrativo e Afins | Laboratório | Troca | Fabricio |
| 1914 | 15/04/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Copa | Desentupir | Fabricio |
| 1915 | 15/04/2025 | HMSL | Corretiva | CO - Centro Obstétrico | Posto de enfermagem | Reparo | Fabricio |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1916 | 15/04/2025 | HMSL | Corretiva | | | Reparo | Fabricio |
| 1917 | 25/04/2025 | HMSL | Corretiva | Clínica Médica 02 | Rouparia | Reparo | Luciano |
| 1918 | 25/04/2025 | HMSL | Corretiva | SND / Central de Material Esterilizado CME | | Reparo | Fabricio |
| 1919 | 25/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Recepção | Desentupir | Fabricio |
| 1920 | 28/04/2025 | HMSL | Corretiva | | | Vazamento | Luciano |
| 1921 | 29/04/2025 | HMSL | Corretiva | Recepção | Hall de circulação | Reparo | Fabricio |
| 1922 | 01/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Sala Emad | Instalação | Francisco |
| 1923 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Pintura | Francisco/Paulo |
| 1924 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Troca | Francisco |
| 1925 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Troca | Francisco |
| 1926 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Troca | Francisco |
| 1927 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Troca | Francisco |
| 1928 | 02/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Troca | Francisco |
| 1929 | 03/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Supervisão da enfermagem | Reparo | Francisco |
| 1930 | 04/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 308 | Troca | Francisco |
| 1931 | 04/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | | Troca | Francisco |
| 1932 | 07/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Troca | Luciano |
| 1933 | 07/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Enfermaria | Reparo | Francisco |
| 1934 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Instalação | Luciano |
| 1935 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 3º Andar | Enfermaria | Troca | Francisco |
| 1936 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Remoção/Instalação | Ambos |
| 1937 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Instalação | Ambos |
| 1938 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Instalação | Francisco |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1939 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Verificação | Francisco |
| 1940 | 08/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Fixação | Francisco |
| 1941 | 10/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Troca | Francisco |
| 1942 | 11/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Instalação | Francisco |
| 1943 | 14/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 306 | Reparo | Francisco |
| 1944 | 14/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 305 | Reparo | Francisco |
| 1945 | 16/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Fixação | Francisco |
| 1946 | 17/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Administração | Fixação | Francisco |
| 1947 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | 1º Andar | Sala Faturamento | Reparo | Francisco |
| 1948 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 305 | Reparo | Francisco |
| 1949 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Tomografia | Lubrificação | Francisco |
| 1950 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 312 | Troca | Francisco |
| 1951 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 307 | Troca | Francisco |
| 1952 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 309 | Troca | Francisco |
| 1953 | 22/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Quarto 315 | Troca | Francisco |
| 1954 | 23/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Recepção | Troca | Francisco |
| 1955 | 23/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Reparo | Luciano |
| 1956 | 23/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Instalação | Francisco/Paulo |
| 1957 | 24/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Reparo | Francisco |
| 1958 | 25/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Tomografia | Lubrificação | Francisco |
| 1959 | 25/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | PSGO | Pintura | Francisco |
| 1960 | 29/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | UTI | Pintura | Francisco |
| 1961 | 30/04/2025 | HMSL NOVO | Corretiva | | Cozinha | Reparo | Francisco |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1962 | 07/04/2025 | CAISM/CEM | Corretiva | | Roçagem | Ambos |
| 1963 | 24/04/2025 | CAISM/CEM | Corretiva | | Troca | Luciano |
| 1964 | 24/04/2025 | CAISM/CEM | Corretiva | | Troca | Luciano |
| 1965 | 30/04/2025 | UBS CENTRO ALTO | Corretiva | | Troca | Luciano |
| 1966 | 30/04/2025 | UBS CAÇULA | Corretiva | | Troca | Luciano |
| 1967 | 30/04/2025 | UBS CAÇULA | Corretiva | | Reparo | Luciano |
| 1968 | 30/04/2025 | UBS VALENTINA | Corretiva | | Troca | Ambos |

| Descrição do Serviço | Quantitativo Material | Classificação | Material Utilizado | Pendência |
|---|---|---|---|---|
| Troca de fechadura - Quarto 323 | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo de porta - Banheiro feminino da recepção | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo de porta - Banheiro Masculino da recepção | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Troca de lâmpada tubular recepção duas lâmpadas | 4 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Vaso sanitário está solto - Maternidade quarto 15 | 1 | Anomalia Funcional | Parafusadeira | Concluído |
| Troca de lâmpada - Centro Cirúrgico | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - SND | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada- Hall de circulação, Entrada para funcionários | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo no chuveiro - Recém nascido | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Instalação de assento - Enfermaria 13 | 1 | Anomalia Funcional | Assento novo | Concluído |
| Troca de lâmpada - Recepção | 3 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo de maçaneta - Banheiro Masculino | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Troca de maçaneta da porta - Laboratório | 1 | Anomalia Funcional | Maçaneta nova | Concluído |
| Sifão entupido - CO | 1 | Anomalia Funcional | Desentupidor | Concluído |

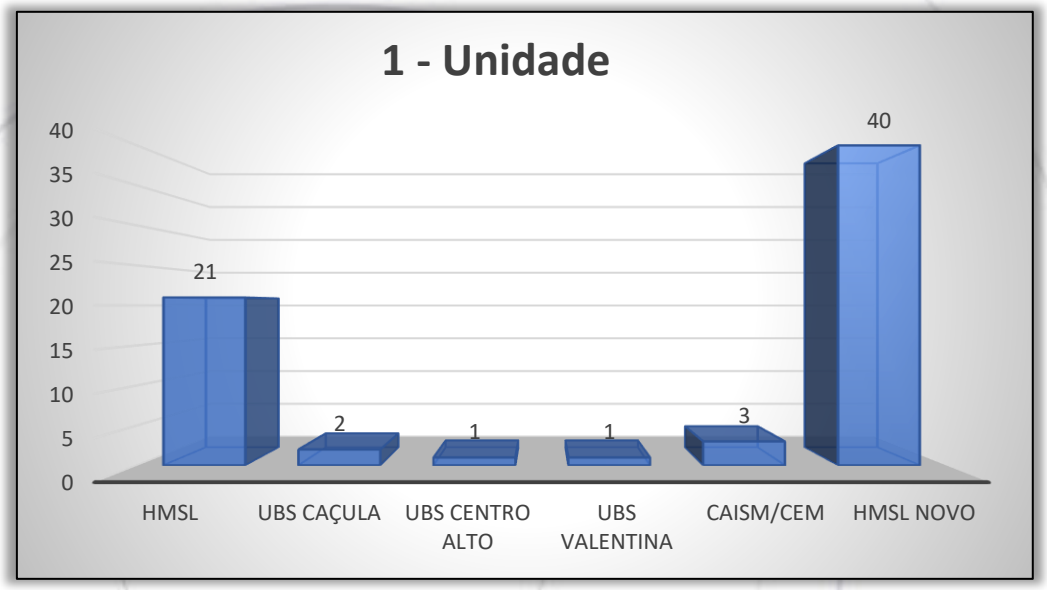
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Reparo na porta do armário - Posto de enfermagem | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo no suporte da cama | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo de porta - Rouparia CM2 | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Reparo de registro - CME | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Filtro entupido - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Desentupidor | Concluído |
| Vazamento de tubulação de caixa d'água | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Reparo de Luminária - Corredor Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Realocar quadros - Sala Emad | 1 | Anomalia Funcional | Quadros | Concluído |
| Pintura - Nova Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Troca de lâmpadas - Nova recepção | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada - Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada leito 02 - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada - Corredor Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo de mesa - Supervisão da enfermagem | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Chuveiro quarto 308 não está esquentando | 1 | Anomalia Funcional | Resistência nova | Concluído |
| Troca de maçaneta | 1 | Anomalia Funcional | Maçaneta nova | Concluído |
| Troca de miolo - Porta Administração | 1 | Anomalia Funcional | Miolo novo | Concluído |
| Reparo de espelho de banheiro - Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Instalação de persianas - Sala diretoria Administrativo | 1 | Anomalia Funcional | Persiana | Concluído |
| Troca de 10 lâmpadas - Enfermaria 3º Andar | 10 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Remoção e instalação de TV - Nova Recepção | 1 | Anomalia Funcional | TV nova | Concluído |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Instalação de tomada - Nova recepção | 1 | Anomalia Funcional | Tomada nova | Concluído |
| Aplicação de silicone em pias - PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Verificação de luzes - UTI | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Fixação de régua - Administração | 1 | Anomalia Funcional | Extensão nova | Concluído |
| Troca de lâmpada recepção entrada da ambulância quatro lâmpadas tubular | 2 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Instalação de porta papel higiênico - Banheiros PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Suporte novo | Concluído |
| Ar condicionado está vazando água - Quarto 306 | 1 | Anomalia Funcional | | Concluído |
| Manutenção de manivela da cama 305 A | 1 | Anomalia Funcional | Chave de fenda | Concluído |
| Fixação de placa - Banheiro feminino administração | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Fixação de placa - Sala de reunião administração | 1 | Anomalia Funcional | Silicone | Concluído |
| Manutenção de cadeira - Sala faturamento 1º Andar | 1 | Anomalia Funcional | Rodinha nova | Concluído |
| Reparo de tampa do registro hidra - Quarto 305 Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Tampa nova | Concluído |
| Lubrificação de porta - Tomografia | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |
| Lâmpada queimada - Quarto 312 Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada - Quarto 307 Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada - Quarto 309 Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada queimada - Quarto 315 Enfermaria | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Lâmpada danificada - Corredor Recepção | 1 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Reparo de forro - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Forro | Concluído |
| Instalação de porta vai e vem - Corredor PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Porta nova | Concluído |
| Janela com mancha de infiltração - UTI | 1 | Anomalia Funcional | Massa corrida | Concluído |
| Lubrificação de porta com graxa - Tomografia | 1 | Anomalia Funcional | Desengripante | Concluído |

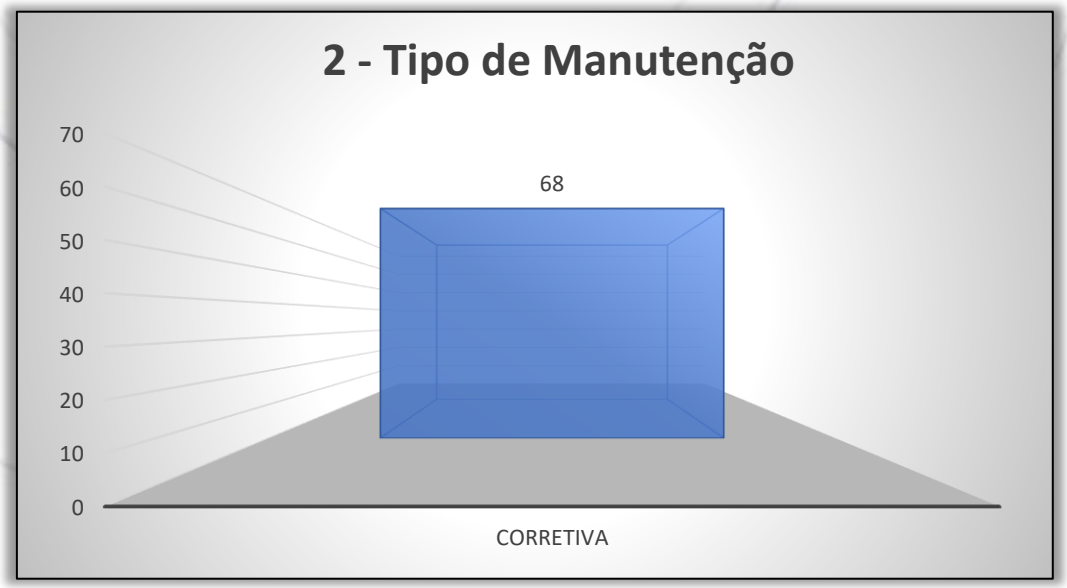
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pintura de porta - PSGO | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Pintura de parede - Pia da UTI | 1 | Anomalia Funcional | Tinta látex | Concluído |
| Torneira da cozinha vazando - Novo Hospital | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| CAISM - CEM | 1 | Anomalia Funcional | Roçadeira | Concluído |
| Troca de lâmpada CAISM/CEM primeiro andar 15 lâmpada embutir grande | 15 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada CAISM/CEM em frente o elevador lâmpada sobrepor pequena 7 | 7 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de lâmpada centro alto 50 lâmpadas tubular UBS - Centro Alto | 50 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Troca de 9 lâmpadas - UBS CAÇULA | 9 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |
| Manutenção caixa acoplada - UBS CAÇULA | 1 | Anomalia Funcional | Alicate | Concluído |
| Troca de lâmpada - UBS VALENTINA | 4 | Anomalia Funcional | Lâmpada nova | Concluído |

**5.2.** Seguindo os dados para gestão da manutenção, segue os gráficos dos **68** serviços elencados para o mês de **Abril de 2025**:

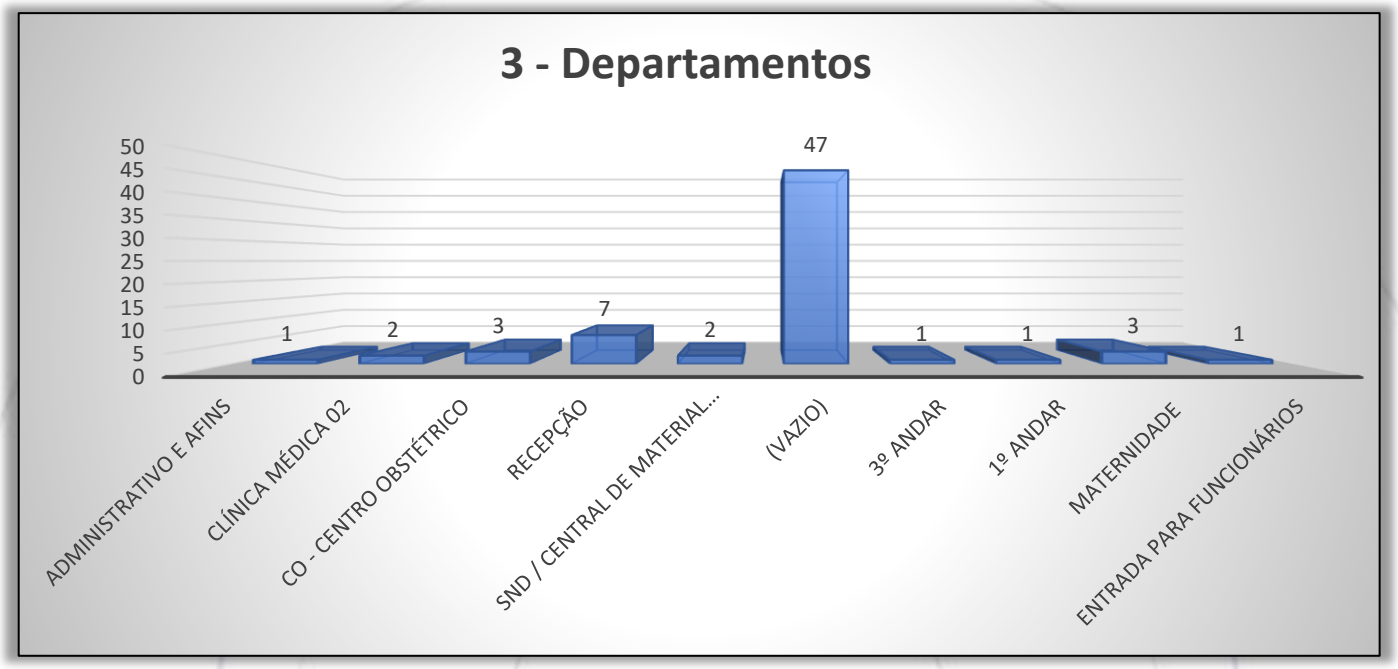
- Da unidade atendida:



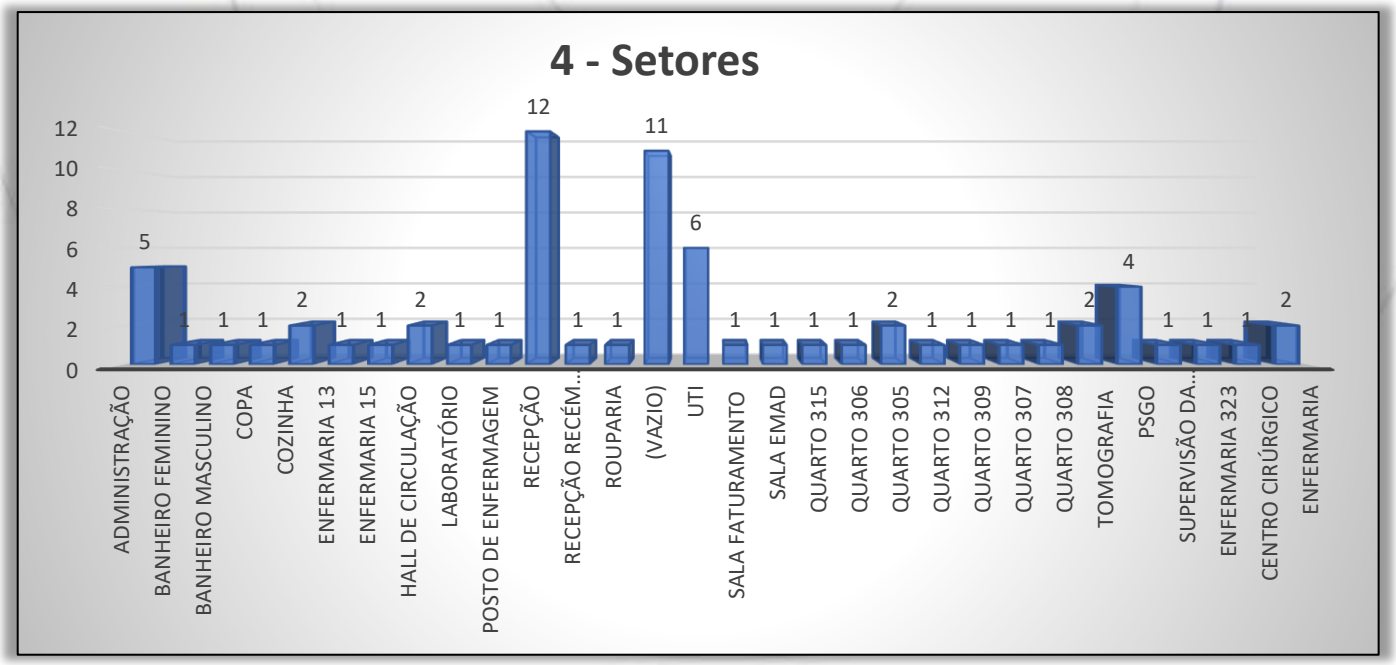

- Dos tipos de manutenções:



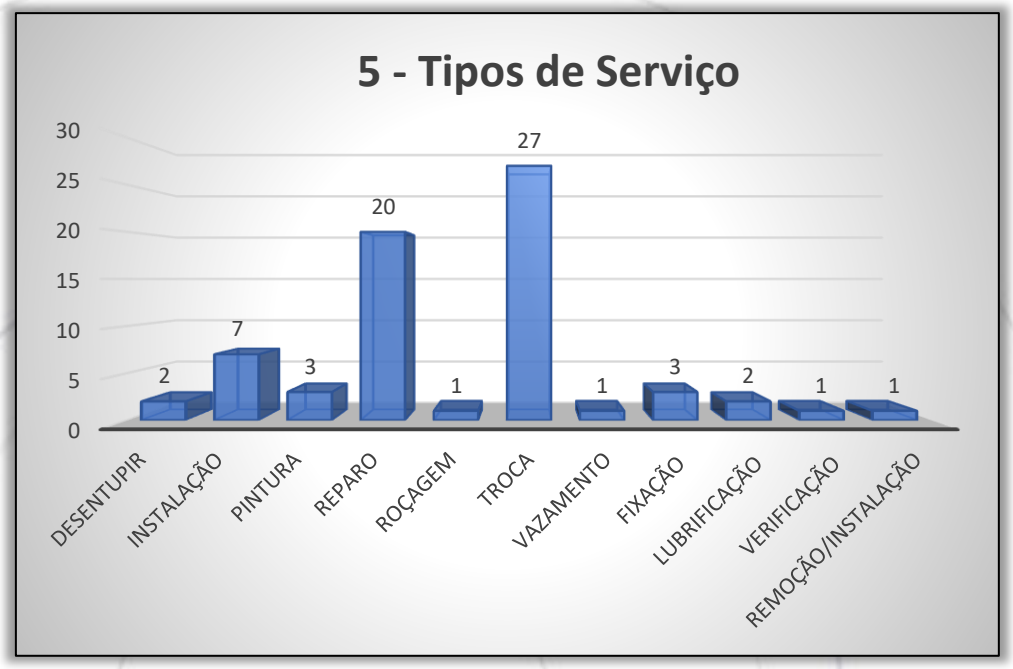
- Dos departamentos afetados:



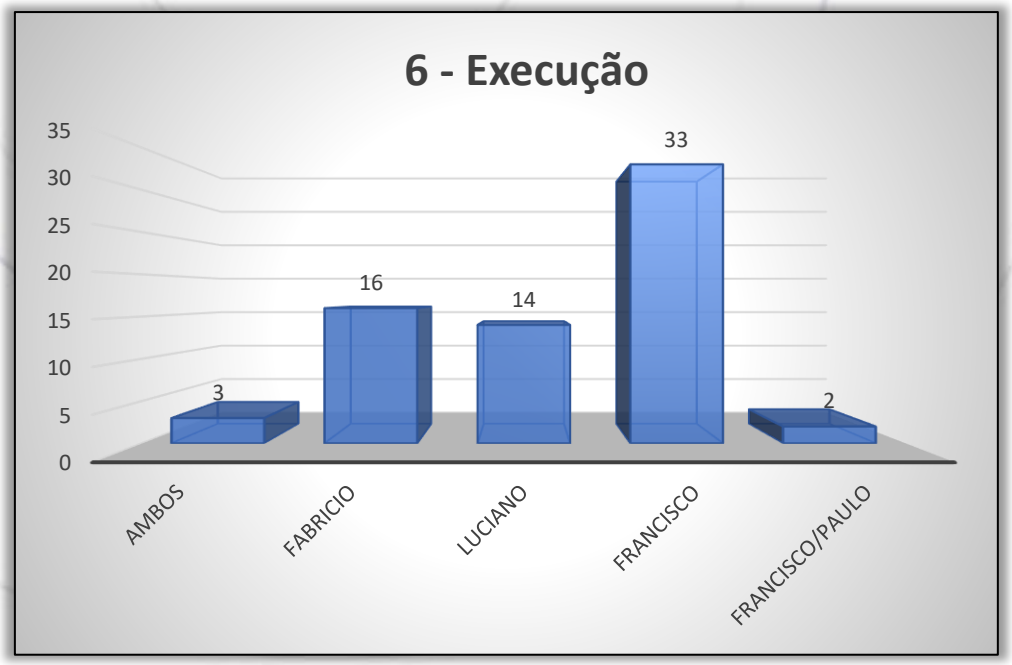

- Dos setores afetados:



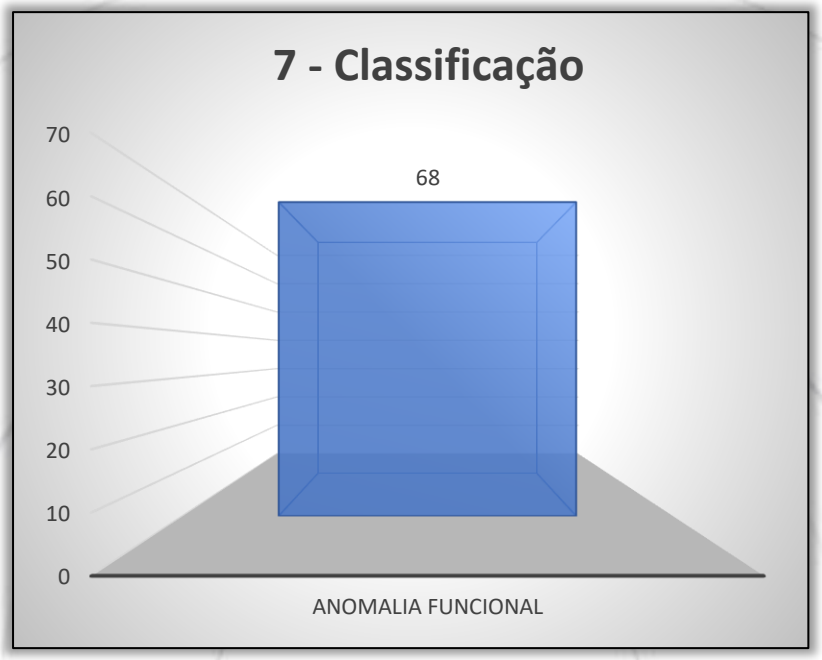
- Dos tipos de serviços realizados:



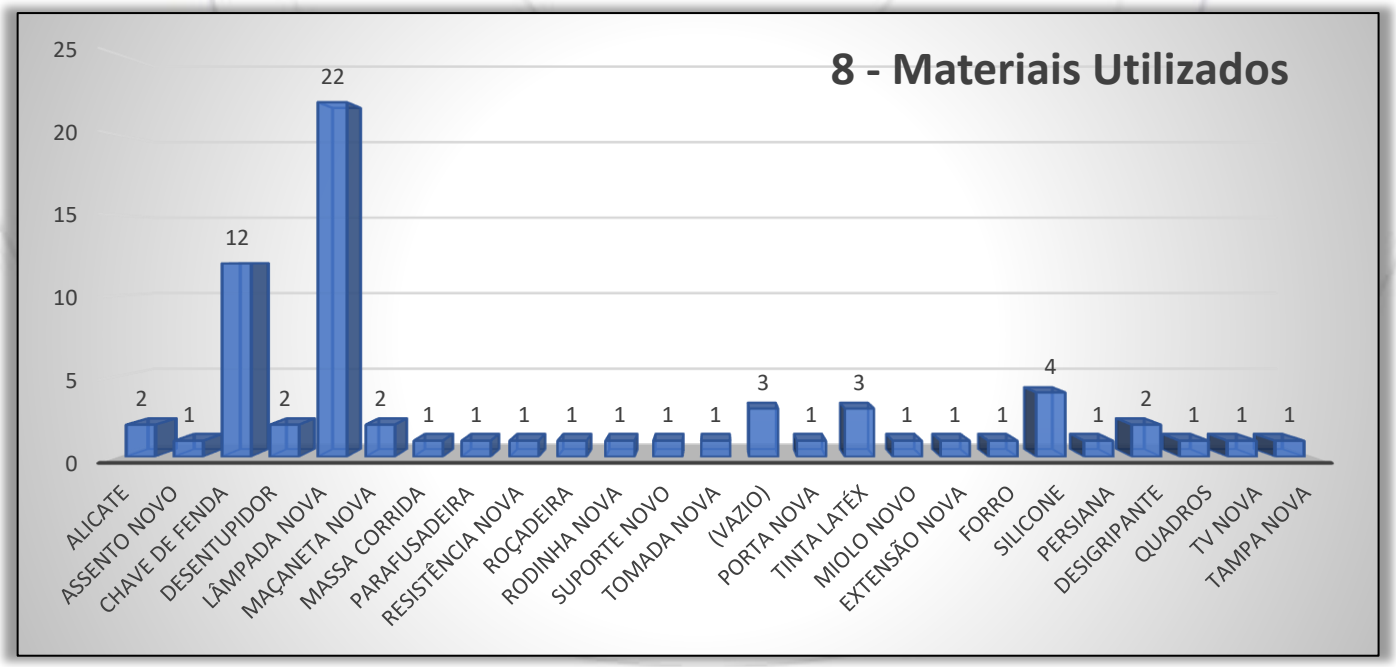

- Das execuções por colaboradores:



- Das anomalias/patologias das edificações constatados:




- Dos matérias utilizados:



## 6. CONSTATAÇÕES

**6.1.** Demonstraremos cujas análises do estado de conservação e sistemas do Hospital, utilizando o critério “Antes e Depois” da nossa atuação, que serão representadas nas imagens a seguir:

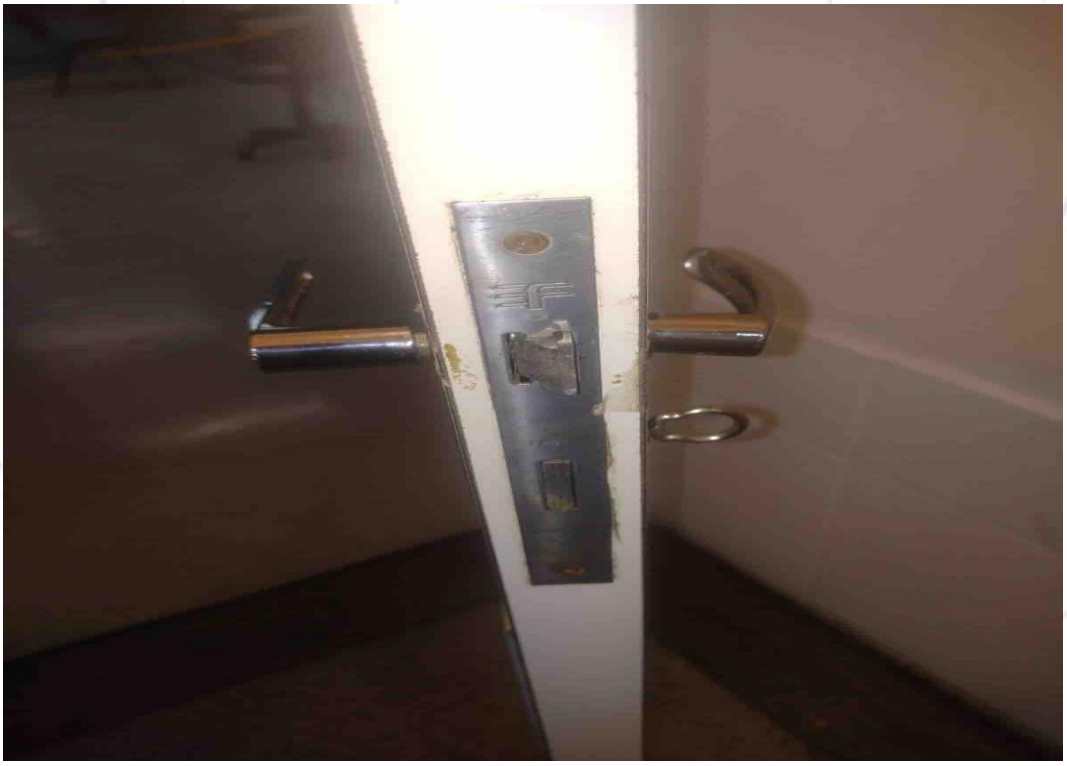
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 1.** *Vista para a porta sem fechadura, (Quarto 323).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 2.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

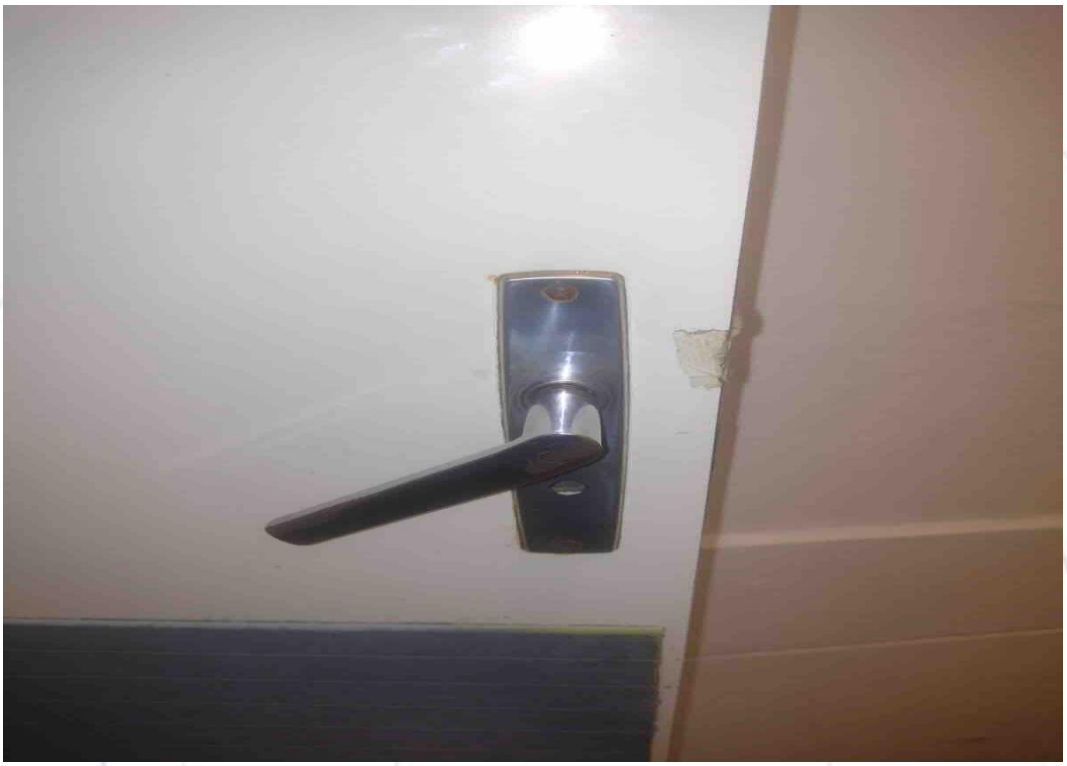
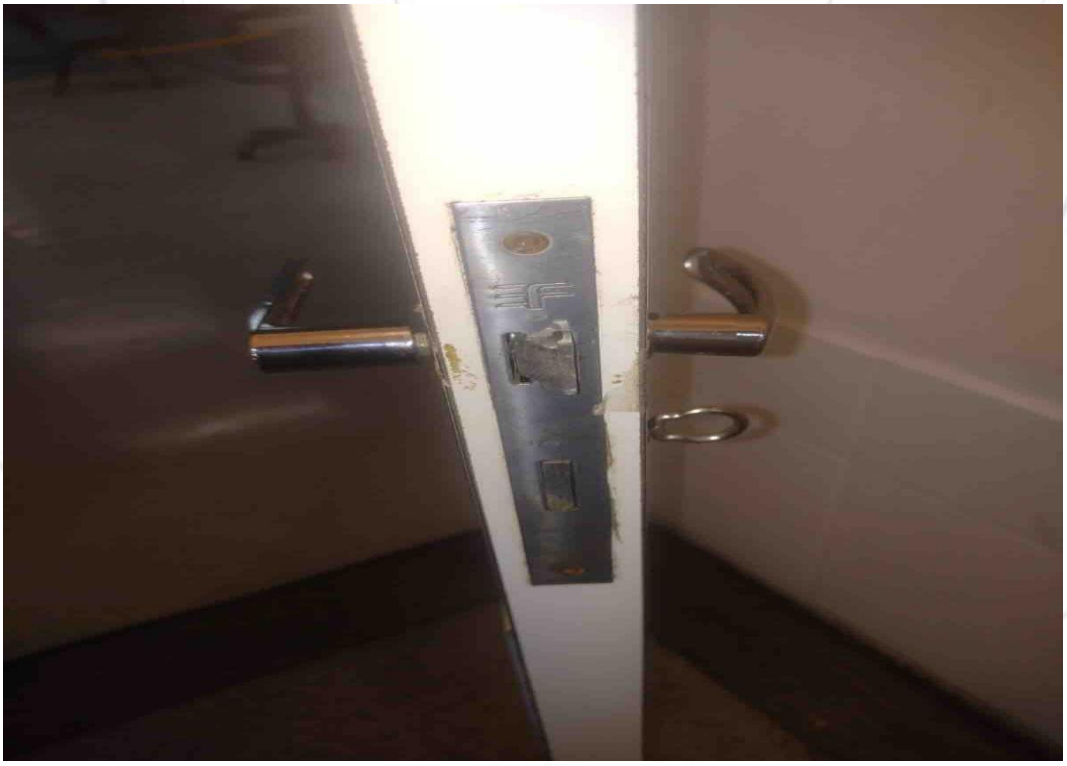
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 3.** *Vista para a porta sem fechadura, (Quarto 323).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 4.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 5.** *Vista para o batente da porta danificado, (Banheiro feminino Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 6.** *Vista para nova maçaneta instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 7.** *Vista para a maçaneta da porta danificado, (Banheiro feminino Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 8.** *Vista para nova maçaneta instalada.* |

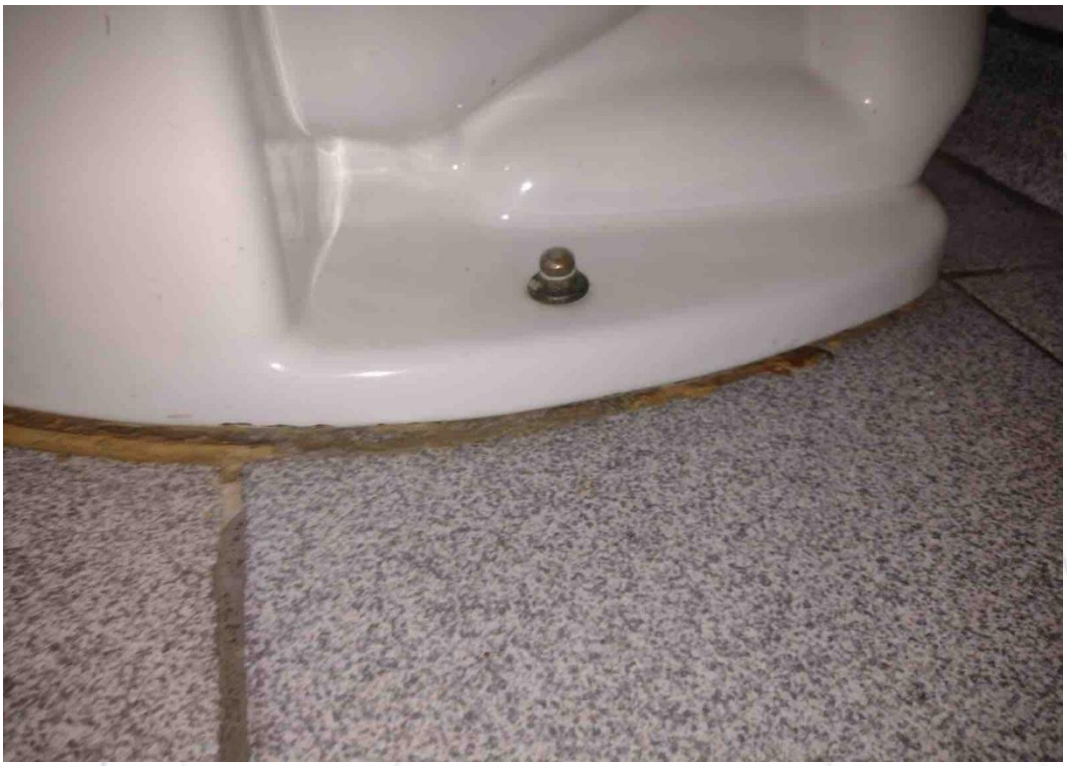
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 9.** *Vista para a maçaneta da porta danificado, (Banheiro feminino Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 10.** *Vista para nova maçaneta instalada.* |

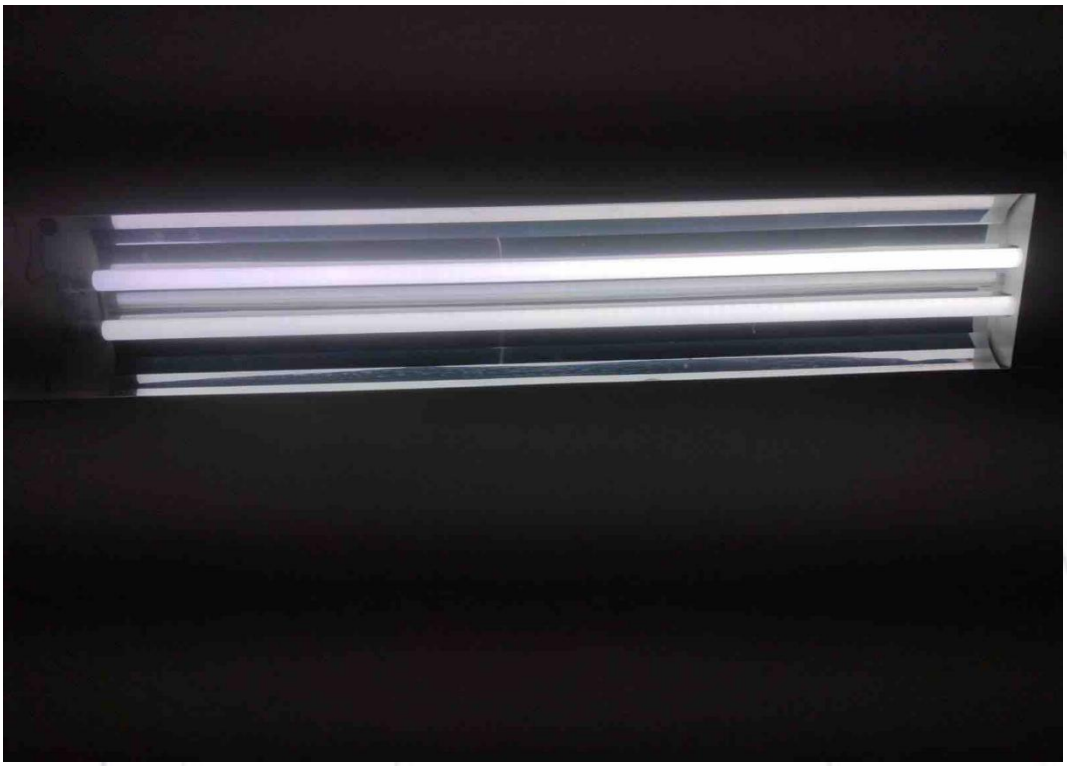
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 11.** *Vista para a fechadura danificada, (Banheiro masculino Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 12.** *Vista para a fechadura da porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 13.** *Vista para a fechadura danificada, (Banheiro masculino Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 14.** *Vista para a fechadura da porta reparada.* |

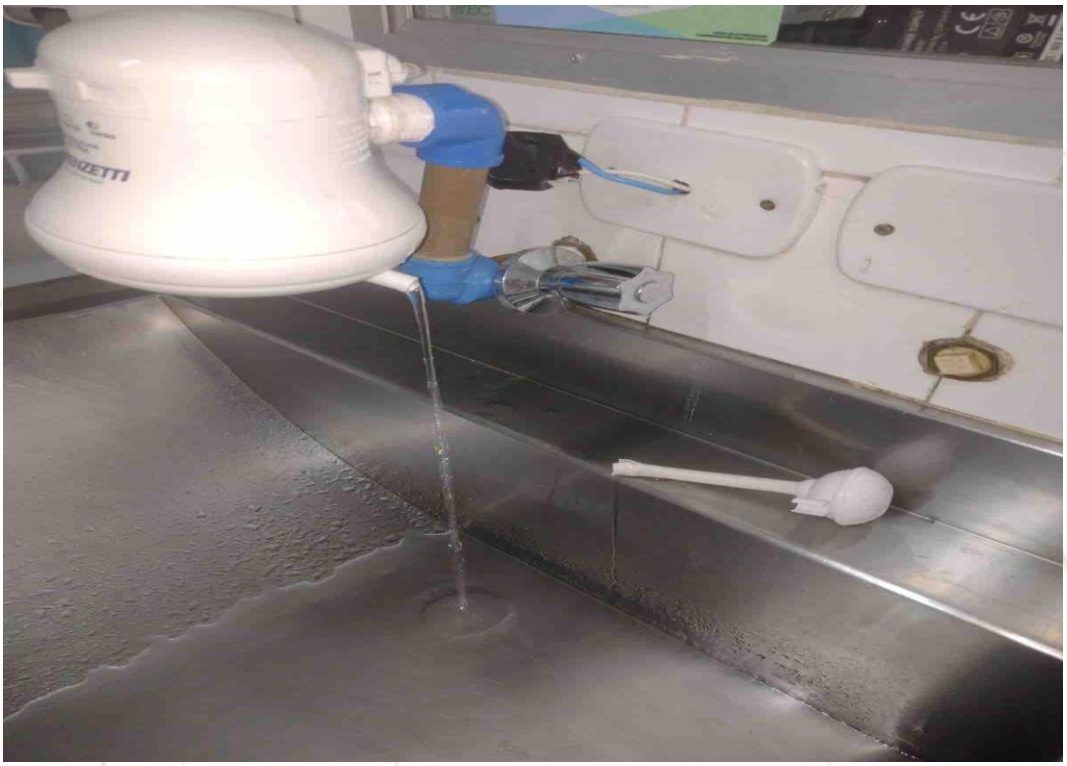
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 15.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 16.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 17.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 18.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 19.** *Vista para vaso sanitário necessitando de reparo, (Quarto 15 Maternidade).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 20.** *Vista para o vaso sanitário reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 21.** *Vista para lâmpada queimada, (Centro Cirúrgico).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 22.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 23.** *Vista para lâmpada queimada, (SND).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 24.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

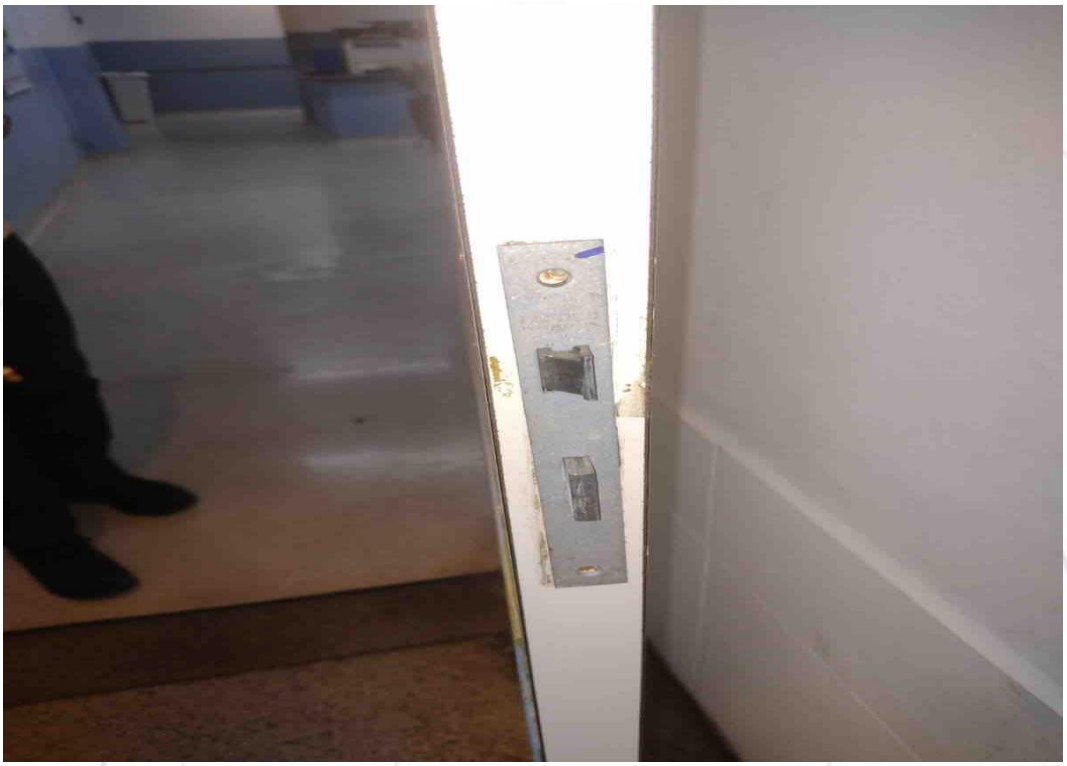
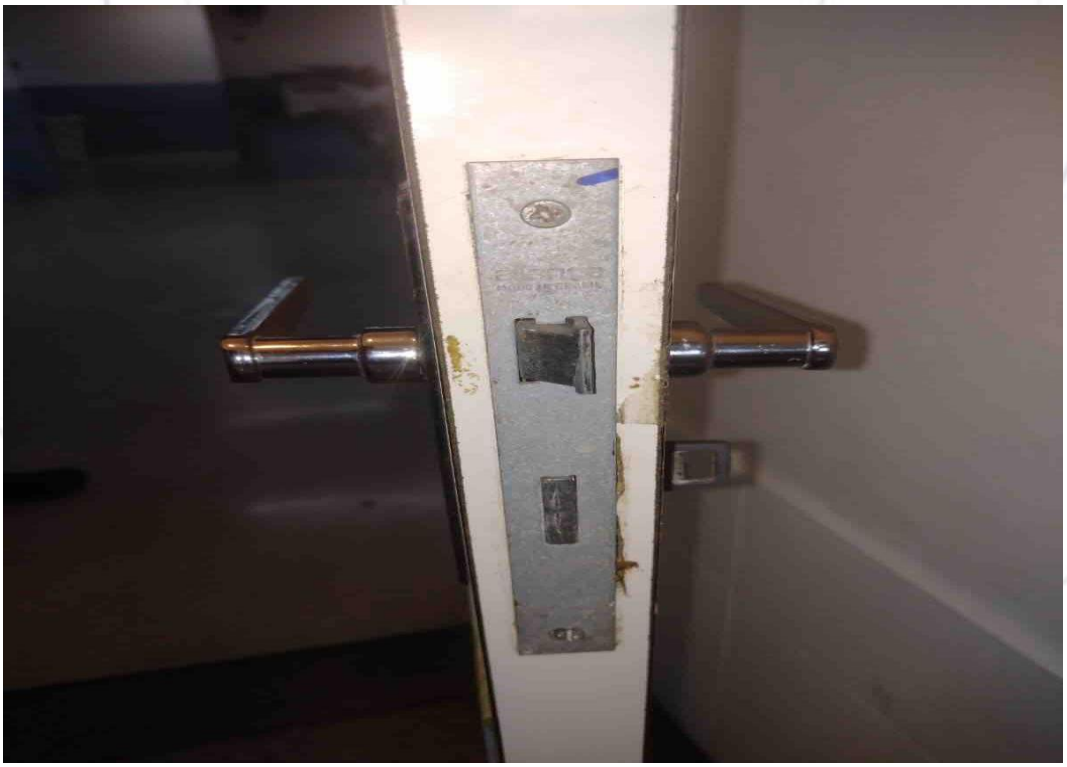
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 25.** *Vista para o chuveiro necessitando de reparo, (Recém-nascido).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 26.** *Vista para o chuveiro reparado.* |

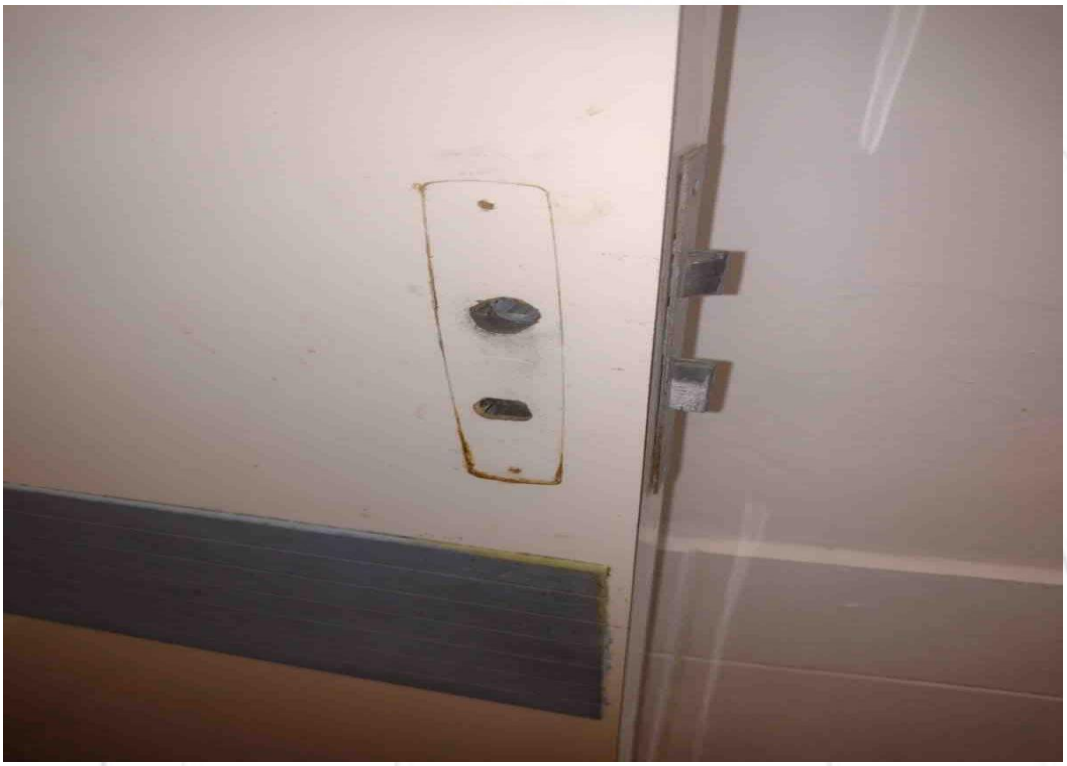
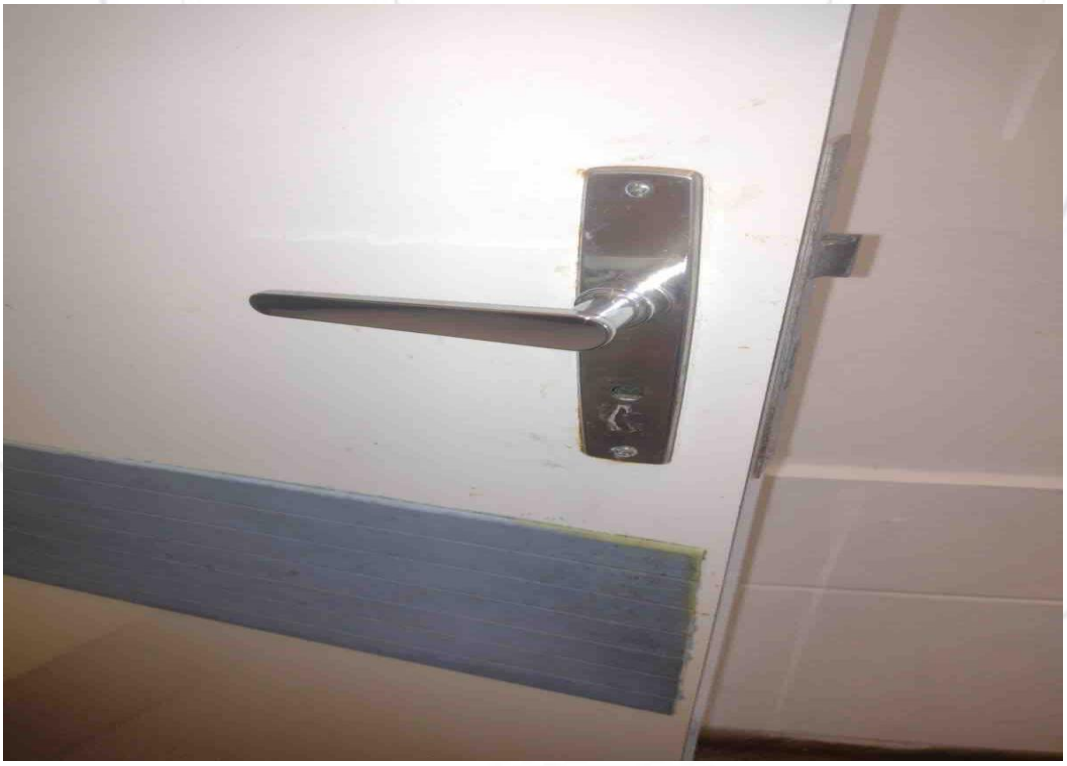
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 27.** *Vista para a privada sanitária com o assento danificado, (Enfermaria 13).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 28.** *Vista para a novo assento instalado.* |

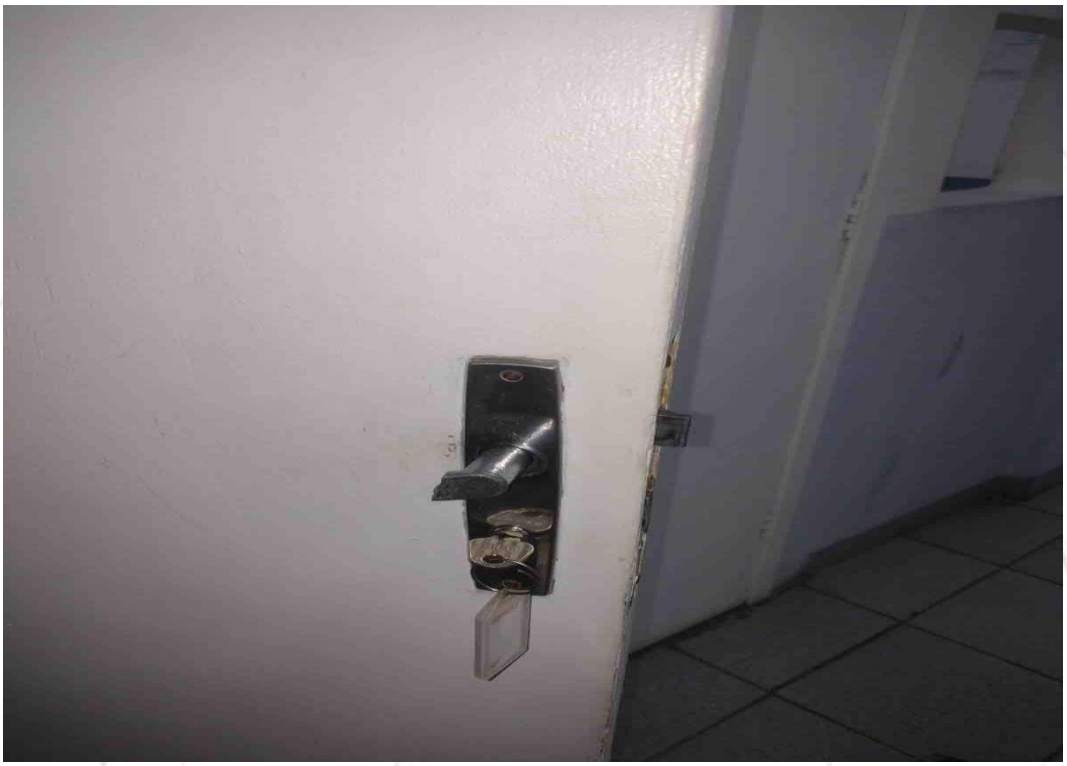
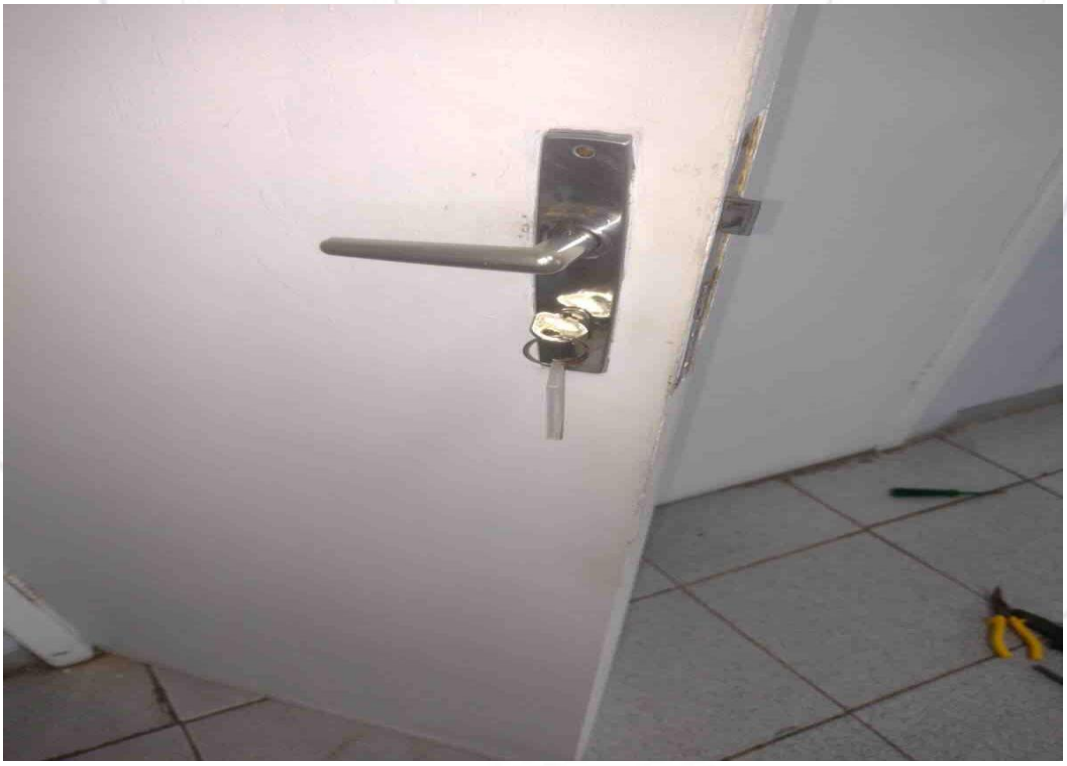
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 29.** *Vista para a privada sanitária com o assento danificado, (Enfermaria 13).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 30.** *Vista para a novo assento instalado.* |

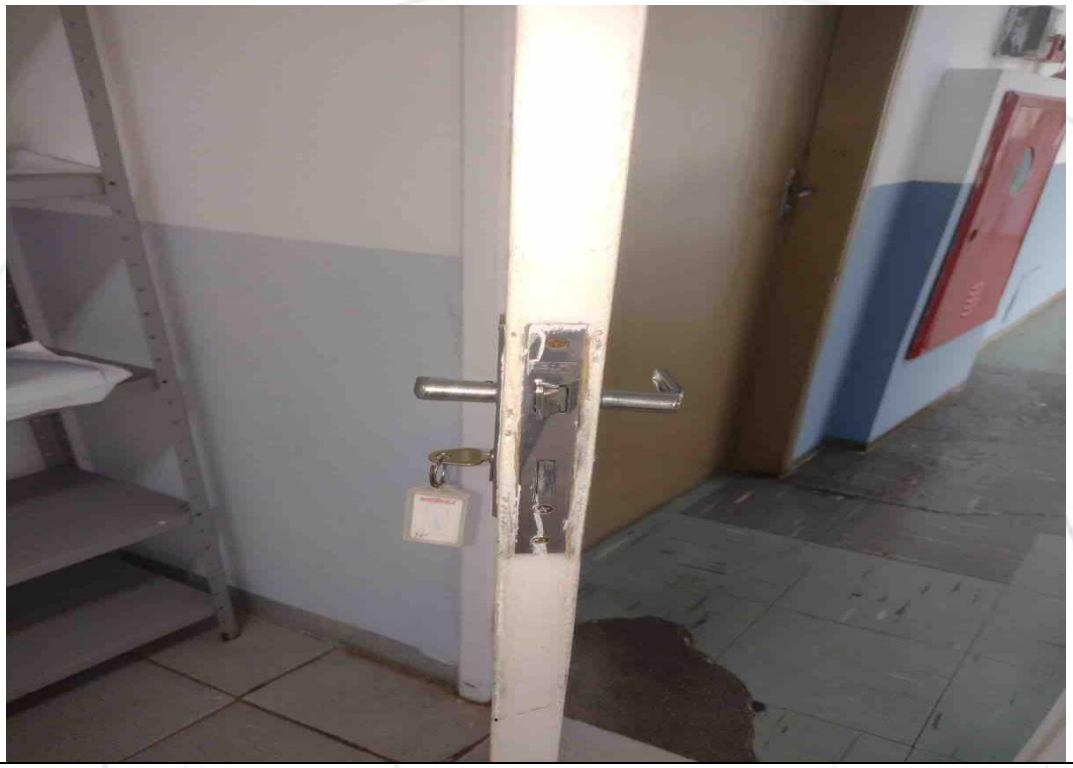
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 31.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 32.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 33.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 34.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 35.** *Vista para a fechadura danificada, (Banheiro masculino) da recepção.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 36.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 37.** *Vista para a fechadura danificada, (Banheiro masculino) darecepção.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 38.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 39.** *Vista para a fechadura danificada, (Laboratório).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 40.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

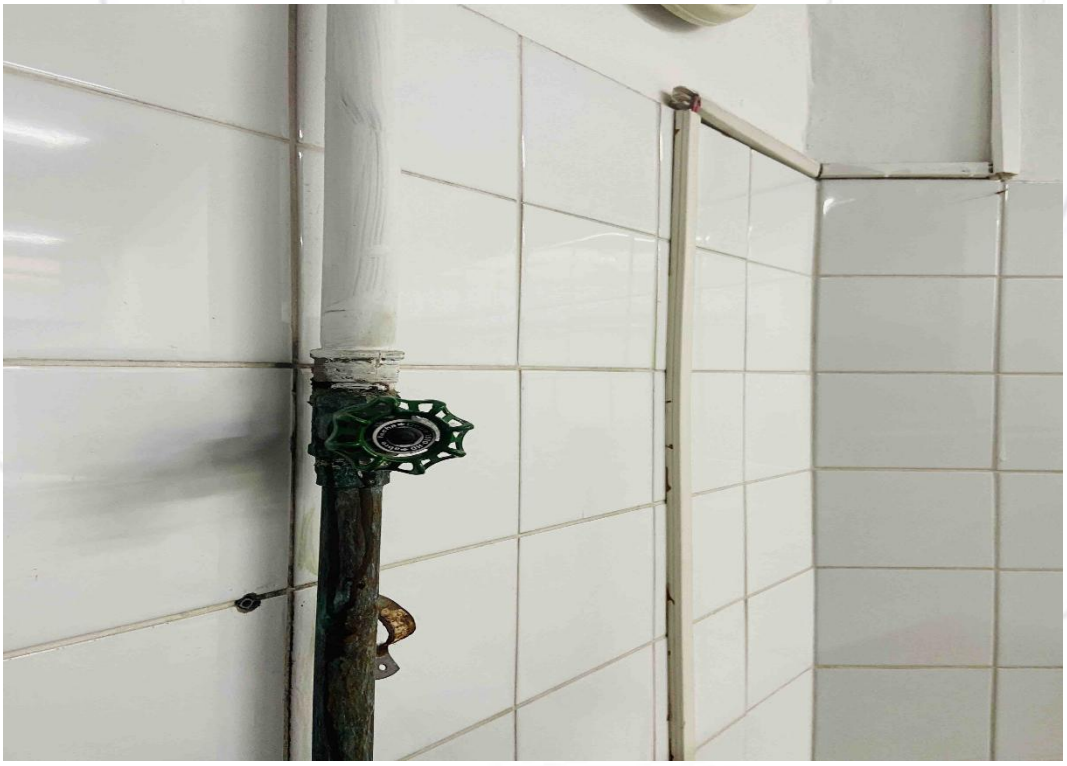
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 41.** *Vista para a fechadura danificada, (Laboratório).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 42.** *Vista para nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 43.** *Vista para o sifão entupido, (Centro Obstétrico).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 44.** *Vista para o sifão desentupido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 45.** *Vista para a porta do armário necessitando de reparo, (Posto de enfermagem).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 46.** *Vista para a porta do armário reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 47.** *Vista para porta necessitando de reparo, (Rouparia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 48.** *Vista para a porta reparada.* |

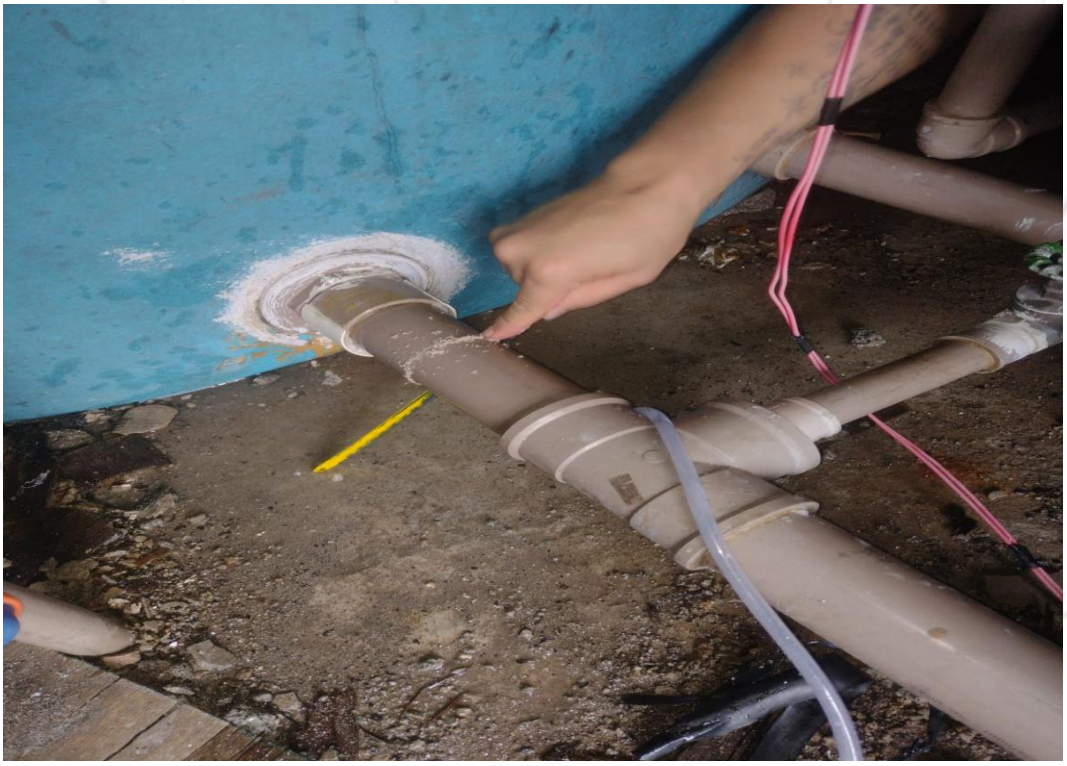
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 49.** *Vista para porta necessitando de reparo, (Rouparia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 50.** *Vista para a porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 51.** *Vista para o registro necessitando de reparos, (CME).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 52.** *Vista para o registro reparado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 53.** *Vista para o filtro de água entupido, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 54.** *Vista para o filtro desentupido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 55.** *Vista para o filtro de água entupido, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 56.** *Vista para o filtro desentupido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 57.** *Vista para tubulação da caixa d'água necessitando de reparos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 58.** *Vista para a tubulação reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 59.** *Vista para tubulação da caixa d'água necessitando de reparos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 60.** *Vista para a tubulação reparada.* |

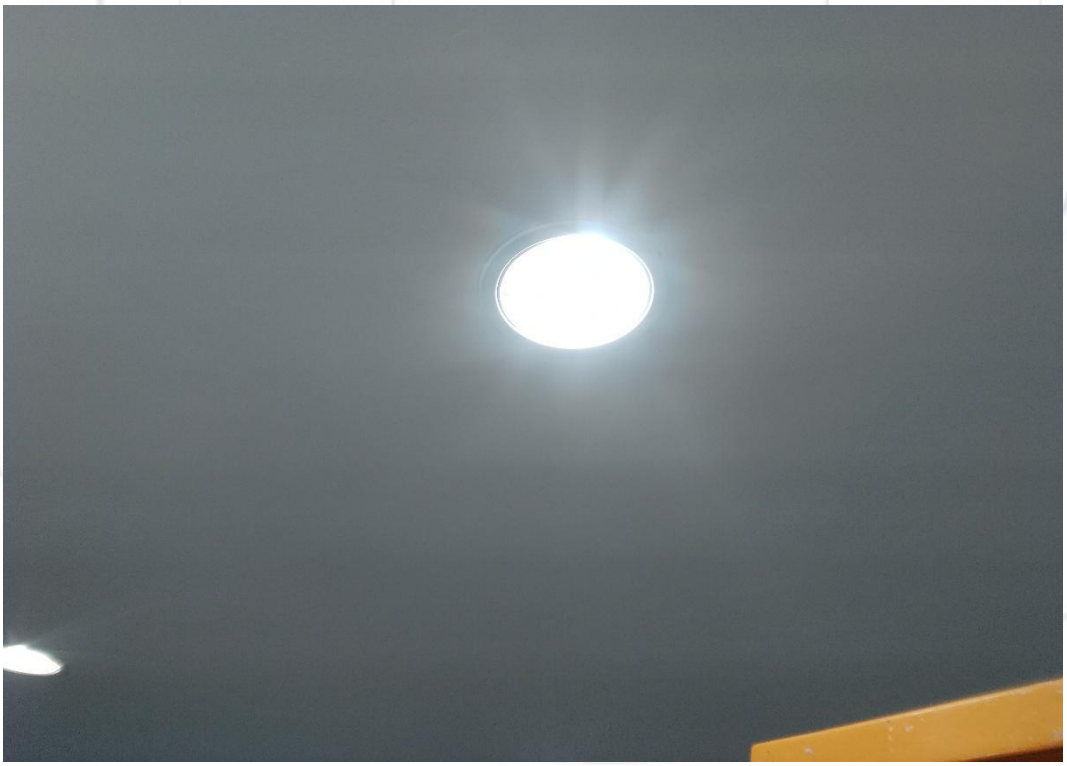
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 61.** *Vista para tubulação da caixa d'água necessitando de reparos.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 62.** *Vista para a tubulação reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 63.** *Vista para luminária necessitando de reparo, (Hall de circulação Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 64.** *Vista para a luminária reparada.* |

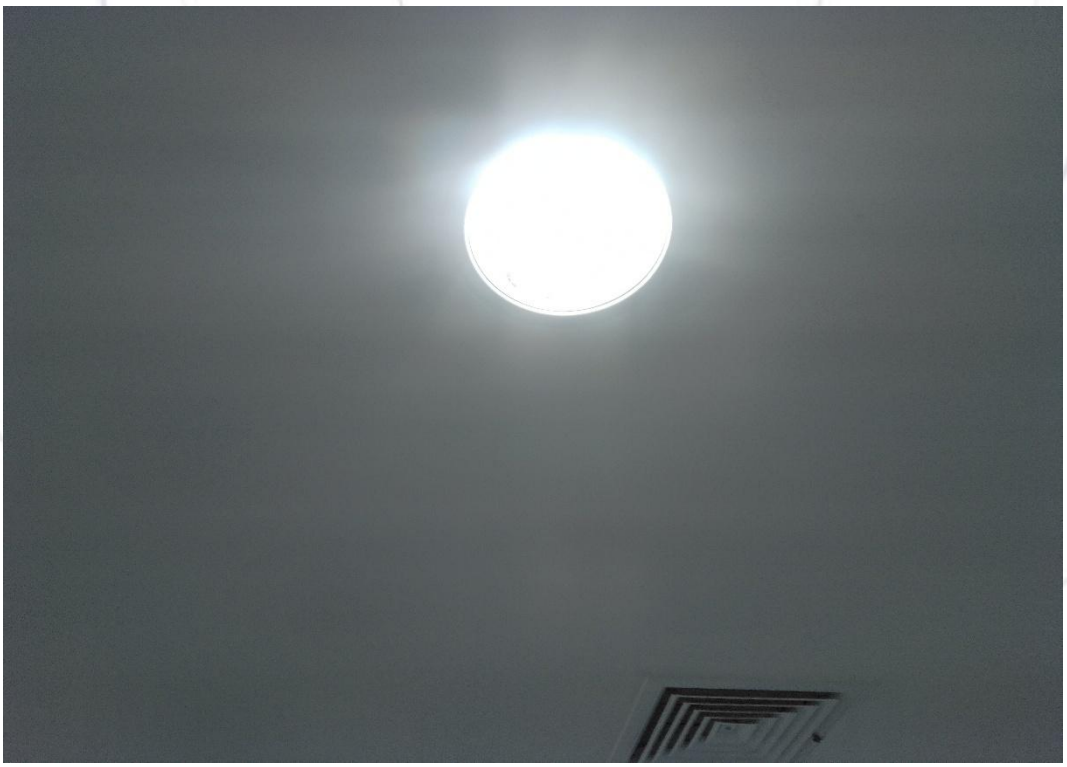
# HMSL NOVO

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 65.** *Vista para remoção de quadros, (Sala Emad).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 66.** *Vista para remoção de quadros, (Sala Emad).* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 67.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 68.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

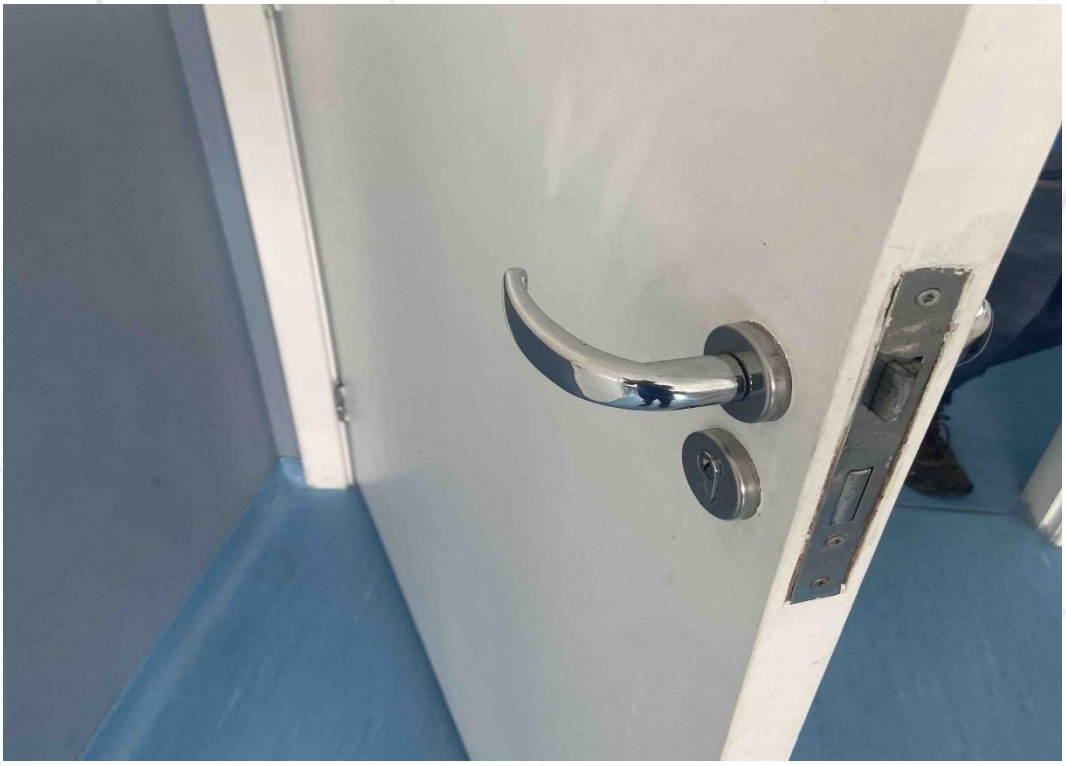
| | | |
|---|---|---|
| le |  | **FOTO 69.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 70.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 71.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 72.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

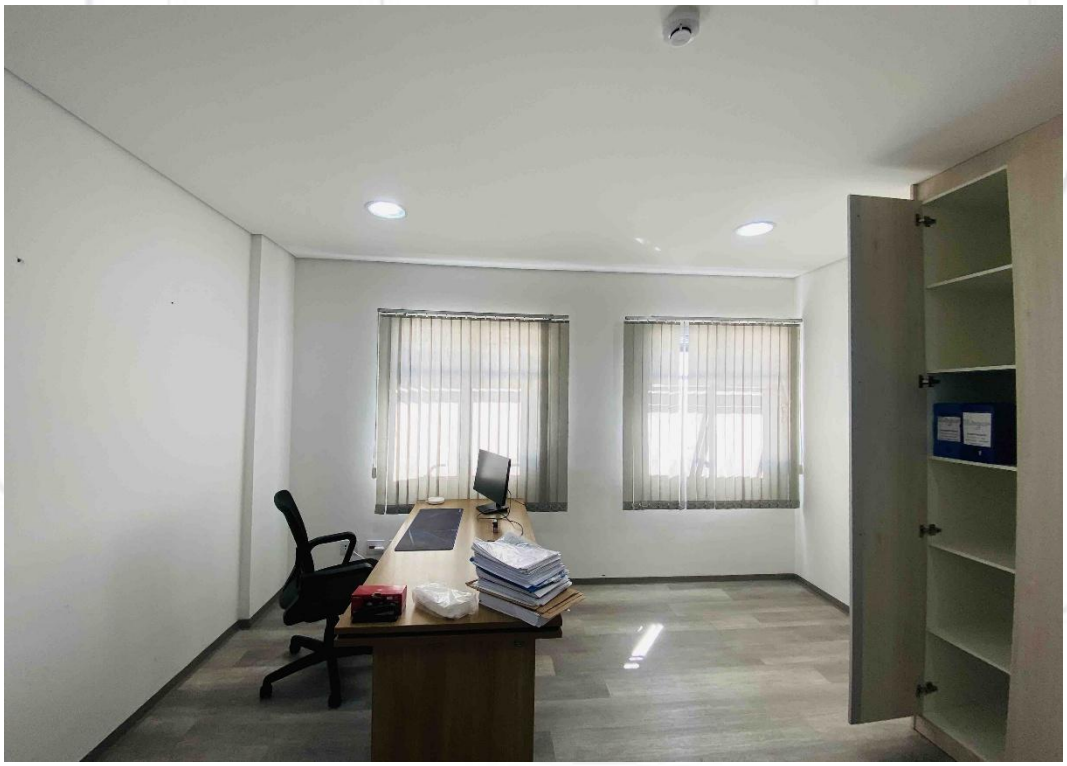
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 73.** *Vista para lâmpada queimada, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 74.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

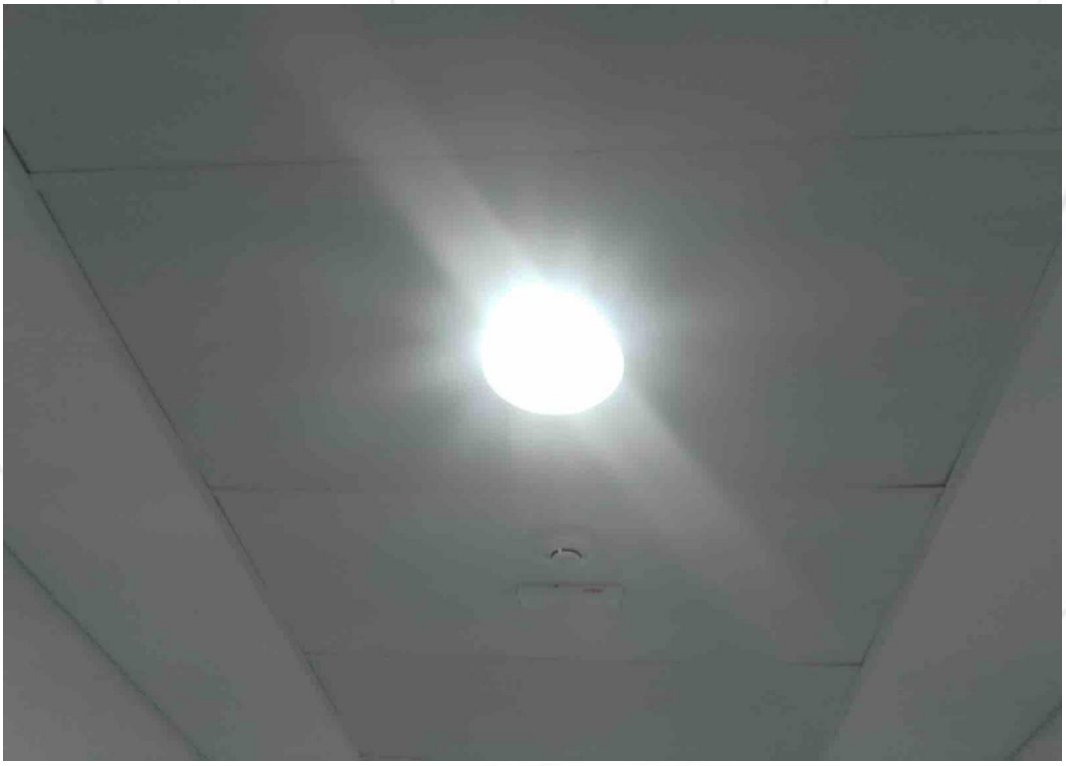
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 75.** *Vista para fechadura da porta danificada, (Quarto 304).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 76.** *Vista para a nova fechadura instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 77.** *Vista para fechadura da porta danificada, (Quarto 304).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 78.** *Vista para a nova fechadura instalada.* |

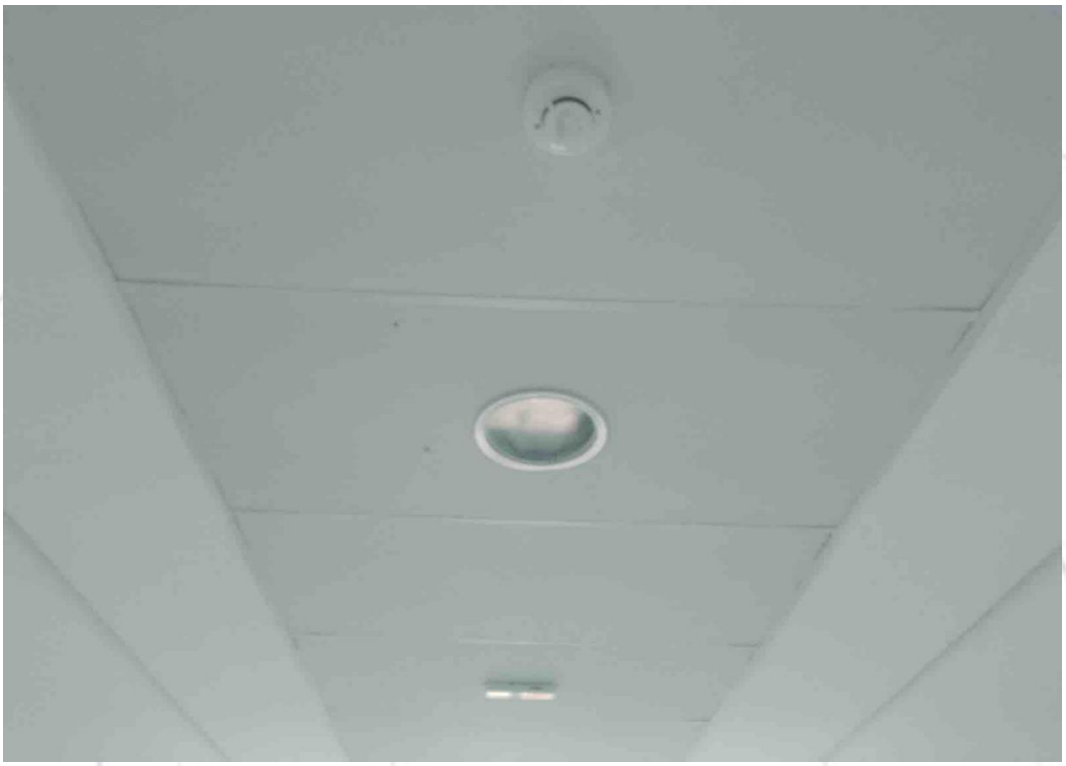
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 79.** *Vista para fechadura da porta danificada, (Quarto 304).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 80.** *Vista para a nova fechadura instalada.* |

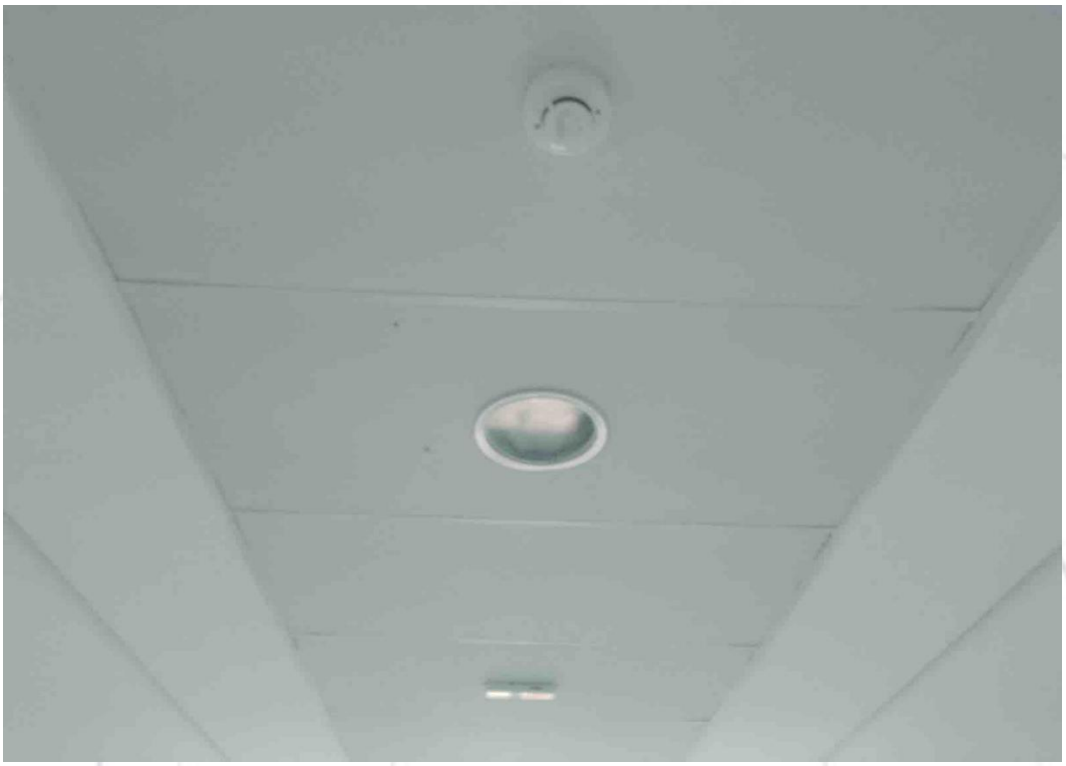
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 81.** *Vista para a instalação de espelho, (Enfermaria).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 82.** *Vista para o espelho instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 83.** *Vista para a instalação de persianas, (Sala diretoria).* |
| DEPOIS |  | **FOTO 84.** *Vista para as persianas instalada.* |

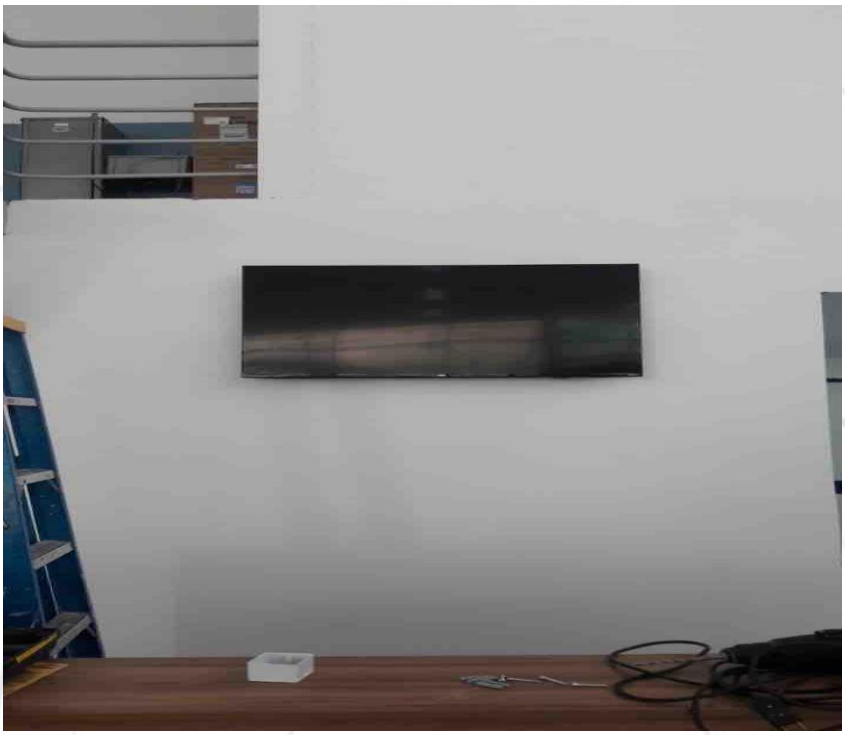
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 85.** *Vista para lâmpada queimada, (Enfermaria 3º Andar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 86.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 87.** *Vista para lâmpada queimada, (Enfermaria 3ºAndar).).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 88.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

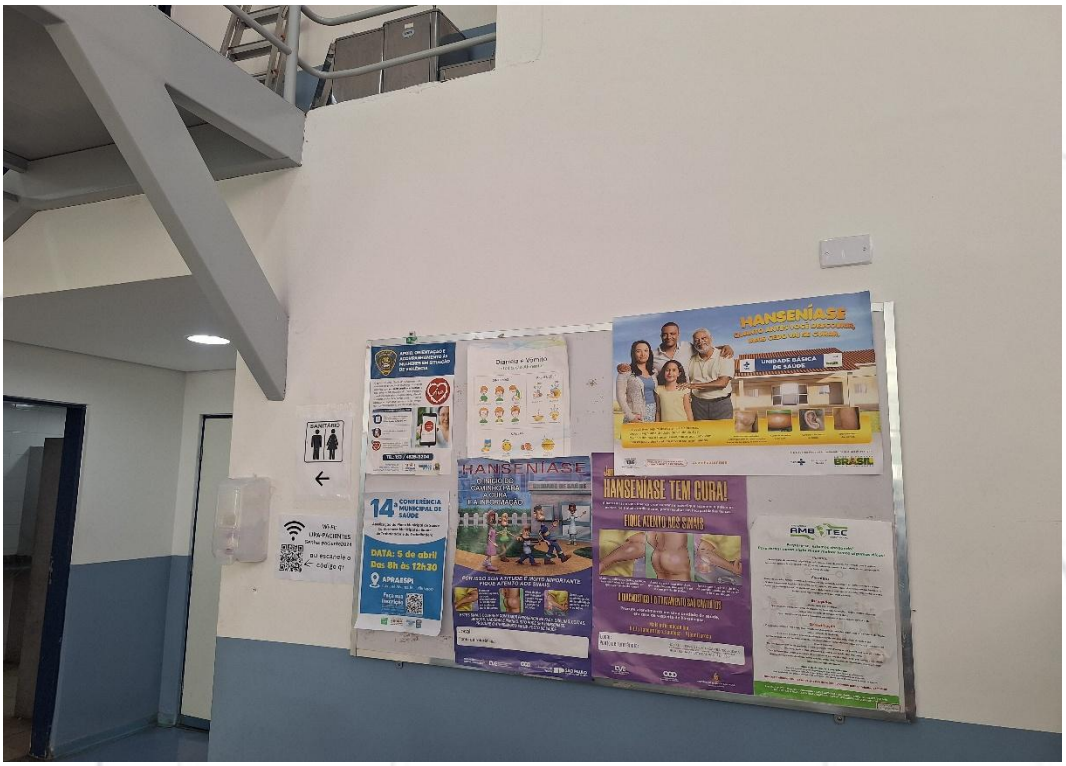
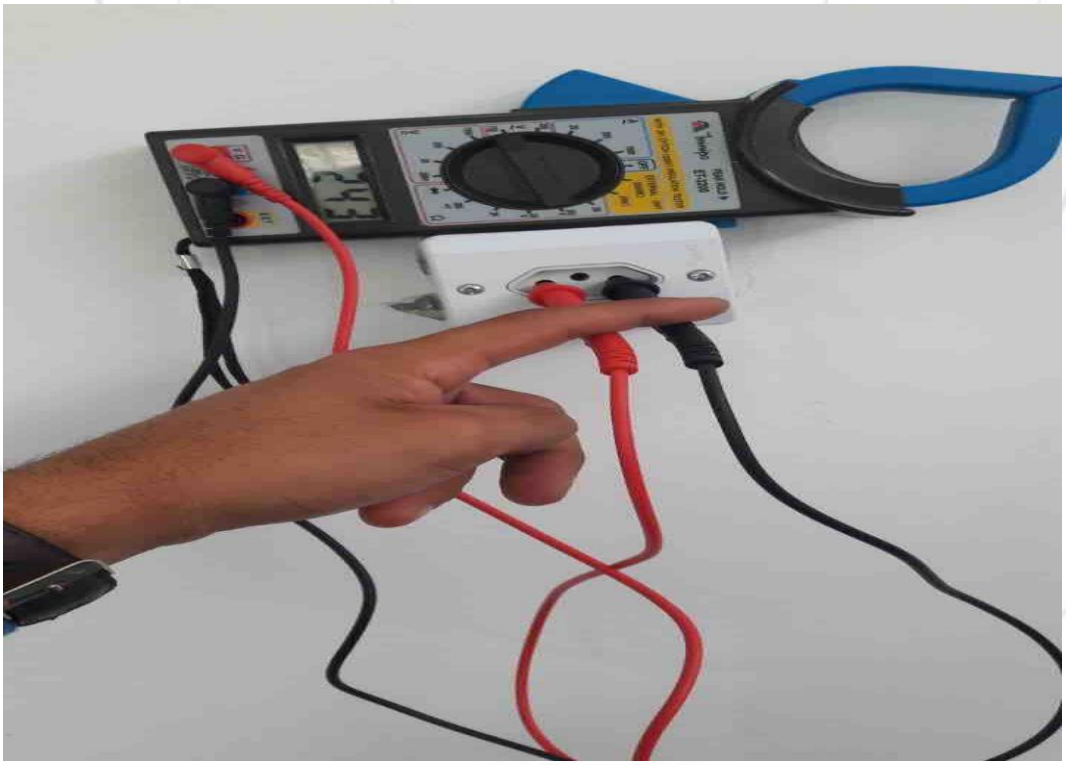
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 89.** *Vista para lâmpada queimada, (Enfermaria 3ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 90.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 91.** *Vista para lâmpada queimada, (Enfermaria 3ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 92.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 93.** *Vista para lâmpada queimada, (Enfermaria 3ºAndar).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 94.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 95.** *Vista para a remoção da TV, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 96.** *Vista para a TV instalada (Recepção).* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 97.** *Vista para nova instalação de tomada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 98.** *Vista para a tomada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 99.** *Vista para nova instalação de tomada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 100.** *Vista para a tomada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 101.** *Vista para aplicação de silicone, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 102.** *Vista para a pia com silicone aplicado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 103.** *Vista para aplicação de silicone, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 104.** *Vista para a pia com silicone aplicado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 105.** *Vista para fixação da extensão, (Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 106.** *Vista para extensão instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 107.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 108.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 109.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 110.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 111.** *Vista para instalação do porta papel higiênico, (Banheiro PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 112.** *Vista para o porta papel higiênico instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 113.** *Vista para instalação do porta papel higiênico, (Banheiro PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 114.** *Vista para o porta papel higiênico instalado.* |

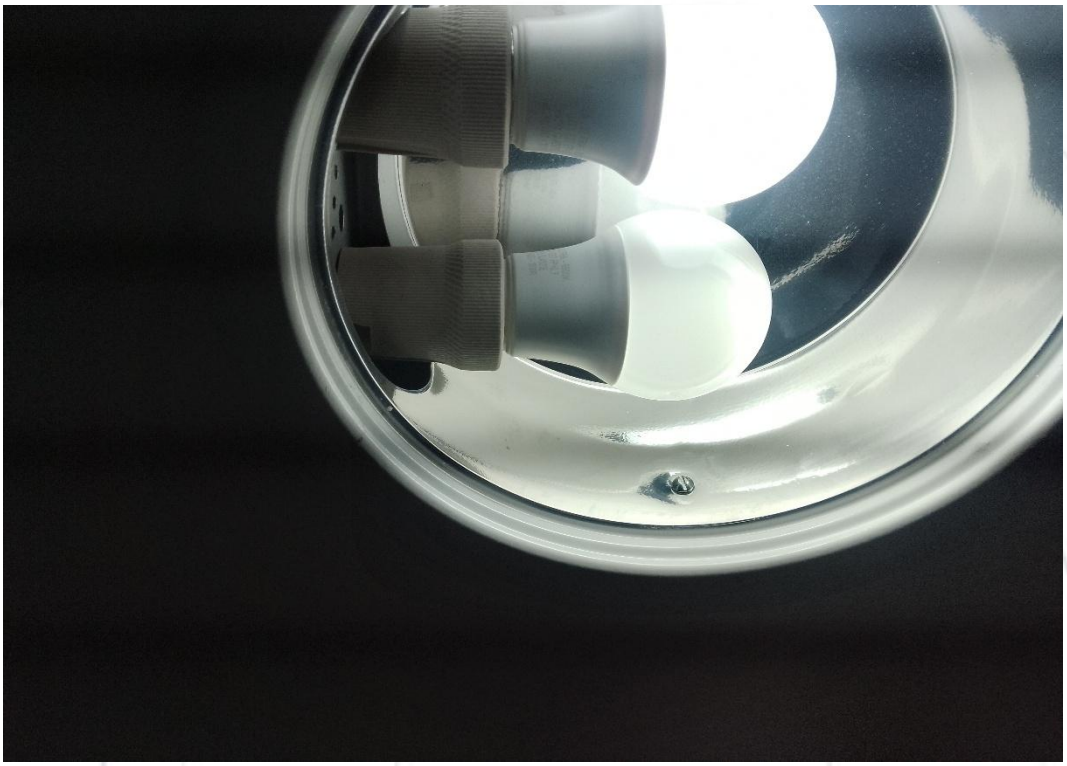
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 115.** *Vista para instalação do porta papel higiênico, (Banheiro PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 116.** *Vista para o porta papel higiênico instalado.* |

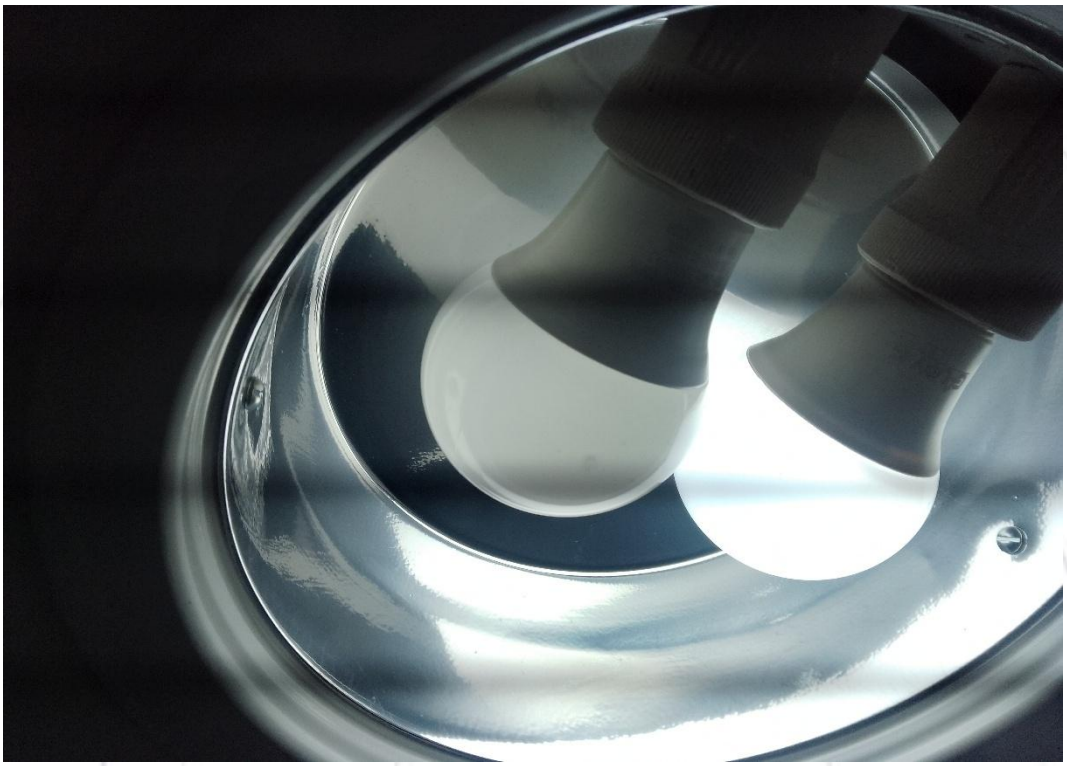
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 117.** *Vista para instalação do porta papel higiênico, (Banheiro PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 118.** *Vista para o porta papel higiênico instalado.* |

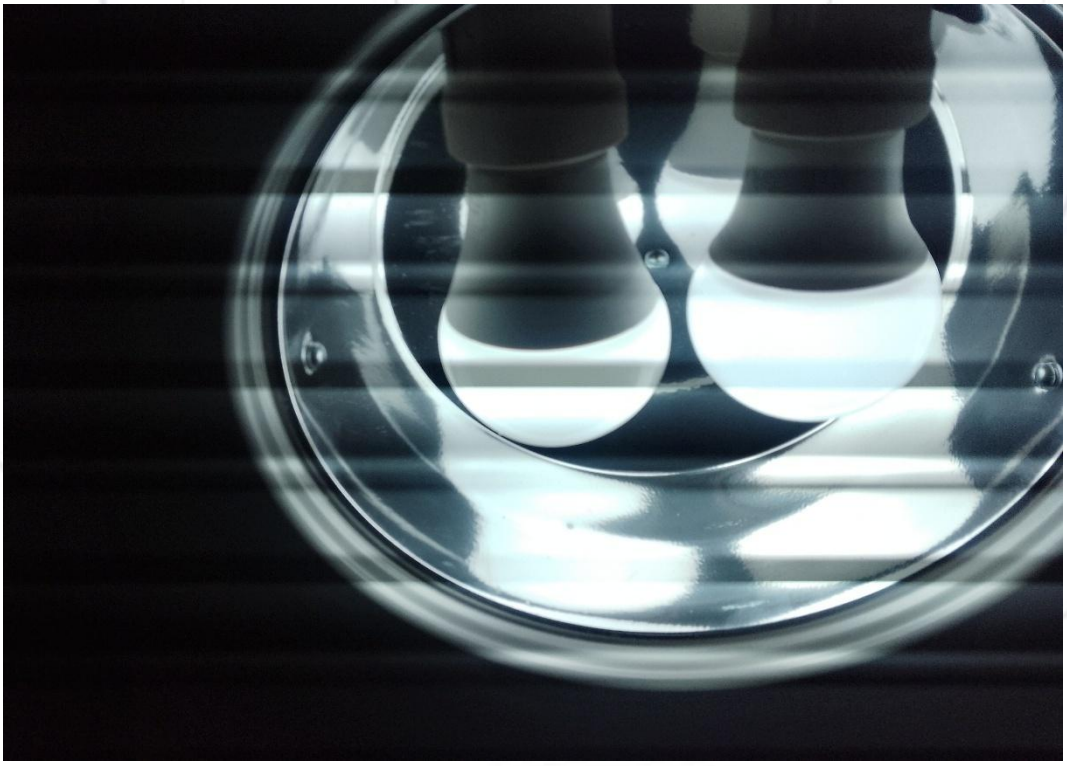
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 119.** *Vista para fixação de placa de identificação, (Banheiro feminino Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 120.** *Vista para placa de identificação instalada.* |

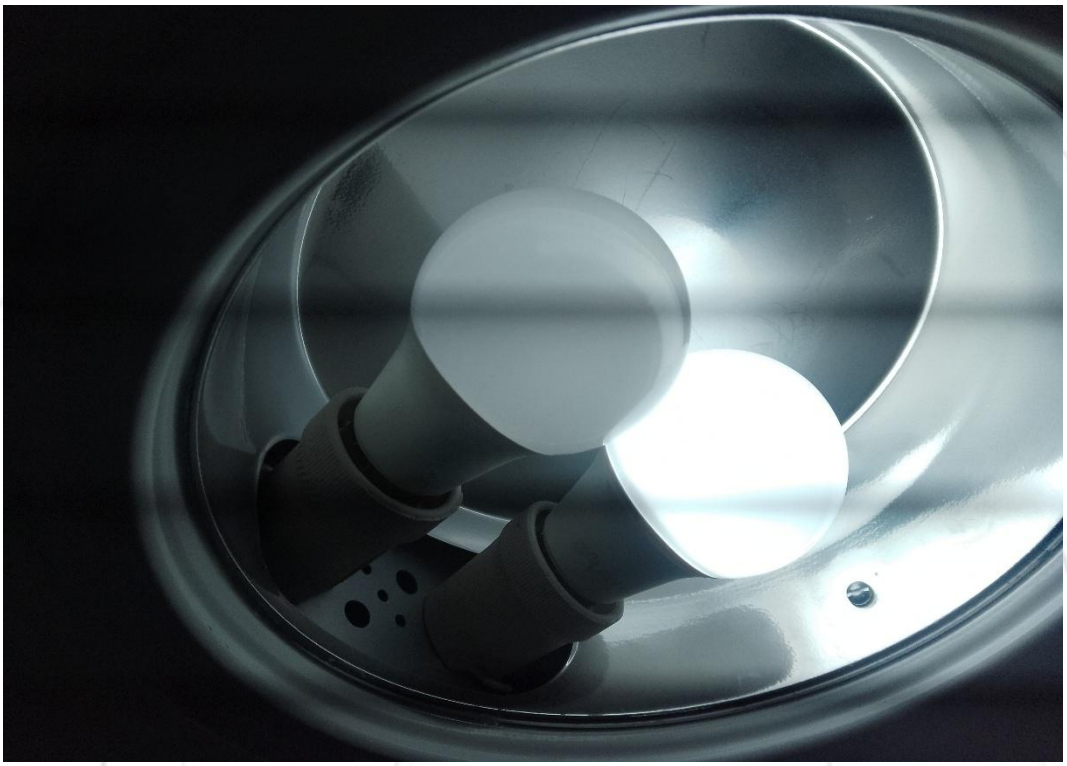
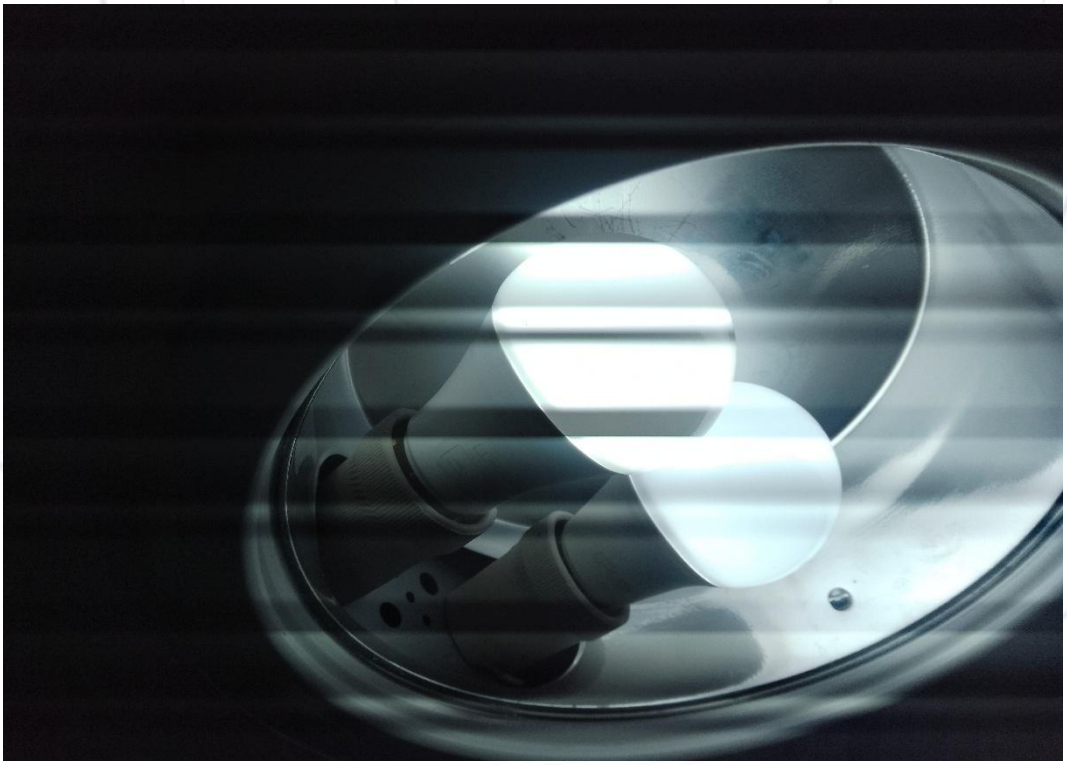
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 121.** *Vista para fixação de placa de identificação, (Sala Reunião Administração).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 122.** *Vista para placa de identificação instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 123.** *Vista para porta necessitando de reparo, (Tomografia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 124.** *Vista para porta reparada.* |

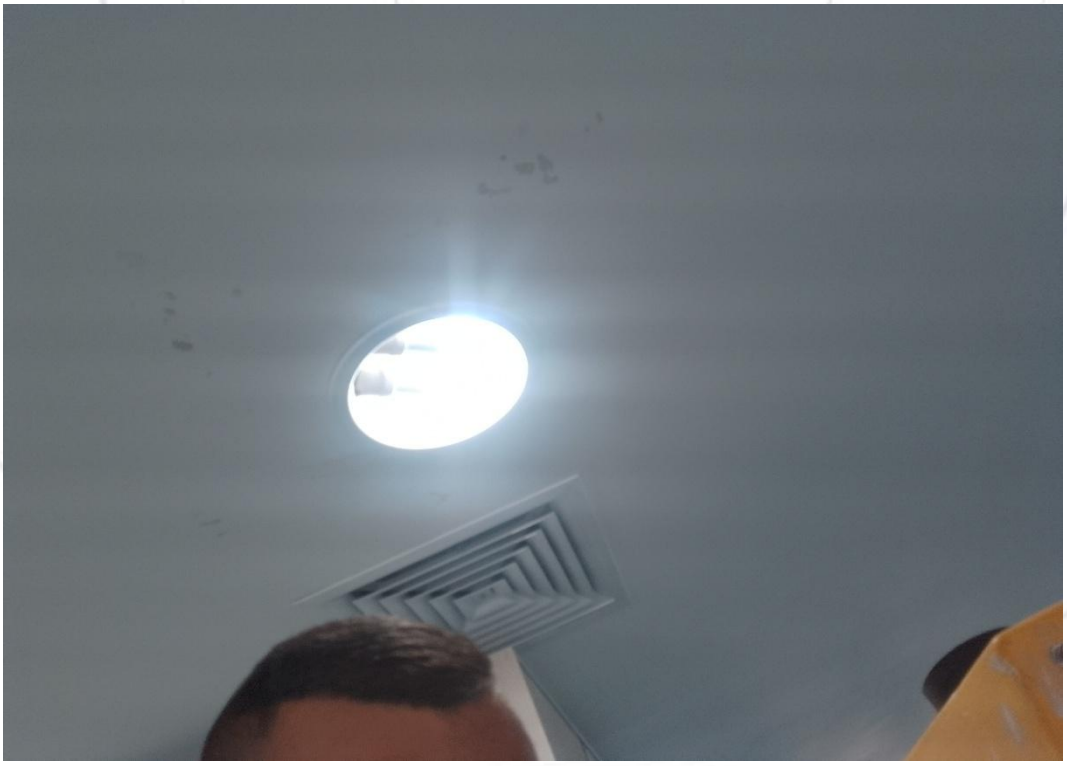
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 125.** *Vista para lâmpada queimada, (Quarto 312).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 126.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 127.** *Vista para lâmpada queimada, (Quarto 307).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 128.** *Vista para extensão fixada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 129.** *Vista para lâmpada queimada, (Quarto 309).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 130.** *Vista para o ventilador instalado.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 131.** *Vista para lâmpada queimada, (Quarto 315).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 132.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 133.** *Vista para lâmpada queimada, (Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 134.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 135.** *Vista para a instalação de saco plástico na luminária, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 136.** *Vista para o saco plástico removido.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 137.** *Instalação de porta e pintura, (Corredor PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 138.** *Vista para porta finalizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 139.** *Instalação de porta e pintura, (Corredor PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 140.** *Vista para porta finalizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 141.** *Vista para a alvenaria com infiltração necessitando de pintura, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 142.** *Vista para a pintura realizada.* |

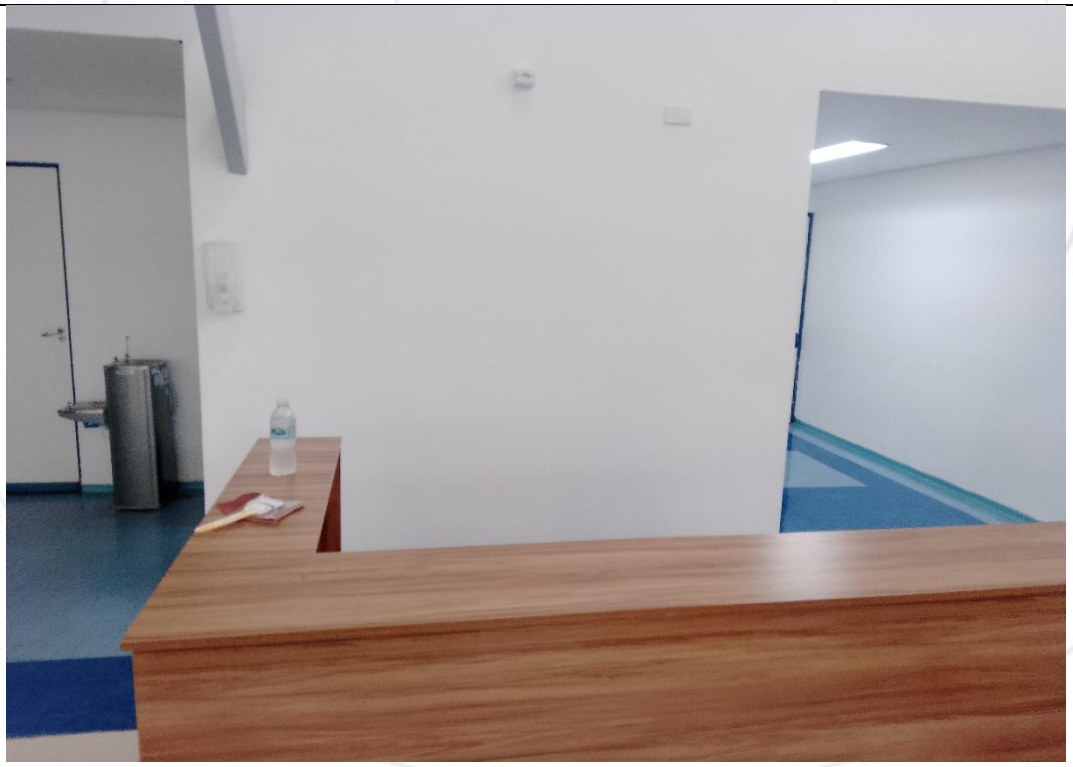
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 143.** *Vista para porta necessitando de reparo, (Tomografia).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 144.** *Vista para porta reparada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 145.** *Vista para porta necessitando de pintura, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 146.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 147.** *Vista para porta necessitando de pintura, (PSGO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 148.** *Vista para pintura realizada*. |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 149.** *Vista para a prede da pia necessitando de pintura, (UTI).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 150.** *Vista para pintura realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 151.** *Vista para torneira reparada, (Cozinha).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 152.** *Vista para pintura realizada, (Nova Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 153.** *Vista para pintura realizada, (Nova Recepção).* |

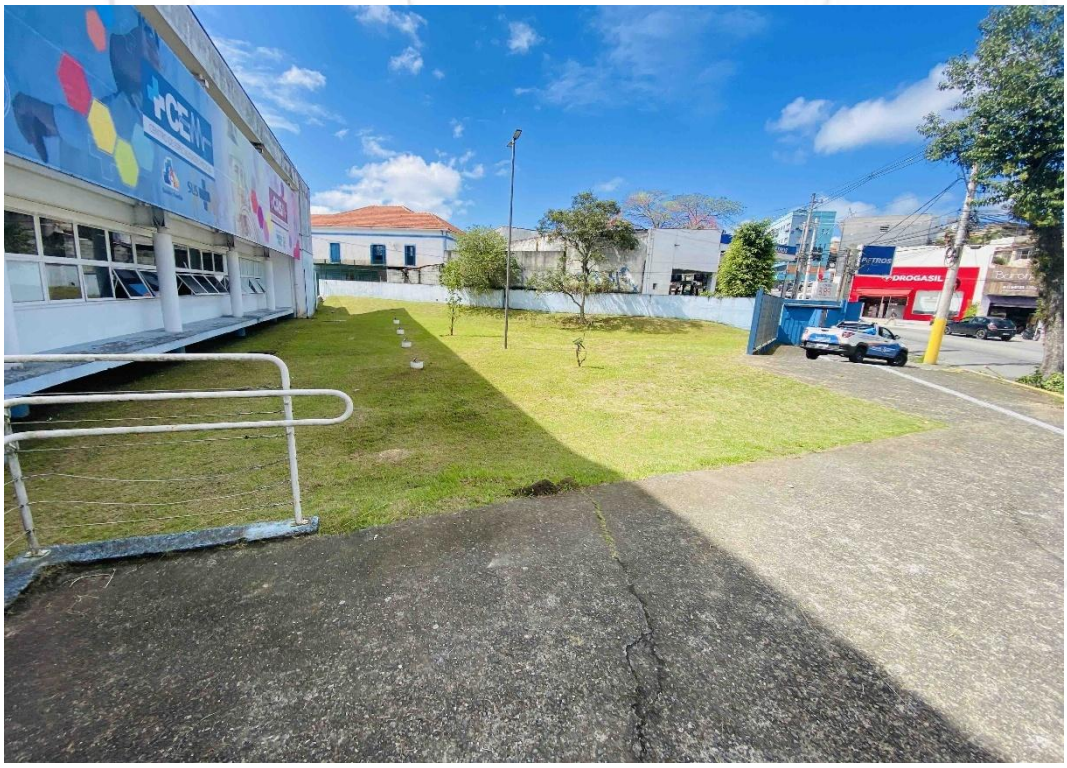
| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 154.** *Vista para pintura realizada, (Nova Recepção).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 155.** *Vista para pintura realizada, (Nova Recepção).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 156.** *Vista para nova lâmpada instalada. (Leito 02 UTI).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 157.** *Vista para o chuveiro a resistência trocada, (Quarto 308).* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 158.** *Vista para o registro reparado, (Quarto 305).* |

# ROÇAGEM UBS

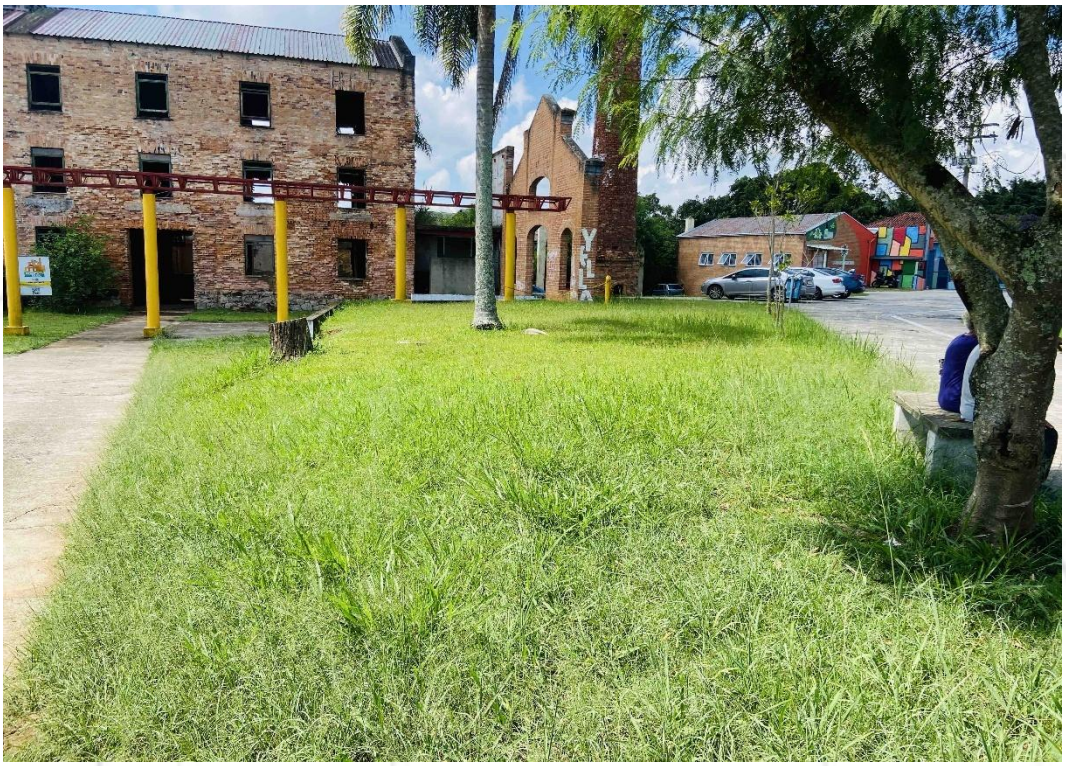
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 159.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 160.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 161.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem..* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 162.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 163.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 164.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 165.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 166.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 167.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 168.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 169.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 170.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 171.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 172.** *Vista da roçagem realizada.* |

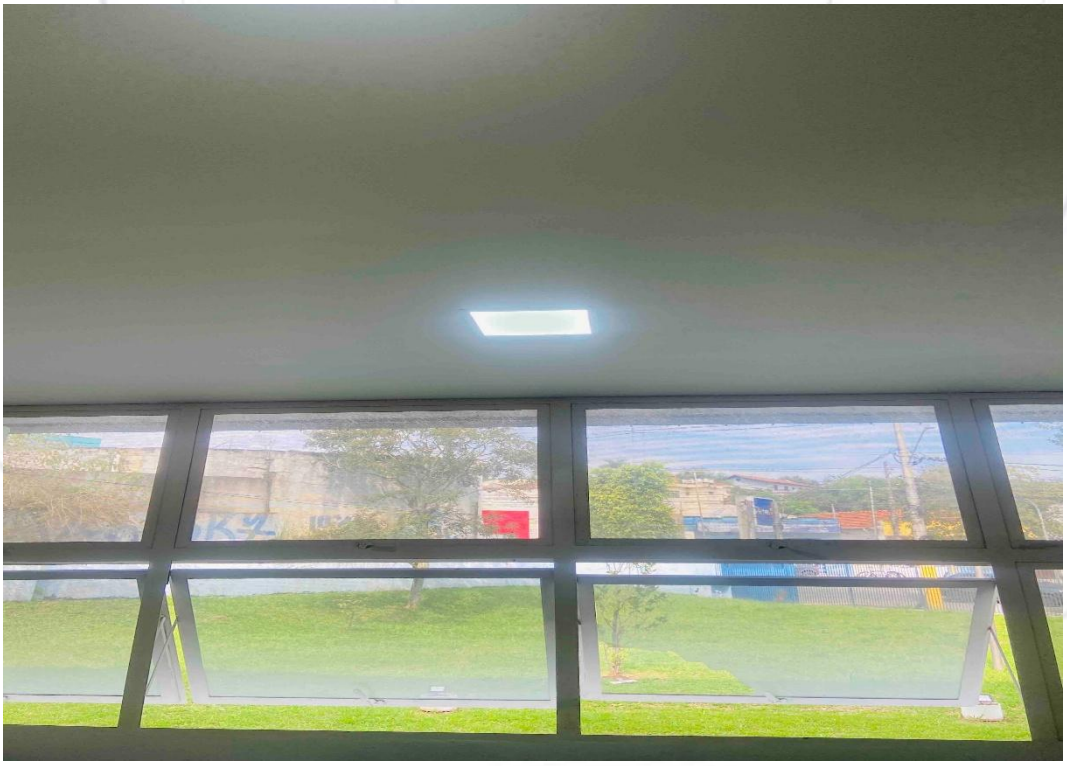
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 173.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 174.** *Vista da roçagem realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 175.** *Vista para CAISM/CEM necessitando de roçagem.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 176.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

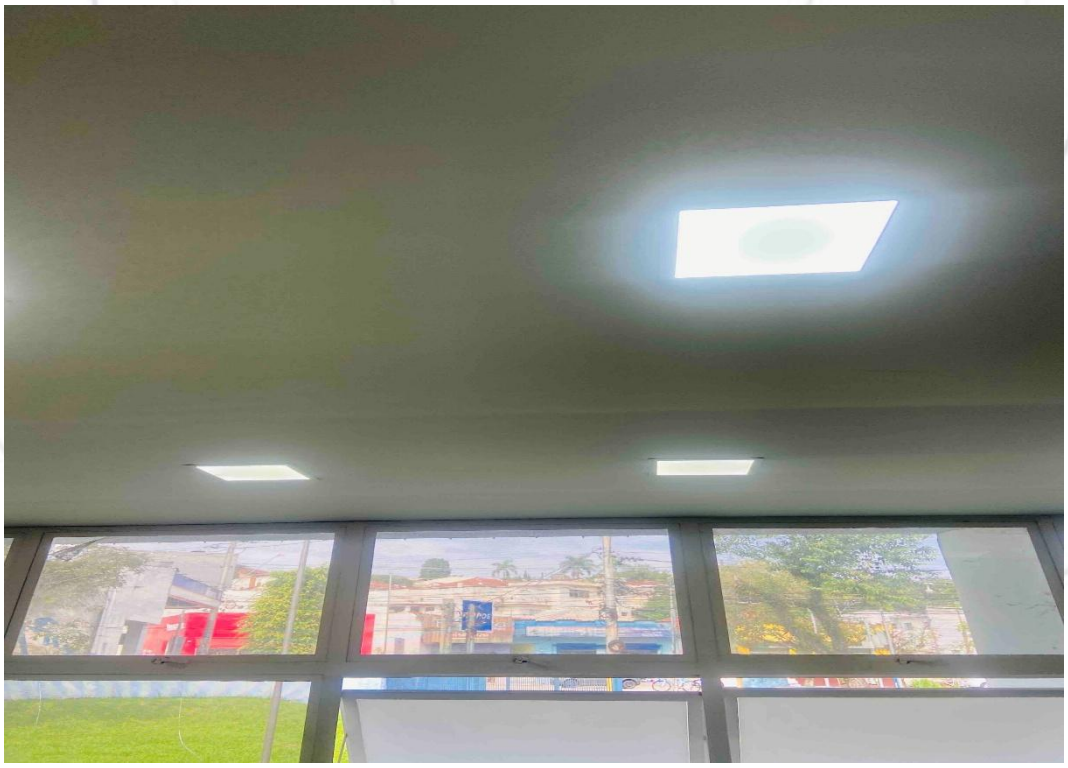
| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 177.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 178.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 179.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 180.** *Vista da roçagem e limpeza realizada.* |

# Manutenção UBS

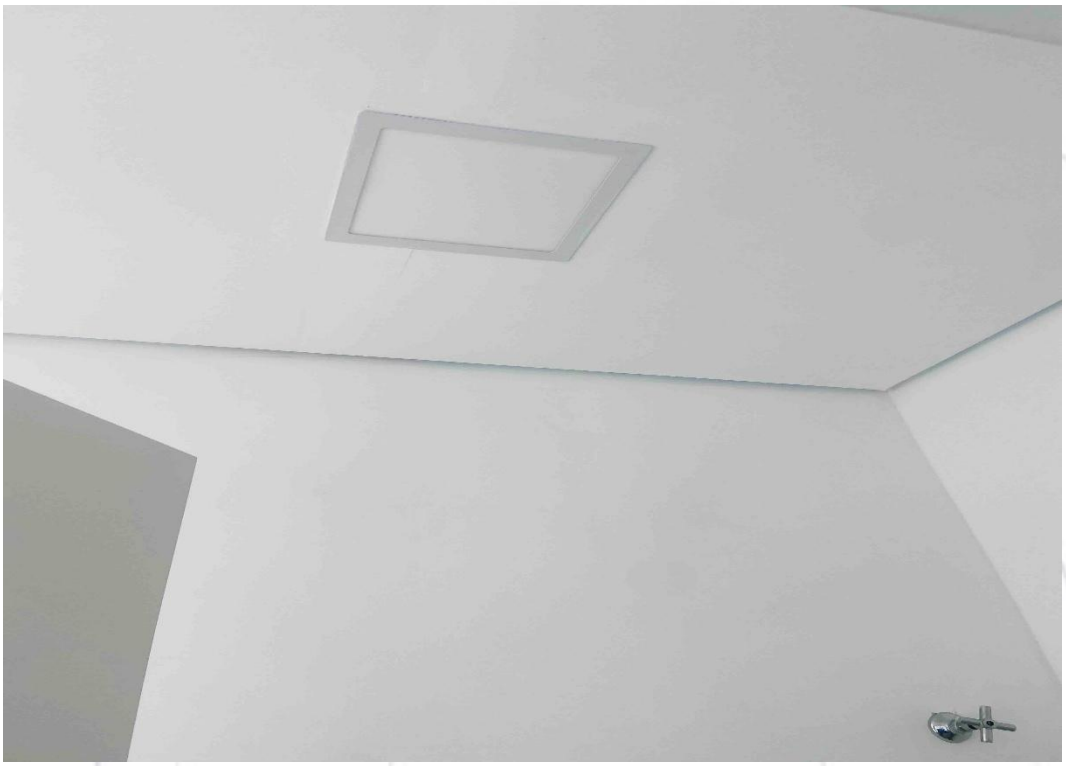
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 181.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 182.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 183.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* . |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 184.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 185.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 186.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

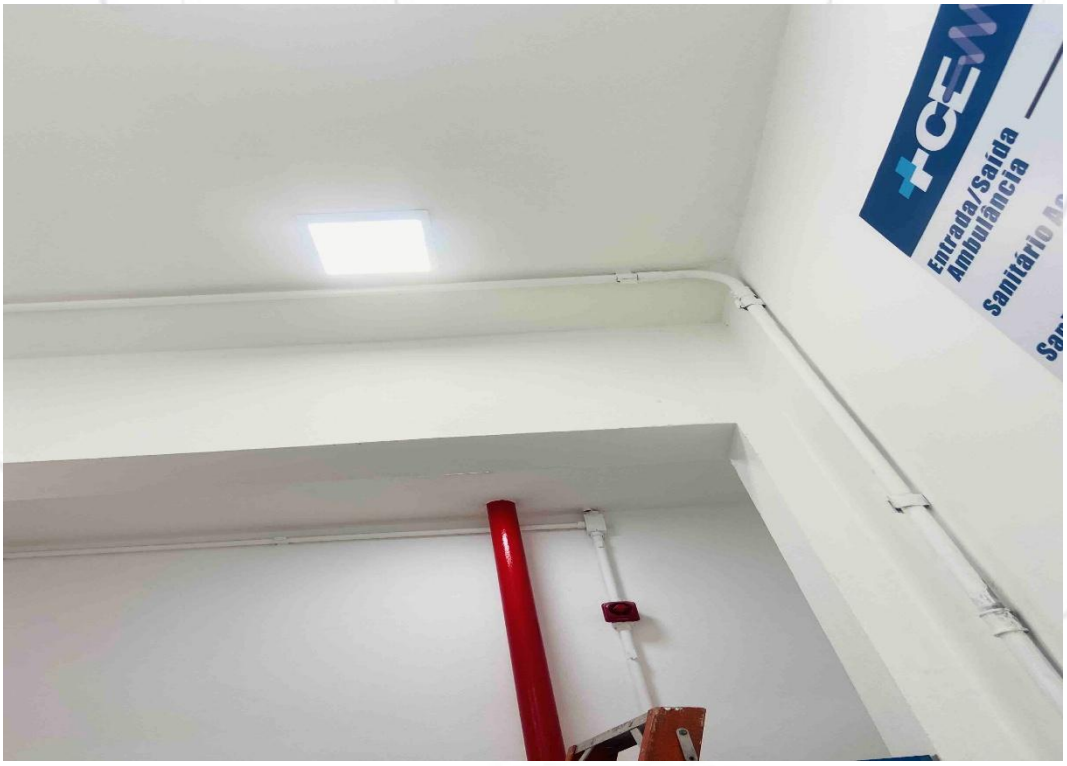
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 187.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 188.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

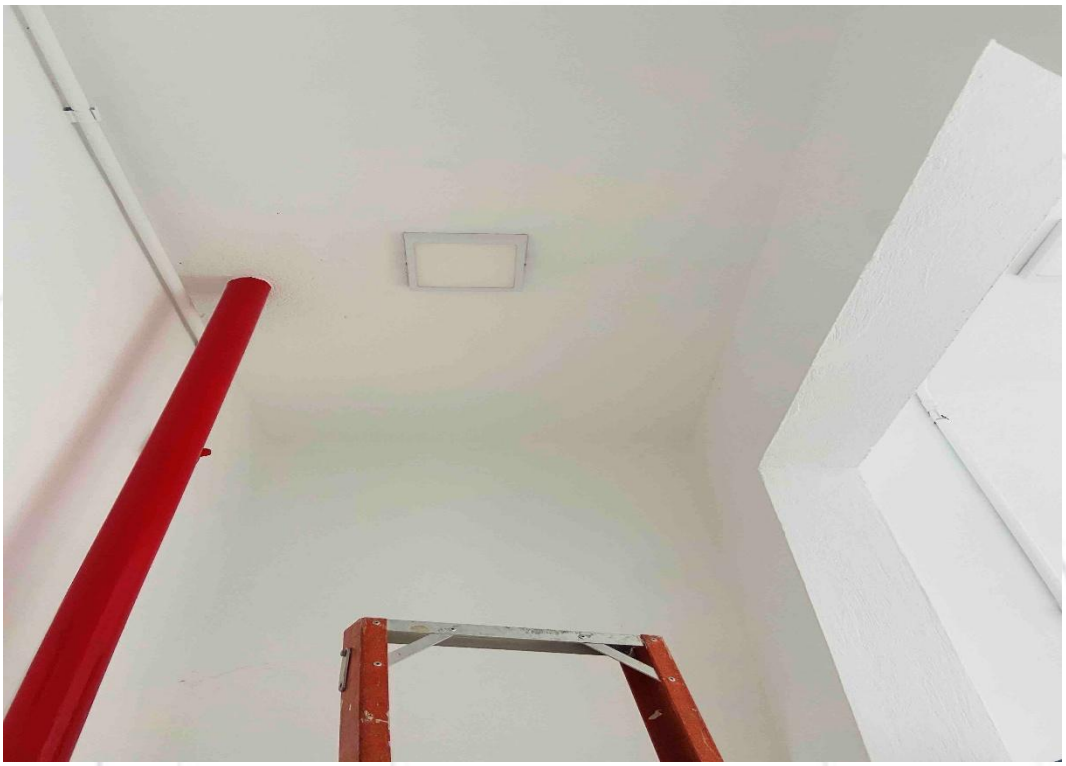
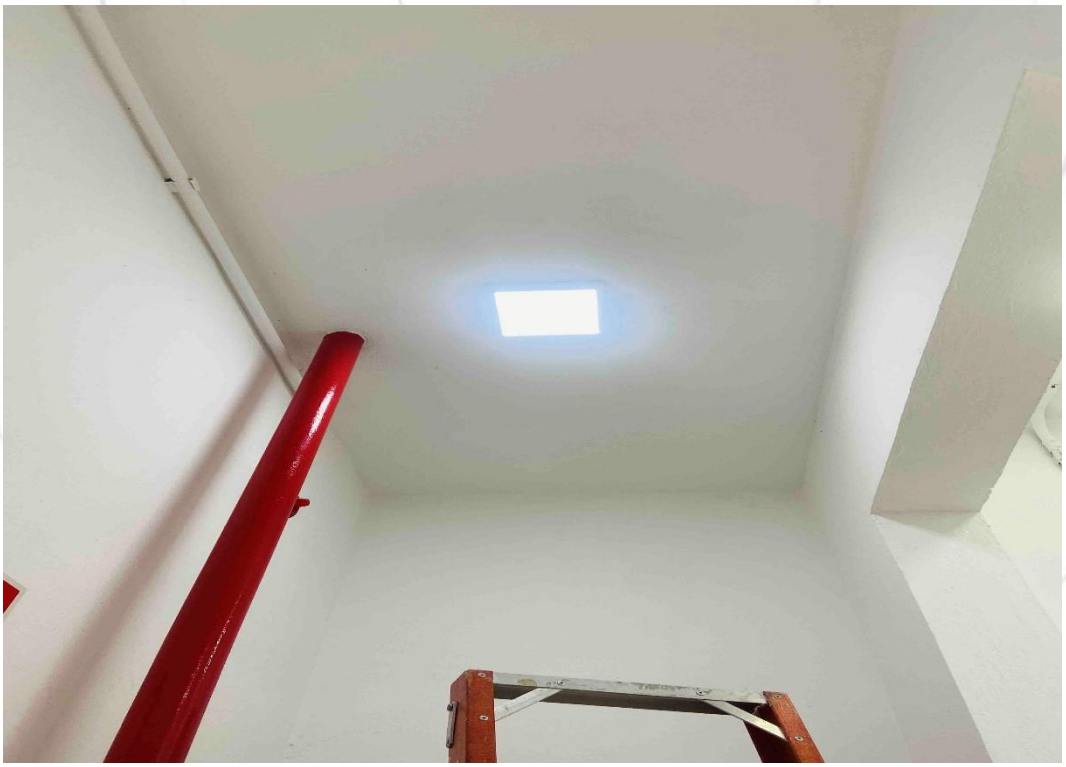
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 189.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 190.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

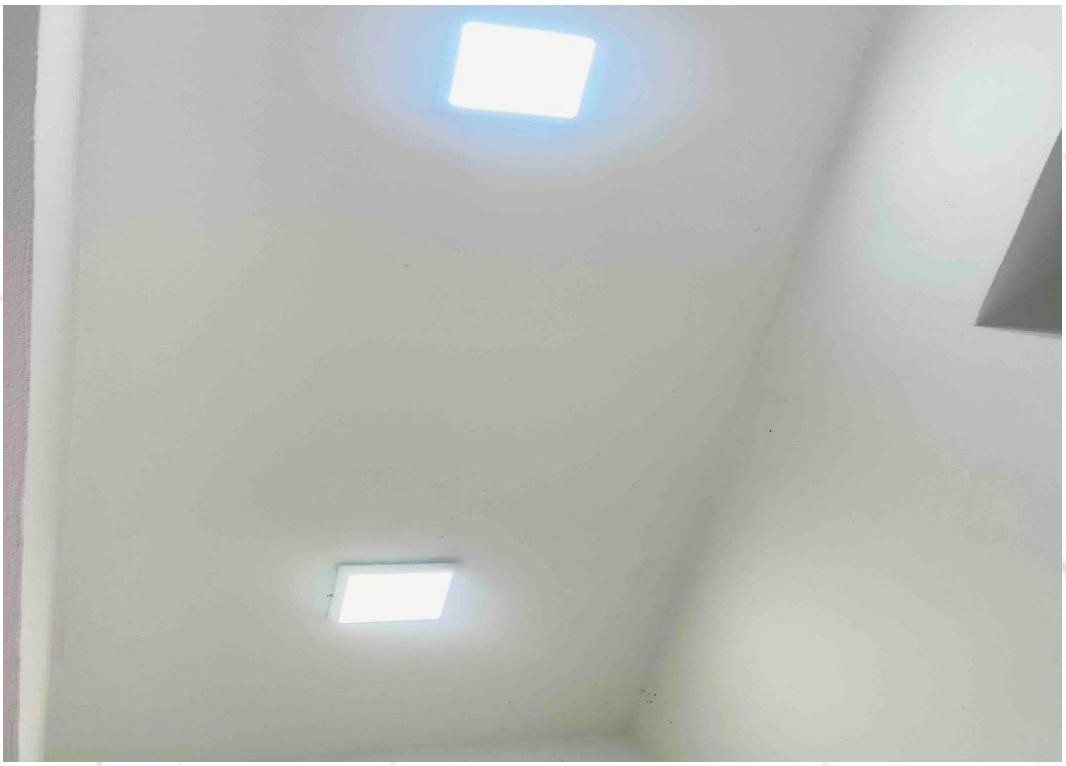
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 191.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 192.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

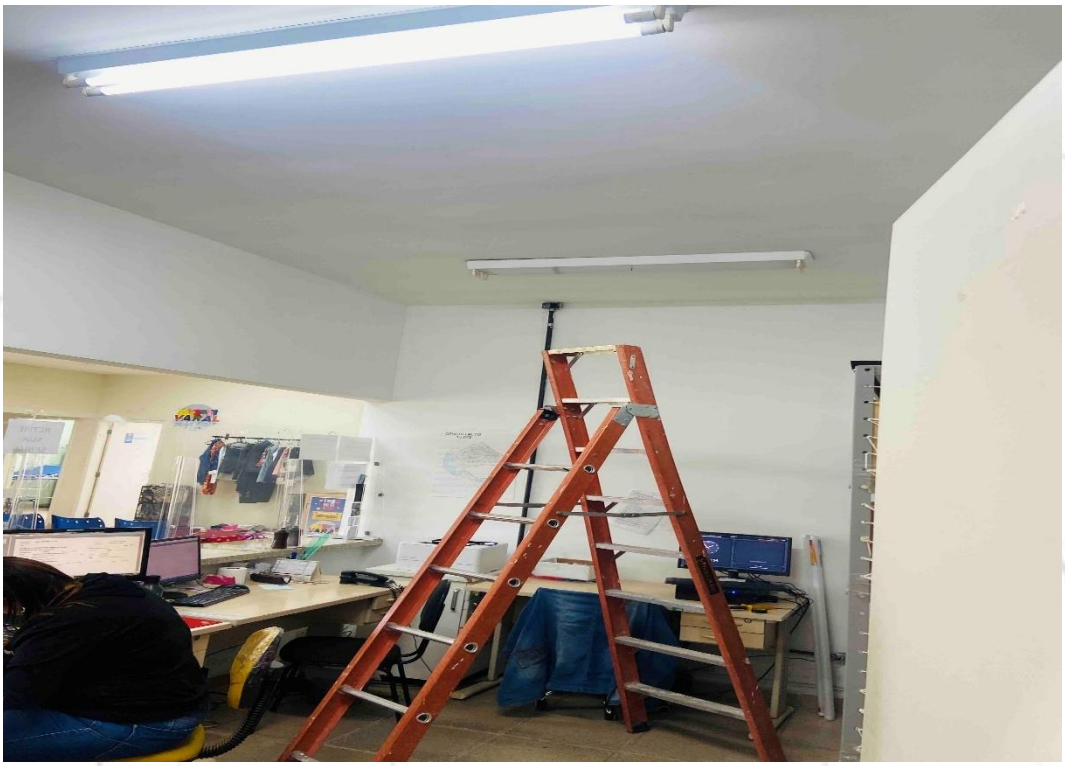
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 193.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 194.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 195.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 196.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

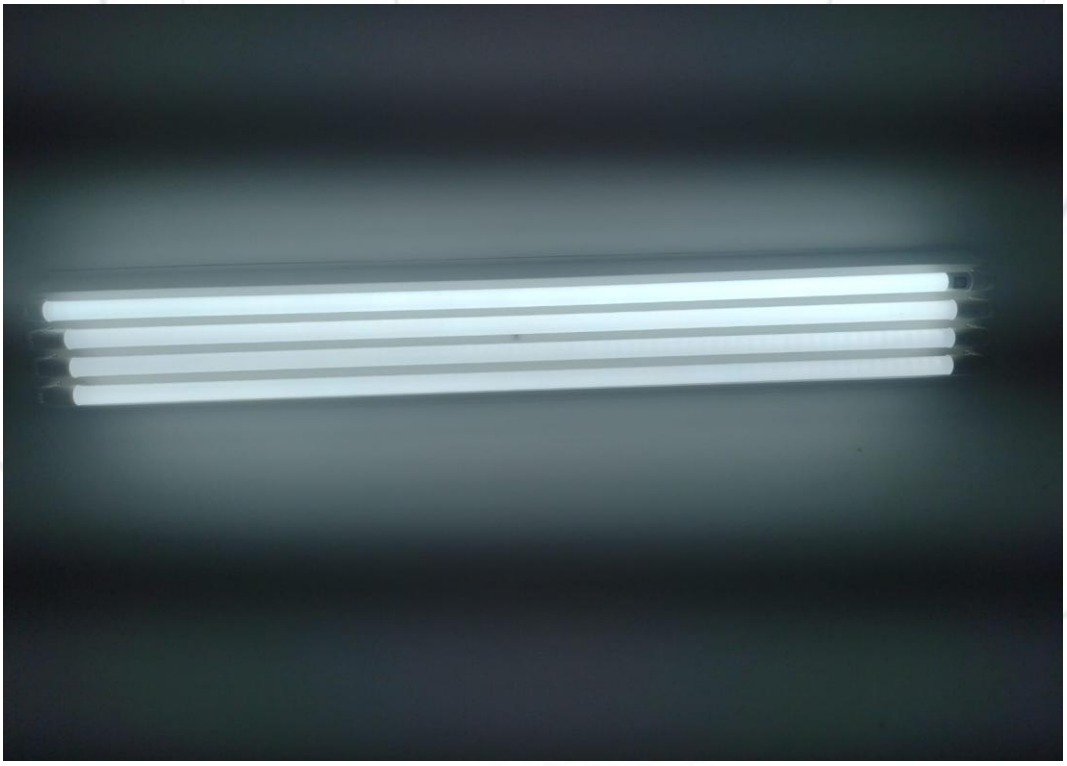
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 197.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 198.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 199.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 200.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| DEPOIS |  | **FOTO 201.** *Vista para lâmpada queimada, (CAISM/CEM).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 202.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

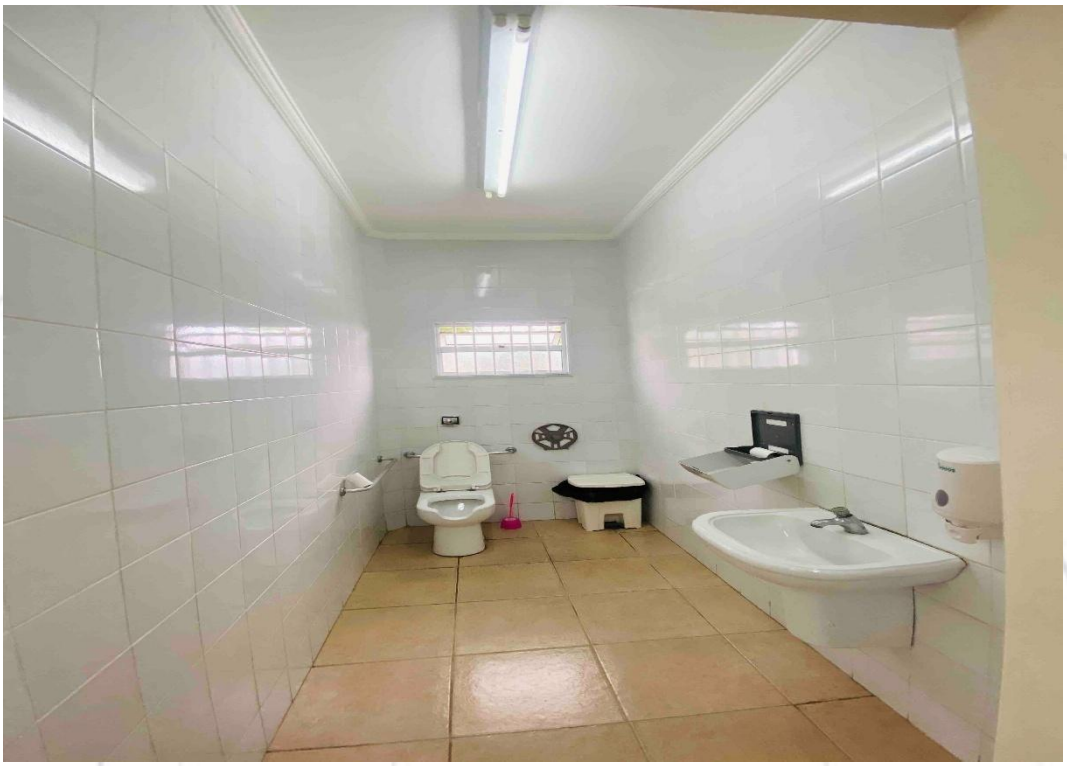
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 203.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 204.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 205.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 206.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 207.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 208.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 209.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 210.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

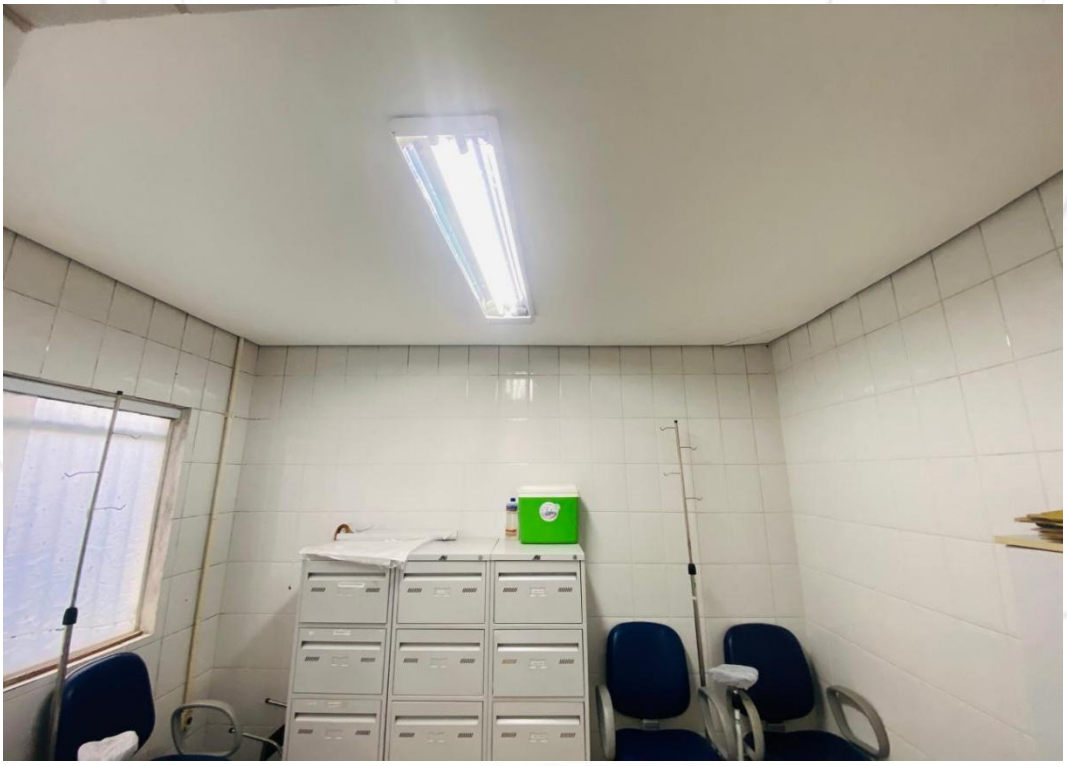
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 211.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 212.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 213.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 214.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 215.** *Vista para lâmpada queimada, (CENTRO-ALTO).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 216.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 217.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS CAÇULA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 218.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 219.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS CAÇULA).* |
| **DEPOIS** |   | **FOTO 220.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 221.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS CAÇULA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 222.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 223.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS CAÇULA).* . |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 224.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

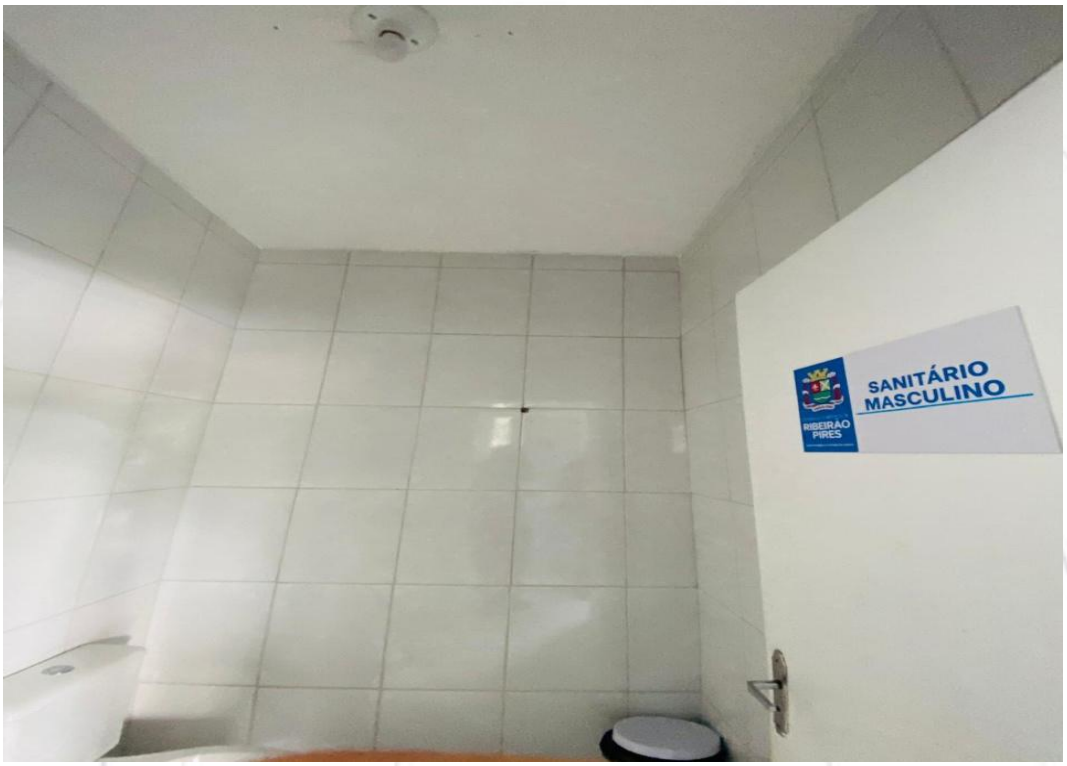
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 225.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS CAÇULA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 226.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **DEPOIS** |  | **FOTO 227.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 228.** *Vista para caixa acoplada necessitando de reparo, (UBS CAÇULA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 229.** *Vista para caixa acoplada reparada.* |

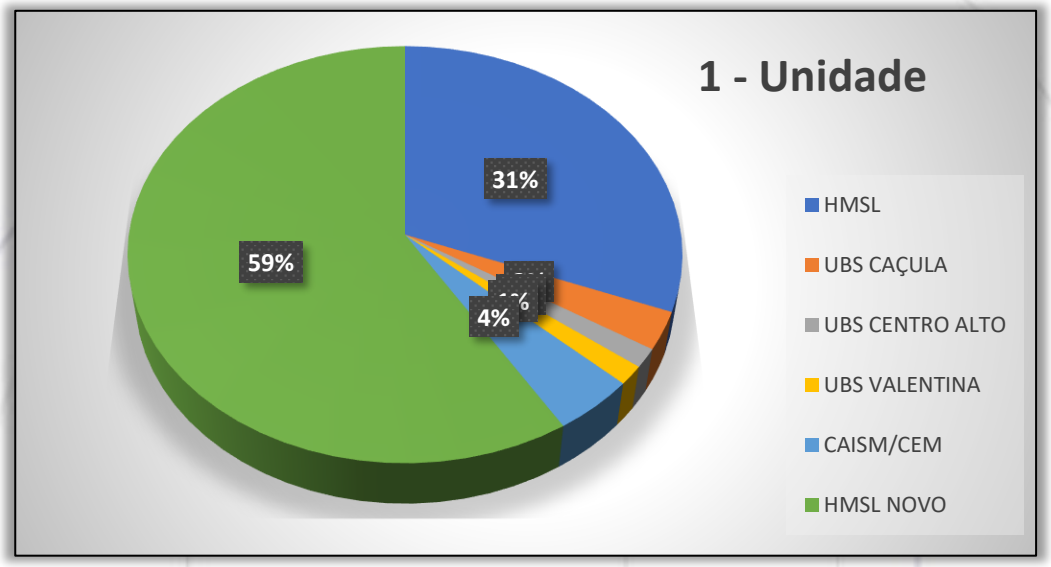
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 230.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS VALENTINA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 231.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

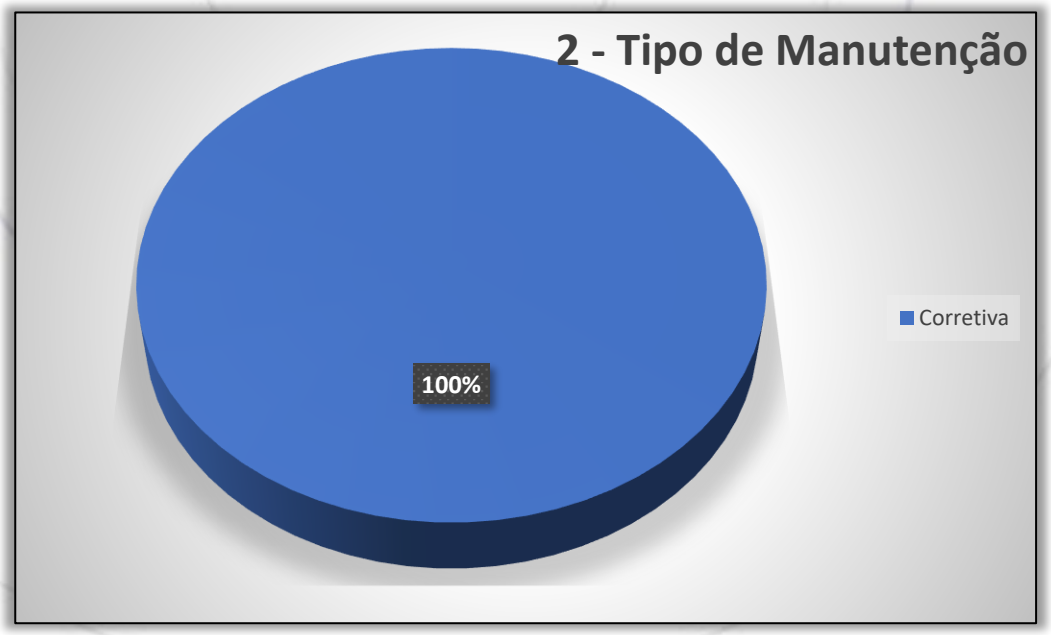
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 232.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS VALENTINA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 233.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

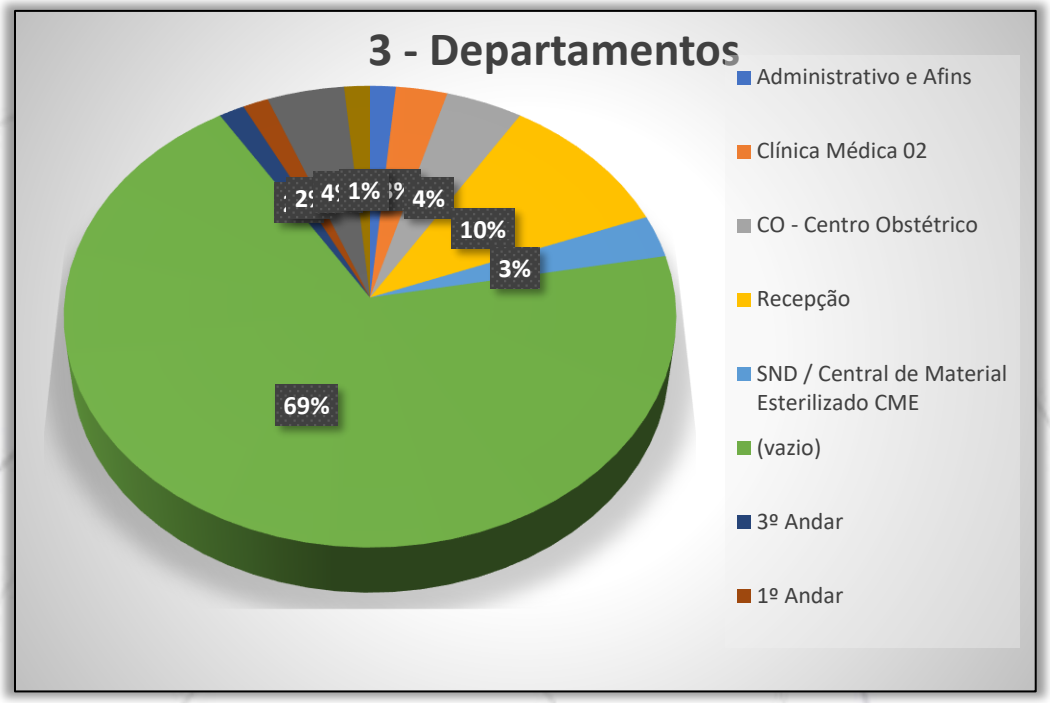
| | | |
|---|---|---|
| **ANTES** |  | **FOTO 234.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS VALENTINA).* |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 235.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

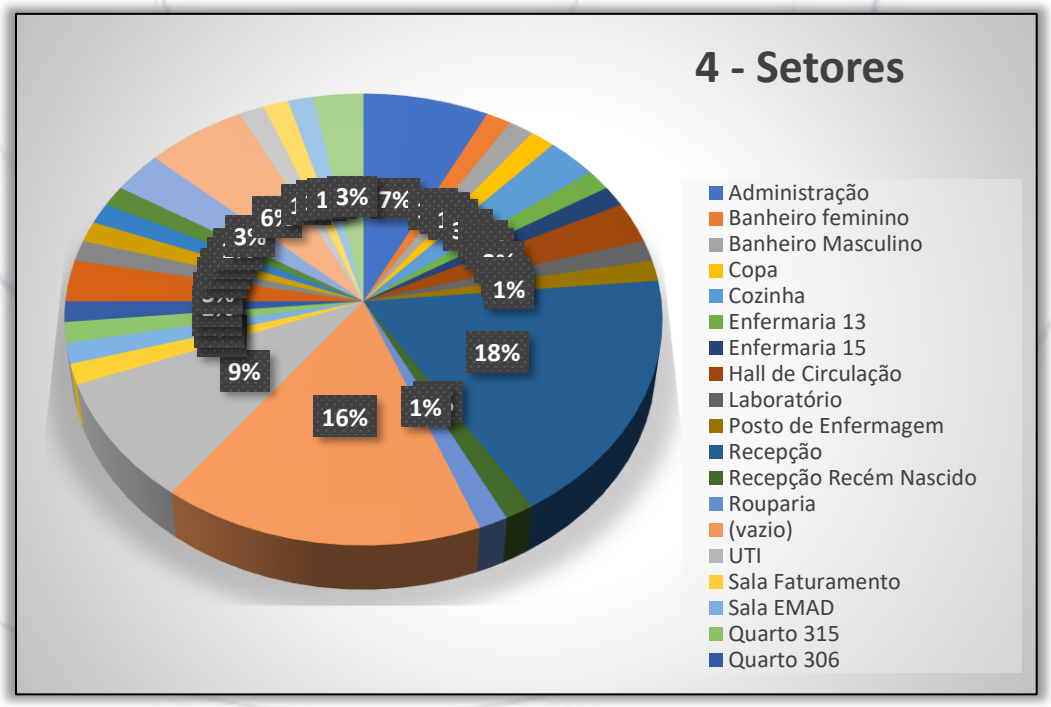
| | | |
|---|---|---|
| ANTES |  | **FOTO 236.** *Vista para lâmpada queimada, (UBS VALENTINA).* . |
| **DEPOIS** |  | **FOTO 237.** *Vista para nova lâmpada instalada.* |

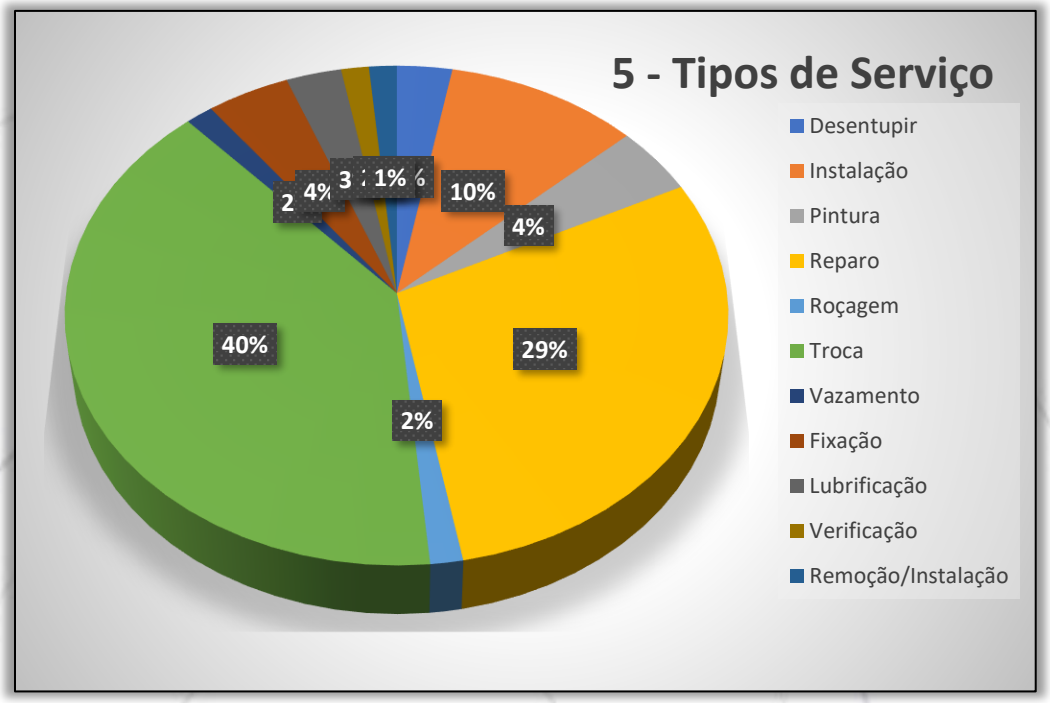
**6.2.** Finalmente, considerando todas as informações para o mês de **Abril de 2025**, para os **68** serviços elencados, realizamos um compilado das informações extraídas em percentual executados:

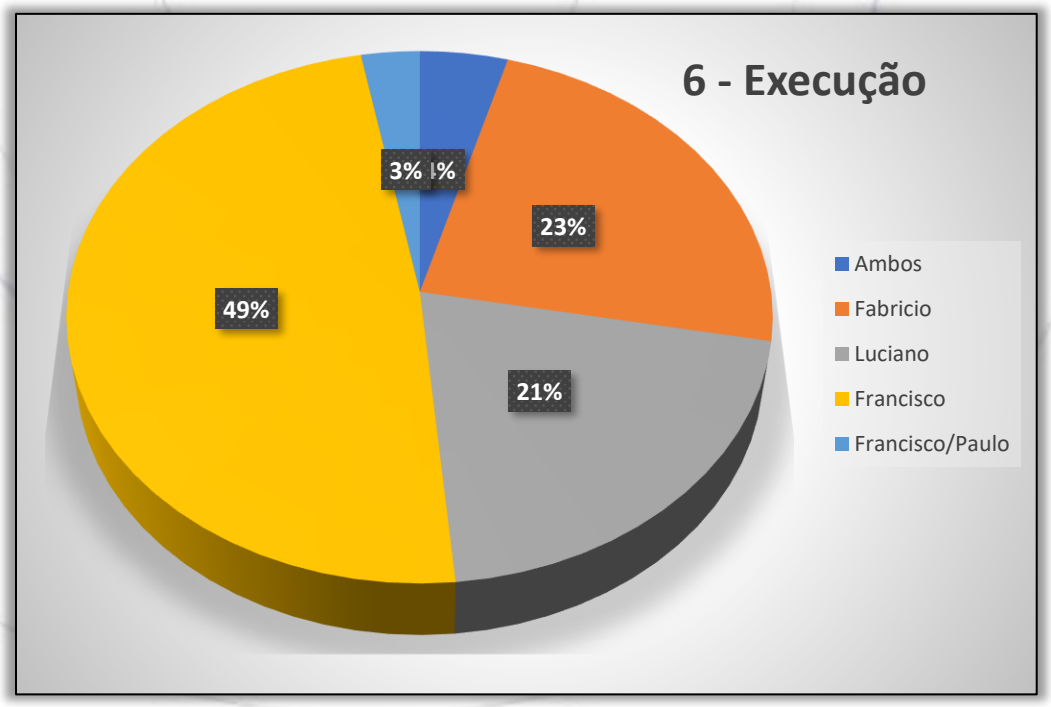


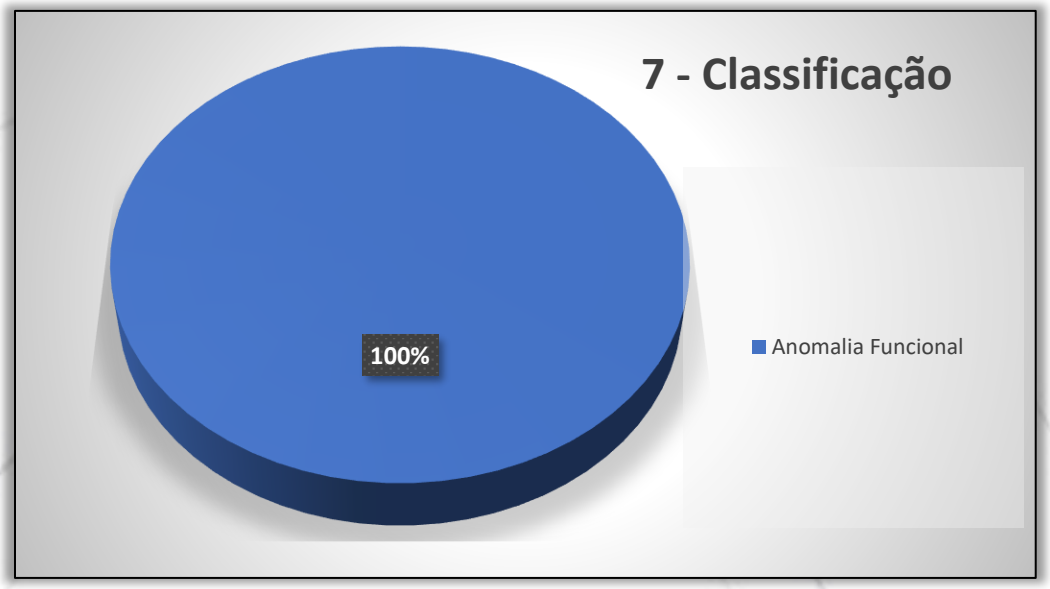



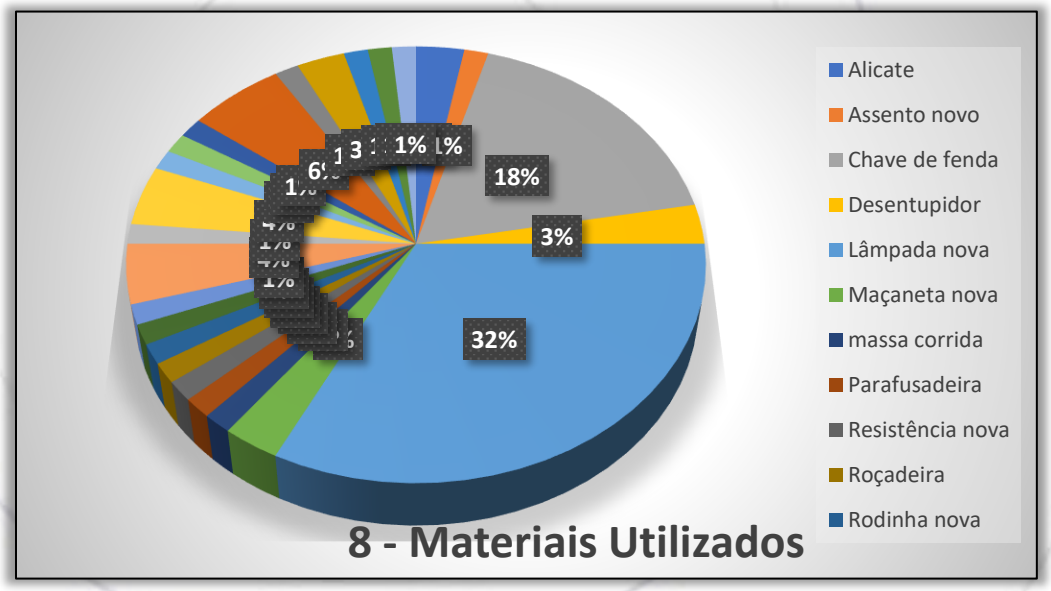

3 - Departamentos
Administrativo e Afins
Clínica Médica 02
CO - Centro Obstétrico
Recepção
SND / Central de Material Esterilizado CME
(vazio)
3º Andar
1º Andar
4%
10%
3%
69%


4 - Setores
Administração
Banheiro feminino
Banheiro Masculino
Copa
Cozinha
Enfermaria 13
Enfermaria 15
Hall de Circulação
Laboratório
Posto de Enfermagem
Recepção
Recepção Recém Nascido
Rouparia
(vazio)
UTI
Sala Faturamento
Sala EMAD
Quarto 315
Quarto 306
7%
1%
18%
1%
16%
9%


5 - Tipos de Serviço
Desentupir
Instalação
Pintura
Reparo
Roçagem
Troca
Vazamento
Fixação
Lubrificação
Verificação
Remoção/Instalação
10%
4%
29%
2%
40%


6 - Execução
Ambos
Fabricio
Luciano
Francisco
Francisco/Paulo
23%
21%
49%




**6.3.** Considerando os requisitos e as exigências das normas técnicas da ABNT, os serviços realizados pela DG Desenvolvimento e Gestão Limitada, **entre os dias 01 a 31 do mês de Abril**, 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. RETORNO E FEEDBACK DE NOSSOS TRABALHOS

**7.1.** Estamos sempre em busca do aprimoramento e desenvolvimento dos nossos serviços. Nesse contexto, o feedback, na área de manutenção, representa mais do que uma ferramenta de correção — é um sinal claro de valorização. Ao adotarmos essa prática de forma constante e estruturada, reforçamos nosso compromisso com a qualidade das entregas e com o crescimento profissional da equipe. Reconhecer o que está sendo bem feito e orientar melhorias fortalece a confiança, estimula a cooperação e impulsiona nossos resultados:

**7.2.** Deste modo, segue algumas avaliações e feedbacks de algumas unidades durante este período do relatório:

- Unidade Centro Alto:

  “Aproveito para elogiar os dois prestadores do serviço, muito prestativos e educados”

- Unidade Jardim Caçula:

  “Está tudo perfeito, eles estão trabalhando bem direitinho, tudo certinho”

## 8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta empresa atesta que a presente constatação obedeceu criteriosamente, os seguintes princípios fundamentais:

**8.1.** Esta empresa não tem no presente, nem contempla para o futuro, interesse algum ao bem objeto desta constatação.

**8.2.** O avaliador responsável técnico pela análise em questão, não tem nenhum interesse ou inclinação pessoal em relação à matéria envolvida neste Relatório.

**8.3.** 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.

**8.4.** 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 ABRIL de 1971).

**8.5.** O presente Relatório foi elaborado pela empresa e ninguém a não ser o próprio Signatário responsável técnico pelos trabalhos, preparando as análises e conclusões.

## 9. ENCERRAMENTO

**9.1.** Nada mais havendo a esclarecer, encerramos o presente relatório de serviços executados que é composto por 162 (cento sessenta e duas) folhas impressas por computador apenas de um lado, todas numeradas, sendo a última datada e assinada por este Signatário.

**9.2.** A empresa coloca-se ao inteiro dispor de Vossa Senhoria, para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

São Paulo, 06 de maio de 2025.

**DG DESENVOLVIMENTO & GESTÃO**

CREA/SP: 2.539.620

**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 14:05:03 do dia 18/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2026.
Código de controle da certidão: **0994.E5EC.4255.9A05**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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 | 25080794821-54 |
| Data e hora da emissão | 22/08/2025 12:26:57 |
| 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**



3234

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

# Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

**Certidão Número:** 1696437 - 2025

**CPF/CNPJ Raiz:** 02.337.549/

**Contribuinte:** DG DESENVOLVIMENTO E GESTAO LIMITADA

**Liberação:** 01/09/2025

**Validade:** 28/02/2026

**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 15:26:46 horas do dia 01/09/2025 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade**: A13E8AF8

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/cf**

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: 48838586/2025
Expedição: 22/08/2025, às 12:53:57
Validade: 18/02/2026 - 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.

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:**12/09/2025 a 11/10/2025

**Certificação Número:** 2025091218310893450374

Informação obtida em 16/09/2025 10:40:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 02.337.549/0000-10**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 07/10/2025 às 12:24:36**

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: 22806ABA.FB36F0A5.1A36F770.E3E4367C**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 14 | |
| Código de Verificação | |
| 4PXOVJNWB | |
| Emissão da NFS-e | |
| 09/09/2025 12:04 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 59.010.291/0001-41 Inscrição 1031515
Nome/Razão Social: HWR TECNOLOGIA LTDA
Endereço 999 Virgílio Roncon Número: 528
Complemento: Bairro: Santana
CEP: 09406-400 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTATO@MODERNCONT.COM.BR Telefone: (11)4455-0027

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua Cardeal Arcoverde Número: 1641
Complemento: SALA 93/94 Bairro: Pinheiros
CEP: 05407-002 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

14.01a / 8.1401a - Manutenção Em Equipamentos De Informatica

## Discriminação do Serviço

Serviços de TI Prestados UBS, CEM, CAISM e HMSL conforme contrato de gestão N 001 Firmado com o Municipio de Ribeirão Pires.
Valor R$ 1.500,00
Vencimento 20/09/2025
banco Bradesco AG 0557 Conta 108654-5
HWR Tecnologia LTDA
Pix 59010291000141

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 1.500,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 09/2025 | Base de Cálculo | 1.500,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,00 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 1.500,00 |

Outras Informações



ZapSign eff2a2a6-b7b0-4cc6-8857-a175bdee4806. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 19 Setembro 2025, 12:25:37

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-14
**Número:** eff2a2a6-b7b0-4cc6-8857-a175bdee4806
**Data da criação:** 09 Setembro 2025, 14:19:55
**Hash do documento original (SHA256):** de1209418e2fbfe936e426902849a1e9e409d7046847dbbb74b003168043ede5

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 09/09/2025 14:20:36
Token: 1dd04f06-f822-4521-add5-f1400a4fbd8e

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 177.30.131.255
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36 Edg/140.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 19/09/2025 12:25:35
Token: 81091141-d09f-43a1-889f-226e57af9008

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 191.201.28.40
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/109.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número eff2a2a6-b7b0-4cc6-8857-a175bdee4806, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign eff2a2a6-b7b0-4cc6-8857-a175bdee4806. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 1.500,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 14

### Dados do recebedor

Nome
HWR TECNOLOGIA

CNPJ / CPF
59.***.***/****-41

Chave
59.***.***/****-41

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241235467484817 45

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:36:34

Código de autenticação
IBE060DDC57D31BFF498F96

**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 MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

| NFS-e | |
|---|---|
| 12 | |
| Código de Verificação | |
| AQJRUCJLT | |
| Emissão da NFS-e | |
| 04/08/2025 11:13 | |

| RPS | Série RPS | Tipo RPS | NFS-e Substituída |
|---|---|---|---|
| | | | |

## Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 59.010.291/0001-41 Inscrição 1031515
Nome/Razão Social: HWR TECNOLOGIA LTDA
Endereço 999 Virgílio Roncon Número: 528
Complemento: Bairro: Santana
CEP: 09406-400 Município: RIBEIRAO PIRES UF: SP País: Brasil
E-mail: CONTATO@MODERNCONT.COM.BR Telefone: (11)4455-0027

## Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 26.702.577/0001-39 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS
Endereço: Rua Cardeal Arcoverde Número: 1641
Complemento: SALA 93/94 Bairro: Pinheiros
CEP: 05407-002 Município: SAO PAULO UF: SP País: Brasil
E-mail: Telefone:

## Atividade Econômica

14.01a / 8.1401a - Manutenção Em Equipamentos De Informatica

## Discriminação do Serviço

Serviços de TI Prestados UBS, CEM, CAISM e HMSL conforme contrato de gestão N 001 Firmado com o Municipio de Ribeirão Pires.
Valor R$ 1.500,00
Vencimento 20/08/2025
banco Bradesco AG 0557 Conta 108654-5
HWR Tecnologia LTDA
Pix 59010291000141

| Tributos Federais (R$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | Detalhamento de Valores (R$) | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Valor do Serviço | 1.500,00 |
| Código A.R.T. | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | Outras Retenções | 0,00 |
| Incentivador Fiscal | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Competência | 08/2025 | Base de Cálculo | 1.500,00 |
| Município Prestação | RIBEIRAO PIRES - SP | Alíquota | 2,00 |
| Munícipio Incidência | RIBEIRAO PIRES - SP | ISSQN | 0,00 |
| ISSQN a Reter | ( ) Sim (X) Não | Valor Líquido | 1.500,00 |

Outras Informações

3242

ZapSign 88f134a0-6def-4a78-aa79-e1c18fec6b16. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 16:46:48

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-12
**Número:** 88f134a0-6def-4a78-aa79-e1c18fec6b16
**Data da criação:** 05 Agosto 2025, 12:31:36
**Hash do documento original (SHA256):** d7bd124056ec44976d97ff862159f9b6c92ceb3bfce4df4a0481c9692e6b8b2c

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM

Data e hora da assinatura: 05/08/2025 12:32:08
Token: a7d9f3bb-1960-4438-bebc-c0346a4de02d

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 190.115.64.48
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI

Data e hora da assinatura: 23/09/2025 16:46:37
Token: f781418f-e57b-410c-a674-45f02f227deb

Assinatura

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 88f134a0-6def-4a78-aa79-e1c18fec6b16, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 88f134a0-6def-4a78-aa79-e1c18fec6b16. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 1.500,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 12

### Dados do recebedor

Nome
HWR TECNOLOGIA

CNPJ / CPF
59.***.***/****-41

Chave
59.***.***/****-41

Instituição
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241232467483390 85

Data e hora da transação
24/09/2025 - 09:33:27

Código de autenticação
IBE0677B633E2ACDB49148F

**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)

**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: HWR TECNOLOGIA LTDA**
**CNPJ: 59.010.291/0001-41**

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 10:11:46 do dia 28/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/11/2025.
Código de controle da certidão: **B129.BAD5.2C45.EEA2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 59.010.291/0001-41

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 | 25050838912-57 |
| Data e hora da emissão | 26/05/2025 17:17:41 |
| 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**



3246

PREF MUNIC DE RIBEIRAO PIRES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DA RECEITA
09400-110 - RUA MIGUEL PRISCO, 288 CENTRO RIBEIRÃO PIRES SP

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

**Número 152620/2025** **Data Geração: 27/05/2025** **Data 27/08/2025**

Certificamos para os devidos fins que foi procedida a necessária verificação no sistema e demais apontamentos desta Municipalidade, NÃO CONSTANDO DÉBITOS para com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, referente a inscrição abaixo identificada. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município na cobrança de débitos provenientes de impostos, taxas e contribuições que venham a ser apurados e que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos tributos e períodos referidos nesta certidão.

| Identificação | |
|---|---|
| CCM | **1031515** |
| Contribuinte | **HWR TECNOLOGIA LTDA** |
| CNPJ ou CPF | **59.010.291/0001-41** |
| Inscrição Estatual ou RG | **581252700116** |
| Endereço | **09406-400 - RUA VIRGILIO RONCON, 528** |
| Bairro | **SANTANA** **Cidade: RIBEIRAO PIRES** **Estado: SP** |
| Atividade | **Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos** |

Data Emissão: 27/05/2025

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet:
**http://www.ribeiraopires.sp.gov.br**
Número: 152620/2025
Inscrição: 1031515

**ATENÇÃO:** Qualquer rasura ou emenda **INVALIDARÁ** a presente certidão.

*Certidão Emitida Gratuitamente*

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HWR TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 59.010.291/0001-41
Certidão nº: 29451059/2025
Expedição: 28/05/2025, às 10:09:08
Validade: 24/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HWR TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **59.010.291/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

# Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 59.010.291/0001-41
**Razão Social:** HWR TECNOLOGIA LTDA
**Endereço:** R VIRGILIO RONCON 528 / SANTANA / RIBEIRAO PIRES / SP / 09406-400

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:**30/08/2025 a 28/09/2025

**Certificação Número:** 2025083002326369768234

Informação obtida em 04/09/2025 09:51:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 59.010.291/0001-41**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 22/08/2025 às 13:02:46**

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: 3C958E1C.326CCBC0.82B552F5.1BF690C7**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **228** Emitido em: **10/04/2025**

Série: E Nota No.: 3506 Emissão: 10/04/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**

Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**

Município: **Osasco** UF: **SP**

Fone: **(11) 4191-0588**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**

CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua CARDEAL ARCOVERDE, 1641 - PINHEIROS - 05407002**

Município: **Sao Paulo** UF: **SP**

País: **Brasil**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETENCIA: 03/2025

LIQUIDO R$ 26.229,67
VENCIMENTO: 31/03/2025

Deposito Bancario:
BANCO UNIPRIME (099)
Agencia 1080
C/C 3901-2
CNPJ 24.516.372/0001-33

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **27.948,50** | | 27.948,50 | | 3,00 | 838,46 | **04/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 419,22 | Cofins (R$): 838,45 | CSLL (R$): 279,48 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 181,66 | Outros (R$): | **27.948,50** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***IYLIYUSI***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 10/04/2025 às 15:45
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

3251

ZapSign 8b821046-5661-4a74-bd35-ce278dfdd064. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Julho 2025, 16:27:08

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3506
**Número:** 8b821046-5661-4a74-bd35-ce278dfdd064
**Data da criação:** 23 Julho 2025, 16:26:41
**Hash do documento original (SHA256):** 2811ef50952d8261590661c678117d471d168dc8a3c21e2d91eb21870820943c

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/07/2025 16:27:07
Token: dd21bd39-507d-4d7b-abe7-37f8192ff43e

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 8b821046-5661-4a74-bd35-ce278dfdd064, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 27.948,50**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3506

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509092014459262637O7

Data e hora da transação
09/09/2025 - 17:15:14

Código de autenticação
IBE06E4BF6AD41CA6411AA3

**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 Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 3566 | Emissão: 09/05/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6377-9192**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO E GESTAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - 05421001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETENCIA: 04/2025

LIQUIDO R$ 3.100,00
VENCIMENTO: 30/05/2025

Deposito Bancario:
BANCO UNIPRIME (099)
Agência 1080
C/C 3901-2
CNPJ 24.516.372/0001-33"

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **3.100,00** | | 3.100,00 | | 3,00 | 93,00 | **05/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 46,50 | Cofins (R$): 93,00 | CSLL (R$): 31,00 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 20,15 | Outros (R$): | **3.100,00** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***NMYVJBLA***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 09/05/2025 às 09:13
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign a4050210-2e7d-42f8-a504-c03fb61d42e4. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 24 Julho 2025, 16:57:44

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3566
**Número:** a4050210-2e7d-42f8-a504-c03fb61d42e4
**Data da criação:** 24 Julho 2025, 16:57:19
**Hash do documento original (SHA256):**
bb5d11f7a5a33e8d09d6cd31943b3938872ad69248c1a95d9ea80aed1ddc1056

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 24/07/2025 16:57:43
Token: 0a65f9b1-092f-46aa-8413-9f2be4fc8816

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número a4050210-2e7d-42f8-a504-c03fb61d42e4, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 3.100,00**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3566

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509122013461106278 79

Data e hora da transação
12/09/2025 - 17:14:30

Código de autenticação
IBE069BB25E2C84934943AA

**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 | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REALIZACAO | HORA REALIZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Maria Da Conceicao Da Silva | 2,50228E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 08:16:46 | 28/02/2025 | 12:21:02 | 01/03/2025 | 06:04:07 | 02/03/2025 | 12:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rita Rosa Da Silva | 2,50228E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 08:01:51 | 28/02/2025 | 12:21:02 | 01/03/2025 | 06:04:14 | 02/03/2025 | 12:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Debora Ferreira De Souza | 2,50228E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 08:28:08 | 28/02/2025 | 12:21:02 | 01/03/2025 | 06:04:21 | 02/03/2025 | 12:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia Alves De Souza | 7,00009E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 14:18:27 | 28/02/2025 | 15:59:31 | 01/03/2025 | 06:31:05 | 02/03/2025 | 16:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Delzanira Souza Letieri | 7,02908E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 14:43:25 | 28/02/2025 | 15:59:31 | 01/03/2025 | 06:31:13 | 02/03/2025 | 16:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elizabete Candida Ferreira Cardoso | 7,048E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 13:56:39 | 28/02/2025 | 15:59:31 | 01/03/2025 | 06:31:18 | 02/03/2025 | 16:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Valquiria Trindade Da Silva Souza5 | 7,08604E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 13:20:15 | 28/02/2025 | 15:59:31 | 01/03/2025 | 06:31:22 | 02/03/2025 | 16:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ana Rosa Dos Reisa | 7,08208E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50228E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/02/2025 | 15:38:30 | 28/02/2025 | 15:59:16 | 01/03/2025 | 06:31:38 | 02/03/2025 | 15:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliana Pereira Da Silva Marcelino | 7,00003E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50305E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 05/03/2025 | 13:22:54 | 05/03/2025 | 15:32:47 | 06/03/2025 | 11:51:14 | 07/03/2025 | 15:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edna Luiz Da Silva Santos | 7,01101E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50305E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 05/03/2025 | 14:16:37 | 05/03/2025 | 15:32:47 | 06/03/2025 | 11:51:59 | 07/03/2025 | 15:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marilene Gomes Querobino | 2,0946+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50305E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 05/03/2025 | 13:41:07 | 05/03/2025 | 15:32:47 | 06/03/2025 | 11:52:28 | 07/03/2025 | 15:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Helena Francisca De Jesus Da Silva | 7,00402E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50305E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 05/03/2025 | 16:10:13 | 05/03/2025 | 16:29:32 | 06/03/2025 | 12:49:00 | 07/03/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Nelira Caporal Da Silva | 2,50306E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 06/03/2025 | 10:11:49 | 06/03/2025 | 12:59:01 | 06/03/2025 | 14:31:51 | 08/03/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rose Mary De Brito Monteiro | 2,50306E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 06/03/2025 | 09:46:37 | 06/03/2025 | 12:59:01 | 06/03/2025 | 14:31:57 | 08/03/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sueli Aparecida De Lima Martins | 2,50306E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 06/03/2025 | 08:43:14 | 06/03/2025 | 12:59:01 | 06/03/2025 | 14:32:10 | 08/03/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vilma Santos De Oliveira | 2,50306E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 06/03/2025 | 09:24:24 | 06/03/2025 | 12:59:16 | 06/03/2025 | 14:32:18 | 08/03/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edite Da Silva Araujo | 539456147 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/03/2025 | 13:40:40 | 06/03/2025 | 16:10:01 | 06/03/2025 | 23:21:54 | 08/03/2025 | 16:10:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Juliana De Souza Rocha | 416937871 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/03/2025 | 13:25:33 | 06/03/2025 | 16:10:01 | 06/03/2025 | 23:22:33 | 08/03/2025 | 16:10:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia Silva | 107565651 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/03/2025 | 13:57:50 | 06/03/2025 | 16:10:01 | 06/03/2025 | 23:23:23 | 08/03/2025 | 16:10:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Dirce Nanci Rhein | 138458959 | MG MAMOGRAFIA | 2,50306E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/03/2025 | 14:18:02 | 06/03/2025 | 16:09:46 | 06/03/2025 | 23:23:53 | 08/03/2025 | 16:10:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edilene Ferreira Da Silva | 2,50307E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 09:57:36 | 07/03/2025 | 12:07:31 | 08/03/2025 | 06:38:52 | 09/03/2025 | 12:08:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elis Goreti Bertacini | 2,50307E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 09:02:38 | 07/03/2025 | 12:07:31 | 08/03/2025 | 06:39:09 | 09/03/2025 | 12:08:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lelice Brito Da Paixao | 2,50307E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 09:41:26 | 07/03/2025 | 12:07:46 | 08/03/2025 | 06:39:18 | 09/03/2025 | 12:08:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elizete Souza Brito | 2,50307E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 08:32:58 | 07/03/2025 | 12:07:46 | 08/03/2025 | 06:39:33 | 09/03/2025 | 12:08:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucimara Dos Santos Silva | 7,08704E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 13:50:05 | 07/03/2025 | 16:15:32 | 08/03/2025 | 06:41:31 | 09/03/2025 | 16:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Alvina Elza Melo Schutz Da Cantanti | 7,04204E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50307E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 07/03/2025 | 13:30:18 | 07/03/2025 | 16:15:32 | 08/03/2025 | 06:41:35 | 09/03/2025 | 16:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ana Maria Dutra | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 09:34:24 | 10/03/2025 | 11:05:01 | 10/03/2025 | 18:16:18 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Terezinha Da Silva Sousa | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 09:11:48 | 10/03/2025 | 11:05:01 | 10/03/2025 | 18:16:21 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Emilia Santos Menezes Vido | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 08:01:13 | 10/03/2025 | 11:05:01 | 10/03/2025 | 18:16:31 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Salvelo Dos Reis | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 10:15:39 | 10/03/2025 | 11:05:16 | 10/03/2025 | 18:16:51 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Rosa Passos | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 10:29:46 | 10/03/2025 | 11:05:16 | 10/03/2025 | 18:16:57 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Benedita Rosa | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 08:19:24 | 10/03/2025 | 11:05:16 | 10/03/2025 | 18:17:02 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Alcinda Pereira Da Silva | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 08:50:11 | 10/03/2025 | 11:05:16 | 10/03/2025 | 18:17:12 | 12/03/2025 | 11:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Nadir Pego Martins Ferrez | 06118415846 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 14:30:25 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:24:28 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosalina Madaleno Minuncio | 153787405 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 14:45:58 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:24:33 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Gomes De Souza | 41945166568 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 13:45:42 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:24:50 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Angelita Vital Santos | 7,00203E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 13:17:37 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:24:54 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marilene Do Espirito Santo Passos Silva | 15532153892 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 15:49:31 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:25:01 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Izabel Cristina Magalhaes | 12679391 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 14:04:26 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:25:07 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Doralice Correia De Melo | 125736411 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 15:02:15 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:25:13 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aluzia De Oliveira Dos Santos | 124488328 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 15:33:44 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:25:17 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucimar Araujo Damasceno | 18906399 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 15:22:09 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:25:22 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Cristina Machado | 05666648813 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 13:33:13 | 10/03/2025 | 16:14:46 | 10/03/2025 | 18:26:05 | 12/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Lucia Pacheco Baldoem | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/03/2025 | 08:37:56 | 10/03/2025 | 11:05:16 | 11/03/2025 | 08:58:14 | 13/03/2025 | 08:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliane Santos De Almeida | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 09:49:04 | 11/03/2025 | 13:02:17 | 12/03/2025 | 13:54:43 | 13/03/2025 | 13:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Camila Santinelli Ferreira | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 11:34:55 | 11/03/2025 | 13:02:17 | 12/03/2025 | 13:54:54 | 13/03/2025 | 13:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Rosana Garcia Dos Santos | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 09:13:08 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:55:08 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Poliana Nascimento Silva | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 08:21:50 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:00 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sueli Claro Da Silva | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 08:31:51 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:07 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Katia Dos Anjos Santos | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 10:55:00 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:23 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Izabel Da Rocha Oliveira | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 11:03:19 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:30 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vivian Neves Teixeira Lima | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 08:49:18 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:37 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Das Dores Bezerra Da Silva | 2,50311E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 09:29:49 | 11/03/2025 | 13:02:32 | 12/03/2025 | 13:56:49 | 13/03/2025 | 13:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleide Aparecida Postigo Da Silva | 10358769X | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 14:33:47 | 11/03/2025 | 16:01:16 | 12/03/2025 | 14:38:24 | 13/03/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Monica Pinheiro De Aguiar | 275434146 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 14:57:52 | 11/03/2025 | 16:01:16 | 12/03/2025 | 14:38:36 | 13/03/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elisabete Da Silva Correa | 7,04703E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 13:58:00 | 11/03/2025 | 16:01:16 | 12/03/2025 | 14:38:48 | 13/03/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sueli Aparecida Ferrante | 249883211 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 15:16:47 | 11/03/2025 | 16:01:16 | 12/03/2025 | 14:38:54 | 13/03/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marilene Luiza Da Silva | 7,06009E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50311E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/03/2025 | 13:33:16 | 11/03/2025 | 16:01:31 | 12/03/2025 | 14:39:11 | 13/03/2025 | 16:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edilene Kell Jacomasi | 2,50312E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 08:37:15 | 12/03/2025 | 12:44:46 | 12/03/2025 | 21:35:12 | 14/03/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Thais Caroline Ribeiro Dos Anjos | 2,50312E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 10:12:25 | 12/03/2025 | 12:44:46 | 12/03/2025 | 21:35:29 | 14/03/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Celma De Lima Pinheiro | 2,50312E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 08:24:30 | 12/03/2025 | 12:44:46 | 12/03/2025 | 21:35:45 | 14/03/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Lima Luqi | 2,50312E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 09:41:45 | 12/03/2025 | 12:44:46 | 12/03/2025 | 21:35:58 | 14/03/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Silva Lopes Lacerda | 7,02906E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 12/03/2025 | 13:28:50 | 12/03/2025 | 16:04:31 | 12/03/2025 | 23:42:03 | 14/03/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Nivalda Da Cruz | 7,05005E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 14:07:58 | 12/03/2025 | 16:04:31 | 13/03/2025 | 12:32:54 | 14/03/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvina Aparecida Coutinho Lima | 8,98005E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50312E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 12/03/2025 | 15:11:31 | 12/03/2025 | 16:04:31 | 13/03/2025 | 12:35:14 | 14/03/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Helena Da Silva | 2,50313E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 09:02:44 | 13/03/2025 | 12:58:01 | 13/03/2025 | 22:22:54 | 15/03/2025 | 12:58:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eunice Da Silva Araujo Lopes | 2,50313E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 09:53:37 | 13/03/2025 | 12:58:01 | 13/03/2025 | 22:24:10 | 15/03/2025 | 12:58:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Solange Da Silva Oliveira | 2,50313E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 08:06:19 | 13/03/2025 | 12:58:01 | 13/03/2025 | 22:24:24 | 15/03/2025 | 12:58:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jacira Siqueira Alves | 204773118 | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 14:02:46 | 13/03/2025 | 16:15:46 | 13/03/2025 | 22:25:09 | 15/03/2025 | 16:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rita De Cassia Ferreira Lima | 10014087J | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 13:23:51 | 13/03/2025 | 16:15:46 | 13/03/2025 | 22:27:35 | 15/03/2025 | 16:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Balbina Antonia De Oliveira Macedo | 275024490 | MG MAMOGRAFIA | 2,50313E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/03/2025 | 13:34:00 | 13/03/2025 | 16:15:46 | 13/03/2025 | 22:27:44 | 15/03/2025 | 16:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Fatima Barbosa Caldeira | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 08:50:13 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:10:48 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Laudicea Vila De Farias | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 11:08:32 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:10:54 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleonice Maria De Matos | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 11:19:30 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:10:59 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edilene Azevedo Pires | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 09:31:09 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:11:08 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Priscila Lopes Petrizme | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 10:42:09 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:11:24 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleusa Xavier | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 09:47:22 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:11:28 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Carla Maria Gomes Sanches | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 10:16:19 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:11:33 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Claudia Freire Da Silva | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 10:27:49 | 14/03/2025 | 11:38:32 | 15/03/2025 | 13:11:39 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Janaina Oliva Farias Miqmal | 2,50314E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 08:22:43 | 14/03/2025 | 11:38:47 | 15/03/2025 | 13:11:44 | 16/03/2025 | 11:39:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Laila Moreira Mauza | 222672559 | MG MAMOGRAFIA | 2,50314E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 14/03/2025 | 14:44:13 | 14/03/2025 | 16:25:46 | 15/03/2025 | 13:41:53 | 16/03/2025 | 16:26:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Angela Da Silva De Santana | 2,50317E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50317E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Rosana Midori Takehara | NAO | 17/03/2025 | 08:45:29 | 17/03/2025 | 12:41:46 | 18/03/2025 | 10:41:43 | 19/03/2025 | 12:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Lucia Da

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Regina Tonelotti Zagarolo | 273189906 | MG MAMOGRAFIA | 2,50324E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 24/03/2025 | 13:43:52 | 24/03/2025 | 16:10:31 | 24/03/2025 | 21:46:47 | 26/03/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Celeste Ferreira De Souza | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 09:10:31 | 25/03/2025 | 11:50:01 | 26/03/2025 | 08:40:09 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lidia Pujati Longo | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 09:44:26 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:40:19 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Cristina Furtado | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 10:13:27 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:40:25 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Clelia Da Silva Faria Ventura | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 09:58:44 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:40:43 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliana Pereira Da Silva | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 09:24:19 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:40:52 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Selda Dantas Do Amaral Portela | 2,50325E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 08:18:06 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:40:57 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvana Donizete De Souza | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 08:35:20 | 25/03/2025 | 11:50:16 | 26/03/2025 | 08:41:11 | 27/03/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosilene Lima Ferreira Da Silva | 94869553449 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 13:55:24 | 25/03/2025 | 16:08:46 | 26/03/2025 | 08:41:14 | 27/03/2025 | 16:09:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Hilda Aparecida Rabelo Cardoso | 177240465 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 15:04:37 | 25/03/2025 | 16:08:46 | 26/03/2025 | 08:41:25 | 27/03/2025 | 16:09:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Do Socorro Carvalho | 20182:2082 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 14:26:39 | 25/03/2025 | 16:08:46 | 26/03/2025 | 08:41:29 | 27/03/2025 | 16:09:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Francisca Dos Santos Oliveira | 2271322115 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 13:32:01 | 25/03/2025 | 16:08:46 | 26/03/2025 | 08:42:29 | 27/03/2025 | 16:09:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Monica Santos De Melo | 335289605 | MG MAMOGRAFIA | 2,50325E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/03/2025 | 14:10:31 | 25/03/2025 | 16:08:46 | 26/03/2025 | 08:43:13 | 27/03/2025 | 16:09:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliane Do Carmo Meira | 2,50326E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50326E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 09:44:53 | 26/03/2025 | 11:21:01 | 27/03/2025 | 07:38:54 | 28/03/2025 | 11:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Daniela De Almeida | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 10:19:08 | 26/03/2025 | 11:21:01 | 27/03/2025 | 07:38:58 | 28/03/2025 | 11:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marlene Moreira Da Silva | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 09:22:06 | 26/03/2025 | 11:21:01 | 27/03/2025 | 07:39:03 | 28/03/2025 | 11:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Silvia Helena Dos Santos | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 09:59:00 | 26/03/2025 | 11:21:01 | 27/03/2025 | 07:39:08 | 28/03/2025 | 11:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvia Maria Da Santana Silva | 7,05006E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 14:53:58 | 26/03/2025 | 16:19:02 | 27/03/2025 | 07:39:14 | 28/03/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleusa Teodora De Oliveira | 7,04306E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 13:25:17 | 26/03/2025 | 16:19:02 | 27/03/2025 | 07:39:19 | 28/03/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Raimunda Aparecida Pinto | 7,04806E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 15:13:40 | 26/03/2025 | 16:19:02 | 27/03/2025 | 07:39:28 | 28/03/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Antonia Araujo Silva | 7,00501E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 14:30:00 | 26/03/2025 | 16:19:02 | 27/03/2025 | 07:39:32 | 28/03/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Vaina De Paula | 7,00503E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/03/2025 | 13:49:09 | 26/03/2025 | 16:19:17 | 27/03/2025 | 07:39:37 | 28/03/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jadilma Do Socorro Rodrigues Pires | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 27/03/2025 | 09:52:40 | 27/03/2025 | 11:47:17 | 27/03/2025 | 12:36:48 | 29/03/2025 | 11:47:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Nilce Santos Berto | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 27/03/2025 | 08:43:15 | 27/03/2025 | 11:47:17 | 27/03/2025 | 12:36:58 | 29/03/2025 | 11:47:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Romilda Cristina Moraes | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 27/03/2025 | 09:37:54 | 27/03/2025 | 11:47:17 | 27/03/2025 | 12:37:07 | 29/03/2025 | 11:47:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Santana Dos Santos | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 27/03/2025 | 08:15:54 | 27/03/2025 | 11:47:17 | 27/03/2025 | 12:37:18 | 29/03/2025 | 11:47:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ines Batista Gomes | 2,5032E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 27/03/2025 | 09:17:06 | 27/03/2025 | 11:47:32 | 27/03/2025 | 12:37:40 | 29/03/2025 | 11:48:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Janete Soares De Oliveira | 166839991 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/03/2025 | 15:33:48 | 27/03/2025 | 15:54:32 | 27/03/2025 | 16:51:40 | 29/03/2025 | 15:55:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Andreia Ponciano Da Silva | 301407411 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/03/2025 | 13:51:57 | 27/03/2025 | 15:54:32 | 27/03/2025 | 16:52:11 | 29/03/2025 | 15:55:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Neiva Pereira Dias | 283321544 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 21/03/2025 | 16:38:22 | 21/03/2025 | 16:49:17 | 27/03/2025 | 16:53:00 | 29/03/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Gilda Aparecida Sudatti Carvalho Gouvea | 2,5032BE+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 08:59:40 | 28/03/2025 | 11:03:01 | 29/03/2025 | 05:51:34 | 30/03/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Priscilla Graciano Fina | 2,5032BE+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 09:57:27 | 28/03/2025 | 11:03:01 | 29/03/2025 | 05:51:58 | 30/03/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Isabel Cristina Gomez | 2,5032BE+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 08:10:03 | 28/03/2025 | 11:03:01 | 29/03/2025 | 05:52:06 | 30/03/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rute Maria De Aguiar Oliveira | 2,5032BE+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 08:33:20 | 28/03/2025 | 11:03:01 | 29/03/2025 | 05:52:41 | 30/03/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Fatima Fontes Silva | 7,0510BE+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 14:26:45 | 28/03/2025 | 16:14:32 | 29/03/2025 | 06:30:08 | 30/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maritange Ribeiro Martins | 7,0820З8E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 14:12:44 | 28/03/2025 | 16:14:32 | 29/03/2025 | 06:30:13 | 30/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Terezinha Dos Santos Silva | 7,0640BE+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 14:50:53 | 28/03/2025 | 16:14:32 | 29/03/2025 | 06:30:18 | 30/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvana Da Costa Rodrigues | 7,0250SE+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5032BE+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 28/03/2025 | 13:36:18 | 28/03/2025 | 16:14:32 | 29/03/2025 | 06:30:25 | 30/03/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Das Gracas Lucas | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 09:32:11 | 31/03/2025 | 12:43:17 | 31/03/2025 | 14:04:28 | 02/04/2025 | 12:43:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Simone Auxiliadora Pinto | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 08:18:07 | 31/03/2025 | 12:43:17 | 31/03/2025 | 14:04:34 | 02/04/2025 | 12:43:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elizaberte Do Nascimento | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 10:23:55 | 31/03/2025 | 12:43:17 | 31/03/2025 | 14:04:39 | 02/04/2025 | 12:43:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliana Rodrigues Almeida Silva | 2,5031E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 31/03/2025 | 10:00:45 | 31/03/2025 | 12:43:17 | 31/03/2025 | 15:56:30 | 02/04/2025 | 12:43:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Benedita Aparecidade Faria | 25578788X | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 14:12:27 | 31/03/2025 | 15:41:46 | 31/03/2025 | 17:37:02 | 02/04/2025 | 15:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cecilia De Souza Magalhaes Carvalho | 7,0781E+15 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 14:27:33 | 31/03/2025 | 15:41:46 | 31/03/2025 | 17:37:07 | 02/04/2025 | 15:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sheila Minotti Da Silva | 4877650 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 14:55:37 | 31/03/2025 | 15:41:46 | 31/03/2025 | 17:37:12 | 02/04/2025 | 15:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Aparecida Reis | 198600781 | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 13:19:22 | 31/03/2025 | 15:41:46 | 31/03/2025 | 17:37:34 | 02/04/2025 | 15:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marineide Da Silva Rabelo | 2592526986I | MG MAMOGRAFIA | 2,5031E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 31/03/2025 | 14:41:27 | 31/03/2025 | 15:41:46 | 31/03/2025 | 17:37:45 | 02/04/2025 | 15:42:00 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **168** | | **R$ 3.360,00** | | | | | | | | | | | |

| CAISM - CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER - MARÇO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **MODALIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR** | **TOTAL** |
| | | | |
| **MAMOGRAFIA** | | | |
| MAMOGRAFIA ROTINA | 168 | R$ 20,00 | R$ 3.360,00 |
| | | | |
| **TOTALIZADORA** | **168** | | **R$ 3.360,00** |

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 3567 | Emissão: 09/05/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6377-9192**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO E GESTAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - 05421001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETENCIA: 04/2025

LIQUIDO R$ 27.299,18
VENCIMENTO: 30/05/2025

Deposito Bancario:
BANCO UNIPRIME (099)
Agencia 1080
C/C 3901-2
CNPJ 24.516.372/0001-33"

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **29.088,10** | | 29.088,10 | | 3,00 | 872,64 | **05/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 436,32 | Cofins (R$): 872,64 | CSLL (R$): 290,88 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 189,07 | Outros (R$): | **29.088,10** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***JXDPPHDA***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 09/05/2025 às 09:15
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign 7a2a64d1-7274-4168-97cd-652b5c4444e5. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 24 Julho 2025, 16:58:56

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3567
**Número:** 7a2a64d1-7274-4168-97cd-652b5c4444e5
**Data da criação:** 24 Julho 2025, 16:58:14
**Hash do documento original (SHA256):** 7c972e2de8b900c436dd2b48e10546482f9f3651140d049d7090acdd017a5071

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 24/07/2025 16:58:56
Token: 91fa6a7c-dce5-4070-bd1d-95e708b3a1e3

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 7a2a64d1-7274-4168-97cd-652b5c4444e5, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign 7a2a64d1-7274-4168-97cd-652b5c4444e5. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 27.299,18**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3567

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509122010461103993 28

Data e hora da transação
12/09/2025 - 17:11:58

Código de autenticação
IBE06440E060CF9074481A1

**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 Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 3663 | Emissão: 09/06/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6377-9192**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO E GESTAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - 05421001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETENCIA: 05/2025

LIQUIDO R$ 5.837,47
VENCIMENTO: 30/06/2025

Deposito Bancario:
BANCO UNIPRIME (099)
Agência 1080
C/C 3901-2
CNPJ 24.516.372/0001-33"

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **6.220,00** | | 6.220,00 | | 3,00 | 186,60 | **06/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 93,30 | Cofins (R$): 186,60 | CSLL (R$): 62,20 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 40,43 | Outros (R$): | **6.220,00** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***SEJPQKSV***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 09/06/2025 às 10:01
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign de00f212-8c30-4957-88e6-e29d5ea144af. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 24 Julho 2025, 16:56:59

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3663
**Número:** de00f212-8c30-4957-88e6-e29d5ea144af
**Data da criação:** 24 Julho 2025, 16:56:33
**Hash do documento original (SHA256):** 3fdc02608be8657c9ece0f0c3af7ebee1dd540188878745a339158d2b76c5849

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 24/07/2025 16:56:58
Token: 28b59486-5771-4654-a9f7-2b7e3d286567

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número de00f212-8c30-4957-88e6-e29d5ea144af, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br



ZapSign de00f212-8c30-4957-88e6-e29d5ea144af. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 5.837,47**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3663

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509122015461107697O1

Data e hora da transação
12/09/2025 - 17:17:00

Código de autenticação
IBE061FF5F926685640C2A7

**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 Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 3664 | Emissão: 09/06/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6377-9192**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO E GESTAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Cunha Gago, 700 - Pinheiros - 05421001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA
COMPETENCIA: 05/2025

LIQUIDO R$ 24.887,99
VENCIMENTO: 30/06/2025

Deposito Bancario:
BANCO UNIPRIME (099)
Agencia 1080
C/C 3901-2
CNPJ 24.516.372/0001-33

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **26.518,00** | | 26.518,00 | | 3,00 | 795,54 | **06/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 397,78 | Cofins (R$): 795,57 | CSLL (R$): 265,19 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 172,37 | Outros (R$): | **26.518,00** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***IIUCTXPO***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 09/06/2025 às 10:06
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign 04348b9e-e0fe-417a-96c3-2d297d421f27. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 24 Julho 2025, 16:54:03

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3664
**Número:** 04348b9e-e0fe-417a-96c3-2d297d421f27
**Data da criação:** 24 Julho 2025, 16:53:35
**Hash do documento original (SHA256):** c0af22e40f0c132a1a09f1b380a6c6831e6345e0aa295f55e32ad26732a035a1

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 24/07/2025 16:54:02
Token: de55b834-a135-48d6-825f-54f474ba1c60

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 04348b9e-e0fe-417a-96c3-2d297d421f27, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 24.887,99**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3664

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509122018461109650 96

Data e hora da transação
12/09/2025 - 17:19:25

Código de autenticação
IBE0630307FFD31294E5198

**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 | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REAUZACAO | HORA REAUZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Romualdo Luiz De Araujo | 7,03406E+14 | RX ABDOMEN | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 11:11:29 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 14:17:23 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celina Andrea Tozzeti Ferreira Dos Santos | 365384355 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 07/05/2025 | 11:11:00 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 16:36:22 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Batista Dos Santos | 7,01802E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 09/05/2025 | 08:17:11 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:57:30 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Alves Dias | 7,04102E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 20/05/2025 | 16:24:07 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 22:20:51 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcia Daiane Goncalves De Lima Moura | 7,08203E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 15:07:15 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 10:24:22 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jaqueline Soares Da Silva | 7,0001E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 22/05/2025 | 07:41:26 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 22/05/2025 | 20:18:55 | 24/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Fabiane Marciel Leonardi | 8,98003E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 22/05/2025 | 08:15:59 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 22/05/2025 | 20:18:44 | 24/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Romeu Oliveira Mota | 7,09207E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Fernanda Godoy de Oliveira | NAO | 23/05/2025 | 08:51:31 | 23/05/2025 | 12:47:17 | 25/05/2025 | 13:11:21 | 25/05/2025 | 12:47:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Wedna Torres Da Silva | 7,00003E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 28/05/2025 | 13:45:12 | 28/05/2025 | 16:10:47 | 28/05/2025 | 21:51:20 | 30/05/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dimas Luiz Pedroso | 7,00805E+14 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 15/05/2025 | 14:15:47 | 15/05/2025 | 16:22:01 | 15/05/2025 | 20:46:44 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rita De Jesus Chagas | 7,04605E+14 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 19/05/2025 | 10:30:47 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:11:53 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celina Andrea Tozzeti Ferreira Dos Santos | 365384355 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 07/05/2025 | 11:11:57 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 16:35:55 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celia Batista Da Silva | 7,085E+14 | RX COLUNA-DORSAL | SEM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | SIM | 14/05/2025 | 13:54:34 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:45:14 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edenir Maria B. De Araujo | 7,02603E+14 | RX COLUNA-DORSAL | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 20/05/2025 | 13:47:58 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 22:20:19 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rutileia Barreiros Meira | 7,00209E+14 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 29/05/2025 | 11:10:45 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:38:39 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Benedito Da Silveira | 66650992887 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | SIM | 16/05/2025 | 10:36:36 | 16/05/2025 | 16:31:16 | 16/05/2025 | 23:36:28 | 18/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celia Batista Da Silva | 7,085E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | SEM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 14/05/2025 | 13:54:34 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:43:25 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rutileia Barreiros Meira | 7,00209E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 29/05/2025 | 11:10:00 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:38:57 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vania Arcania Da Silva | 192864889 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 23/05/2025 | 13:10:28 | 23/05/2025 | 16:35:16 | 24/05/2025 | 14:21:00 | 25/05/2025 | 16:35:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cleidinelia Loredo Rocha | 32672037833 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Caoe Henrique Lemes Tornesi | NAO | 26/03/2025 | 09:06:24 | 12/05/2025 | 15:27:01 | 12/05/2025 | 16:28:33 | 12/05/2025 | 17:28:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Talita Kawakami Paterna | 7,04708E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 16:11:23 | 12/05/2025 | 16:30:32 | 14/05/2025 | 09:19:57 | 14/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valeria Cristiane Da Silva | 7,00502E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 21/05/2025 | 08:07:41 | 21/05/2025 | 16:27:32 | 22/05/2025 | 12:24:36 | 23/05/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria De Lourdes Jesus Santos | 7,03207E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 15/05/2025 | 13:13:21 | 15/05/2025 | 16:22:01 | 15/05/2025 | 20:46:30 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Beatriz Gonzaga Lsboa | 7,00001E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 27/05/2025 | 13:28:07 | 27/05/2025 | 16:29:17 | 29/05/2025 | 11:43:49 | 29/05/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | DAIANE RODRIGUES ALMEIDA ARIAS | 37623071807 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 06/05/2025 | 14:02:48 | 06/05/2025 | 16:20:16 | 08/05/2025 | 05:31:56 | 08/05/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celina Andrea Tozzeti Ferreira Dos Santos | 365384355 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 07/05/2025 | 11:11:00 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 16:37:27 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Silvany Silva Andrade | 7,05001E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 26/05/2025 | 07:53:35 | 26/05/2025 | 12:59:01 | 28/05/2025 | 00:04:21 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Anatalita Da Silva | 2,01716E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 21/05/2025 | 11:14:42 | 14:27:32 | 22/05/2025 | 12:25:10 | 23/05/2025 | 14:28:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celina Andrea Tozzeti Ferreira Dos Santos | 365384355 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 07/05/2025 | 11:11:57 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 16:36:57 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alex Marciliano Rosa | 7,0056E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 15/05/2025 | 09:37:56 | 15/05/2025 | 16:22:16 | 17/05/2025 | 13:04:59 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lissandra Castro Dos Santos Mariotto | 7,08005E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 30/05/2025 | 09:52:23 | 30/05/2025 | 16:33:01 | 31/05/2025 | 00:25:38 | 01/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geni Siqueira Soares Rodrigues | 8,98003E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 11:23:18 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 10:23:45 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Neide Cordeiro | 7,04609E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 29/05/2025 | 08:04:51 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:41:41 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Celia Batista Da Silva | 7,085E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | SEM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | SIM | 14/05/2025 | 13:54:00 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:46:06 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | America Varua Aysso Villalobos Retamales | 7,04707E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 13:51:09 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 14:36:25 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Faria De Oliveira | 7,06202E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 09/05/2025 | 10:47:44 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:57:45 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rutileia Barreiros Meira | 7,00209E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 29/05/2025 | 11:10:45 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:39:16 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Romeu Oliveira Mota | 7,09207E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Fernanda Godoy de Oliveira | SIM | 23/05/2025 | 08:51:00 | 23/05/2025 | 12:47:17 | 25/05/2025 | 13:19:17 | 25/05/2025 | 12:47:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Aparecida Pereira De Souza | 7,00001E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 23/05/2025 | 14:03:36 | 23/05/2025 | 16:35:16 | 24/05/2025 | 14:22:14 | 25/05/2025 | 16:35:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Wedna Torres Da Silva | 7,00003E+14 | RX COLUNA-LOMBAR COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | SIM | 28/05/2025 | 13:45:12 | 28/05/2025 | 16:10:47 | 29/05/2025 | 21:50:59 | 30/05/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Angela Maria Bernardo Dos Santos | 7,05007E+14 | RX CTP/CLO | SEM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Antonio Paulo Herrero | NAO | 09/05/2025 | 09:41:34 | 26/05/2025 | 10:12:16 | 26/05/2025 | 10:56:15 | 26/05/2025 | 12:17:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eliana Pereira Alvares De Oliveira | 7,00002E+14 | RX CRANIO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 13:25:08 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 14:33:59 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Arthur Dos Santos Ribeiro | 8,98006E+14 | RX FEMUR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 09/05/2025 | 10:17:44 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:56:24 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Jose Reis Da Silva | 7,00203E+14 | RX FEMUR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | SIM | 26/05/2025 | 08:29:51 | 26/05/2025 | 12:59:01 | 28/05/2025 | 00:06:49 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Arthur Dos Santos Ribeiro | 8,98006E+14 | RX FEMUR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 09/05/2025 | 10:17:44 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:54:47 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leonardo Moraes Dos Santos | 8,98004E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 27/05/2025 | 15:58:51 | 27/05/2025 | 16:02:46 | 28/05/2025 | 23:40:41 | 29/05/2025 | 16:03:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Cristina Dos Santos | 7,00503E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 14/05/2025 | 09:30:25 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:44:03 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Cristina Dos Santos | 7,00503E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | SIM | 14/05/2025 | 09:30:25 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:44:26 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Amanda Caroline Costa Dos Santos Lesbao | 7,06705E+14 | RX JOELHO | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 02/05/2025 | 09:46:45 | 02/05/2025 | 16:05:01 | 03/05/2025 | 20:57:10 | 04/05/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leila Fatima Pinheiro Nicolau | 7,06306E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 09/05/2025 | 08:47:52 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:55:35 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ilda Rodrigues De Barros | 7,06204E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 15/05/2025 | 10:13:32 | 15/05/2025 | 16:22:01 | 17/05/2025 | 13:10:38 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nilda Dos Santos Miranda Goncalves | 7,08407E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 27/05/2025 | 14:44:05 | 27/05/2025 | 15:57:33 | 28/05/2025 | 23:40:31 | 29/05/2025 | 15:58:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leila Fatima Pinheiro Nicolau | 7,06306E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 09/05/2025 | 08:47:52 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:56:43 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Willians De Araujo Rodrigues | 7,06308E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 06/05/2025 | 08:57:19 | 06/05/2025 | 16:17:02 | 08/05/2025 | 10:41:17 | 08/05/2025 | 16:17:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudia Ferreira De Lima | 29715262801 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 30/05/2025 | 09:14:39 | 30/05/2025 | 16:33:01 | 31/05/2025 | 00:28:23 | 01/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Felipe Vieira Gomes | 8,98006E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 07/05/2025 | 08:34:00 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 09/05/2025 | 14:16:56 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Simone Maria Simoes | 7,01204E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Caoe Henrique Lemes Tornesi | SIM | 01/05/2025 | 08:42:51 | 01/05/2025 | 16:04:47 | 03/05/2025 | 09:32:24 | 03/05/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Felipe Vieira Gomes | 8,98006E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 07/05/2025 | 08:34:38 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 09/05/2025 | 14:15:48 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiz Mario Da Silva Romero | 7,0261E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 09/05/2025 | 10:41:46 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:36:55 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Leni Rodrigues Da Rocha | 7,00501E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 28/05/2025 | 11:19:21 | 28/05/2025 | 16:10:47 | 28/05/2025 | 21:53:23 | 30/05/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Aparecida Araujo Da Costa Messias | 249252041 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 16:01:39 | 12/05/2025 | 16:30:32 | 14/05/2025 | 09:21:16 | 14/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Santana | 7,03403E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 05/05/2025 | 13:20:28 | 05/05/2025 | 16:36:02 | 06/05/2025 | 20:30:35 | 07/05/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aurinadia Figueiredo Dos Santos | 2,03224E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | SIM | 20/05/2025 | 11:38:46 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 22:16:02 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aurinadia Figueiredo Dos Santos | 2,03224E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 20/05/2025 | 11:38:46 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 22:14:12 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Felipe Vieira Gomes | 8,98006E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 07/05/2025 | 08:34:38 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 09/05/2025 | 14:15:58 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Simone Maria Simoes | 7,01204E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Caoe Henrique Lemes Tornesi | NAO | 01/05/2025 | 08:42:51 | 01/05/2025 | 16:04:47 | 03/05/2025 | 09:32:06 | 03/05/2025 | 16:05:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ilda Rodrigues De Barros | 7,06204E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 15/05/2025 | 10:13:32 | 15/05/2025 | 16:22:01 | 17/05/2025 | 13:04:19 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leila Fatima Pinheiro Nicolau | 7,06306E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 09/05/2025 | 08:47:52 | 09/05/2025 | 16:25:16 | 11/05/2025 | 09:36:42 | 11/05/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Miguel Augusto Carvalho De Lima | 7,00002E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 10:45:02 | 12/05/2025 | 16:30:32 | 14/05/2025 | 09:23:25 | 14/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gabriel Goncalves Dos Santos | 7,06039E+14 | RX MAO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 27/05/2025 | 14:33:07 | 27/05/2025 | 15:57:33 | 28/05/2025 | 23:59:43 | 29/05/2025 | 15:58:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Olimpio Da Silva | 7,08606E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | SIM | 22/05/2025 | 16:28:22 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 23/05/2025 | 14:46:23 | 24/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Anna Beatriz Luciano Nascimento Camillo Martonie | 7,08407E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ian Vilas Boas Covizzi | NAO | 08/05/2025 | 13:52:19 | 08/05/2025 | 16:37:31 | 09/05/2025 | 22:09:12 | 10/05/2025 | 16:38:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Luisa Tomaz Costa | 7,03807E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 19/05/2025 | 16:19:58 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:11:20 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Yasmin Oliveira Dos Santos | 7,01508E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 26/05/2025 | 08:57:27 | 26/05/2025 | 12:59:01 | 27/05/2025 | 23:59:56 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcolina Francisca Vieira | 7,01208E+14 | RX MAO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Daniele Araujo Caires | SIM | 27/05/2025 | 11:14:29 | 27/05/2025 | 12:14:01 | 27/05/2025 | 21:54:27 | 29/05/2025 | 12:14:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniel Fernandes Dias | 8,98003E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 13:38:34 | 12/05/2025 | 16:30:32 | 14/05/2025 | 09:19:38 | 14/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Barbara Simoes Barbosa | 55672227856 | RX MAO | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Igor Giral Fonseca | NAO | 11/04/2025 | 09:11:49 | 10/05/2025 | 21:35:16 | 10/05/2025 | 23:39:51 | 10/05/2025 | 23:36:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Guilherme Campos Mendes Correa | 7,08702E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 16/05/2025 | 08:53:55 | 16/05/2025 | 16:31:16 | 16/05/2025 | 23:31:12 | 18/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kira Maizeo Picitelli | 55729343809 | RX MAO | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 07/05/2025 | 09:11:29 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 11:24:58 | 08/05/2025 | 12:58:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Thiago Dias Lucas | 7,06208E+14 | RX MAO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Daniele Araujo Caires | NAO | 27/05/2025 | 10:26:13 | 27/05/2025 | 12:14:01 | 27/05/2025 | 20:03:09 | 29/05/2025 | 12:14:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcolina Francisca Vieira | 7,01208E+14 | RX MAO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Daniele Araujo Caires | NAO | 27/05/2025 | 11:14:29 | 27/05/2025 | 12:14:01 | 27/05/2025 | 21:50:19 | 29/05/2025 | 12:14:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dominik Oliveira Dos Santos | 7,00003E+14 | RX NASAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | SIM | 26/05/2025 | 09:06:40 | 26/05/2025 | 12:59:01 | 28/05/2025 | 00:05:40 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rita De Jesus Chagas | 7,04605E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | SIM | 19/05/2025 | 10:30:47 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:10:56 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rita De Jesus Chagas | 7,04605E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | SIM | 19/05/2025 | 10:30:00 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:09:53 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Anice Rodrigues De Oliveira | 7,0201E+14 | RX OMBRO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 05/05/2025 | 08:10:46 | 05/05/2025 | 16:36:02 | 06/05/2025 | 20:37:46 | 07/05/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Antuniolo Felisberto | 7,00504E+14 | RX OMBRO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | SIM | 13/05/2025 | 08:32:34 | 13/05/2025 | 16:11:16 | 15/05/2025 | 17:07:37 | 15/05/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Olimpio Da Silva | 7,08606E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 22/05/2025 | 16:28:22 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 22/05/2025 | 22:46:49 | 24/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Osvaldo Ferreira | 1,04013E+15 | RX OMBRO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 21/05/2025 | 09:42:19 | 21/05/2025 | 14:27:32 | 22/05/2025 | 12:25:36 | 23/05/2025 | 14:28:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Macalina Dos Santos Ferreira | 7,00604E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 19/05/2025 | 15:32:09 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:13:41 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos De Oliveira | 7E+14 | RX TORAX | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 20/05/2025 | 14:16:46 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 22:00:36 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Amanda Cristine Rodrigues Campos | 421170050 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 08/05/2025 | 13:38:17 | 08/05/2025 | 16:37:31 | 08/05/2025 | 17:00:13 | 08/05/2025 | 18:41:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adaquir Marques | 7,05208E+13 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 15/05/2025 | 14:08:06 | 15/05/2025 | 16:22:16 | 17/05/2025 | 13:09:37 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida Maria Mathias Domingos | 7,00005E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 30/04/2025 | 10:24:13 | 30/04/2025 | 11:30:32 | 01/05/2025 | 20:07:51 | 02/05/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Felipe Silva Dos Santos | 7,0001E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 22/05/2025 | 15:24:04 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 22/05/2025 | 20:02:41 | 24/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Eduardo Dias Vale | 7,02603E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Daniele Araujo Caires | NAO | 27/05/2025 | 09:55:00 | 27/05/2025 | 12:14:01 | 27/05/2025 | 20:04:46 | 29/05/2025 | 12:14:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Vilaneide Da Silva | 7,04704E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 20/05/2025 | 09:42:52 | 20/05/2025 | 16:55:47 | 21/05/2025 | 21:58:21 | 22/05/2025 | 16:56:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Cristina Da Silva | 7,04101E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 19/05/2025 | 11:03:16 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:12:40 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alecsandra Dos Santos Caldeira | 7,01009E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 13/05/2025 | 10:31:33 | 13/05/2025 | 11:06:46 | 13/05/2025 | 11:58:21 | 13/05/2025 | 13:14:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kaique Mangueira Santos | 7,01006E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ian Vilas Boas Covizzi | NAO | 08/05/2025 | 10:09:23 | 08/05/2025 | 16:37:31 | 09/05/2025 | 22:11:16 | 10/05/2025 | 16:38:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elza Carames Muinos | 7,05E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 15/05/2025 | 08:06:15 | 15/05/2025 | 16:22:16 | 17/05/2025 | 13:09:10 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Waleska Da Silva | 29287997 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 07/05/2025 | 10:17:15 | 07/05/2025 | 16:07:47 | 08/05/2025 | 16:37:48 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marta Lopes Dos Santos | 7,04108E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Paula Akemi Yamada | NAO | 15/05/2025 | 08:58:11 | 15/05/2025 | 16:22:01 | 15/05/2025 | 20:19:34 | 17/05/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gustavo F .pinheiro Da Silva | 7,00402E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 26/03/2025 | 08:48:28 | 30/04/2025 | 09:43:16 | 01/05/2025 | 07:59:31 | 01/05/2025 | 09:38:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Donizetti Nogueira | 7,00302E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ian Vilas Boas Covizzi | NAO | 08/05/2025 | 07:49:20 | 08/05/2025 | 16:37:31 | 09/05/2025 | 22:10:51 | 10/05/2025 | 16:38:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Batista De Araujo | 7,08504E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Thales Zerbato Tetilla | NAO | 14/05/2025 | 10:30:16 | 14/05/2025 | 16:31:01 | 15/05/2025 | 11:42:10 | 16/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nilzene Jesus Da Silva | 3923 | RX TORAX | COM LAUDA | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 16/05/2025 | 16:14:31 | 16/05/2025 | 16:31:16 | 16/05/2025 | 23:34:36 | 18/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maximino Borgem Da Silva | 7,00603E+15 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Lin Yi Hung | NAO | 19/05/2025 | 15:43:59 | 19/05/2025 | 16:26:32 | 19/05/2025 | 21:12:30 | 21/05/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Solange Aparecida Lima Da Silva | 7,08005E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 29/05/2025 | 10:19:30 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:43:13 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Arnaldo Da Costa Junior | 7,06782E+13 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 29/05/2025 | 08:26:49 | 29/05/2025 | 16:19:16 | 31/05/2025 | 12:40:36 | 31/05/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Francisca Pinto Dos Santos | 7,07805E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 05/05/2025 | 10:19:32 | 05/05/2025 | 16:36:02 | 06/05/2025 | 20:37:33 | 07/05/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcelo Del Dono | 7,00504E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 08:12:47 | 12/05/2025 | 16:30:32 | 14/05/2025 | 09:21:34 | 14/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Pedro Ferreira Da Fonseca | 7,06105E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 13/05/2025 | 14:09:50 | 13/05/2025 | 16:11:16 | 15/05/2025 | 17:09:47 | 15/05/2025 | 16:11:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idenilson Gon alves Augusto | 7,04608E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 06/05/2025 | 11:43:23 | 06/05/2025 | 16:17:02 | 08/05/2025 | 10:40:47 | 08/05/2025 | 16:17:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Benedito Da Silveira | 66650992887 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 16/05/2025 | 10:36:36 | 16/05/2025 | 16:31:16 | 16/05/2025 | 23:30:16 | 18/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Antonia Da Conceicao | 85777161472 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 16/05/2025 | 11:38:14 | 16/05/2025 | 16:31:16 | 16/05/2025 | 23:31:54 | 18/05/2025 | 16:31:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Henrique Enzenberg | 7,0041E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 26/05/2025 | 09:37:30 | 26/05/2025 | 12:59:01 | 28/05/2025 | 00:04:51 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Michelle Oliveira Araujo | 7,0001E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 26/05/2025 | 09:59:27 | 26/05/2025 | 12:59:16 | 28/05/2025 | 00:05:15 | 28/05/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Waldemar Moreira Da Silva Filho | 7,00508E+14 | RX TORAX | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 02/05/2025 | 10:10:31 | 02/05/2025 | 16:00:01 | 03/05/2025 | 21:04:56 | 04/05/2025 | 16:00:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ouvidia Alfonso | 7,04206E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Aluizio Fernando Costa Silva | NAO | 30/04/2025 | 10:56:29 | 30/04/2025 | 16:41:32 | 02/05/2025 | 10:22:57 | 02/05/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Gertrudes Anastacio Neves | 7,0671E+14 | RX TORNOZELO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 07/05/2025 | 09:33:14 | 07/05/2025 | 16:07:32 | 08/05/2025 | 16:38:10 | 09/05/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **152** | | **R$ 1.242,40** | | | | | | | | | | | |



| EMPRESA | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REALIZACAO | HORA REALIZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Abdalla Chiedde Neto | 1336 | TC CRANIO | 33843 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 31/05/2025 | 09:36:45 | 31/05/2025 | 10:02:31 | 31/05/2025 | 10:52:28 | 31/05/2025 | 12:07:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ademir Dos Santos | 1192 | TC TORAX | 33470 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | NAO | 06/05/2025 | 14:53:24 | 06/05/2025 | 15:18:31 | 06/05/2025 | 17:12:47 | 06/05/2025 | 17:18:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adriana De Almeida Mourao | 1248 | TC CRANIO | 33684 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 22/05/2025 | 08:10:57 | 22/05/2025 | 08:18:17 | 22/05/2025 | 09:07:40 | 22/05/2025 | 10:23:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Airton Soares Dias | 1321 | TC TORAX | 33768 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 26/05/2025 | 11:10:54 | 26/05/2025 | 11:34:17 | 26/05/2025 | 12:27:40 | 26/05/2025 | 13:34:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alberto Oliveira Sa Ntos | 1157 | TC PERNA | 33531 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 12/05/2025 | 09:40:49 | 12/05/2025 | 09:50:47 | 12/05/2025 | 10:18:08 | 12/05/2025 | 11:51:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alcindo Matias Da Rocha | 1258 | TC ABDOMEN | 33694 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 22/05/2025 | 13:35:33 | 22/05/2025 | 13:54:31 | 22/05/2025 | 14:22:29 | 22/05/2025 | 15:58:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alcindo Matias Da Rocha | 1264 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Edgar Golebiovski | SIM | 20/05/2025 | 11:43:40 | 20/05/2025 | 11:52:46 | 20/05/2025 | 15:42:35 | 20/05/2025 | 15:57:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alcindo Matias Da Rocha | 1264 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33656 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Edgar Golebiovski | NAO | 20/05/2025 | 11:43:40 | 20/05/2025 | 11:52:46 | 20/05/2025 | 15:42:52 | 20/05/2025 | 15:58:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alcindo Matias Da Rocha | 1258 | TC PELVE | 33694 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | SIM | 22/05/2025 | 13:35:33 | 22/05/2025 | 13:54:31 | 22/05/2025 | 14:22:32 | 22/05/2025 | 15:58:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alini Rita Da Silva | 1171 | TC ABDOMEN | 33547 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 12/05/2025 | 19:43:36 | 12/05/2025 | 19:55:46 | 12/05/2025 | 20:22:05 | 12/05/2025 | 22:02:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alini Rita Da Silva | 1171 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33547 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 12/05/2025 | 19:43:36 | 12/05/2025 | 19:55:46 | 12/05/2025 | 20:22:20 | 12/05/2025 | 22:02:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alini Rita Da Silva | 1173 | TC TORAX | 33549 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 20:43:31 | 12/05/2025 | 20:49:46 | 12/05/2025 | 22:02:29 | 12/05/2025 | 22:50:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvacira Mangueira Ramos | 1197 | TC CRANIO | 33575 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 14/05/2025 | 18:29:00 | 14/05/2025 | 18:36:02 | 14/05/2025 | 19:22:32 | 14/05/2025 | 20:36:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvacira Mangueira Ramos | 1208 | TC CRANIO | 33587 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 15/05/2025 | 10:40:17 | 15/05/2025 | 10:52:46 | 15/05/2025 | 13:07:20 | 15/05/2025 | 12:58:58 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvacira Mangueira Ramos | 1220 | TC CRANIO | 33600 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Hugo Alfredo Koerich Vieira Cardoso | NAO | 16/05/2025 | 09:48:12 | 16/05/2025 | 09:59:17 | 16/05/2025 | 11:58:30 | 16/05/2025 | 12:05:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvacira Mangueira Ramos | 1220 | TC TORAX | 33601 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Martins Nazareth Machado | NAO | 16/05/2025 | 09:50:41 | 16/05/2025 | 10:01:31 | 16/05/2025 | 15:29:44 | 16/05/2025 | 15:18:49 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvaro Pinheiro Nascimento | 1121 | TC CRANIO | 33500 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 09/05/2025 | 15:40:56 | 09/05/2025 | 16:32:01 | 09/05/2025 | 17:59:54 | 09/05/2025 | 18:37:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvaro Pinheiro Nascimento | 1126 | TC PESCOCO | 33500 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 09/05/2025 | 15:40:56 | 09/05/2025 | 16:33:31 | 09/05/2025 | 17:58:22 | 09/05/2025 | 18:37:07 | Reassinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvaro Pinheiro Nascimento | 1127 | TC TORAX | 33500 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 09/05/2025 | 15:40:56 | 09/05/2025 | 16:34:16 | 09/05/2025 | 17:56:04 | 09/05/2025 | 18:37:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Aparecida Duarte Ribeiro | 1211 | TC ABDOMEN | 33590 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 15/05/2025 | 13:13:45 | 15/05/2025 | 13:22:16 | 15/05/2025 | 15:33:28 | 15/05/2025 | 15:23:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alini Rita Da Silva | 1171 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33547 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 12/05/2025 | 19:43:36 | 12/05/2025 | 19:55:46 | 12/05/2025 | 20:22:20 | 12/05/2025 | 22:02:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Aparecida Duarte Ribeiro | 1211 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33590 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | SIM | 15/05/2025 | 13:13:45 | 15/05/2025 | 13:22:16 | 15/05/2025 | 15:32:59 | 15/05/2025 | 15:23:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Andre Aparecido Delli Agostinh | 1170 | TC TORAX | 33545 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 19:32:10 | 12/05/2025 | 19:54:16 | 12/05/2025 | 21:45:23 | 12/05/2025 | 22:02:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonia Maria Da Silva | 1174 | TC JOELHO | 33448 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 05/05/2025 | 08:29:40 | 05/05/2025 | 08:37:46 | 05/05/2025 | 09:45:02 | 05/05/2025 | 10:45:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonia Soares De Lima | 1226 | TC CRANIO | 33609 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 16/05/2025 | 17:32:18 | 16/05/2025 | 18:04:47 | 16/05/2025 | 18:52:41 | 16/05/2025 | 20:04:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Aureliano De Souza | 1239 | TC CRANIO | 33675 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 21/05/2025 | 14:30:17 | 21/05/2025 | 14:44:01 | 21/05/2025 | 16:39:33 | 21/05/2025 | 16:49:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio De Padua Silva | 1169 | TC CRANIO | 33441 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 04/05/2025 | 08:33:04 | 04/05/2025 | 08:42:16 | 04/05/2025 | 09:12:41 | 04/05/2025 | 10:53:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Dos Santos M. | 1374 | TC CRANIO | 33820 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 29/05/2025 | 18:32:40 | 29/05/2025 | 18:46:32 | 29/05/2025 | 20:15:31 | 29/05/2025 | 20:48:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Dos Santos M. | 1375 | TC FACE | 33820 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 29/05/2025 | 18:32:40 | 29/05/2025 | 18:44:47 | 29/05/2025 | 20:16:13 | 29/05/2025 | 20:46:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Galdino Da Silva | 1213 | TC TORAX | 33492 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 08/05/2025 | 17:44:11 | 08/05/2025 | 17:58:01 | 08/05/2025 | 18:20:34 | 08/05/2025 | 20:00:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Gonzaga De Oliveira | 1351 | TC CRANIO | 33797 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 28/05/2025 | 10:53:57 | 28/05/2025 | 10:58:47 | 28/05/2025 | 11:13:02 | 28/05/2025 | 13:00:18 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Marcelli Stanghini | 1203 | TC CRANIO | 33582 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 15/05/2025 | 09:24:40 | 15/05/2025 | 09:45:02 | 15/05/2025 | 11:47:28 | 15/05/2025 | 12:11:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Aparecida Duarte Ribeiro | 1211 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33590 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | SIM | 15/05/2025 | 13:13:45 | 15/05/2025 | 13:22:16 | 15/05/2025 | 15:32:59 | 15/05/2025 | 15:23:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Benedita Pereira Natale | 1172 | TC TORAX | 33548 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/05/2025 | 20:28:31 | 12/05/2025 | 20:35:01 | 12/05/2025 | 22:28:00 | 12/05/2025 | 22:37:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bernadete Cavalcante Vaz | 1249 | TC TORAX | 33641 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 19/05/2025 | 13:45:25 | 19/05/2025 | 14:01:32 | 19/05/2025 | 14:35:21 | 19/05/2025 | 16:05:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bernardo Nascimento Goyano | 1223 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33604 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 16/05/2025 | 14:32:48 | 16/05/2025 | 14:40:17 | 16/05/2025 | 15:38:37 | 16/05/2025 | 16:45:34 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bernardo Nascimento Goyano | 1223 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33604 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 16/05/2025 | 14:32:48 | 16/05/2025 | 14:40:17 | 16/05/2025 | 15:39:57 | 16/05/2025 | 16:45:34 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Braz De Freitas Leal | 1256 | TC COLUNA-CERVICAL | 33648 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 19/05/2025 | 16:48:02 | 19/05/2025 | 16:54:31 | 19/05/2025 | 17:15:15 | 19/05/2025 | 18:55:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Breno Neves Dos Santos | 1201 | TC CRANIO | 33479 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 07/05/2025 | 15:41:12 | 07/05/2025 | 15:51:16 | 07/05/2025 | 17:25:03 | 07/05/2025 | 17:51:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bruna Paloma Cuves De Souza | 1338 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33845 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 31/05/2025 | 10:16:53 | 31/05/2025 | 10:28:32 | 31/05/2025 | 11:05:14 | 31/05/2025 | 12:45:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bruna Paloma Cuves De Souza | 1338 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33845 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 31/05/2025 | 10:16:53 | 31/05/2025 | 10:28:32 | 31/05/2025 | 11:05:22 | 31/05/2025 | 12:45:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carla Vido De Sousa | 1323 | TC CRANIO | 33770 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/05/2025 | 13:23:14 | 26/05/2025 | 13:32:46 | 26/05/2025 | 14:06:41 | 26/05/2025 | 15:34:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carla Vido De Sousa | 1324 | TC FACE | 33770 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 26/05/2025 | 13:23:14 | 26/05/2025 | 13:33:46 | 26/05/2025 | 14:06:26 | 26/05/2025 | 15:34:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carolina Michelli Stanghini | 1254 | TC ABDOMEN | 33690 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Poubel Araujo Locatelli | NAO | 22/05/2025 | 10:17:49 | 22/05/2025 | 10:30:31 | 22/05/2025 | 11:01:21 | 22/05/2025 | 12:32:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carolina Michelli Stanghini | 1254 | TC PELVE | 33690 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Poubel Araujo Locatelli | SIM | 22/05/2025 | 10:17:49 | 22/05/2025 | 10:30:31 | 22/05/2025 | 11:02:14 | 22/05/2025 | 12:32:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cesar Silveiro | 1246 | TC CRANIO | 33636 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 18/05/2025 | 16:56:18 | 18/05/2025 | 17:03:02 | 18/05/2025 | 18:26:50 | 18/05/2025 | 19:03:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cicera Maria Da Silva | 1353 | TC CRANIO | 33799 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Julia de Paula Breder | NAO | 28/05/2025 | 14:54:21 | 28/05/2025 | 15:06:47 | 28/05/2025 | 15:41:45 | 28/05/2025 | 17:07:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudemir Ovidio Lima | 1177 | TC CRANIO | 33451 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/05/2025 | 11:43:48 | 05/05/2025 | 11:51:46 | 05/05/2025 | 13:36:12 | 05/05/2025 | 13:56:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudio Jose A. D. Silva | 1170 | TC ABDOMEN | 33442 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 04/05/2025 | 11:32:12 | 04/05/2025 | 11:42:31 | 04/05/2025 | 14:53:56 | 04/05/2025 | 13:43:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudio Jose A. D. Silva | 1170 | TC PELVE | 33442 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 04/05/2025 | 11:32:12 | 04/05/2025 | 11:42:31 | 04/05/2025 | 14:54:23 | 04/05/2025 | 13:43:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cristiane Stos Martins | 1149 | TC TORAX | 33421 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/04/2025 | 15:50:11 | 01/05/2025 | 11:00:02 | 01/05/2025 | 11:27:20 | 01/05/2025 | 13:03:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniel Alves | 1318 | TC COLUNA-CERVICAL | 33765 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 26/05/2025 | 09:01:45 | 26/05/2025 | 09:15:02 | 26/05/2025 | 09:39:06 | 26/05/2025 | 11:18:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniel Dos Santos | 1362 | TC CRANIO | 33808 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Poubel Araujo Locatelli | NAO | 29/05/2025 | 10:05:37 | 29/05/2025 | 10:11:17 | 29/05/2025 | 11:21:56 | 29/05/2025 | 12:12:46 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniel Dos Santos | 1327 | TC CRANIO | 33834 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 30/05/2025 | 16:47:49 | 31/05/2025 | 08:13:02 | 31/05/2025 | 08:25:47 | 31/05/2025 | 10:13:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Davi Luca Bernardo | 1165 | TC CRANIO | 33437 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Gianordoli Cots | NAO | 02/05/2025 | 20:18:49 | 02/05/2025 | 20:25:16 | 02/05/2025 | 21:02:25 | 02/05/2025 | 22:27:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Decio Devide | 1203 | TC CRANIO | 33482 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 08/05/2025 | 07:56:20 | 08/05/2025 | 08:03:46 | 08/05/2025 | 09:04:29 | 08/05/2025 | 10:03:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Deive Hotanda Thonaz | 1326 | TC BACIA | 33833 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Aguena Arakaki | NAO | 30/05/2025 | 16:41:16 | 30/05/2025 | 16:55:16 | 30/05/2025 | 18:03:26 | 30/05/2025 | 19:05:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Delcon Spada | 1158 | TC CRANIO | 33430 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 02/05/2025 | 15:29:31 | 02/05/2025 | 15:37:46 | 02/05/2025 | 15:49:44 | 02/05/2025 | 17:41:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Delcon Spada | 1167 | TC CRANIO | 33439 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 03/05/2025 | 11:50:42 | 03/05/2025 | 11:55:32 | 03/05/2025 | 12:44:26 | 03/05/2025 | 13:55:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Deolinda Dos Reis | 1225 | TC CRANIO | 33608 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 16/05/2025 | 16:47:12 | 16/05/2025 | 16:52:47 | 16/05/2025 | 18:21:50 | 16/05/2025 | 18:53:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Devanilde Patricia Rios Gomes | 1291 | TC TORAX | 33731 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 24/05/2025 | 08:46:38 | 24/05/2025 | 08:57:01 | 24/05/2025 | 09:19:54 | 24/05/2025 | 10:58:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dilma Benedita De Oliveira | 1357 | TC CRANIO | 33803 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 28/05/2025 | 16:48:34 | 28/05/2025 | 16:55:17 | 28/05/2025 | 18:04:33 | 28/05/2025 | 18:55:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dilma Benedita De Oliveira | 1365 | TC CRANIO | 33811 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 29/05/2025 | 11:11:17 | 29/05/2025 | 11:55:16 | 29/05/2025 | 12:56:18 | 29/05/2025 | 14:03:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dionisio Fernandes | 1125 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33503 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 09/05/2025 | 16:27:16 | 09/05/2025 | 16:41:01 | 09/05/2025 | 17:43:59 | 09/05/2025 | 18:43:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dionisio Fernandes | 1125 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33503 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 09/05/2025 | 16:27:16 | 09/05/2025 | 16:41:01 | 09/05/2025 | 17:43:50 | 09/05/2025 | 18:43:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Donato Silva Filho | 1152 | TC TORAX | 33644 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 19/05/2025 | 15:19:59 | 19/05/2025 | 15:27:46 | 19/05/2025 | 15:41:10 | 19/05/2025 | 17:35:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Donizeti Dos Santos Galvez | 1151 | TC TORAX | 33423 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 01/05/2025 | 08:56:12 | 01/05/2025 | 11:03:01 | 01/05/2025 | 11:33:13 | 01/05/2025 | 13:03:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Durvalino De Jesus | 1224 | TC CRANIO | 33605 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/05/2025 | 15:11:32 | 16/05/2025 | 15:20:47 | 16/05/2025 | 16:40:36 | 16/05/2025 | 17:21:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ederson De Araujo Leandro | 1303 | TC TORAX | 33748 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 24/05/2025 | 16:10:55 | 24/05/2025 | 16:20:16 | 24/05/2025 | 19:19:52 | 24/05/2025 | 19:28:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edinalva S. De M. Gama | 1309 | TC TORAX | 33754 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 25/05/2025 | 09:17:58 | 25/05/2025 | 09:26:16 | 25/05/2025 | 09:48:30 | 25/05/2025 | 11:26:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Dias Da Silva | 1174 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33550 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | SIM | 13/05/2025 | 07:52:30 | 13/05/2025 | 08:05:02 | 13/05/2025 | 08:50:37 | 13/05/2025 | 10:14:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Dias Da Silva | 1174 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33550 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 13/05/2025 | 07:52:30 | 13/05/2025 | 08:05:02 | 13/05/2025 | 08:50:22 | 13/05/2025 | 10:14:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edson Rossi | 1151 | TC CRANIO | 33525 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Angela Rafaele Bezerra da Silva Mesquita | NAO | 11/05/2025 | 14:41:50 | 11/05/2025 | 14:57:17 | 11/05/2025 | 17:03:15 | 11/05/2025 | 17:05:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elenice De Souza Di Santo | 1245 | TC CRANIO | 33635 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 18/05/2025 | 15:28:45 | 18/05/2025 | 15:35:17 | 18/05/2025 | 16:37:14 | 18/05/2025 | 17:36:29 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elidia Ana Ferreira | 1271 | TC ABDOMEN | 33663 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | NAO | 20/05/2025 | 18:27:54 | 20/05/2025 | 18:40:46 | 20/05/2025 | 20:12:02 | 20/05/2025 | 20:42:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elidia Ana Ferreira | 1271 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33663 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | SIM | 20/05/2025 | 18:27:54 | 20/05/2025 | 18:40:46 | 20/05/2025 | 20:12:02 | 20/05/2025 | 20:42:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elidia Ana Ferreira | 1271 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33663 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | SIM | 20/05/2025 | 18:27:54 | 20/05/2025 | 18:40:46 | 20/05/2025 | 20:12:02 | 20/05/2025 | 20:42:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elisangela Aparecida Colhado | 1269 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renato Castro Sanchez | SIM | 20/05/2025 | 15:55:31 | 20/05/2025 | 16:08:31 | 20/05/2025 | 16:52:44 | 20/05/2025 | 18:15:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elisangela Aparecida Colhado | 1269 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33661 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renato Castro Sanchez | NAO | 20/05/2025 | 15:55:31 | 20/05/2025 | 16:08:31 | 20/05/2025 | 16:52:19 | 20/05/2025 | 18:15:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eliza Manuelly G. Mariamo | 1329 | TC CRANIO | 33776 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 26/05/2025 | 17:24:20 | 26/05/2025 | 17:36:02 | 26/05/2025 | 20:31:22 | 26/05/2025 | 21:44:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elizabeth Ap. Delfino Ripoli | 1257 | TC CRANIO | 33693 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 22/05/2025 | 13:17:49 | 22/05/2025 | 13:43:02 | 22/05/2025 | 14:48:14 | 22/05/2025 | 15:58:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ercilia Bontempo | 1214 | TC CRANIO | 33594 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 15/05/2025 | 17:32:02 | 15/05/2025 | 17:41:31 | 15/05/2025 | 18:17:25 | 15/05/2025 | 19:43:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ercilia Bontempo | 1222 | TC CRANIO | 33603 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 16/05/2025 | 10:44:50 | 16/05/2025 | 10:53:17 | 16/05/2025 | 12:47:25 | 16/05/2025 | 12:55:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Everton Ferreira Silva | 1180 | TC CRANIO | 33455 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 05/05/2025 | 14:57:32 | 05/05/2025 | 15:11:46 | 05/05/2025 | 15:44:07 | 05/05/2025 | 17:16:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Everton Ferreira Silva | 1181 | TC TORAX | 33456 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 05/05/2025 | 15:00:14 | 05/05/2025 | 15:12:32 | 05/05/2025 | 15:49:59 | 05/05/2025 | 17:16:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Fabi Alves Ribeiro | 1148 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | SIM | 11/05/2025 | 07:51:51 | 11/05/2025 | 07:58:16 | 11/05/2025 | 13:10:33 | 11/05/2025 | 14:53:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Fabi Alves Ribeiro | 1148 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33522 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 11/05/2025 | 07:51:51 | 11/05/2025 | 07:58:16 | 11/05/2025 | 13:10:12 | 11/05/2025 | 14:53:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Faustina R. De Oliveira | 1328 | TC TORAX | 33774 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Anna Julia Del Piero Marques | NAO | 26/05/2025 | 16:33:46 | 26/05/2025 | 16:42:47 | 26/05/2025 | 18:44:55 | 26/05/2025 | 18:59:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Faustina Roque De Oliveira | 1230 | TC CRANIO | 33664 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Adriana Marcondes Iglezias Pitarelli | NAO | 20/05/2025 | 19:37:28 | 20/05/2025 | 19:42:02 | 20/05/2025 | 21:01:52 | 20/05/2025 | 21:55:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Faustina Roque De Oliveiros | 1256 | TC TORAX | 33692 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Daniel de Moraes Paludete | NAO | 22/05/2025 | 12:10:49 | 22/05/2025 | 12:17:31 | 22/05/2025 | 14:06:56 | 22/05/2025 | 14:19:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Fernando Florencio Dias | 1206 | TC FACE | 33485 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 08/05/2025 | 09:43:08 | 08/05/2025 | 09:55:16 | 08/05/2025 | 11:49:32 | 08/05/2025 | 12:10:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gabriel Henrique Da Silva | 1241 | TC CRANIO | 33630 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 18/05/2025 | 12:13:27 | 18/05/2025 | 12:19:32 | 18/05/2025 | 13:35:37 | 18/05/2025 | 14:19:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geraldo Barbosa Rolim | 1247 | TC CRANIO | 33683 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 21/05/2025 | 20:36:22 | 21/05/2025 | 20:40:01 | 21/05/2025 | 23:19:31 | 21/05

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Izalitina Cursino | 1203 | TC ABDOMEN | 33481 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 07/05/2025 | 20:14:52 | 07/05/2025 | 20:24:01 | 07/05/2025 | 22:34:09 | 07/05/2025 | 22:26:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Izalitina Cursino | 1203 | TC PELVE | 33481 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 07/05/2025 | 20:14:52 | 07/05/2025 | 20:24:01 | 07/05/2025 | 22:58:23 | 07/05/2025 | 22:26:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jair Dos Santos Cruz | 1369 | TC TORAX | 33815 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 29/05/2025 | 15:16:04 | 29/05/2025 | 15:24:16 | 29/05/2025 | 16:26:13 | 29/05/2025 | 17:27:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jair Dos Santos Cruz | 1152 | TC TORAX | 33424 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Iracenny Moura Pessoa Lima | NAO | 01/05/2025 | 13:49:42 | 01/05/2025 | 14:01:32 | 01/05/2025 | 15:49:34 | 01/05/2025 | 16:02:20 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jair Sales Marcondes | 1266 | TC ABDOMEN | 33704 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 22/05/2025 | 18:28:34 | 22/05/2025 | 18:37:32 | 22/05/2025 | 19:54:15 | 22/05/2025 | 20:39:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jair Sales Marcondes | 1266 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | SIM | 22/05/2025 | 18:28:34 | 22/05/2025 | 18:37:32 | 22/05/2025 | 19:53:59 | 22/05/2025 | 20:39:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jair Sales Marcondes | 1266 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | SIM | 22/05/2025 | 18:28:34 | 22/05/2025 | 18:37:32 | 22/05/2025 | 19:53:59 | 22/05/2025 | 20:39:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jeferson Eduardo Machado | 1150 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33524 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Mario Suzegan | NAO | 11/05/2025 | 10:00:23 | 11/05/2025 | 10:10:16 | 11/05/2025 | 12:25:14 | 11/05/2025 | 12:11:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jeferson Eduardo Machado | 1150 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Mario Suzegan | SIM | 11/05/2025 | 10:00:23 | 11/05/2025 | 10:10:16 | 11/05/2025 | 12:25:26 | 11/05/2025 | 12:11:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jefferson Jose De Sousa | 1215 | TC ABDOMEN | 33595 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 15/05/2025 | 19:49:19 | 15/05/2025 | 20:00:47 | 15/05/2025 | 20:16:09 | 15/05/2025 | 22:03:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jefferson Jose De Sousa | 1215 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33595 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 15/05/2025 | 19:49:19 | 15/05/2025 | 20:00:47 | 15/05/2025 | 20:16:26 | 15/05/2025 | 22:03:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jefferson Jose De Sousa | 1215 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33595 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 15/05/2025 | 19:49:19 | 15/05/2025 | 20:00:47 | 15/05/2025 | 20:16:26 | 15/05/2025 | 22:03:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jessica Quintiliano Isaias | 1291 | TC TORAX | 33729 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 23/05/2025 | 20:45:06 | 23/05/2025 | 20:51:02 | 23/05/2025 | 22:53:14 | 23/05/2025 | 22:52:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jhonatas Dos Santos Lima | 1322 | TC CRANIO | 33828 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/05/2025 | 14:17:53 | 30/05/2025 | 14:25:47 | 30/05/2025 | 15:43:18 | 30/05/2025 | 16:36:58 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Euzebio Leite | 1185 | TC TORAX | 33562 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 14/05/2025 | 11:41:18 | 14/05/2025 | 11:48:46 | 14/05/2025 | 13:58:45 | 14/05/2025 | 13:49:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Francisco De Paulo | 1234 | TC CRANIO | 33668 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Hugo Alfredo Koerich Vieira Cardoso | NAO | 21/05/2025 | 09:45:35 | 21/05/2025 | 09:53:02 | 21/05/2025 | 10:14:15 | 21/05/2025 | 11:53:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Gilberto Bueno Rico | 1207 | TC CRANIO | 33486 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 08/05/2025 | 10:20:08 | 08/05/2025 | 10:28:02 | 08/05/2025 | 11:16:09 | 08/05/2025 | 12:39:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Miguel N. Dos Santos | 1330 | TC ABDOMEN | 33837 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/05/2025 | 18:34:53 | 30/05/2025 | 18:48:46 | 30/05/2025 | 20:23:32 | 30/05/2025 | 20:49:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Miguel N. Dos Santos | 1330 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33837 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 30/05/2025 | 18:34:53 | 30/05/2025 | 18:48:46 | 30/05/2025 | 20:23:31 | 30/05/2025 | 20:49:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Miguel N. Dos Santos | 1329 | TC TORAX | 33836 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/05/2025 | 18:32:54 | 30/05/2025 | 18:45:31 | 30/05/2025 | 20:19:54 | 30/05/2025 | 20:47:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joaquim Francisco Da Silva | 1161 | TC CRANIO | 33433 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 02/05/2025 | 16:18:14 | 02/05/2025 | 16:23:32 | 02/05/2025 | 16:42:18 | 02/05/2025 | 18:25:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Miguel N. Dos Santos Lima | 1330 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33837 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 30/05/2025 | 18:34:53 | 30/05/2025 | 18:48:46 | 30/05/2025 | 20:23:31 | 30/05/2025 | 20:49:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Antonio | 1360 | TC CRANIO | 33806 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 29/05/2025 | 09:28:22 | 29/05/2025 | 09:40:31 | 29/05/2025 | 10:08:32 | 29/05/2025 | 11:40:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Candido Da Silva | 1211 | TC ABDOMEN | 33490 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 08/05/2025 | 14:55:31 | 08/05/2025 | 15:11:01 | 08/05/2025 | 16:06:56 | 08/05/2025 | 17:41:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Candido Da Silva | 1211 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33490 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | SIM | 08/05/2025 | 14:55:31 | 08/05/2025 | 15:11:01 | 08/05/2025 | 16:06:58 | 08/05/2025 | 17:41:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Candido Da Silva | 1211 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33490 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | SIM | 08/05/2025 | 14:55:31 | 08/05/2025 | 15:11:01 | 08/05/2025 | 16:06:58 | 08/05/2025 | 17:41:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Inocencio | 1240 | TC CRANIO | 33629 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 18/05/2025 | 08:51:50 | 18/05/2025 | 09:04:17 | 18/05/2025 | 09:41:38 | 18/05/2025 | 11:19:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Inocencio | 1243 | TC TORAX | 33632 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 18/05/2025 | 13:24:13 | 18/05/2025 | 13:43:32 | 18/05/2025 | 15:38:56 | 18/05/2025 | 15:46:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos R. Nozao | 1123 | TC TORAX | 33501 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 09/05/2025 | 16:16:41 | 09/05/2025 | 16:37:16 | 09/05/2025 | 17:58:39 | 09/05/2025 | 18:40:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carvalho | 1188 | TC CRANIO | 33467 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 06/05/2025 | 09:46:22 | 06/05/2025 | 09:56:01 | 06/05/2025 | 11:21:51 | 06/05/2025 | 12:05:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carvalho | 1162 | TC CRANIO | 33434 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 02/05/2025 | 17:28:14 | 02/05/2025 | 17:40:17 | 02/05/2025 | 18:46:56 | 02/05/2025 | 19:40:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Fernando Paulino | 1212 | TC TORAX | 33491 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 08/05/2025 | 16:55:26 | 08/05/2025 | 17:05:01 | 09/05/2025 | 08:38:24 | 09/05/2025 | 09:15:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Pereira Filho | 1214 | TC TORAX | 33493 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 08/05/2025 | 19:26:29 | 08/05/2025 | 19:37:17 | 08/05/2025 | 21:19:50 | 08/05/2025 | 21:54:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Roberto Domingues | 1184 | TC CRANIO | 33460 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 05/05/2025 | 16:33:18 | 05/05/2025 | 16:39:46 | 05/05/2025 | 17:07:28 | 05/05/2025 | 18:40:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juliana Correia De Matos | 1231 | TC ABDOMEN | 33665 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Adriana Marcondes Iglezias Pitarelli | NAO | 20/05/2025 | 19:58:32 | 20/05/2025 | 20:13:31 | 20/05/2025 | 21:07:15 | 20/05/2025 | 22:13:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juliana Correia De Matos | 1231 | TC PELVE | 33665 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Adriana Marcondes Iglezias Pitarelli | SIM | 20/05/2025 | 19:58:32 | 20/05/2025 | 20:13:31 | 20/05/2025 | 21:07:24 | 20/05/2025 | 22:13:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juliana Pereira De Souza Silva | 1377 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33822 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 30/05/2025 | 09:20:58 | 30/05/2025 | 09:30:02 | 30/05/2025 | 09:56:02 | 30/05/2025 | 11:39:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juliana Pereira De Souza Silva | 1377 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33822 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 30/05/2025 | 09:20:58 | 30/05/2025 | 09:30:02 | 30/05/2025 | 09:55:36 | 30/05/2025 | 11:39:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juarmino Rodrigues | 1150 | TC CRANIO | 33422 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/04/2025 | 20:26:48 | 01/05/2025 | 11:02:31 | 01/05/2025 | 11:30:31 | 01/05/2025 | 13:03:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kaique Jurandir L. Santos | 1173 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33447 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 05/05/2025 | 07:31:56 | 05/05/2025 | 07:40:02 | 05/05/2025 | 08:44:49 | 05/05/2025 | 09:40:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kaique Jurandir L. Santos | 1173 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33447 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | SIM | 05/05/2025 | 07:31:56 | 05/05/2025 | 07:40:02 | 05/05/2025 | 08:44:52 | 05/05/2025 | 09:40:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Karolaine Aparecida Silva | 1179 | TC JOELHO | 33556 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 14/05/2025 | 08:34:11 | 14/05/2025 | 08:51:31 | 14/05/2025 | 09:08:27 | 14/05/2025 | 10:56:48 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kauan Santos Da Silva | 1190 | TC COLUNA-DORSAL | 33469 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 06/05/2025 | 12:49:34 | 06/05/2025 | 13:10:02 | 06/05/2025 | 15:12:52 | 06/05/2025 | 15:10:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kauan Santos Da Silva | 1191 | TC COLUNA-LOMBAR | 33469 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 06/05/2025 | 12:49:34 | 06/05/2025 | 13:12:47 | 06/05/2025 | 15:18:29 | 06/05/2025 | 15:18:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Keila Do Nascimento | 1139 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33512 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/05/2025 | 10:59:30 | 10/05/2025 | 11:14:01 | 10/05/2025 | 13:28:14 | 10/05/2025 | 13:51:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Keila Do Nascimento | 1139 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33512 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 10/05/2025 | 10:59:30 | 10/05/2025 | 11:14:01 | 10/05/2025 | 13:29:13 | 10/05/2025 | 13:51:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Larissa Sobral De Moraes | 1250 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33652 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 20/05/2025 | 08:23:54 | 20/05/2025 | 08:34:01 | 20/05/2025 | 08:47:28 | 20/05/2025 | 10:35:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Larissa Sobral De Moraes | 1250 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33652 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 20/05/2025 | 08:23:54 | 20/05/2025 | 08:34:01 | 20/05/2025 | 08:47:13 | 20/05/2025 | 10:35:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leila C. M. D. P. S. Oliveira | 1366 | TC TORAX | 33812 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 29/05/2025 | 13:43:48 | 29/05/2025 | 14:10:32 | 29/05/2025 | 16:54:03 | 29/05/2025 | 18:45:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lorena Rafaela De M. Araujo | 1160 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33534 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 12/05/2025 | 13:52:24 | 12/05/2025 | 14:24:01 | 12/05/2025 | 15:13:30 | 12/05/2025 | 16:24:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lorena Rafaela De M. Araujo | 1160 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33534 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 12/05/2025 | 13:52:24 | 12/05/2025 | 14:24:01 | 12/05/2025 | 15:13:28 | 12/05/2025 | 16:24:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lorenzo M. Rodrigues | 1129 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33505 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 09/05/2025 | 16:50:22 | 09/05/2025 | 16:59:46 | 09/05/2025 | 17:47:33 | 09/05/2025 | 19:04:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lorenzo M. Rodrigues | 1129 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33505 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 09/05/2025 | 16:50:22 | 09/05/2025 | 16:59:46 | 09/05/2025 | 17:47:43 | 09/05/2025 | 19:04:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiz Conceicao .r.d.lima | 1172 | TC CRANIO | 33445 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 04/05/2025 | 16:03:06 | 04/05/2025 | 16:14:17 | 05/05/2025 | 13:25:10 | 05/05/2025 | 13:29:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiz Conceicao .r.d.lima | 1172 | TC TORAX | 33446 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 04/05/2025 | 16:05:10 | 04/05/2025 | 16:14:47 | 05/05/2025 | 13:17:03 | 05/05/2025 | 13:29:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiz Conceicao R.lima | 1156 | TC PESCOCO | 33428 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Guilherme Tanaka | NAO | 02/05/2025 | 08:50:55 | 02/05/2025 | 09:01:01 | 30/05/2025 | 14:05:52 | 30/05/2025 | 14:43:46 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luzia Natal De Jesus | 1221 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33602 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 16/05/2025 | 10:34:16 | 16/05/2025 | 10:48:02 | 16/05/2025 | 14:58:16 | 16/05/2025 | 15:15:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luzia Natal De Jesus | 1221 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 16/05/2025 | 10:34:16 | 16/05/2025 | 10:48:02 | 16/05/2025 | 14:58:25 | 16/05/2025 | 15:15:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcelo Alves Da Silva | 1322 | TC CRANIO | 33769 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Paula Ramirez Copo | NAO | 26/05/2025 | 11:26:25 | 26/05/2025 | 11:39:47 | 26/05/2025 | 13:18:14 | 26/05/2025 | 14:00:31 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcia Aparecida Gustavo Cruz | 1285 | TC CRANIO | 33723 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Giamondi Cots | NAO | 23/05/2025 | 16:27:53 | 23/05/2025 | 16:45:32 | 23/05/2025 | 22:51:58 | 23/05/2025 | 22:27:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Augusto Da Silveira | 1195 | TC CRANIO | 33473 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | NAO | 06/05/2025 | 19:31:08 | 06/05/2025 | 19:37:17 | 06/05/2025 | 21:49:58 | 06/05/2025 | 21:40:31 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Augusto Da Silveira | 1202 | TC CRANIO | 33480 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 07/05/2025 | 18:49:58 | 07/05/2025 | 18:55:31 | 07/05/2025 | 20:20:34 | 07/05/2025 | 20:57:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Luiz Da Silva | 1180 | TC TORAX | 33557 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 14/05/2025 | 08:47:26 | 14/05/2025 | 09:07:46 | 14/05/2025 | 09:39:01 | 14/05/2025 | 11:10:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Sanches | 1196 | TC CRANIO | 33574 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Rapahael Suano Rezende de Carvalho | NAO | 14/05/2025 | 16:49:52 | 14/05/2025 | 16:57:32 | 14/05/2025 | 17:50:02 | 14/05/2025 | 19:02:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Sanches | 1171 | TC CRANIO | 33443 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 04/05/2025 | 13:57:26 | 04/05/2025 | 14:03:17 | 05/05/2025 | 07:42:31 | 05/05/2025 | 12:10:44 | Reassinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Sanches | 1157 | TC CRANIO | 33429 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 02/05/2025 | 09:21:31 | 02/05/2025 | 09:28:17 | 02/05/2025 | 10:00:56 | 02/05/2025 | 11:29:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Sanches | 1200 | TC CRANIO | 33478 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 07/05/2025 | 15:06:50 | 07/05/2025 | 15:48:17 | 07/05/2025 | 17:21:42 | 07/05/2025 | 17:51:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Siqueira | 1175 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33449 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 05/05/2025 | 11:02:18 | 05/05/2025 | 11:19:31 | 05/05/2025 | 12:01:42 | 05/05/2025 | 13:19:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Siqueira | 1175 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33449 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 05/05/2025 | 11:02:18 | 05/05/2025 | 11:19:31 | 05/05/2025 | 12:02:08 | 05/05/2025 | 13:19:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Cicera Da Silva | 1313 | TC TORAX | 33760 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 25/05/2025 | 13:21:20 | 25/05/2025 | 13:37:31 | 25/05/2025 | 15:01:23 | 25/05/2025 | 15:37:46 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Cremilda Da S.s Oliveira | 1341 | TC TORAX | 33848 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 31/05/2025 | 11:40:47 | 31/05/2025 | 11:48:02 | 31/05/2025 | 13:44:32 | 31/05/2025 | 13:50:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Cristina G. Oliveira | 1264 | TC CRANIO | 33701 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 22/05/2025 | 18:06:46 | 22/05/2025 | 18:20:46 | 22/05/2025 | 19:42:57 | 22/05/2025 | 20:24:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Da Silva Coelho | 1308 | TC CRANIO | 33753 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 25/05/2025 | 09:06:30 | 25/05/2025 | 09:24:31 | 25/05/2025 | 09:45:24 | 25/05/2025 | 11:25:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Das Gracas Souza Silva | 1153 | TC TORAX | 33425 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Angela Rafaele Bezerra da Silva Mesquita | NAO | 01/05/2025 | 14:21:21 | 01/05/2025 | 14:28:46 | 01/05/2025 | 16:06:16 | 01/05/2025 | 16:30:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose De Araujo Santos | 822 | TC COTOVELO | 33105 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 11/04/2025 | 13:20:20 | 11/04/2025 | 14:31:47 | 06/05/2025 | 10:56:36 | 06/05/2025 | 12:43:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Ferraz Dos Santos | 1191 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33568 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 14/05/2025 | 14:42:54 | 14/05/2025 | 15:01:31 | 14/05/2025 | 16:44:19 | 14/05/2025 | 17:10:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Ferraz Dos Santos | 1191 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33568 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | SIM | 14/05/2025 | 14:42:54 | 14/05/2025 | 15:01:31 | 14/05/2025 | 16:44:39 | 14/05/2025 | 17:10:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Leite Da Silva | 1236 | TC TORAX | 33624 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 17/05/2025 | 16:18:43 | 17/05/2025 | 16:25:32 | 17/05/2025 | 18:20:28 | 17/05/2025 | 18:50:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria P. De Medeiros Souza | 1281 | TC CRANIO | 33719 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 23/05/2025 | 14:19:38 | 23/05/2025 | 14:31:31 | 23/05/2025 | 16:01:22 | 23/05/2025 | 16:43:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Pereira De Medeiros | 1233 | TC CRANIO | 33667 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 21/05/2025 | 08:36:27 | 21/05/2025 | 08:43:32 | 21/05/2025 | 08:54:22 | 21/05/2025 | 10:44:18 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rita Do Nascimento | 1314 | TC FACE | 33761 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Giamondi Cots | NAO | 25/05/2025 | 14:15:37 | 25/05/2025 | 14:25:16 | 25/05/2025 | 15:23:09 | 25/05/2025 | 16:26:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rosileide Clemente | 1290 | TC CRANIO | 33728 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 23/05/2025 | 19:42:07 | 23/05/2025 | 19:53:31 | 23/05/2025 | 21:26:09 | 23/05/2025 | 21:55:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rosileide Clemente | 1311 | TC CRANIO | 33758 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/05/2025 | 09:56:18 | 25/05/2025 | 10:03:47 | 25/05/2025 | 10:49:53 | 25/05/2025 | 12:18:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marina Antonia Emilia | 1198 | TC CRANIO | 33576 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 14/05/2025 | 20:01:15 | 14/05/2025 | 20:14:16 | 14/05/2025 | 21:52:10 | 14/05/2025 | 22:20:34 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marina Antonia Emilia | 1199 | TC TORAX | 33578 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 14/05/2025 | 20:04:56 | 14/05/2025 | 20:20:31 | 14/05/2025 | 23:12:15 | 14/05/2025 | 22:20:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marina Castao Rodrigues | 1189 | TC CRANIO | 33468 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 06/05/2025 | 10:58:31 | 06/05/2025 | 11:10:47 | 06/05/2025 | 12:24:00 | 06/05/2025 | 13:11:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Masaharu Otsubo | 1346 | TC CRANIO | 33853 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 31/05/2025 | 16:44:16 | 31/05/2025 | 16:50:31 | 31/05/2025 | 18:00:57 | 31/05/2025 | 18:52:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene Beltrandt Da Cunha | 1237 | TC CRANIO | 33672 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Edgar Golebiovski | NAO | 21/05/2025 | 14:01:07 | 21/05/2025 | 14:10:16 | 21/05/2025 | 16:27:29 | 21/05/2025 | 16:17:18 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene De Santana Campos | 1250 | TC CRANIO | 33686 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 22/05/2025 | 08:59:41 | 22/05/2025 | 09:25:31 | 22/05/2025 | 10:10:01 | 22/05/2025 | 11:28:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene De Santana Campos | 1251 | TC TORAX | 33687 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Dayvison Viana Silva | NAO | 22/05/2025 | 09:02:55 | 22/05/2025 | 09:27:16 | 22/05/2025 | 10:11:37 | 22/05/2025 | 11:28:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene G. De Almeida | 1300 | TC CRANIO | 33745 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Artur Guerson Junqueira | NAO | 24/05/2025 | 15:55:33 | 24/05/2025 | 16:14:47 | 24/05/2025 | 18:04:06 | 24/05/2025 | 18:22:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene G. De Almeida | 1301 | TC TORAX | 33746 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Artur Guerson Junqueira | NAO | 24/05/2025 | 15:57:15 | 24/05/2025 | 16:15:47 | 24/05/2025 | 18:06:09 | 24/05/2025 | 18:23:16 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marlene Goncalves De Almeida | 1359 | TC CRANIO | 33805 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 29/05/2025 | 08:59:37 | 29/05/2025 | 09:36:32 | 29/05/2025 | 10:06:47 | 29/05/2025 | 11:40:31 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maura Stela Marques Da Rocha | 1152 | TC CRANIO | 33526 | TC | 1 | Urgencia | R

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosilene Dos Santos Lima | 1276 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33714 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Naiade de Souza Feitosa | NAO | 23/05/2025 | 09:44:17 | 23/05/2025 | 09:55:32 | 23/05/2025 | 12:01:37 | 23/05/2025 | 12:00:15 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ruth B Larcerda | 1237 | TC CRANIO | 33625 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 17/05/2025 | 16:29:09 | 17/05/2025 | 16:38:16 | 17/05/2025 | 17:58:50 | 17/05/2025 | 18:39:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sebastiao Domingos Das Neves | 1356 | TC CRANIO | 33802 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Issamu Harunari | NAO | 28/05/2025 | 16:13:15 | 28/05/2025 | 16:51:46 | 28/05/2025 | 17:33:15 | 28/05/2025 | 18:55:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sebastiao Francisco Ferreira | 1218 | TC TORAX | 33598 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 16/05/2025 | 07:52:54 | 16/05/2025 | 08:03:17 | 16/05/2025 | 10:53:59 | 16/05/2025 | 12:21:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Severino Guedes Da Silva | 1358 | TC ABDOMEN | 33804 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Angela Rafaele Bezerra da Silva Mesquita | NAO | 29/05/2025 | 08:21:51 | 29/05/2025 | 08:39:47 | 29/05/2025 | 12:04:59 | 29/05/2025 | 11:41:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Severino Vitorino Da Silva | 1215 | TC CRANIO | 33494 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 08/05/2025 | 19:32:43 | 08/05/2025 | 19:40:02 | 08/05/2025 | 21:06:40 | 08/05/2025 | 21:45:46 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Silvana Fonseca Dos Anjos | 1163 | TC TORAX | 33435 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 02/05/2025 | 18:13:06 | 02/05/2025 | 18:20:32 | 02/05/2025 | 19:24:09 | 02/05/2025 | 20:21:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Solange Aparecida M. B. Silva | 1267 | TC COLUNA-CERVICAL | 33659 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 20/05/2025 | 15:31:00 | 20/05/2025 | 15:48:02 | 22/05/2025 | 18:34:06 | 22/05/2025 | 16:38:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Soraia De Araujo Pinheiro | 1297 | TC CRANIO | 33738 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 24/05/2025 | 13:43:13 | 24/05/2025 | 13:55:46 | 24/05/2025 | 15:36:06 | 24/05/2025 | 16:25:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Soraia De Araujo Pinheiro | 1297 | TC FACE | 33739 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 24/05/2025 | 13:45:55 | 24/05/2025 | 14:25:46 | 24/05/2025 | 16:08:09 | 24/05/2025 | 16:28:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Suleni Maria Ribeiro Dos Santo | 1331 | TC CRANIO | 33838 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 30/05/2025 | 18:52:59 | 30/05/2025 | 19:00:47 | 30/05/2025 | 20:24:34 | 30/05/2025 | 21:01:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Temistocles Cardoso Cristofaro | 1257 | TC TORAX | 33649 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Mauricio Kenji Ota | NAO | 19/05/2025 | 17:29:18 | 19/05/2025 | 17:42:32 | 19/05/2025 | 18:37:00 | 19/05/2025 | 19:43:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Teresa Duarte Da Silva | 1164 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33436 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 02/05/2025 | 19:33:18 | 02/05/2025 | 19:41:46 | 02/05/2025 | 20:27:18 | 02/05/2025 | 21:43:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Teresa Duarte Da Silva | 1164 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33436 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 02/05/2025 | 19:33:18 | 02/05/2025 | 19:41:46 | 02/05/2025 | 20:27:19 | 02/05/2025 | 21:43:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valdir Candido Sobrinho | 1279 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33717 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 23/05/2025 | 11:08:49 | 23/05/2025 | 11:38:47 | 23/05/2025 | 14:35:24 | 23/05/2025 | 14:31:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valdir Candido Sobrinho | 1279 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33717 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 23/05/2025 | 11:08:49 | 23/05/2025 | 11:38:47 | 23/05/2025 | 14:35:26 | 23/05/2025 | 14:31:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valdomira L.m.alegre | 1312 | TC TORAX | 33759 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/05/2025 | 10:09:35 | 25/05/2025 | 10:22:31 | 25/05/2025 | 10:50:46 | 25/05/2025 | 12:23:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vanderson Alexandre Goncalvez | 1145 | TC CRANIO | 33518 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Luiz Barbanti Pereira Leite | NAO | 10/05/2025 | 16:34:00 | 10/05/2025 | 16:44:31 | 10/05/2025 | 18:07:46 | 10/05/2025 | 18:46:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vanderson Alexandre Goncalvez | 1146 | TC TORAX | 33519 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/05/2025 | 16:37:04 | 10/05/2025 | 16:47:02 | 10/05/2025 | 18:16:13 | 10/05/2025 | 18:55:49 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vera Lucia D. Souza Barbosa | 1310 | TC CRANIO | 33755 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/05/2025 | 09:43:17 | 25/05/2025 | 10:21:01 | 25/05/2025 | 10:50:13 | 25/05/2025 | 12:22:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vinicius Da Costa Gomes Silva | 1348 | TC CRANIO | 33794 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 27/05/2025 | 20:03:48 | 27/05/2025 | 20:14:32 | 27/05/2025 | 20:39:36 | 27/05/2025 | 22:18:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Walter Teodoro | 1235 | TC CRANIO | 33623 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 17/05/2025 | 13:10:47 | 17/05/2025 | 13:17:17 | 17/05/2025 | 14:36:17 | 17/05/2025 | 15:26:16 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wanderson Murilo G. Santos | 1183 | TC TORAX | 33458 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 05/05/2025 | 16:21:53 | 05/05/2025 | 16:30:17 | 05/05/2025 | 17:09:15 | 05/05/2025 | 18:31:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wesley Dos Santos | 1307 | TC CRANIO | 33752 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 25/05/2025 | 08:33:16 | 25/05/2025 | 08:44:46 | 25/05/2025 | 09:12:18 | 25/05/2025 | 10:45:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wilson Roberto Giovanelli | 1142 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33515 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 10/05/2025 | 14:25:34 | 10/05/2025 | 14:40:01 | 10/05/2025 | 15:44:40 | 10/05/2025 | 16:45:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wilson Roberto Giovanelli | 1142 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33515 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 10/05/2025 | 14:25:34 | 10/05/2025 | 14:40:01 | 10/05/2025 | 15:44:47 | 10/05/2025 | 16:45:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wilson Roberto Giovanelli | 1166 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33540 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 12/05/2025 | 16:53:02 | 12/05/2025 | 17:06:32 | 12/05/2025 | 18:06:48 | 12/05/2025 | 19:29:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wilson Roberto Giovanelli | 1166 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33540 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 12/05/2025 | 16:53:02 | 12/05/2025 | 17:06:32 | 12/05/2025 | 18:06:47 | 12/05/2025 | 19:29:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Zaudina C. Machado Mizutani | 1186 | TC CRANIO | 33563 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 14/05/2025 | 12:02:50 | 14/05/2025 | 13:31:32 | 14/05/2025 | 15:18:37 | 14/05/2025 | 15:46:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Zifior Machado Jefers | 1138 | TC TORAX | 33511 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/05/2025 | 10:49:16 | 10/05/2025 | 11:15:46 | 10/05/2025 | 13:31:42 | 10/05/2025 | 13:51:06 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **481** | | **R$ 25.276,50** | | | | | | | | | | | | |

| HOSPITAL SAO LUCAS - MAIO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **MODALIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR** | **TOTAL** |
| | | | |
| **RAIO-X** | | | |
| RAIO-X ROTINA | 141 | R$ 8,00 | R$ 1.128,00 |
| RAIO-X URGENCIA | 11 | R$ 10,40 | R$ 114,40 |
| | | | |
| **TOMOGRAFIA** | | | |
| TOMOGRAFIA URGENCIA | 269 | R$ 58,50 | R$ 15.736,50 |
| TOMOGRAFIA ROTINA | 212 | R$ 45,00 | R$ 9.540,00 |
| | | | |
| **TOTALIZADORA** | **633** | | **R$ 26.518,90** |

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **249** Emitido em: **11/07/2025**

Série: E Nota No.: 3810 Emissão: 11/07/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4191-0588**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**
CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua CARDEAL ARCOVERDE, 1641 - PINHEIROS - 05407002**
Município: **Sao Paulo** UF: **SP**
País: **Brasil**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA

COMPETENCIA: 06/2025

LIQUIDO R$ 6.287,95
VENCIMENTO: 30/07/2025

Deposito Bancario:

BANCO UNIPRIME (099)

Agencia 1080

C/C 3901-2

CNPJ 24.516.372/0001-33"

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **6.700,00** | | 6.700,00 | | 3,00 | 201,00 | **07/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 100,50 | Cofins (R$): 201,00 | CSLL (R$): 67,00 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 43,55 | Outros (R$): | **6.700,00** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***EOJSRVFU***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 11/07/2025 às 10:30
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign 97924221-4dbd-42e9-bd30-6417c6b64923. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Julho 2025, 16:24:51

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3810
**Número:** 97924221-4dbd-42e9-bd30-6417c6b64923
**Data da criação:** 23 Julho 2025, 16:24:10
**Hash do documento original (SHA256):** 094ac6dffe98ddae8b22c6139ad60befe828a3a710e013446c2005370069f43c

## Assinaturas

1 de 1 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/07/2025 16:24:48
Token: c7d4e357-0f3f-4970-9547-0f931495ae64

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 97924221-4dbd-42e9-bd30-6417c6b64923, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 6.287,95**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3810

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509122022146111151903

Data e hora da transação
12/09/2025 - 17:22:34

Código de autenticação
IBE062D03C32FBB0547B583

**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 | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REALIZACAO | HORA REALIZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Lucia Pereira Dos Santos | 2463428686 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 14:18:01 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:35 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucila Eterna Pereira | 283673813 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 13:21:35 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:58 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Pergentus De Oliveira Silva | 525450690 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 13:48:31 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:41 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosecleita Barbosa | 103817193 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 15:08:46 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:52 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jussara Da Ponta De Oliveira | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 09:27:13 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:11:55 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucilene Goncalves De Sousa De Almeida | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 08:21:30 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:11:08 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Sendon Garrido | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 10:36:24 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:12:15 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Regiane Dias Quirino | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 10:47:16 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:12:06 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Railda Ferraira Batista Souza | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 11:05:05 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:12:00 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Das Gracas Dos Santos Chagas | 2,50627E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 08:39:12 | 27/06/2025 | 11:16:32 | 28/06/2025 | 08:12:11 | 29/06/2025 | 11:17:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Zilda Pereira De Souza Santos | 387058175 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 13:32:43 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:05 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marli Gomes Sapucabino Theodoro | 152593962 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 14:23:56 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:54:15 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ana Lea Nunes Ferrez | 7,08106E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 13:24:08 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:13:04 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Reassinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Geneura Da Silva Ventura | 7,08903E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 13:55:52 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:13:08 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Catia Rosilene Da Jesus Borges Rocha | 7,02002E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 15:45:14 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:13:13 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Francisca Geralda Nascimento Da Silva | 36380B590 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 13:27:21 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:41:29 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Socorro Diniz Girao Da Silva | 7,00008E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 14:53:03 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:12:48 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Gisele Joara Da Costa | 7,03401E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 16:16:06 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:12:21 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Simone Cabral Cardoso | 30012403 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 15:28:04 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:12:53 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Regina Aparecida Denami Da Silva | 7,06501E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 13:38:58 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:14:24 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Roiane Dos Santos Moreira Ventura | 7,02308E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 14:37:48 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:12:59 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sandra Regina Lucio Bertoldo | 324785409 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 15:17:00 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:15:00 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucinea Dos Santos Moreira | 7,02803E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50627E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 14:22:51 | 27/06/2025 | 16:27:31 | 28/06/2025 | 08:14:54 | 29/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Adna Moraes Do Souza | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 10:45:55 | 11/06/2025 | 11:58:46 | 12/06/2025 | 16:53:46 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia Da Silva | 89169098 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 16:04:03 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:41:22 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aucineide Da Silva Galvao | 208704954 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 13:41:56 | 11/06/2025 | 16:14:17 | 12/06/2025 | 17:29:34 | 13/06/2025 | 16:14:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Florisa Da Silva Dantas | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 09:01:12 | 11/06/2025 | 11:58:46 | 12/06/2025 | 16:53:03 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida De Araujo Maza | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 09:30:35 | 11/06/2025 | 11:58:46 | 12/06/2025 | 16:53:20 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Josefa Alves Viana Da Costa | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 11:25:36 | 11/06/2025 | 11:58:46 | 12/06/2025 | 16:52:04 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Tatiana Dos Santos Farias | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 10:00:16 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:51:25 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Selma Maria Dos Luz | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 09:03:48 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:51:00 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Delvita Do Carmo Silverio | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 09:20:54 | 10/06/2025 | 12:56:01 | 10/06/2025 | 15:50:30 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosilaine Ferreira Da Silva Santos | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 09:53:36 | 11/06/2025 | 11:59:01 | 12/06/2025 | 16:54:04 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Fonseca Ribeiro | 2,50611E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 08:43:36 | 11/06/2025 | 11:58:46 | 12/06/2025 | 16:52:25 | 13/06/2025 | 11:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliana De Carvalho Pereira | 1713106 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 15:25:54 | 11/06/2025 | 16:14:17 | 12/06/2025 | 17:25:57 | 13/06/2025 | 16:14:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Mara Aparecida Jacintho | 341073489 | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 16:02:24 | 11/06/2025 | 16:14:17 | 12/06/2025 | 17:26:25 | 13/06/2025 | 16:14:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marta Vieira | 2833206ZK | MG MAMOGRAFIA | 2,50611E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 11/06/2025 | 14:57:10 | 11/06/2025 | 16:14:17 | 12/06/2025 | 17:38:51 | 13/06/2025 | 16:14:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Andreia De Paula | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 10:24:37 | 03/06/2025 | 12:43:31 | 04/06/2025 | 15:26:43 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleide Silva Marinho | 383462708 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 15:08:09 | 10/06/2025 | 16:17:32 | 11/06/2025 | 09:39:49 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Iedi Santos De Jesus Timoteo | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 09:11:16 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:34:08 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ivonete Da Silva | 28332118 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 15:49:10 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:42:01 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elaine Lima Da Cunha Silva | 283400481 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 13:47:51 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:42:57 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Eunice Ferreira Dos Santos | 536544566 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 13:59:46 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:43:09 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Solange Oliveira Alipo | 2397710060 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 15:19:54 | 10/06/2025 | 16:17:47 | 11/06/2025 | 09:43:40 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Neuza De Almeida | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 10:52:39 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:28:35 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosemeire Aparecida Tyedeschi Da Silva | 08446734800 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 13:54:24 | 03/06/2025 | 16:25:01 | 05/06/2025 | 13:40:02 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Francyne Nicolau Viana Luiz | 14020562814 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 13:40:04 | 03/06/2025 | 16:25:01 | 05/06/2025 | 13:42:09 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Custodio Machado Figueredo | 254110411 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 13:19:25 | 03/06/2025 | 16:25:01 | 05/06/2025 | 13:39:37 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia De Brito Campos Da Silva | 335287918 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 15:27:29 | 03/06/2025 | 16:25:01 | 05/06/2025 | 14:14:51 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Dias Oliveira Lima | 21116022 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 15:01:00 | 03/06/2025 | 16:25:01 | 05/06/2025 | 13:42:45 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edna Ferreira Da Silva | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 10:11:56 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:33:55 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Solange Soares Da Silva | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 08:48:18 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:41:44 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Irani De Sousa Morais | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 09:35:40 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:31:21 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ilina Isidio De Oliveira Da Silva | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 09:58:21 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:27:52 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Renata Auxiliadora Dos Santos | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 08:23:29 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:28:20 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Zenaide Da Silva Marioto | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 09:02:35 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:27:16 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Ivanoza Do Nascimento | 2,50602E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 02/06/2025 | 11:05:32 | 02/06/2025 | 12:59:32 | 03/06/2025 | 21:07:40 | 04/06/2025 | 13:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elizabeth Siqueira Soares Da Silva | 2,50602E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 02/06/2025 | 08:13:34 | 02/06/2025 | 12:59:32 | 03/06/2025 | 21:05:21 | 04/06/2025 | 13:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Claudia Aparecida Leite | 2917787024 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 14:05:02 | 03/06/2025 | 16:24:46 | 05/06/2025 | 14:20:00 | 05/06/2025 | 16:25:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Michele Goncalves Da Silva | 2,50602E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 02/06/2025 | 09:42:04 | 02/06/2025 | 12:59:32 | 03/06/2025 | 21:21:00 | 04/06/2025 | 13:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Das Gracas Santos Galvez | 2,50602E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 02/06/2025 | 10:35:25 | 02/06/2025 | 12:59:32 | 03/06/2025 | 21:22:03 | 04/06/2025 | 13:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Adriana Rodrigues De Araujo | 2,50602E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 02/06/2025 | 10:17:05 | 02/06/2025 | 12:59:32 | 03/06/2025 | 21:19:03 | 04/06/2025 | 13:00:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ana Paula Da Silva | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 10:00:16 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 19:46:32 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucimara Graciano | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 11:00:56 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 19:45:36 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Claudenice Monteiro De Barros | 05115974878 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 15:16:17 | 02/06/2025 | 16:20:32 | 03/06/2025 | 18:52:36 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marisa Rodrigues Matos | 02919875833 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 15:41:16 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:54:19 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Simone Fermino Gomes | 292264902 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 14:50:52 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:54:23 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Joana Darc Freitas De Oliveira | 181179404 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 14:33:32 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:55:02 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Tania Da Costa Santos Lucena | 247929311 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 15:58:23 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:10 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Luciene Rodrigues Da Silva Ventura | 7,00005E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 15:25:25 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:34 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Giuliana De Oliveira Tiberio | 292002841 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 14:16:59 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:40 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Raphael Nepomuceno | 98339060 | MG MAMOGRAFIA | 2,50602E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 02/06/2025 | 16:08:56 | 02/06/2025 | 16:20:47 | 03/06/2025 | 18:56:54 | 04/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Helena Da Silva Dias | 167881134 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 13:50:12 | 04/06/2025 | 16:27:21 | 06/06/2025 | 09:02:21 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Lourdes Barroso Perez | 146628044 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 13:44:35 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 12/06/2025 | 00:03:00 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Adriana De Sousa Silva Taboza | 31363179802 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 14:12:25 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 12/06/2025 | 00:03:31 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sueli Sebastiana Da Silva | 07214492806 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 13:59:27 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 12/06/2025 | 00:04:05 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Sonia Fideles De Sousa | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 08:12:19 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 19:46:21 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ligia Paula De Assis Goncalves | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 10:46:36 | 04/06/2025 | 12:16:01 | 05/06/2025 | 19:46:44 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vanessa Aparecida Alves Souza | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 08:38:43 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 18:41:56 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sirley Alves Nogueira | 2,50616E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50616E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 16/06/2025 | 09:47:40 | 16/06/2025 | 13:04:31 | 16/06/2025 | 18:28:29 | 18/06/2025 | 13:05:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Angela Alves Da Silva | 2,50603E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50603E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 03/06/2025 | 09:23:38 | 03/06/2025 | 12:43:47 | 04/06/2025 | 15:29:01 | 05/06/2025 | 12:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Lucia Reis Neves | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 08:23:48 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 18:41:39 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assin

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Franco Da Silva | 347279764 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 14:41:16 | 23/06/2025 | 16:42:02 | 24/06/2025 | 17:27:17 | 25/06/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Suellen Rodrigues | 419757454 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 14:57:58 | 23/06/2025 | 16:42:02 | 24/06/2025 | 17:28:13 | 25/06/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Alaide Dias Borges Alves De Souza | 163240772 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 13:58:45 | 23/06/2025 | 16:42:02 | 24/06/2025 | 17:28:54 | 25/06/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Karla De Silva Jordao | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 09:46:46 | 05/06/2025 | 12:03:02 | 07/06/2025 | 04:13:59 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cicera Candido Da Silva De Jesus | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 10:07:13 | 23/06/2025 | 12:44:46 | 24/06/2025 | 15:23:46 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristiane Aparecida Dos Santos Coelho | 201684597 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 13:34:11 | 23/06/2025 | 16:42:02 | 24/06/2025 | 17:29:19 | 25/06/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia De Moraes Martins | 204770622 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 15:52:08 | 23/06/2025 | 16:42:02 | 24/06/2025 | 17:29:54 | 25/06/2025 | 16:42:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Alaide Maria Da Conceicao Dos Santos | 557906726 | MG MAMOGRAFIA | 2,50612E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 12/06/2025 | 15:29:52 | 12/06/2025 | 16:19:16 | 12/06/2025 | 18:29:19 | 14/06/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vania Arcanja Da Silva | 085626123898 | MG MAMOGRAFIA | 2,50612E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 12/06/2025 | 14:35:13 | 12/06/2025 | 16:19:31 | 12/06/2025 | 18:33:44 | 14/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Gilmara Dos Santos Santana | 7,09502E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50612E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 12/06/2025 | 13:21:48 | 12/06/2025 | 16:19:31 | 12/06/2025 | 18:33:48 | 14/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Roseli Aparecida Da Silva | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 11:52:05 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 17:00:52 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jorgina Aparecida Felix | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 11:29:46 | 23/06/2025 | 12:44:46 | 24/06/2025 | 15:26:16 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marilene Luiza Da Silva | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 09:39:22 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 16:28:58 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia Camargo Porto | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 10:19:02 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 16:51:42 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Juliana Charrua | 411241397 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 15:27:55 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:04:48 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosangela Aparecida Araujo Garbin | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 11:41:24 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:11:50 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Viviane Aparecida Ferreira Codo | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 08:20:02 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:13:35 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vania Marcia Marques Dos Santos | 01088525555 | MG MAMOGRAFIA | 2,50616E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 16/06/2025 | 15:16:05 | 16/06/2025 | 16:36:16 | 16/06/2025 | 23:34:43 | 18/06/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Valdete De Oliveira Santos | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 11:09:36 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:15:23 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marinalva Da Silva Alves | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 10:19:16 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:17:53 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Fabiana Maria De Moura | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 09:22:05 | 05/06/2025 | 12:03:02 | 07/06/2025 | 04:15:00 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Da Conceicao Dos Santos | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 10:09:36 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 25/06/2025 | 08:46:27 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Lourdes Luiziosa Alves | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 09:00:45 | 05/06/2025 | 12:03:02 | 07/06/2025 | 04:14:21 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Meire Macedo | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 10:01:32 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:16:22 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Francinaide Peres De Oliveira | 2,50605E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 05/06/2025 | 08:41:42 | 05/06/2025 | 12:03:17 | 07/06/2025 | 04:15:58 | 07/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Beni Maria Da Silva Fernandes | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 08:29:36 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 24/06/2025 | 16:33:28 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Fatima Da Silva | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 10:43:19 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 24/06/2025 | 16:37:47 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Eunice Da Costa Silva | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 09:25:34 | 24/06/2025 | 11:31:01 | 24/06/2025 | 16:36:01 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Ivanice Lima De Carvalho | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 09:13:16 | 24/06/2025 | 11:31:01 | 24/06/2025 | 16:35:44 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rafaela De Oliveira Corradi | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 08:45:20 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 24/06/2025 | 16:33:04 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aparecida Odete Harlusz De Oliveira | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 10:58:31 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 25/06/2025 | 08:46:07 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Dantas De Oliveira Silva | 23458251 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 16:16:09 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:05:10 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marta Isabel Ramalho Silva | 7,0482E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 13:50:22 | 24/06/2025 | 16:28:31 | 05/06/2025 | 19:52:12 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvia De Abreu Moura | 7,02109E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 15:50:55 | 04/06/2025 | 16:28:16 | 05/06/2025 | 19:51:06 | 06/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Vilaneide Da Silva | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 10:41:33 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 17:21:34 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Lucia Ribeiro | 7,0580E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 15:17:35 | 04/06/2025 | 16:28:16 | 05/06/2025 | 19:51:22 | 06/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Beranice Dos Santos | 7,02601E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 13:31:23 | 04/06/2025 | 16:28:16 | 05/06/2025 | 19:51:46 | 06/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Feitosa Da Conceicao | 261855748 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 14:29:14 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:38:17 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Daniela Moreira De Oliveira Corradi | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 21,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 08:50:21 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 16:54:21 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucilene Muniz Dos Reis Santos | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 09:11:22 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 17:23:39 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Roseli Rabetti De Souza | 2,50623E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50623E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 23/06/2025 | 12:06:06 | 23/06/2025 | 12:45:02 | 24/06/2025 | 17:19:13 | 25/06/2025 | 12:45:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Renata Moreira Mattia | 7,0000E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 15:12:29 | 04/06/2025 | 16:28:16 | 05/06/2025 | 19:50:47 | 06/06/2025 | 16:28:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Fabiana Nominato Da Silva | 7,05003E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 14:13:39 | 04/06/2025 | 16:28:31 | 05/06/2025 | 19:52:31 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Alexandra Cerqueira Santos Amaral | 23525841 7 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 13:38:23 | 05/06/2025 | 16:36:32 | 06/06/2025 | 10:02:32 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Do Carmo Alves Teixeira | 129158197 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 13:50:38 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:02:39 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aurelice Alves De Melo | 323833639 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 14:01:45 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:02:43 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Noronha | 674533197 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 14:47:25 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:04:37 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Olga Lima Ribeiro Dos Santos | 39788508 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 13:28:44 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:04:41 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marta Carvalho De Figueiredo | 28099314 | MG MAMOGRAFIA | 2,50605E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 05/06/2025 | 15:59:22 | 05/06/2025 | 16:36:47 | 06/06/2025 | 10:05:13 | 07/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Iraci Pereira Duarte Da Silva | 2,50609E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 09/06/2025 | 08:33:36 | 09/06/2025 | 12:58:46 | 10/06/2025 | 00:12:39 | 11/06/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Solange Aparecida Garibalde Hilario | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 10:29:12 | 24/06/2025 | 11:31:01 | 24/06/2025 | 16:35:14 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Erica Patricia Dos Santos | 29785862 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 14:53:07 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:40:02 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Aparecida Silva Dos Santos | 271735533 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 15:48:16 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:41:11 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Conceicao Vieira | 7,06909E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 13:50:32 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:40:57 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Dos Desterro Ferreira Sousa | 469671397 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 15:21:51 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:41:30 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Dos Santos | 058618838O7 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 13:24:44 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:42:33 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Katia Regina Murja Batista | 366666526 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 14:07:57 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:40:41 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ana Bezerra De Franca | 533556739 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 14:16:50 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:40:25 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vera Selma Marques Santana | 7,06202E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 14:48:26 | 04/06/2025 | 16:28:31 | 05/06/2025 | 19:53:37 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Zuleika Chede | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 09:00:54 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 18:46:31 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Simone Silva E Silva Oliveira | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 10:24:09 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 19:44:53 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Angelita Aparecida Da Silva | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 04/06/2025 | 09:27:15 | 04/06/2025 | 12:15:46 | 05/06/2025 | 19:45:24 | 06/06/2025 | 12:16:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vanilda Rosa Da Silva Godinho | 215954968 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 14:38:24 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 12/06/2025 | 00:05:57 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sueli De Brito Rodrigues | 321180033 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 15:05:10 | 09/06/2025 | 16:22:16 | 11/06/2025 | 23:41:49 | 11/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Lucia De Souza Pereira | 832088070 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 13:41:09 | 09/06/2025 | 16:22:16 | 11/06/2025 | 23:45:33 | 11/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Helena Santana Rocha | 144982729 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 14:44:55 | 09/06/2025 | 16:22:31 | 11/06/2025 | 23:53:38 | 11/06/2025 | 16:23:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Mirilene Da Silva De Santana | 44184078 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 14:50:51 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 11/06/2025 | 23:59:58 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Naiz De Lima | 32840336880 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 14:54:57 | 09/06/2025 | 16:22:31 | 11/06/2025 | 23:49:36 | 11/06/2025 | 16:23:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sandra Regina Dos Santos | 28663827814 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 06/06/2025 | 14:27:44 | 09/06/2025 | 16:27:01 | 12/06/2025 | 00:00:58 | 11/06/2025 | 16:27:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marilei Oliveira Da Silva | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 08:18:10 | 25/06/2025 | 11:44:01 | 26/06/2025 | 12:41:51 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Simone Cristina Silva Pinchia | 29803146240A | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 15:59:14 | 09/06/2025 | 16:22:16 | 11/06/2025 | 23:46:23 | 11/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Valdenice Macena Pereira | 2823947 6X | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 13:29:52 | 09/06/2025 | 16:22:16 | 11/06/2025 | 23:52:50 | 11/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silmara Gomes De Queiros Bortoletto | 18118025X | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 14:21:01 | 09/06/2025 | 16:22:31 | 11/06/2025 | 23:56:52 | 11/06/2025 | 16:23:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Jose Araujo Da Silva | 7,01407E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Luciana Costa Ramalho | NAO | 09/06/2025 | 13:57:57 | 09/06/2025 | 16:22:31 | 11/06/2025 | 23:58:53 | 11/06/2025 | 16:23:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Faustina Aparecida De Araujo Leal | 2,50624E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 08:59:02 | 24/06/2025 | 11:31:16 | 25/06/2025 | 08:45:19 | 26/06/2025 | 11:31:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliana Garcia Dos Reis Costa | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 11:03:21 | 25/06/2025 | 11:43:32 | 26/06/2025 | 11:10:38 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Vilma Goncalves | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 09:44:53 | 25/06/2025 | 11:43:46 | 26/06/2025 | 11:05:03 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Adriana Da Costa Marcelino | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 09:55:49 | 25/06/2025 | 11:43:46 | 26/06/2025 | 11:04:52 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Noemi Pires Da Silva | 17678004X | MG MAMOGRAFIA | 2,50624E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 24/06/2025 | 15:12:01 | 24/06/2025 | 16:33:01 | 25/06/2025 | 12:41:51 | 26/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elza Maria Dos Santos Lau | 2,50609E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50609E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Rosana Midori Takehara Brant Fernandes | NAO | 09/06/2025 | 11:09:48 | 09/06/2025 | 12:59:01 | 10/06/2025 | 00:13:13 | 11/06/2025 | 12:59:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Josina Maria Da Silva | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 10:30:37 | 25/06/2025 | 11:43:46 | 26/06/2025 | 11:05:31 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Vitorino Pontes | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 08:58:16 | 25/06/2025 | 11:44:01 | 26/06/2025 | 12:42:54 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Maria Quirino Dos Santos | 2,50625E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50625E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 25/06/2025 | 10:18:50 | 25/06/2025 | 11:44:01 | 26/06/2025 | 12:41:02 | 27/06/2025 | 11:44:00 | Assin

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Josineide Henrique Tomaz | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 09:41:28 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:13:18 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Ordalia Santos | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 10:27:11 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:13:30 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jessica Costa Coutinho | 457920890 | MG MAMOGRAFIA | 2,50626E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 26/06/2025 | 14:39:51 | 26/06/2025 | 16:14:17 | 26/06/2025 | 18:43:04 | 28/06/2025 | 16:14:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Nilda Dos Santos Miranda Goncalves | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 09:45:48 | 06/06/2025 | 11:49:46 | 06/06/2025 | 18:18:48 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Lourdes Ferreira Da Silva | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 11:20:38 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:09:56 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Fernanda Nicolliche Chiapetta | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 09:06:42 | 06/06/2025 | 11:49:46 | 06/06/2025 | 18:19:13 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Souza Martins | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 10:29:57 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:19:20 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aline Sibell Dias Queiroz | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 10:57:36 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:18:42 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Joselilda Alves Feitosa | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 10:43:23 | 06/06/2025 | 11:49:46 | 06/06/2025 | 18:19:02 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Clarice Da Silva | 2,50626E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50626E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 26/06/2025 | 10:11:18 | 26/06/2025 | 11:19:01 | 26/06/2025 | 21:31:39 | 28/06/2025 | 11:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Aparecida Vieira Martins | 2,50626E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50626E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 26/06/2025 | 10:35:19 | 26/06/2025 | 11:19:01 | 26/06/2025 | 21:31:50 | 28/06/2025 | 11:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Ivonete Maria De Souza | 2,50626E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50626E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 26/06/2025 | 08:39:40 | 26/06/2025 | 11:19:01 | 26/06/2025 | 21:32:08 | 28/06/2025 | 11:19:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Edna Maria Rodrigues Barbosa | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 11:07:01 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:12:10 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleide Liborio Machado | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 08:43:42 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:10:17 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Esmelina Maria Da Silva | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 08:16:47 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:11:44 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aline Santana Rodrigues | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 09:18:34 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:10:50 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Luciene Da Silva | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 10:39:20 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:13:05 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Selma Carneiro De Lima | 143299608 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 14:58:08 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:13 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Maria Da Silva | 552337250 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 14:11:36 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:01:11 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Regina Fernandes Alves | 220380715 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 15:51:15 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:01:57 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eliete Goncalves Da Silva | 286326619 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 14:20:51 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:02:15 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Tereza Braz De Carvalho | 171303726 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 13:28:17 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:03:35 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Fabiana Da Silva Urbani Ferreira | 171311190 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 14:47:07 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:04:06 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Valderes De Abreu | 129150137 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 15:19:16 | 17/06/2025 | 16:21:17 | 18/06/2025 | 13:04:21 | 19/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Aparecida Donega | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 08:17:33 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:18:36 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sheron Oliveira Do Morrinho | 415869985 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 13:31:03 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:29 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Shirley De Faria Morais | 2,50604E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50604E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 04/06/2025 | 09:39:34 | 06/06/2025 | 11:48:16 | 06/06/2025 | 18:19:08 | 08/06/2025 | 11:48:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Adriana Antonia Da Silva | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 08:39:44 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:18:30 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rosana Santos Dos Passos | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 09:55:19 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:18:17 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Izabel Aparecida De Souza | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 09:26:16 | 06/06/2025 | 11:49:47 | 06/06/2025 | 18:17:38 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Sonia Helffstein De Miranda | 2,50606E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50606E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 06/06/2025 | 10:06:56 | 06/06/2025 | 11:50:02 | 06/06/2025 | 18:18:23 | 08/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleusa Lauro De Oliveira | 81762331 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 14:51:56 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:50:08 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Salamoni Carlos | 220025496 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 14:01:20 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:46 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Almeida Santos Yokomizo | 168850573 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 15:27:17 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:50:19 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Nadia Silva Borges | 268840763 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 13:20:13 | 13/06/2025 | 16:30:16 | 14/06/2025 | 10:49:57 | 15/06/2025 | 16:30:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleide Junqueira Fernandes | 2,50617E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50617E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 17/06/2025 | 08:56:51 | 17/06/2025 | 13:05:32 | 18/06/2025 | 11:11:05 | 19/06/2025 | 13:06:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Silvana Sueli Da Silva Kawakami | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 11:23:35 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:02:03 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rozangela De Almeida Silva | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 10:47:32 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:02:13 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Zoraida Pereira Meira | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 09:13:26 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:02:19 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Rozangela Ferreira Nunes | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 09:54:04 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:02:24 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Jose Rodrigues Ferreira De Santana | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 11:04:31 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:03:08 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucimara Aparecida Ripoli Silva | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 10:06:42 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:03:16 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Pedrina Da Silva | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 10:26:04 | 18/06/2025 | 12:02:32 | 18/06/2025 | 15:10:06 | 20/06/2025 | 12:03:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jeanete Aparecida Ramos | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 08:21:12 | 18/06/2025 | 12:02:17 | 18/06/2025 | 15:01:01 | 20/06/2025 | 12:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aparecida De Almeida Correia | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 08:58:20 | 18/06/2025 | 12:02:17 | 18/06/2025 | 15:01:12 | 20/06/2025 | 12:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Marcia Florencio Da Silva Rodrigues | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 11:17:56 | 18/06/2025 | 12:02:17 | 18/06/2025 | 15:01:40 | 20/06/2025 | 12:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Elaine Braga Da Silva | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 10:33:27 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:51:05 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Jussara Pereira Salm | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 08:47:11 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:51:13 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria De Souza Nepomuceno | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 09:35:32 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:51:20 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Francisca Nunes Leite | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 10:14:42 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:50:35 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Eunides Moreira De Souza | 156043956 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 15:14:45 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:13:11 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Luciana De Souza Silva | 213161618 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 13:59:12 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:11:58 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Hosana Correia De Oliveira | 18019880801 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 13:32:54 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:05 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Jaciara Soares De Lima | 270737017 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 16:01:47 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:25 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Glenda Lopes Ventura Amancio Da Silva | 279443614 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 14:55:33 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:35 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Debora Aparecida Vieira Rodrigues | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 08:38:31 | 18/06/2025 | 12:02:17 | 18/06/2025 | 15:01:29 | 20/06/2025 | 12:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Virgina Vital Da Silva Mereles | 2,50613E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50613E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Cesar Amaral de Camargo Penteado | NAO | 13/06/2025 | 08:31:33 | 13/06/2025 | 11:49:32 | 14/06/2025 | 10:48:56 | 15/06/2025 | 11:50:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Vania De Oliveira | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 08:20:11 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:50:45 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Claudete Nogueira Santana Romao | 2,5061E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 10:49:32 | 10/06/2025 | 12:56:16 | 10/06/2025 | 15:50:53 | 12/06/2025 | 12:56:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Lucia Maria | 2,50618E+11 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 09:30:19 | 18/06/2025 | 12:02:17 | 18/06/2025 | 15:01:21 | 20/06/2025 | 12:02:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Maria Nazare Miranda Da Silva | 268838276 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 15:43:02 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:11:46 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Clarice Plez Montanholi | 245688973 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 14:12:12 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:41 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Magna Lucia Da Silva | 7,01404E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 14:35:07 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:46 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Dulcineia Borges De Souza Silva | 251031068 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 15:54:04 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:12:52 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Aldina Maria Martinho Ferreira Bonadio | 81312678891 | MG MAMOGRAFIA | 2,50618E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dra. Amanda Martins Durant de Souza | NAO | 18/06/2025 | 13:43:43 | 18/06/2025 | 16:34:02 | 18/06/2025 | 17:13:04 | 20/06/2025 | 16:34:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cristina Tossato De Lima | 330395762 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 14:20:04 | 10/06/2025 | 16:17:32 | 11/06/2025 | 09:40:03 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Cleide Nascimento Ramos | 2479283ZK | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 14:44:50 | 10/06/2025 | 16:17:32 | 11/06/2025 | 09:40:15 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| CAISM - Centro de Atencao Integral a Saude da Mulher | Adriana Gomes De Souza | 7,06108E+14 | MG MAMOGRAFIA | 2,5061E+12 | MG | 1 | Rotina | R$ 20,00 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 10/06/2025 | 15:34:07 | 10/06/2025 | 16:17:32 | 11/06/2025 | 09:40:34 | 12/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **335** | | **R$ 6.700,00** | | | | | | | | | | | |

| CAISM - CENTRO DE ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER - JUNHO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **MODALIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR** | **TOTAL** |
| | | | |
| **MAMOGRAFIA** | | | |
| MAMOGRAFIA ROTINA | 335 | R$ 20,00 | R$ 6.700,00 |
| | | | |
| **TOTALIZADORA** | **335** | | **R$ 6.700,00** |

# Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **250** Emitido em: **11/07/2025**

Série: E Nota No.: 3811 Emissão: 11/07/2025

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**

Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**

Município: **Osasco** UF: **SP**

Fone: **(11) 4191-0588**

### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLICOS E SOCIAIS**

CNPJ/CPF: **26.702.577/0001-39** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua CARDEAL ARCOVERDE, 1641 - PINHEIROS - 05407002**

Município: **Sao Paulo** UF: **SP**

País: **Brasil**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS EM TELERRADIOLOGIA

COMPETENCIA: 06/2025

LIQUIDO R$ 30.602,98

VENCIMENTO: 30/07/2025

Deposito Bancario:

BANCO UNIPRIME (099)

Agencia 1080

C/C 3901-2

CNPJ 24.516.372/0001-33"

| (A) | | C = (A) | | (E) | F=(C*E%) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Serviço** | | Base de Cálculo | | Alíq. (%): | Valor ISS | **Ref.:** |
| **32.608,40** | | 32.608,40 | | 3,00 | 978,25 | **07/2025** |

| **Impostos Adicionais** (Os valores informados são de responsabilidade do emissor): | | | (A) |
|---|---|---|---|
| IR (R$): 489,12 | Cofins (R$): 978,25 | CSLL (R$): 326,08 | **Valor Total da Nota** |
| INSS (R$): | Pis/Pasep (R$): 211,95 | Outros (R$): | **32.608,40** |

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***LJPOVABJ***

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Nota fiscal emitida em 11/07/2025 às 10:30

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'



ZapSign 02c8bb48-0e32-4717-a4b2-875c03d5f2fd. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

# Relatório de Assinaturas

Datas e horários em UTC-0300 ( America/Sao_Paulo)
Última atualização em 23 Setembro 2025, 17:05:27

ZapSign By Truora

**Status:** Assinado
**Documento:** NF-3811
**Número:** 02c8bb48-0e32-4717-a4b2-875c03d5f2fd
**Data da criação:** 23 Julho 2025, 16:22:13
**Hash do documento original (SHA256):** 4091755165a3675b3f426ce9a33efe5673629068f28feddbd00a0a28bd664f43

## Assinaturas

2 de 2 Assinaturas

Assinado via ZapSign by Truora

JAIR AMORIM
Data e hora da assinatura: 23/07/2025 16:22:44
Token: 3d55a6cd-3eea-4ec9-b7d6-9b154b305057

Assinatura

Jair Amorim

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5521996433103

E-mail: adm.direcao@biogesp.org.br
Nível de segurança: Validado por código único enviado por e-mail

IP: 72.44.22.53
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/139.0.0.0 Safari/537.36 Edg/139.0.0.0

Assinado via ZapSign by Truora

LUIZ CARLOS PERLATTI
Data e hora da assinatura: 23/09/2025 17:05:26
Token: a77065bc-164f-48ff-9920-a5e0694f4493

Assinatura

Dr. Luiz Carlos Perlatti
Assessor Esp. da Saúde

Luiz Carlos Perlatti

**Pontos de autenticação:**

Telefone: + 5511950002959

E-mail: lcperlatti@gmail.com

IP: 190.115.66.186
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/140.0.0.0 Safari/537.36

## INTEGRIDADE CERTIFICADA - ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.
Confirme a integridade do documento aqui.

Este Log é exclusivo e parte integrante do documento número 02c8bb48-0e32-4717-a4b2-875c03d5f2fd, segundo os Termos de Uso da ZapSign , disponíveis em zapsign.com.br

Santander

Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Pronto! O pagamento foi realizado. Fazer outro Pix

## Comprovante do Pix

Valor pago
**R$ 30.602,98**

Forma de pagamento
Ag 0123 Cc 13004371-1

Mensagem para o recebedor
REFERENTE A NF 3811

### Dados do recebedor

Nome
One Laudos Diagnosticos Medicos Eireli

CNPJ / CPF
24.***.***/****-33

Instituição
UNIPRIME COOPCENTRAL LTDA.

Conta destino
Ag 1080 Cc 39012

### Dados do pagador

De
BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO

CNPJ / CPF
26.***.***/****-39

Instituição
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E90400888202509241400046752652050

Data e hora da transação
24/09/2025 - 11:01:14

Código de autenticação
IBE06895EE63D92574502A7

**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 | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REALIZACAO | HORA REALIZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cecilia Souza Xavier | 7,08631E+14 | RX BACIA | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | SIM | 09/06/2025 | 10:57:46 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:12:52 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geraldo Mariano Da Silva | 7,09803E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 15:22:39 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 21:31:42 | 14/06/2025 | 14:04:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Das Gracas Jesus | 7,03809E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Caoe Henrique Lemes Tornesi | NAO | 20/06/2025 | 10:08:18 | 20/06/2025 | 16:28:32 | 22/06/2025 | 08:49:51 | 22/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gustavo Rodrigues Da Silva Dos Santos | 7,02407E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 08:08:32 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:44:24 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Otavio Basilio Boaventura | 8,98006E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | SIM | 13/06/2025 | 09:14:14 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:45:23 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gleide Selma Silva Santos | 7,05002E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/06/2025 | 14:15:21 | 10/06/2025 | 16:21:47 | 11/06/2025 | 16:56:40 | 12/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio F. Figueredo Da Costa | 7,05401E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 16:39:21 | 26/06/2025 | 16:36:31 | 27/06/2025 | 17:51:00 | 28/06/2025 | 16:37:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio A.bezerra | 76+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 08:40:37 | 16/06/2025 | 16:33:02 | 17/06/2025 | 13:23:18 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucineide Maria Da Silva | 7,06108E+14 | RX COLUNA-CERVICAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 24/06/2025 | 09:36:54 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 24/06/2025 | 20:28:11 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Viviane Souza Adriano Dias | 7,042E+14 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 11:12:55 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 18:00:52 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bryan Zerbinatti Rodrigues | 8,98006E+14 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 19/06/2025 | 14:21:35 | 19/06/2025 | 16:01:01 | 20/06/2025 | 09:34:43 | 21/06/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Melissa Rivelino Br Fran;a | 7,00003E+14 | RX COLUNA-DORSAL | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 11:11:01 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:32:23 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcos Victor Augusto Da Silva | 7,01466E+13 | RX COLUNA-DORSAL | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 09:49:31 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:26:22 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rebeca Gomes De Oliveira | 7,04603E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 07:47:32 | 17/06/2025 | 16:19:32 | 18/06/2025 | 15:54:29 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nathalia Zamite Correa Da Silva | 7,08205E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 10:32:37 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 17:33:12 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Licio Jose Aparecido Da Silva | 7,06409E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 11:02:42 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:06:47 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcia Belarmino De Souza | 7,08407E+15 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 09:22:52 | 16/06/2025 | 16:33:02 | 17/06/2025 | 13:22:24 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leonardo Geraldo Garcia | 7,04008E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 09:01:35 | 25/06/2025 | 16:22:16 | 26/06/2025 | 17:34:07 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Samia Regina Fernandes | 7,05002E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 26/06/2025 | 08:46:20 | 26/06/2025 | 16:35:32 | 27/06/2025 | 17:50:26 | 28/06/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonia Silva | 7,00303E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 02/06/2025 | 09:36:24 | 02/06/2025 | 16:17:02 | 02/06/2025 | 21:37:19 | 04/06/2025 | 16:17:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Paula Da Silva | 8,98003E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 11:21:49 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:07:46 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valeria Carvalho Ramos | 7,09001E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 16:47:22 | 16/06/2025 | 16:53:47 | 17/06/2025 | 13:34:39 | 18/06/2025 | 16:54:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Soraia Aparecida Alexandre | 17239353877 | RX COLUNA-LOMBAR | SEM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 10:16:27 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:09:01 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cristina Alice De Santana Silva | 7,02005E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 13:32:25 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:27:24 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Valdelicia Maria Cirino | 7,04205E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 13:16:14 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:31:25 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria De Oliveira | 7,05003E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 14:12:53 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:34:36 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Maria Cardoso De Jesus | 7,00303E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 11:33:01 | 17/06/2025 | 16:19:47 | 18/06/2025 | 15:37:23 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Tatuo Iamakuti | 8,98E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 11:40:28 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:43:33 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Roberto De Souza | 7,0281E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 05/06/2025 | 09:50:48 | 05/06/2025 | 16:38:17 | 07/06/2025 | 00:07:02 | 07/06/2025 | 16:38:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Miguel Do Carmo Alves | 5897 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/06/2025 | 13:05:47 | 10/06/2025 | 16:21:47 | 11/06/2025 | 16:56:08 | 12/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jaqueline Ribeiro De Souza Dias | 7,00002E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 14:32:36 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 16:50:27 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Izaias Eduardo Junior | 1,30345E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 24/06/2025 | 11:04:33 | 24/06/2025 | 16:08:16 | 24/06/2025 | 20:34:07 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Ferreira De Sousa | 7,02005E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 18/06/2025 | 08:13:00 | 18/06/2025 | 16:18:31 | 20/06/2025 | 16:14:46 | 20/06/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gleide Selma Silva Santos | 7,05002E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 10/06/2025 | 14:15:21 | 10/06/2025 | 16:21:47 | 11/06/2025 | 16:55:47 | 12/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucia Paulino De Moura | 2,03483E+14 | RX COLUNA-LOMBAR | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 08:16:58 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:07:36 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roberto Ribeiro De Carvalho | 7,03607E+14 | RX COTOVELO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 02/06/2025 | 15:06:13 | 02/06/2025 | 16:17:02 | 02/06/2025 | 21:39:21 | 04/06/2025 | 16:17:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Isabela Bitencourt | 7,03604E+14 | RX FACE | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Caoe Henrique Lemes Tornesi | NAO | 21/06/2025 | 16:12:12 | 26/06/2025 | 16:11:02 | 26/06/2025 | 11:57:12 | 26/06/2025 | 13:34:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida De Almeida Correoa | 7,00005E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 08:12:07 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 13/06/2025 | 12:37:17 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Roberto Dos Santos | 7,0411E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 12/06/2025 | 10:44:46 | 12/06/2025 | 16:45:02 | 14/06/2025 | 13:54:42 | 14/06/2025 | 16:45:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Willian Rogerio Nunes | 7,06704E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 12/06/2025 | 15:28:24 | 12/06/2025 | 16:45:02 | 14/06/2025 | 13:54:21 | 14/06/2025 | 16:45:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Roberto Dos Santos | 7,0411E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/06/2025 | 10:44:46 | 12/06/2025 | 16:45:02 | 14/06/2025 | 13:53:39 | 14/06/2025 | 16:45:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Willian Rogerio Nunes | 7,06704E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/06/2025 | 15:28:24 | 12/06/2025 | 16:45:02 | 14/06/2025 | 13:55:55 | 14/06/2025 | 16:45:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sirley Domicilia Dos Santos | 77248 | RX JOELHO | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 12/06/2025 | 08:30:35 | 12/06/2025 | 16:45:02 | 14/06/2025 | 13:58:52 | 14/06/2025 | 16:45:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rafaela Fernanda Dos Santos Dantas | 49205557846 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 30/05/2025 | 11:14:01 | 30/05/2025 | 16:33:01 | 01/06/2025 | 11:15:35 | 01/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cecilia Souza Xavier | 7,08631E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | SIM | 09/06/2025 | 10:57:00 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:14:39 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dulciliene Silva Rodrigues | 7,00207E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Wu Tu Cheng | NAO | 03/06/2025 | 10:35:27 | 03/06/2025 | 16:26:01 | 03/06/2025 | 19:27:25 | 05/06/2025 | 16:26:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Clara Francisca Dos Santos | 7,02801E+13 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 11:43:14 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:25:45 | 06/06/2025 | 16:29:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Ferreira De Sousa | 7,02005E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | SIM | 18/06/2025 | 08:13:15 | 18/06/2025 | 16:18:31 | 20/06/2025 | 16:12:53 | 20/06/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vania Apa.soares Da Silva | 19440031859 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 25/06/2025 | 08:09:48 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:26:41 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida De Almeida Correoa | 7,00005E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 11/06/2025 | 08:12:07 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 13/06/2025 | 12:38:11 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Raquel Maria De Arruda Rodrigues | 7,02002E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 19/06/2025 | 16:10:09 | 19/06/2025 | 16:15:16 | 20/06/2025 | 09:39:12 | 21/06/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marina Pinto De Souza Ferreira | 7,00009E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 10:23:52 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:22:55 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Raquel Maria De Arruda Rodrigues | 7,02002E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 19/06/2025 | 16:10:09 | 19/06/2025 | 16:15:16 | 20/06/2025 | 09:39:21 | 21/06/2025 | 16:15:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Viviane Souza Adriano Dias | 7,042E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 25/06/2025 | 11:12:00 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:24:05 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Viviane Souza Adriano Dias | 7,042E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 25/06/2025 | 11:12:55 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:23:33 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vania Apa.soares Da Silva | 19440031859 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 08:09:48 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:24:51 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniela Mamedio Paulina | 1,6124E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 18/06/2025 | 08:33:46 | 18/06/2025 | 16:18:31 | 20/06/2025 | 16:11:38 | 20/06/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Suely Severina Santos De Souza | 7,0291E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 08:24:11 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:22:09 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Libio Dias Dos Santos | 7,00408E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 24/06/2025 | 13:16:42 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 25/06/2025 | 10:03:17 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vinicius Souza De Andrade | 7,04702E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 10:02:14 | 17/06/2025 | 16:19:32 | 18/06/2025 | 15:54:14 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cecilia Souza Xavier | 7,08631E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 10:57:46 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:08:29 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adriel Rocha Da Silva | 7,04381E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 09:07:23 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:07:43 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idalva Santos Cruz | 8,98001E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 11/06/2025 | 13:17:16 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 16:59:15 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida De Almeida Correoa | 7,00005E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 11/06/2025 | 08:12:07 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 16:58:10 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idalva Santos Cruz | 8,98001E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 13:17:16 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 13/06/2025 | 12:37:34 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Severino Jose Da Silva | 7,0411E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 21/06/2025 | 13:37:44 | 02/06/2025 | 14:03:02 | 02/06/2025 | 14:17:20 | 02/06/2025 | 16:05:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Libio Dias Dos Santos | 7,00408E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 24/06/2025 | 13:16:42 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 25/06/2025 | 10:26:03 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Yasmin Moreira Da Silva | 7,00702E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/06/2025 | 10:39:31 | 10/06/2025 | 16:21:47 | 11/06/2025 | 14:22:42 | 12/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Libio Dias Dos Santos | 7,00408E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 24/06/2025 | 13:16:42 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 25/06/2025 | 10:24:18 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cecilia Souza Xavier | 7,08631E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | SIM | 09/06/2025 | 10:57:00 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:13:32 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idalva Santos Cruz | 8,98001E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 11/06/2025 | 13:17:16 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 13/06/2025 | 12:38:01 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Suely Severina Santos De Souza | 7,02991E+14 | RX JOELHO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 25/06/2025 | 08:24:11 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 16:27:29 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sidnei Fernandes Dos Santos | 7,05009E+14 | RX JOELHO | | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Antonio Paulo Herrero | NAO | 30/05/2025 | 09:34:18 | 05/06/2025 | 13:13:02 | 05/06/2025 | 14:06:36 | 05/06/2025 | 15:15:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Das Neves | 7,08402E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 08:41:27 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 17:00:03 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Heitor A Silva | 8,98006E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 08:12:09 | 16/06/2025 | 16:33:02 | 17/06/2025 | 13:20:44 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Prisco Daniel | 7,02105E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Marina de Oliveira Figueiredo | NAO | 23/05/2025 | 10:13:49 | 03/06/2025 | 11:02:32 | 04/06/2025 | 08:16:44 | 05/06/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Alves Dos Santos | 8,98003E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Wu Tu Cheng | NAO | 03/06/2025 | 09:12:50 | 03/06/2025 | 16:26:01 | 03/06/2025 | 19:27:37 | 05/06/2025 | 16:26:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Das Neves | 7,08402E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | SIM | 25/06/2025 | 08:41:27 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 17:00:37 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Prisco Daniel | 7,02105E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Marina de Oliveira Figueiredo | SIM | 23/05/2025 | 10:13:49 | 03/06/2025 | 11:02:32 | 04/06/2025 | 08:17:31 | 05/06/2025 | 11:03:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria De Loudes Da Paixao | 7,0621E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | SIM | 27/06/2025 | 10:43:15 | 27/06/2025 | 16:21:01 | 29/06/2025 | 07:49:46 | 29/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geovania Alves Leite | 7,02608E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dr. Bruno Silton Carlos | NAO | 21/06/2025 | 15:54:20 | 12/06/2025 | 18:35:17 | 12/06/2025 | 07:47:12 | 12/06/2025 | 20:38:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria De Loudes Da Paixao | 7,0621E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 27/06/2025 | 10:43:15 | 27/06/2025 | 16:21:01 | 29/06/2025 | 07:49:09 | 29/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Laide Moreira Mazza | 7,05201E+14 | RX MAO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 15:40:13 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 10/06/2025 | 07:07:58 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Heitor Isac Martins Dos Santos | 7,04201E+14 | RX NASAL | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Wu Tu Cheng | SIM | 03/06/2025 | 16:33:29 | 03/06/2025 | 16:40:46 | 03/06/2025 | 19:42:18 | 05/06/2025 | 16:41:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Thomaz Costa Santos | 7,01407E+14 | RX NASAL | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dra. Paula Akemi Yamada | SIM | 22/05/2025 | 11:21:24 | 22/05/2025 | 16:41:32 | 26/06/2025 | 13:53:36 | 25/06/2025 | 20:45:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vitoria Goulart Lima | 7,05007E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 19/06/2025 | 09:51:18 | 19/06/2025 | 16:01:01 | 20/06/2025 | 09:31:56 | 21/06/2025 | 16:01:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maurina Rosa Soares De Souza | 7,00506E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | SIM | 11/06/2025 | 08:52:53 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 16:57:49 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maurina Rosa Soares De Souza | 7,00506E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 08:52:53 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 16:51:26 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Raimundo Barbosa Ramos | 7,06808E+14 | RX OMBRO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 04/06/2025 | 08:26:44 | 04/06/2025 | 16:29:01 | 06/06/2025 | 10:29:07 | 06/06/2025 | 16:29:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria De Fatima Timoteo De Lima | 7,09506E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 15:22:02 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:35:32 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elvira Alves Pereira | 7,00007E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 26/06/2025 | 11:14:36 | 26/06/2025 | 16:35:32 | 27/06/2025 | 17:27:38 | 28/06/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jonas Amaral Montenegro | 18031414826 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 11/06/2025 | 13:05:55 | 11/06/2025 | 15:45:47 | 12/06/2025 | 18:29:18 | 13/06/2025 | 15:46:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Henrique Primila | JOSE HENRIQUE PRIMILA | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 09:00:39 | 16/06/2025 | 16:33:02 | 17/06/2025 | 13:19:30 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Atanael Cardoso Pereira | 7,01003E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 02/06/2025 | 14:59:53 | 02/06/2025 | 16:17:02 | 02/06/2025 | 21:36:42 | 04/06/2025 | 16:17:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Roberto Paulino | 2,03126E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 13:33:14 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:08:21 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edna Aparecida De Araujo | 7,057E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 14:39:38 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:08:37 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alex Alves Dos Santos | 7,00607E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 09:45:44 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 15:42:22 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Genilda De Assis Silva | 7,0501E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 13:34:51 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:41:23 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sandra Dos Santos Silva | 39230109827 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 09:12:24 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:06:21 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariana Aparecida Do Nascimento | 7,04206E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 14:22:20 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 15:40:21 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Pedro De Souza | 7,00003E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 14:19:45 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:41:06 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Laercio Do Nascimento | 7,00501E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 18/06/2025 | 14:44:15 | 18/06/2025 | 16:18:31 | 20/06/2025 | 16:10:59 | 20/06/2025 | 16:19:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Virgina Vital Da Silva Mereles | 8,98002E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 06/06/2025 | 10:42:34 | 06/06/2025 | 16:17:31 | 07/06/2025 | 20:36:23 | 08/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eliane Magalhaes De Abreu | 7,00106E+14 | RX TORAX | LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Luis Antonio de Lima Andrade | NAO | 05/06/2025 | 13:28:31 | 05/06/2025 | 16:38:17 | 06/06/2025 | 21:14:08 | 07/06/2025 | 16:38:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Idirene Lima De Carvalho | 7,07004E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 25/06/2025 | 09:13:58 | 25/06/2025 | 16:22:01 | 26/06/2025 | 15:40:58 | 27/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leni Marcelo | 7,07808E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Urgencia | R$ 10,40 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 28/05/2025 | 14:24:47 | 17/06/2025 | 08:35:02 | 17/06/2025 | 10:42:23 | 17/06/2025 | 11:09:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Iraci Cascardi Gomes | 7,05039E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 15:33:06 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:07:03 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sueli Aparecida Bento Da Silva | 7,02808E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 06/06/2025 | 13:26:55 | 06/06/2025 | 16:17:31 | 07/06/2025 | 20:35:49 | 08/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Aparecida Trintade Da Silva | 7,06705E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 10:01:52 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:45:54 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ines Amgelo Cipriano Da Silva | 7,05802E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 08:42:07 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:35:44 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Neli Cristina Acosta | 8,98006E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 27/06/2025 | 10:01:05 | 27/06/2025 | 16:21:01 | 29/06/2025 | 07:48:01 | 29/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Severino Jose Da Silva | 7,00506E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 10:04:29 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:44:48 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aline Michele Santos De Souza | 7,06106E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 15:51:34 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:35:38 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paulo Silva | 7,02604E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 11:18:04 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:13:47 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Conceicao Copesky Da Silva | 7,058E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 17/06/2025 | 16:28:31 | 17/06/2025 | 16:35:32 | 19/06/2025 | 14:25:43 | 19/06/2025 | 16:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edson Renato Santos | 7,00213E+13 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Joao Henrique Paes Jeronymo | NAO | 27/06/2025 | 09:50:52 | 27/06/2025 | 16:21:01 | 29/06/2025 | 07:47:08 | 29/06/2025 | 16:21:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ivone Maria Da Silva | 2,06108E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 14:02:57 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:46:21 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Dos Santos Silva | 7,00063E+13 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 10:30:43 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:46:14 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sandro Gregorio De Freitas | 7,08E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 09/06/2025 | 14:37:04 | 09/06/2025 | 16:48:02 | 09/06/2025 | 20:36:27 | 11/06/2025 | 16:48:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elidia Ana Ferreira | 7,06502E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 13/06/2025 | 11:50:42 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:43:59 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Das Gra as Sueli Rodrigues | 7,05005E+14 | RX TORAX | | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 06/06/2025 | 09:26:16 | 06/06/2025 | 16:17:31 | 07/06/2025 | 20:35:36 | 08/06/2025 | 16:18:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariane De Almeida Espindola | 7,01205E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Ronaldo Soares Fernandes | NAO | 10/06/2025 | 08:17:44 | 10/06/2025 | 16:21:47 | 11/06/2025 | 16:55:18 | 12/06/2025 | 16:22:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alex Arantes Neco | 7,00303E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 24/06/2025 | 14:33:26 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 24/06/2025 | 20:31:55 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Camily Golpian Da Silva D Addea | 7,00504E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 24/06/2025 | 10:45:33 | 24/06/2025 | 16:08:02 | 24/06/2025 | 20:31:06 | 26/06/2025 | 16:08:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Alves Dos Santos | 8,98001E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Wu Tu Cheng | NAO | 03/06/2025 | 09:06:37 | 03/06/2025 | 16:26:01 | 03/06/2025 | 19:28:07 | 05/06/2025 | 16:26:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sueli Aparecida M Da Silva | 05617409811 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Wu Tu Cheng | NAO | 03/06/2025 | 10:51:30 | 03/06/2025 | 16:26:01 | 03/06/2025 | 19:26:54 | 05/06/2025 | 16:26:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Henrique Dos Reis Santos | 7,00004E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 09:57:16 | 16/06/2025 | 16:33:02 | 17/06/2025 | 13:19:15 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Severino Jose Da Silva | 7,00506E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | SIM | 13/06/2025 | 10:04:29 | 13/06/2025 | 16:32:01 | 14/06/2025 | 21:45:37 | 15/06/2025 | 16:32:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Gildene Anunciada De Almeida Beserra | 7,0801E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 14:04:02 | 17/06/2025 | 16:19:32 | 18/06/2025 | 15:49:08 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Aparecida Felix | 7,04002E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 09:31:33 | 17/06/2025 | 16:19:32 | 18/06/2025 | 15:52:18 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Barbara Gobkowski | 7,00008E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 26/06/2025 | 08:58:09 | 26/06/2025 | 16:35:16 | 27/06/2025 | 17:28:08 | 28/06/2025 | 16:35:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Roberto Da Silva | 7,04709E+14 | RX TORAX | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 26/06/2025 | 10:55:53 | 26/06/2025 | 16:35:16 | 27/06/2025 | 17:26:32 | 28/06/2025 | 16:35:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucilia Silva Dos Santos | 7,00007E+14 | RX TORNOZELO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dra. Maristella Pinto Mendonca Takikawa | NAO | 17/06/2025 | 10:08:03 | 17/06/2025 | 16:19:32 | 18/06/2025 | 15:53:24 | 19/06/2025 | 16:20:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leandro Pinheiro Nicolau | 7,06001E+14 | RX TORNOZELO | COM LAUDO | RX | 1 | Rotina | R$ 8,00 | Dr. Mauricio Ramos Pinheiro | NAO | 16/06/2025 | 08:49:10 | 16/06/2025 | 16:32:47 | 17/06/2025 | 13:19:00 | 18/06/2025 | 16:33:00 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **165** | | **R$ 1.342,40** | | | | | | | | | | | |



| EMPRESA | NOME PACIENTE | CODIGO PACIENTE | ESTUDO DESCRICAO | NUMERO DE ACESSO | MODALIDADE | QUANTIDADE | PRIORIDADE | VALOR | MEDICO | DUPLICADO | DATA REALIZACAO | HORA REALIZACAO | DATA TRANSFERENCIA | HORA TRANSFERENCIA | DATA LAUDO | HORA LAUDO | DATA PRAZO | HORA PRAZO | STATUS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adarci Estewan | 1527 | TC ABDOMEN | 34157 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 12:07:43 | 20/06/2025 | 12:29:46 | 20/06/2025 | 14:37:51 | 20/06/2025 | 14:29:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adarci Estewan | 1527 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34157 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 20/06/2025 | 12:07:43 | 20/06/2025 | 12:29:46 | 20/06/2025 | 14:37:53 | 20/06/2025 | 14:29:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adarci Estewan | 1525 | TC CRANIO | 34155 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 12:03:33 | 20/06/2025 | 12:25:31 | 20/06/2025 | 14:30:50 | 20/06/2025 | 14:26:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adarci Estewan | 1526 | TC TORAX | 34156 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 12:05:23 | 20/06/2025 | 12:26:46 | 20/06/2025 | 14:32:44 | 20/06/2025 | 14:26:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adriana Rodrigues Gomes | 1962 | TC COLUNA-CERVICAL | 34217 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 23/06/2025 | 19:39:07 | 23/06/2025 | 19:53:02 | 23/06/2025 | 20:05:11 | 23/06/2025 | 21:54:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Adriana Rodrigues Gomes | 1961 | TC CRANIO | 34216 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 23/06/2025 | 19:37:10 | 23/06/2025 | 19:51:32 | 23/06/2025 | 20:03:19 | 23/06/2025 | 21:54:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aleria Farias De Oliveira | 1556 | TC TORAX | 34190 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 21/06/2025 | 16:20:09 | 21/06/2025 | 16:28:31 | 21/06/2025 | 18:32:05 | 21/06/2025 | 18:36:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alexandre Rodrigues | 1704 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34346 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Anna Julia Del Piero Marques | NAO | 30/06/2025 | 14:24:25 | 30/06/2025 | 14:37:32 | 30/06/2025 | 14:45:16 | 30/06/2025 | 16:37:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alexandre Rodrigues | 1704 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34346 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Anna Julia Del Piero Marques | SIM | 30/06/2025 | 14:24:25 | 30/06/2025 | 14:37:32 | 30/06/2025 | 14:45:04 | 30/06/2025 | 16:37:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aline Da Silva Riti | 1458 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34082 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 16/06/2025 | 15:38:14 | 16/06/2025 | 15:49:47 | 16/06/2025 | 16:07:15 | 16/06/2025 | 17:55:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aline Da Silva Riti | 1458 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34082 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | SIM | 16/06/2025 | 15:38:14 | 16/06/2025 | 15:49:47 | 16/06/2025 | 16:07:23 | 16/06/2025 | 17:55:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aline Ferreira Da Silva | 1557 | TC CRANIO | 34191 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luiz Fernando Vitule | NAO | 21/06/2025 | 16:31:46 | 21/06/2025 | 16:38:17 | 21/06/2025 | 18:19:48 | 21/06/2025 | 18:38:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvanir Rosa De Jesus Nunes | 1435 | TC TORAX | 33949 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 07/06/2025 | 09:42:51 | 07/06/2025 | 09:55:31 | 07/06/2025 | 10:24:43 | 07/06/2025 | 12:04:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvaro Augusto Almidoro | 1415 | TC BACIA | 33928 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alexandre Han | NAO | 06/06/2025 | 08:41:15 | 06/06/2025 | 09:00:17 | 06/06/2025 | 11:09:42 | 06/06/2025 | 11:22:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Alvaro Augusto Almidoro | 1414 | TC COLUNA-LOMBAR | 33928 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alexandre Han | NAO | 06/06/2025 | 08:41:15 | 06/06/2025 | 09:02:47 | 06/06/2025 | 11:13:47 | 06/06/2025 | 11:22:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Lucia Ehrlich | 1661 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34300 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 27/06/2025 | 13:27:15 | 27/06/2025 | 13:44:31 | 27/06/2025 | 15:41:20 | 27/06/2025 | 15:44:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ana Lucia Ehrlich | 1661 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34300 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 27/06/2025 | 13:27:15 | 27/06/2025 | 13:44:31 | 27/06/2025 | 15:41:27 | 27/06/2025 | 15:44:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Anderson Da Silva Fortunato | 1508 | TC CRANIO | 34135 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Felipe Falcao de Sa | NAO | 18/06/2025 | 20:09:27 | 18/06/2025 | 20:20:01 | 18/06/2025 | 21:04:49 | 18/06/2025 | 22:20:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Andrea De Cassia Silva | 1358 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33869 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | SIM | 02/06/2025 | 16:15:54 | 02/06/2025 | 16:25:01 | 02/06/2025 | 17:35:55 | 02/06/2025 | 18:33:48 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Andrea De Cassia Silva | 1358 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33869 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 02/06/2025 | 16:15:54 | 02/06/2025 | 16:25:01 | 02/06/2025 | 17:35:47 | 02/06/2025 | 18:33:48 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Andreza Jesus Dos Santos | 1512 | TC CRANIO | 34038 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 12/06/2025 | 18:38:34 | 12/06/2025 | 18:45:17 | 12/06/2025 | 19:06:32 | 12/06/2025 | 20:47:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Angelina Pinho Oliveira | 1474 | TC CRANIO | 34099 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 17/06/2025 | 08:49:26 | 17/06/2025 | 09:02:46 | 17/06/2025 | 10:16:11 | 17/06/2025 | 11:06:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonia Oliveira Dos Santos | 1494 | TC ABDOMEN | 34015 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 11/06/2025 | 18:39:27 | 11/06/2025 | 19:05:16 | 11/06/2025 | 21:25:10 | 11/06/2025 | 21:29:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonia Oliveira Dos Santos | 1494 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34015 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | SIM | 11/06/2025 | 18:39:27 | 11/06/2025 | 19:05:16 | 11/06/2025 | 21:25:16 | 11/06/2025 | 21:29:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Claudio Vidichosqui | 1629 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34267 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Issamu Harunari | SIM | 25/06/2025 | 18:58:35 | 25/06/2025 | 19:08:01 | 25/06/2025 | 22:14:21 | 25/06/2025 | 21:15:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Claudio Vidichosqui | 1629 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34267 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Issamu Harunari | NAO | 25/06/2025 | 18:58:35 | 25/06/2025 | 19:08:01 | 25/06/2025 | 22:14:03 | 25/06/2025 | 21:15:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Donizete Ferrari | 1539 | TC CRANIO | 34065 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 14/06/2025 | 15:09:07 | 14/06/2025 | 15:20:31 | 16/06/2025 | 04:57:56 | 15/06/2025 | 11:14:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Marcos De Santos | 1628 | TC PESCOCO | 34266 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Ana Luiza Fernandes Madeira | NAO | 25/06/2025 | 17:51:38 | 25/06/2025 | 18:02:32 | 25/06/2025 | 20:39:44 | 25/06/2025 | 20:35:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Antonio Raimundo Neto | 1555 | TC FACE | 34079 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 13:38:14 | 16/06/2025 | 13:45:01 | 16/06/2025 | 15:13:00 | 16/06/2025 | 16:09:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Anttonny Mineiro P. Dos Santos | 1468 | TC CRANIO | 34092 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:50:40 | 16/06/2025 | 18:01:31 | 16/06/2025 | 18:10:16 | 16/06/2025 | 20:04:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida B. Isidoro Sakai | 1379 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33891 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | SIM | 04/06/2025 | 15:21:00 | 04/06/2025 | 15:35:01 | 04/06/2025 | 16:45:09 | 04/06/2025 | 17:44:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida B. Isidoro Sakai | 1379 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33891 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 04/06/2025 | 15:21:00 | 04/06/2025 | 15:35:01 | 04/06/2025 | 16:45:31 | 04/06/2025 | 17:44:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Aparecida Tofanetto Dos Santos | 1349 | TC TORAX | 33856 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 01/06/2025 | 13:20:52 | 01/06/2025 | 13:27:01 | 01/06/2025 | 15:27:37 | 01/06/2025 | 15:29:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Alves Cordeiro | 1660 | TC ABDOMEN | 34298 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 27/06/2025 | 11:43:48 | 27/06/2025 | 11:53:16 | 27/06/2025 | 12:24:27 | 27/06/2025 | 13:54:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Alves Cordeiro | 1660 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34298 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 27/06/2025 | 11:43:48 | 27/06/2025 | 11:53:16 | 27/06/2025 | 12:24:37 | 27/06/2025 | 13:54:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Cristina S. P. Andrade | 1670 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34310 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 27/06/2025 | 20:05:52 | 27/06/2025 | 20:21:16 | 27/06/2025 | 22:57:43 | 27/06/2025 | 22:23:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Cristina S. P. Andrade | 1670 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34310 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 27/06/2025 | 20:05:52 | 27/06/2025 | 20:21:16 | 27/06/2025 | 22:57:43 | 27/06/2025 | 22:23:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Cristina S. P. Andrade | 1668 | TC FACE | 34308 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 27/06/2025 | 20:01:19 | 27/06/2025 | 20:16:47 | 27/06/2025 | 22:51:25 | 27/06/2025 | 22:23:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariana Cristina S. P. Andrade | 1669 | TC TORAX | 34309 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 27/06/2025 | 20:03:21 | 27/06/2025 | 20:18:32 | 27/06/2025 | 22:55:06 | 27/06/2025 | 22:23:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ariel Nicole Gomes | 1682 | TC CRANIO | 34322 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 28/06/2025 | 16:52:45 | 28/06/2025 | 16:58:22 | 28/06/2025 | 18:50:02 | 28/06/2025 | 19:00:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Barbara Mendonca Da Silva Corr | 1467 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34091 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:38:50 | 16/06/2025 | 17:59:46 | 16/06/2025 | 18:14:13 | 16/06/2025 | 20:00:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Barbara Mendonca Da Silva Corr | 1467 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34091 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 16/06/2025 | 17:38:50 | 16/06/2025 | 17:59:46 | 16/06/2025 | 18:14:15 | 16/06/2025 | 20:00:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Beatriz Rodrigues Vieira Silva | 1610 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34245 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 24/06/2025 | 19:07:01 | 24/06/2025 | 19:16:31 | 24/06/2025 | 21:30:10 | 24/06/2025 | 21:54:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Beatriz Rodrigues Vieira Silva | 1610 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34245 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 24/06/2025 | 19:07:01 | 24/06/2025 | 19:16:31 | 24/06/2025 | 21:30:10 | 24/06/2025 | 21:54:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Bernardo Machado Da Silva | 1513 | TC CRANIO | 34039 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 12/06/2025 | 18:55:23 | 12/06/2025 | 19:06:16 | 12/06/2025 | 19:19:07 | 12/06/2025 | 21:12:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Da Silva | 1705 | TC CRANIO | 34347 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Matheus Luis de Souza Silva | NAO | 30/06/2025 | 14:30:43 | 30/06/2025 | 14:42:47 | 30/06/2025 | 14:49:49 | 30/06/2025 | 16:44:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Eduardo Ramos | 1449 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33961 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Roberto de Oliveira Molina | NAO | 07/06/2025 | 16:25:24 | 07/06/2025 | 16:47:46 | 07/06/2025 | 19:19:26 | 07/06/2025 | 18:49:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Eduardo Ramos | 1449 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33961 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Roberto de Oliveira Molina | SIM | 07/06/2025 | 16:25:24 | 07/06/2025 | 16:47:46 | 07/06/2025 | 19:19:54 | 07/06/2025 | 18:49:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Eduardo Ramos | 1447 | TC CRANIO | 33961 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Roberto de Oliveira Molina | NAO | 07/06/2025 | 16:25:24 | 07/06/2025 | 16:44:46 | 07/06/2025 | 19:03:42 | 07/06/2025 | 18:46:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carlos Eduardo Ramos | 1448 | TC TORAX | 33961 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Roberto de Oliveira Molina | NAO | 07/06/2025 | 16:25:24 | 07/06/2025 | 16:45:46 | 07/06/2025 | 19:12:50 | 07/06/2025 | 18:46:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Carmelindo Alves Dos Santos | 1531 | TC TORAX | 34057 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luiz Fernando Vitule | NAO | 14/06/2025 | 09:01:05 | 14/06/2025 | 11:05:17 | 14/06/2025 | 13:21:51 | 14/06/2025 | 13:20:58 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cezar Antonio Pellatti | 1694 | TC CRANIO | 34336 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Paula Ramirez Cogo | NAO | 30/06/2025 | 09:23:56 | 30/06/2025 | 09:39:02 | 30/06/2025 | 10:13:58 | 30/06/2025 | 11:39:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudia De Oliveira Nery | 1648 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34285 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 26/06/2025 | 20:08:18 | 26/06/2025 | 20:23:46 | 26/06/2025 | 21:18:02 | 26/06/2025 | 22:24:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudia De Oliveira Nery | 1648 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34285 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 26/06/2025 | 20:08:18 | 26/06/2025 | 20:23:46 | 26/06/2025 | 21:17:30 | 26/06/2025 | 22:24:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Claudio Evangelista De Oliveir | 1433 | TC FACE | 33947 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 07/06/2025 | 08:36:20 | 07/06/2025 | 09:07:46 | 07/06/2025 | 10:31:06 | 07/06/2025 | 11:16:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cleonides Brandao Monteiro | 1424 | TC PE | 33937 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 06/06/2025 | 15:44:17 | 06/06/2025 | 15:55:01 | 06/06/2025 | 21:22:27 | 06/06/2025 | 22:17:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Cordelia Britto S. Teixeira | 1480 | TC ANGIOTOMOGRAFIA | 34105 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 17/06/2025 | 14:19:41 | 17/06/2025 | 14:33:46 | 17/06/2025 | 16:54:01 | 17/06/2025 | 18:01:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Corina Alves De Souza Passos | 1559 | TC CRANIO | 34193 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 22/06/2025 | 08:01:08 | 22/06/2025 | 08:08:47 | 22/06/2025 | 09:27:08 | 22/06/2025 | 10:16:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Corina Alves De Souza Passos | 1960 | TC CRANIO | 34215 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 23/06/2025 | 19:30:00 | 23/06/2025 | 19:45:02 | 23/06/2025 | 19:54:47 | 23/06/2025 | 21:47:47 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Custodia Mateus Ribeiro | 1458 | TC TORAX | 33973 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 09/06/2025 | 15:53:02 | 09/06/2025 | 15:59:47 | 09/06/2025 | 16:23:57 | 09/06/2025 | 18:00:18 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dalvani Araujo Borburem | 1692 | TC COLUNA-LOMBAR | 34334 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 30/06/2025 | 09:06:53 | 30/06/2025 | 09:32:16 | 30/06/2025 | 09:44:39 | 30/06/2025 | 11:33:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dalvani Araujo Borburem | 1693 | TC MEMBROS | 34335 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Caio Pedral Sampaio Sarbi | NAO | 30/06/2025 | 09:12:28 | 30/06/2025 | 09:34:16 | 30/06/2025 | 10:58:54 | 30/06/2025 | 11:42:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniel Mendes De Oliveira | 1611 | TC CRANIO | 34247 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alexandre Han | NAO | 24/06/2025 | 19:30:18 | 24/06/2025 | 19:36:47 | 24/06/2025 | 21:32:13 | 24/06/2025 | 21:43:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniele Nascimento Prudencio | 1529 | TC ABDOMEN | 34055 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Faillan Araujo Souza | NAO | 14/06/2025 | 08:06:47 | 14/06/2025 | 08:25:32 | 14/06/2025 | 10:21:00 | 14/06/2025 | 10:28:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Daniele Nascimento Prudencio | 1529 | TC PELVE | 34055 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Faillan Araujo Souza | SIM | 14/06/2025 | 08:06:47 | 14/06/2025 | 08:25:32 | 14/06/2025 | 10:21:22 | 14/06/2025 | 10:28:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dayane Da Silva Costa | 1490 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34115 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 18/06/2025 | 09:16:15 | 18/06/2025 | 09:38:32 | 18/06/2025 | 10:16:12 | 18/06/2025 | 11:50:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Dayane Da Silva Costa | 1490 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34115 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 18/06/2025 | 09:16:15 | 18/06/2025 | 09:38:32 | 18/06/2025 | 10:15:59 | 18/06/2025 | 11:50:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Denis De Paulo Martins | 1579 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34214 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 23/06/2025 | 17:33:18 | 23/06/2025 | 17:43:32 | 23/06/2025 | 18:00:15 | 23/06/2025 | 19:44:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Denis De Paulo Martins | 1579 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34214 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 23/06/2025 | 17:33:18 | 23/06/2025 | 17:43:32 | 23/06/2025 | 18:00:17 | 23/06/2025 | 19:44:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Devanilde Patricia Rios Gomes | 1451 | TC TORAX | 33966 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Catalina da Hora Alves Lima | NAO | 09/06/2025 | 09:29:05 | 09/06/2025 | 15:03:46 | 09/06/2025 | 15:25:00 | 09/06/2025 | 17:03:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Devanilde Patricia Rios Gomes | 1396 | TC TORAX | 33909 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 05/06/2025 | 11:27:48 | 05/06/2025 | 11:38:01 | 05/06/2025 | 13:42:45 | 05/06/2025 | 13:39:49 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Devanilde Patricia Rios Gomes | 1410 | TC TORAX | 33924 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 06/06/2025 | 08:02:41 | 06/06/2025 | 08:24:17 | 06/06/2025 | 17:01:10 | 06/06/2025 | 16:30:36 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Djalma Santos | 1459 | TC CRANIO | 33974 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 09/06/2025 | 16:35:48 | 10/06/2025 | 08:06:16 | 10/06/2025 | 09:04:29 | 10/06/2025 | 10:06:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Djalma Santos | 1448 | TC CRANIO | 33962 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Felipe Eduardo Lazes Veras Nogueira | NAO | 08/06/2025 | 08:33:46 | 08/06/2025 | 08:39:16 | 08/06/2025 | 10:31:01 | 08/06/2025 | 10:44:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Domini Araujo De Lima | 1672 | TC CRANIO | 34312 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Gianordoli Cots | NAO | 27/06/2025 | 21:01:37 | 27/06/2025 | 21:12:01 | 27/06/2025 | 22:49:23 | 27/06/2025 | 23:12:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Donizeti Tadeu Da Silva | 2 | TC ABDOMEN | 34002 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 10/06/2025 | 19:21:17 | 10/06/2025 | 19:55:32 | 10/06/2025 | 20:55:19 | 10/06/2025 | 21:57:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Donizeti Tadeu Da Silva | 2 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34002 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | SIM | 10/06/2025 | 19:21:17 | 10/06/2025 | 19:55:32 | 10/06/2025 | 20:55:33 | 10/06/2025 | 21:57:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Donizeti Tadeu Da Silva | 1481 | TC TORAX | 34001 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 10/06/2025 | 19:19:10 | 10/06/2025 | 19:53:32 | 10/06/2025 | 20:47:13 | 10/06/2025 | 21:56:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edina Leschics Santos | 1623 | TC TORAX | 34260 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 25/06/2025 | 16:27:14 | 25/06/2025 | 16:36:16 | 25/06/2025 | 18:20:20 | 25/06/2025 | 19:02:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Jose De Queiroz | 1470 | TC ABDOMEN | 34094 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 16/06/2025 | 20:07:47 | 16/06/2025 | 20:18:47 | 16/06/2025 | 22:19:53 | 16/06/2025 | 22:21:58 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edivaldo Jose De Queiroz | 1470 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34094 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 16/06/2025 | 20:07:47 | 16/06/2025 | 20:18:47 | 16/06/2025 | 22:19:53 | 16/06/2025 | 22:21:58 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edson Jose Da Silva | 1605 | TC CRANIO | 34240 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 24/06/2025 | 16:23:08 | 24/06/2025 | 16:28:47 | 24/06/2025 | 17:37:35 | 24/06/2025 | 18:29:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edson Luis Da Silva | 1364 - | TC CRANIO | 33876 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 03/06/2025 | 11:13:06 | 03/06/2025 | 15:28:01 | 03/06/2025 | 17:05:55 | 03/06/2025 | 17:30:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eduarda Santos De T. | 1553 | TC COLUNA-LOMBAR | 34077 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 13:11:21 | 16/06/2025 | 13:22:31 | 16/06/2025 | 14:44:18 | 16/06/2025 | 15:27:57 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eduarda Santos De T. | 1554 | TC JOELHO | 34078 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 13:13:59 | 16/06/2025 | 13:24:02 | 16/06/2025 | 14:44:58 | 16/06/2025 | 15:28:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Edvaldo Vitorino De Melo | 1449 | TC CRANIO | 33963 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Romulo Amaral Esteves | NAO | 08/06/2025 | 09:44:08 | 08/06/2025 | 09:54:16 | 08/06/2025 | 11:58:29 | 08/06/2025 | 11:55:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eliane Luiza Do Aavangelista | 1657 | TC CRANIO | 34295 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 27/06/2025 | 10:21:32 | 27/06/2025 | 10:31:01 | 27/06/2025 | 11:00:13 | 27/06/2025 | 12:32:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elias Ferreira Leite | 1551 | TC TORAX | 34185 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Rene Nunes Galvao | NAO | 21/06/2025 | 14:09:22 | 21/06/2025 | 14:19:32 | 21/06/2025 | 16:09:38 | 21/06/2025 | 16:20:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Eloisa Lima Da Costa | 1549 | TC CRANIO | 34183 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Flavio Renato Chiad Lugo | NAO | 21/06/2025 | 10:31:54 | 21/06/2025 | 10:41:17 | 21/06/2025 | 13:06:46 | 21/06/2025 | 12:52:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elton Carlos Silva Santana | 1460 | TC CRANIO | 33975 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 09/06/2025 | 19:33:26 | 09/06/2025 | 19:42:31 | 09/06/2025 | 20:44:52 | 09/06/2025 | 21:47:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Elva Dos Reis S. Marques | 1538 | TC CRANIO | 34064 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 14/06/2025 | 15:03:39 | 14/06/2025 | 15:19:31 | 14/06/2025 | 15:41:42 | 14/06/2025 | 17:22:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Emanuelle Figueiredo Dos Santo | 1412 | TC FACE | 33926 | TC | 1 | Urg

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geraldo Gomes Da Silva | 1563 | TC CRANIO | 34197 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 22/06/2025 | 13:37:50 | 22/06/2025 | 13:52:46 | 22/06/2025 | 14:31:01 | 22/06/2025 | 15:55:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Geraldo Mendes Barbosa | 1531 | TC CRANIO | 34162 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 15:23:24 | 20/06/2025 | 15:28:16 | 20/06/2025 | 17:05:29 | 20/06/2025 | 17:29:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Hebert Oszter Da Cruz | 1686 | TC TORAX | 34326 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 29/06/2025 | 10:56:47 | 29/06/2025 | 11:09:32 | 29/06/2025 | 11:59:02 | 29/06/2025 | 13:10:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Heitor Nunes Dias | 1561 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Daniel Maxwell dos Santos Souza | SIM | 22/06/2025 | 09:35:50 | 22/06/2025 | 09:43:46 | 22/06/2025 | 12:06:45 | 22/06/2025 | 11:46:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Heitor Nunes Dias | 1561 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34195 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Daniel Maxwell dos Santos Souza | NAO | 22/06/2025 | 09:35:50 | 22/06/2025 | 09:43:46 | 22/06/2025 | 12:06:02 | 22/06/2025 | 11:46:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Helio Junior S. Pontalti | 1703 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34345 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Danilo Bottura Parras | NAO | 30/06/2025 | 14:18:58 | 30/06/2025 | 14:35:17 | 30/06/2025 | 14:42:58 | 30/06/2025 | 16:35:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Helio Junior Santos | 1408 | TC ABDOMEN | 33922 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 05/06/2025 | 19:03:25 | 05/06/2025 | 19:13:17 | 05/06/2025 | 19:39:48 | 05/06/2025 | 21:18:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Helio Junior Santos | 1408 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33922 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 05/06/2025 | 19:03:25 | 05/06/2025 | 19:13:17 | 05/06/2025 | 19:39:59 | 05/06/2025 | 21:18:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Hilda Dias Da Silva | 1638 | TC CRANIO | 34277 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Daniel de Moraes Paludete | NAO | 26/06/2025 | 15:46:53 | 26/06/2025 | 15:53:46 | 26/06/2025 | 16:24:59 | 26/06/2025 | 17:54:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idalina Ap. Martins Pinto Dos | 1464 | TC ABDOMEN | 34088 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:19:12 | 16/06/2025 | 17:33:17 | 16/06/2025 | 17:59:09 | 17/06/2025 | 10:27:08 | Reassinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Idalina Ap. Martins Pinto Dos | 1464 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34088 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 16/06/2025 | 17:19:12 | 16/06/2025 | 17:33:17 | 16/06/2025 | 17:59:10 | 16/06/2025 | 19:34:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ingrid Jaqueline O. D.carmo | 1538 | TC ABDOMEN | 34169 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 20/06/2025 | 16:47:15 | 20/06/2025 | 16:59:01 | 20/06/2025 | 18:08:25 | 20/06/2025 | 19:01:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ingrid Jaqueline O. D.carmo | 1538 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34169 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 20/06/2025 | 16:47:15 | 20/06/2025 | 16:59:01 | 20/06/2025 | 18:08:33 | 20/06/2025 | 19:01:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Irlene Cristina Dos Santos | 1542 | TC TORAX | 34175 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 19:19:26 | 20/06/2025 | 19:34:31 | 20/06/2025 | 21:19:01 | 20/06/2025 | 21:35:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Isabely Vitoria B. Vale | 1471 | TC CRANIO | 34095 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 16/06/2025 | 20:12:36 | 16/06/2025 | 20:20:32 | 16/06/2025 | 22:03:35 | 16/06/2025 | 22:21:55 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Italo De Padua Dias Novo | 1399 | TC TORAX | 33913 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 05/06/2025 | 15:11:22 | 05/06/2025 | 15:55:32 | 05/06/2025 | 17:43:06 | 05/06/2025 | 17:56:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ivan Da Silva Ferreira | 1685 | TC CRANIO | 34325 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 29/06/2025 | 10:44:07 | 29/06/2025 | 11:02:46 | 29/06/2025 | 11:11:58 | 29/06/2025 | 13:09:48 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ivani Aparecida G.de Paixao | 1612 | TC CRANIO | 34248 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 24/06/2025 | 19:40:49 | 24/06/2025 | 19:50:46 | 24/06/2025 | 21:45:59 | 24/06/2025 | 21:51:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ivanilda Maria Dos Santos | 1461 | TC CRANIO | 34085 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:05:20 | 16/06/2025 | 17:17:16 | 16/06/2025 | 18:02:28 | 16/06/2025 | 19:41:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ivanilda Maria Dos Santos | 1462 | TC TORAX | 34086 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:07:15 | 16/06/2025 | 17:18:01 | 16/06/2025 | 18:12:10 | 16/06/2025 | 20:06:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Izabel Da Cruz | 1469 | TC CRANIO | 34093 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 16/06/2025 | 19:32:54 | 16/06/2025 | 19:40:47 | 16/06/2025 | 21:11:23 | 16/06/2025 | 21:45:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jacinto Timoteo De Paula | 1398 | TC CRANIO | 33912 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 05/06/2025 | 13:43:20 | 05/06/2025 | 13:52:47 | 05/06/2025 | 14:58:48 | 05/06/2025 | 15:53:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jacinto Timoteo De Paula | 1384 | TC CRANIO | 33896 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 04/06/2025 | 19:52:47 | 04/06/2025 | 20:00:01 | 04/06/2025 | 23:18:52 | 04/06/2025 | 22:09:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jeferson Diogo Silva | 1586 | TC PESCOCO | 34222 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 24/06/2025 | 08:22:11 | 24/06/2025 | 08:31:02 | 24/06/2025 | 09:34:51 | 24/06/2025 | 10:32:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jilson Matos Silva | 1687 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34329 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Felipe Falcao de Sa | NAO | 29/06/2025 | 11:47:42 | 29/06/2025 | 12:03:01 | 29/06/2025 | 13:02:40 | 29/06/2025 | 14:03:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jilson Matos Silva | 1687 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34329 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Felipe Falcao de Sa | NAO | 29/06/2025 | 11:47:42 | 29/06/2025 | 12:03:01 | 29/06/2025 | 13:02:40 | 29/06/2025 | 14:03:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joao Jose De Santana | 1522 | TC COLUNA-LOMBAR | 34048 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 13/06/2025 | 13:01:02 | 13/06/2025 | 13:11:17 | 13/06/2025 | 14:43:45 | 13/06/2025 | 15:11:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Joaquim F. Da Silva | 1537 | TC CRANIO | 34168 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 20/06/2025 | 16:41:14 | 20/06/2025 | 17:02:17 | 20/06/2025 | 18:08:39 | 20/06/2025 | 19:02:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jorge Alves De Oliveira | 1565 | TC TORAX | 34199 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Mario Suzegan | NAO | 22/06/2025 | 14:09:51 | 22/06/2025 | 14:19:16 | 22/06/2025 | 16:12:48 | 22/06/2025 | 16:19:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Antonio C. | 1644 | TC CRANIO | 34283 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chajas | NAO | 26/06/2025 | 19:08:28 | 26/06/2025 | 19:15:32 | 26/06/2025 | 21:19:53 | 26/06/2025 | 21:27:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Agnello | 1570 | TC TORAX | 34204 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 23/06/2025 | 08:44:07 | 23/06/2025 | 08:51:31 | 23/06/2025 | 09:06:41 | 23/06/2025 | 10:53:21 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Chiarastelli | 1479 | TC CRANIO | 33998 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 10/06/2025 | 18:35:34 | 10/06/2025 | 18:50:16 | 10/06/2025 | 19:07:47 | 10/06/2025 | 20:51:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Chiarastelli | 1502 | TC CRANIO | 34024 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 12/06/2025 | 10:01:24 | 12/06/2025 | 10:23:46 | 12/06/2025 | 11:53:35 | 12/06/2025 | 12:31:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Carlos Chiarastelli | 1503 | TC TORAX | 34025 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Lara Vilela de Souza | NAO | 12/06/2025 | 10:04:57 | 12/06/2025 | 10:24:51 | 12/06/2025 | 14:16:28 | 12/06/2025 | 15:08:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose De Sousa Mariano | 1578 | TC COLUNA-LOMBAR | 34213 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 23/06/2025 | 17:09:59 | 23/06/2025 | 17:18:32 | 23/06/2025 | 17:42:20 | 23/06/2025 | 19:19:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Dos Santos | 1595 | TC ABDOMEN | 34231 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Caio Pedral Sampaio Sgarbi | NAO | 24/06/2025 | 13:13:22 | 24/06/2025 | 13:26:32 | 24/06/2025 | 14:41:31 | 24/06/2025 | 16:29:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Dos Santos | 1595 | TC ABDOMEN | 34231 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Caio Pedral Sampaio Sgarbi | NAO | 24/06/2025 | 13:13:22 | 24/06/2025 | 13:26:32 | 24/06/2025 | 14:41:31 | 24/06/2025 | 16:29:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Dos Santos Filho | 1620 | TC ABDOMEN | 34256 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 25/06/2025 | 14:50:08 | 25/06/2025 | 15:03:32 | 25/06/2025 | 16:26:24 | 25/06/2025 | 17:05:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Dos Santos Filho | 1620 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34256 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | SIM | 25/06/2025 | 14:50:08 | 25/06/2025 | 15:03:32 | 25/06/2025 | 16:26:40 | 25/06/2025 | 17:05:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Dos Santos Silva | 1446 | TC CRANIO | 34071 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 15/06/2025 | 17:06:09 | 15/06/2025 | 17:12:32 | 15/06/2025 | 18:32:48 | 15/06/2025 | 19:13:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Luiz Peralta | 1473 | TC CRANIO | 33990 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 10/06/2025 | 13:19:47 | 10/06/2025 | 13:25:47 | 10/06/2025 | 15:06:03 | 10/06/2025 | 15:25:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Manoel Silva | 1571 | TC CRANIO | 34205 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Hugo Alfredo Koerich Vieira Cardoso | NAO | 23/06/2025 | 11:43:44 | 23/06/2025 | 11:53:16 | 23/06/2025 | 13:17:09 | 23/06/2025 | 13:53:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Maria Da Silva | 1673 | TC CRANIO | 34313 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 28/06/2025 | 08:18:46 | 28/06/2025 | 08:25:16 | 28/06/2025 | 08:59:13 | 28/06/2025 | 10:25:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Maria Da Silva | 1688 | TC CRANIO | 34330 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luiz Fernando Vitule | NAO | 29/06/2025 | 13:53:35 | 29/06/2025 | 13:57:46 | 29/06/2025 | 14:15:21 | 29/06/2025 | 15:58:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Pedro Da Silva | 1689 | TC CRANIO | 34331 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Felipe Falcao de Sa | NAO | 29/06/2025 | 14:49:44 | 29/06/2025 | 14:59:46 | 29/06/2025 | 16:31:22 | 29/06/2025 | 17:13:49 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Renan Santos | 1588 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34224 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Guilherme Tanaka | NAO | 24/06/2025 | 09:01:01 | 24/06/2025 | 09:16:46 | 24/06/2025 | 09:32:31 | 24/06/2025 | 11:19:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Renan Santos | 1588 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34224 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Guilherme Tanaka | SIM | 24/06/2025 | 09:01:01 | 24/06/2025 | 09:16:46 | 24/06/2025 | 09:33:13 | 24/06/2025 | 11:19:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Renan Santos | 1587 | TC TORAX | 34223 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Guilherme Tanaka | NAO | 24/06/2025 | 08:58:03 | 24/06/2025 | 09:14:31 | 24/06/2025 | 09:46:40 | 24/06/2025 | 11:15:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Renato A. D. Jesus | 1522 | TC ABDOMEN | 34151 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 20/06/2025 | 08:54:58 | 20/06/2025 | 09:06:02 | 20/06/2025 | 10:20:12 | 20/06/2025 | 11:06:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Renato A. D. Jesus | 1522 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34151 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 20/06/2025 | 08:54:58 | 20/06/2025 | 09:06:02 | 20/06/2025 | 10:20:22 | 20/06/2025 | 11:06:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Vander Pimenta | 1501 | TC ABDOMEN | 34127 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Cicero Aurelio Sinisgalli Junior | NAO | 18/06/2025 | 15:38:57 | 18/06/2025 | 15:50:46 | 18/06/2025 | 17:12:26 | 18/06/2025 | 17:58:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Jose Vander Pimenta | 1501 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34127 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Cicero Aurelio Sinisgalli Junior | SIM | 18/06/2025 | 15:38:57 | 18/06/2025 | 15:50:46 | 18/06/2025 | 17:12:57 | 18/06/2025 | 17:58:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Josefa De Lourdes Da Silva | 1519 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34045 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Inacio Tito Jorge Filho | NAO | 13/06/2025 | 09:09:41 | 13/06/2025 | 09:28:02 | 13/06/2025 | 11:18:44 | 13/06/2025 | 11:29:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Josefa De Lourdes Da Silva | 1519 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34045 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Inacio Tito Jorge Filho | NAO | 13/06/2025 | 09:09:41 | 13/06/2025 | 09:28:02 | 13/06/2025 | 11:18:44 | 13/06/2025 | 11:29:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Juraci Lemes Dos Santos | 1686 | TC CRANIO | 34328 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 29/06/2025 | 11:43:06 | 29/06/2025 | 11:53:17 | 29/06/2025 | 12:12:41 | 29/06/2025 | 13:54:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kimberlly Romes Cardoso | 1499 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34021 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 12/06/2025 | 08:07:45 | 12/06/2025 | 08:19:02 | 12/06/2025 | 09:56:08 | 12/06/2025 | 10:47:57 | Reassinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Kimberlly Romes Cardoso | 1499 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34021 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | SIM | 12/06/2025 | 08:07:45 | 12/06/2025 | 08:19:02 | 12/06/2025 | 09:56:17 | 12/06/2025 | 10:47:57 | Reassinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Larissa Santos Da Silva | 1407 | TC ABDOMEN | 33921 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 05/06/2025 | 17:20:52 | 05/06/2025 | 17:38:46 | 05/06/2025 | 18:14:26 | 05/06/2025 | 19:39:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Larissa Santos Da Silva | 1407 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33921 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 05/06/2025 | 17:20:52 | 05/06/2025 | 17:38:46 | 05/06/2025 | 18:15:06 | 05/06/2025 | 19:39:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leonidia De Lima Dos Passos | 1534 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34165 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 20/06/2025 | 16:18:14 | 20/06/2025 | 16:39:01 | 20/06/2025 | 18:17:32 | 20/06/2025 | 19:00:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leonidia De Lima Dos Passos | 1534 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34165 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 20/06/2025 | 16:18:14 | 20/06/2025 | 16:39:01 | 20/06/2025 | 18:33:43 | 20/06/2025 | 19:00:42 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leonildo Dutra | 1488 | TC TORAX | 34008 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Victor Martins Massari | NAO | 11/06/2025 | 15:45:05 | 11/06/2025 | 15:52:31 | 11/06/2025 | 16:57:55 | 11/06/2025 | 18:05:05 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leopoldina Ferreira Lima | 1430 | TC CRANIO | 33944 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 06/06/2025 | 19:55:21 | 06/06/2025 | 20:19:31 | 06/06/2025 | 22:26:21 | 06/06/2025 | 22:23:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leopoldina Ferreira Lima | 1431 | TC TORAX | 33945 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 06/06/2025 | 19:57:00 | 06/06/2025 | 20:22:16 | 06/06/2025 | 22:31:16 | 06/06/2025 | 22:23:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leopoldina Ferreira Lino | 1440 | TC CRANIO | 33954 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 07/06/2025 | 10:49:38 | 07/06/2025 | 11:01:02 | 07/06/2025 | 12:52:30 | 07/06/2025 | 13:11:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leopoldina Ferreira Lino | 1439 | TC TORAX | 33953 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 07/06/2025 | 10:46:04 | 07/06/2025 | 10:58:47 | 07/06/2025 | 12:50:38 | 07/06/2025 | 13:11:46 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Leticia Ynaie Souza Correia | 1490 | TC CRANIO | 34010 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 11/06/2025 | 16:04:35 | 11/06/2025 | 16:13:02 | 11/06/2025 | 16:39:20 | 11/06/2025 | 18:13:49 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lincoln Pereira Feroni | 1387 | TC CRANIO | 33899 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 05/06/2025 | 08:46:06 | 05/06/2025 | 09:07:47 | 05/06/2025 | 10:12:45 | 05/06/2025 | 11:26:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luciano Fessel | 1537 | TC ABDOMEN | 34063 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Takero Kogake | NAO | 14/06/2025 | 14:24:00 | 14/06/2025 | 14:38:01 | 14/06/2025 | 17:21:35 | 14/06/2025 | 16:39:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luciano Fessel | 1537 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34063 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Paulo Takero Kogake | SIM | 14/06/2025 | 14:24:00 | 14/06/2025 | 14:38:01 | 14/06/2025 | 17:21:49 | 14/06/2025 | 16:39:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucilene Alves | 1357 | TC CRANIO | 33868 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 02/06/2025 | 15:14:54 | 02/06/2025 | 15:19:46 | 02/06/2025 | 16:05:34 | 02/06/2025 | 17:20:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1647 | TC ABDOMEN | 34284 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Artur Guerson Junqueira | NAO | 26/06/2025 | 19:34:50 | 26/06/2025 | 20:10:16 | 26/06/2025 | 22:04:10 | 26/06/2025 | 22:13:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1647 | TC ABDOMEN | 34284 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Artur Guerson Junqueira | NAO | 26/06/2025 | 19:34:50 | 26/06/2025 | 20:10:16 | 26/06/2025 | 22:04:10 | 26/06/2025 | 22:13:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1666 | TC CRANIO | 34306 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 27/06/2025 | 16:33:39 | 27/06/2025 | 16:45:47 | 27/06/2025 | 17:56:53 | 27/06/2025 | 18:48:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1645 | TC CRANIO | 34284 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 26/06/2025 | 19:34:50 | 26/06/2025 | 20:07:01 | 26/06/2025 | 22:07:35 | 26/06/2025 | 22:13:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1634 | TC CRANIO | 34273 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Gabriel de Andrade Bianco | NAO | 26/06/2025 | 09:15:44 | 26/06/2025 | 11:37:02 | 26/06/2025 | 11:56:23 | 26/06/2025 | 13:37:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Lucinara Soares Da Silva | 1646 | TC TORAX | 34284 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 26/06/2025 | 19:34:50 | 26/06/2025 | 20:08:16 | 26/06/2025 | 22:11:01 | 26/06/2025 | 22:13:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ludimar Vieira Silva | 1362 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33873 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 03/06/2025 | 10:53:49 | 03/06/2025 | 15:24:32 | 03/06/2025 | 17:44:37 | 03/06/2025 | 17:27:20 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ludimar Vieira Silva | 1363 | TC COLUNA-LOMBAR | 33874 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 03/06/2025 | 10:58:11 | 03/06/2025 | 15:25:46 | 03/06/2025 | 17:54:08 | 03/06/2025 | 17:27:24 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ludimar Vieira Silva | 1362 | TC PELVE | 33873 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | SIM | 03/06/2025 | 10:53:49 | 03/06/2025 | 15:24:32 | 03/06/2025 | 17:45:28 | 03/06/2025 | 17:27:20 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luis Antonio De Souza | 1390 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33903 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Roberto de Araujo | SIM | 05/06/2025 | 10:01:43 | 05/06/2025 | 10:22:32 | 05/06/2025 | 12:19:56 | 05/06/2025 | 12:36:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luis Antonio De Souza | 1390 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33903 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Roberto de Araujo | NAO | 05/06/2025 | 10:01:43 | 05/06/2025 | 10:22:32 | 05/06/2025 | 12:19:45 | 05/06/2025 | 12:36:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiz Bezerra Dos Passos | 1687 | TC CRANIO | 34327 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luiz Fernando Vitule | NAO | 29/06/2025 | 11:09:14 | 29/06/2025 | 11:14:02 | 29/06/2025 | 11:17:34 | 29/06/2025 | 13:14:22 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiza Martins Bispo Da Silva | 1486 | TC CRANIO | 34111 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Filipe Costa Toledo | NAO | 17/06/2025 | 18:21:46 | 17/06/2025 | 18:39:16 | 17/06/2025 | 20:41:43 | 17/06/2025 | 20:44:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Luiza Paschoal De Goncalves | 1507 | TC CRANIO | 34134 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 18/06/2025 | 19:12:23 | 18/06/2025 | 19:19:32 | 18/06/2025 | 19:57:24 | 18/06/2025 | 21:21:10 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Magna Lucia Da Silva | 1496 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34122 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 18/06/2025 | 11:59:35 | 18/06/2025 | 13:35:16 | 18/06/2025 | 15:11:50 | 18/06/2025 | 15:44:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Magna Lucia Da Silva | 1496 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | SIM | 18/06/2025 | 11:59:35 | 18/06/2025 | 13:35:16 | 18/06/2025 | 15:12:04 | 18/06/2025 | 15:44:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Magna Lucia Da Silva | 1497 | TC BACIA | 34123 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 18/06/2025 | 12:04:57 | 18/06/2025 | 13:37:01 | 18/06/2025 | 15:22:19 | 18/06/2025 | 15:44:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maiara Cristina Silva | 1432 | TC CRANIO | 33946 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 06/06/2025 | 20:04:21 | 06/06/2025 | 20:16:02 | 06/06/2025 | 22:19:13 | 06/06/2025 | 22:22:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Silvaldo Dos Santos | 1543 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34177 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 20/06/2025 | 19:29:30 | 20/06/2025 | 19:44:46 | 20/06/2025 | 21:47:20 | 20/06/2025 | 22:03:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Silvaldo Dos Santos | 1543 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34177 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 20/06/2025 | 19:29:30 | 20/06/2025 | 19:44:46 | 20/06/2025 | 21:47:19 | 20/06/2025 | 22:03:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manoel Silvaldo Dos Santos | 1543 | TC TORAX | 34176 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 20/06/2025 | 19:27:33 | 20/06/2025 | 19:38:01 | 20/06/2025 | 21:40:41 | 20/06/2025 | 21:47:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Manuel C. De Mendonca | 1465 | TC CRANIO | 34089 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 16/06/2025 | 17:28:00 | 16/06/2025 | 17:35:02 | 16/06/2025 | 18:01:12 | 16/06/2025 | 19:36:18 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Marcelo Cesar G De Castro | 1533 | TC COLUNA-LOMBAR |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Jose Bispo | 1622 | TC CRANIO | 34259 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 25/06/2025 | 16:18:12 | 25/06/2025 | 16:27:16 | 25/06/2025 | 17:59:57 | 25/06/2025 | 18:57:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Lucia V. Branco | 1671 | TC CRANIO | 34311 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Flavio Renato Chiad Lugo | NAO | 27/06/2025 | 20:55:38 | 27/06/2025 | 21:05:01 | 27/06/2025 | 23:54:27 | 27/06/2025 | 23:06:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Luiza Bergamasco | 1473 | TC FACE | 34098 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | NAO | 17/06/2025 | 07:57:21 | 17/06/2025 | 08:10:01 | 19/06/2025 | 19:21:20 | 19/06/2025 | 20:21:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Luiza Bergamasco | 1473 | TC FACE | 34098 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | SIM | 17/06/2025 | 07:57:00 | 17/06/2025 | 08:10:01 | 19/06/2025 | 19:24:04 | 19/06/2025 | 20:21:29 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Luiza Bergamasco | 1473 | TC SEIOS-FACE | 34098 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Virgilio Oliveira Barreto | SIM | 17/06/2025 | 07:57:21 | 17/06/2025 | 08:10:01 | 19/06/2025 | 19:23:18 | 19/06/2025 | 20:21:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Luiza Da C. Luz | 1352 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33863 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | NAO | 02/06/2025 | 08:47:11 | 02/06/2025 | 08:55:47 | 02/06/2025 | 09:29:46 | 02/06/2025 | 10:58:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Luiza Da C. Luz | 1352 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Douglas Hideki Ryoji | SIM | 02/06/2025 | 08:47:11 | 02/06/2025 | 08:55:47 | 02/06/2025 | 09:29:44 | 02/06/2025 | 10:58:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Madalena De Oliveira | 1609 | TC ABDOMEN | 34244 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 24/06/2025 | 18:22:59 | 24/06/2025 | 18:32:01 | 24/06/2025 | 19:13:51 | 24/06/2025 | 20:32:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Madalena De Oliveira | 1609 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | SIM | 24/06/2025 | 18:22:59 | 24/06/2025 | 18:32:01 | 24/06/2025 | 19:13:35 | 24/06/2025 | 20:32:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Rosimeire Da Silva | 1585 | TC FEMUR | 34221 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 24/06/2025 | 08:13:33 | 24/06/2025 | 08:28:17 | 24/06/2025 | 09:32:34 | 24/06/2025 | 10:31:06 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Teresa P. Da Silva | 1630 | TC CRANIO | 34268 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 25/06/2025 | 19:23:34 | 25/06/2025 | 19:35:16 | 25/06/2025 | 20:04:25 | 25/06/2025 | 21:50:40 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maria Tereza Paixao Silva | 1603 | TC CRANIO | 34238 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 24/06/2025 | 14:48:12 | 24/06/2025 | 14:58:16 | 24/06/2025 | 15:36:11 | 24/06/2025 | 16:58:39 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariana Clemente | 1484 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34004 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 11/06/2025 | 09:22:53 | 11/06/2025 | 09:33:31 | 11/06/2025 | 10:13:16 | 11/06/2025 | 11:52:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariana Clemente | 1484 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34004 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 11/06/2025 | 09:22:53 | 11/06/2025 | 09:33:31 | 11/06/2025 | 10:13:31 | 11/06/2025 | 11:52:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariana Clemente | 1485 | TC COLUNA-LOMBAR | 34005 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 11/06/2025 | 09:26:20 | 11/06/2025 | 09:39:02 | 11/06/2025 | 10:14:53 | 11/06/2025 | 11:52:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariangela Amaral R. De Souza | 1496 | TC CRANIO | 34018 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 11/06/2025 | 20:26:20 | 11/06/2025 | 20:39:32 | 11/06/2025 | 22:35:50 | 11/06/2025 | 22:44:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mariangela Amaral R. De Souza | 1497 | TC FACE | 34019 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 11/06/2025 | 20:28:45 | 11/06/2025 | 20:41:32 | 11/06/2025 | 22:38:06 | 11/06/2025 | 22:44:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Masaharu Otsubo | 1655 | TC ABDOMEN | 34293 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Martins Nazareth Machado | NAO | 27/06/2025 | 09:33:26 | 27/06/2025 | 09:59:02 | 27/06/2025 | 13:18:42 | 27/06/2025 | 13:26:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Masaharu Otsubo | 1655 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34293 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Thais Martins Nazareth Machado | SIM | 27/06/2025 | 09:33:26 | 27/06/2025 | 09:59:02 | 27/06/2025 | 13:19:23 | 27/06/2025 | 13:26:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Masaharu Otsubo | 1370 | TC CRANIO | 33882 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alexandre Han | NAO | 03/06/2025 | 19:37:52 | 03/06/2025 | 19:51:46 | 03/06/2025 | 22:00:48 | 03/06/2025 | 22:02:33 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Masaharu Otsubo | 1371 | TC TORAX | 33883 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alexandre Han | NAO | 03/06/2025 | 19:41:11 | 03/06/2025 | 19:53:32 | 03/06/2025 | 22:05:23 | 03/06/2025 | 22:02:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Nogueira Filho | 1636 | TC CRANIO | 34275 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Lara Vilela de Souza | NAO | 26/06/2025 | 14:23:37 | 26/06/2025 | 14:34:32 | 26/06/2025 | 14:37:03 | 26/06/2025 | 16:34:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Teixeira Filho | 1472 | TC CRANIO | 34096 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 16/06/2025 | 20:28:08 | 16/06/2025 | 20:32:01 | 16/06/2025 | 22:34:44 | 16/06/2025 | 22:32:59 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Teixeira Filho | 1697 | TC CRANIO | 34339 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Pedro Henrique Fernandes Bergo | NAO | 30/06/2025 | 09:53:50 | 30/06/2025 | 10:03:46 | 30/06/2025 | 11:35:22 | 30/06/2025 | 12:04:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mario Teixeira Filho | 1698 | TC TORAX | 34340 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 30/06/2025 | 09:56:21 | 30/06/2025 | 10:04:31 | 30/06/2025 | 11:28:14 | 30/06/2025 | 12:05:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mauricio Francisco Castao | 1472 | TC CRANIO | 33989 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 10/06/2025 | 13:11:36 | 10/06/2025 | 13:16:47 | 10/06/2025 | 14:47:38 | 10/06/2025 | 15:20:08 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Maxwell Fernandes Swamy | 1445 | TC CRANIO | 33959 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcos Issamu Harunari | NAO | 07/06/2025 | 15:38:51 | 07/06/2025 | 15:50:02 | 07/06/2025 | 18:01:58 | 07/06/2025 | 17:50:09 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Mayla Sofia Santos Souza | 1353 | TC CRANIO | 33861 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Gianordoli Cots | NAO | 01/06/2025 | 16:20:59 | 01/06/2025 | 16:38:01 | 01/06/2025 | 18:32:16 | 01/06/2025 | 18:39:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Messias Alves De Souza | 1608 | TC CRANIO | 34243 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Artur Guerson Junqueira | NAO | 24/06/2025 | 17:56:56 | 24/06/2025 | 18:02:31 | 24/06/2025 | 18:41:17 | 24/06/2025 | 20:03:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Messias Alves De Souza | 1631 | TC CRANIO | 34269 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 25/06/2025 | 19:38:05 | 25/06/2025 | 19:43:46 | 25/06/2025 | 21:41:48 | 25/06/2025 | 21:50:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Michelle Barbosa Da Silva Vale | 1500 | TC SEIOS-FACE | 34126 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 18/06/2025 | 14:30:47 | 18/06/2025 | 15:36:31 | 18/06/2025 | 16:56:38 | 18/06/2025 | 17:58:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Monica Oliveira Souza | 1520 | TC CRANIO | 34149 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 20/06/2025 | 08:01:53 | 20/06/2025 | 08:08:45 | 20/06/2025 | 08:26:30 | 20/06/2025 | 10:16:31 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Muller Santos De Santana | 1566 | TC CRANIO | 34200 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 22/06/2025 | 22:21:10 | 22/06/2025 | 22:32:32 | 22/06/2025 | 22:58:51 | 23/06/2025 | 00:34:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Muller Santos De Santana | 1567 | TC FACE | 34201 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Emanuella Oliveira de Araujo | NAO | 22/06/2025 | 22:22:59 | 22/06/2025 | 22:35:46 | 23/06/2025 | 00:59:20 | 23/06/2025 | 00:36:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Muller Santos Santana | 1594 | TC CRANIO | 34230 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 24/06/2025 | 13:02:43 | 24/06/2025 | 13:25:01 | 24/06/2025 | 13:47:26 | 24/06/2025 | 15:25:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nataly M. Da Silva Reis | 1449 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 16/06/2025 | 10:34:09 | 16/06/2025 | 10:43:02 | 16/06/2025 | 12:51:46 | 16/06/2025 | 13:06:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nataly M. Da Silva Reis | 1449 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34074 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 16/06/2025 | 10:34:09 | 16/06/2025 | 10:43:02 | 16/06/2025 | 12:50:11 | 16/06/2025 | 13:06:07 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nathalya Dos Santos Silva | 1393 | TC ABDOMEN | 33906 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 05/06/2025 | 10:34:50 | 05/06/2025 | 10:43:31 | 05/06/2025 | 13:29:22 | 05/06/2025 | 13:09:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Nathalya Dos Santos Silva | 1393 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33906 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | SIM | 05/06/2025 | 10:34:50 | 05/06/2025 | 10:43:31 | 05/06/2025 | 13:29:46 | 05/06/2025 | 13:09:27 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Noemia Rosa De Souza | 1495 | TC CRANIO | 34017 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Silton Carleial | NAO | 11/06/2025 | 19:12:54 | 11/06/2025 | 19:31:46 | 11/06/2025 | 21:17:40 | 11/06/2025 | 21:33:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Odete Gianaccini Neto | 1493 | TC CRANIO | 34014 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 11/06/2025 | 18:22:21 | 11/06/2025 | 18:28:31 | 11/06/2025 | 21:13:11 | 11/06/2025 | 21:30:11 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Olavo Egidio Faria | 1709 | TC CRANIO | 34352 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Danilo Bottura Parras | NAO | 30/06/2025 | 16:28:12 | 30/06/2025 | 16:36:31 | 30/06/2025 | 16:52:02 | 30/06/2025 | 18:38:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paola Do Prado Oliveira | 1675 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34315 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Inacio Tito Jorge Filho | NAO | 28/06/2025 | 11:04:54 | 28/06/2025 | 11:14:47 | 28/06/2025 | 13:19:45 | 28/06/2025 | 13:15:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paola Do Prado T. Oliveira | 1675 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34315 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Inacio Tito Jorge Filho | NAO | 28/06/2025 | 11:04:54 | 28/06/2025 | 11:14:47 | 28/06/2025 | 13:19:45 | 28/06/2025 | 13:15:52 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patricia Vieira De Carvalho | 1492 | TC CRANIO | 34012 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 11/06/2025 | 16:52:32 | 11/06/2025 | 17:10:16 | 11/06/2025 | 18:05:27 | 11/06/2025 | 19:11:14 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patrick Alan Barreto Soares | 1461 | TC CRANIO | 33976 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 09/06/2025 | 19:37:48 | 09/06/2025 | 19:48:01 | 09/06/2025 | 20:48:28 | 09/06/2025 | 21:50:01 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patrick Augusto S. Araujo | 1456 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33972 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | SIM | 09/06/2025 | 14:06:07 | 09/06/2025 | 15:11:16 | 09/06/2025 | 15:30:29 | 09/06/2025 | 17:11:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patrick Augusto S. Araujo | 1456 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33972 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 09/06/2025 | 14:06:07 | 09/06/2025 | 15:11:16 | 09/06/2025 | 15:30:20 | 09/06/2025 | 17:11:50 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patrick Augusto S. Araujo | 1454 | TC CRANIO | 33970 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 09/06/2025 | 14:00:15 | 09/06/2025 | 15:08:31 | 09/06/2025 | 15:22:32 | 09/06/2025 | 17:09:15 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Patrick Augusto S. Araujo | 1455 | TC FACE | 33971 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 09/06/2025 | 14:02:44 | 09/06/2025 | 15:09:31 | 09/06/2025 | 15:25:16 | 09/06/2025 | 17:10:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paula Fernanda Gomez Do Carmo | 1489 | TC ABDOMEN | 34009 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | NAO | 11/06/2025 | 15:58:12 | 11/06/2025 | 16:11:02 | 11/06/2025 | 17:37:57 | 11/06/2025 | 18:13:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paula Fernanda Gomez Do Carmo | 1489 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34009 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Luan Oliveira Barreto | SIM | 11/06/2025 | 15:58:12 | 11/06/2025 | 16:11:02 | 11/06/2025 | 18:02:33 | 11/06/2025 | 18:13:19 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paulo Roberto Carvalho | 1360 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33871 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | SIM | 02/06/2025 | 20:24:29 | 02/06/2025 | 20:35:16 | 02/06/2025 | 22:00:32 | 02/06/2025 | 22:38:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paulo Roberto Carvalho | 1360 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33871 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 02/06/2025 | 20:24:29 | 02/06/2025 | 20:35:16 | 02/06/2025 | 22:00:03 | 02/06/2025 | 22:38:25 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Paulo Sergio F. De Oliveira | 1351 | TC TORAX | 33858 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 01/06/2025 | 15:27:16 | 01/06/2025 | 15:42:16 | 01/06/2025 | 17:37:09 | 01/06/2025 | 17:44:04 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Pedro Moreira Neto | 1356 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | SIM | 02/06/2025 | 14:10:04 | 02/06/2025 | 14:19:16 | 02/06/2025 | 14:38:48 | 02/06/2025 | 16:21:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Pedro Moreira Neto | 1356 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33867 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 02/06/2025 | 14:10:04 | 02/06/2025 | 14:19:16 | 02/06/2025 | 14:39:19 | 02/06/2025 | 16:21:54 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Quiteria Alves Cordeiro Duarte | 1487 | TC CRANIO | 34112 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 17/06/2025 | 19:15:08 | 17/06/2025 | 19:30:16 | 17/06/2025 | 21:14:45 | 17/06/2025 | 21:31:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rafaella Nery Moretti | 1539 | TC CRANIO | 34170 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 20/06/2025 | 17:12:02 | 20/06/2025 | 17:16:16 | 20/06/2025 | 18:13:22 | 20/06/2025 | 19:18:56 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ramon De Q. Bassani Pequeno | 1373 | TC CRANIO | 33885 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 04/06/2025 | 08:26:38 | 04/06/2025 | 08:36:31 | 04/06/2025 | 08:47:01 | 04/06/2025 | 10:39:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rangel Martins Praxedes Babosa | 1492 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34117 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 18/06/2025 | 10:16:09 | 18/06/2025 | 10:26:46 | 18/06/2025 | 10:39:35 | 18/06/2025 | 12:28:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rangel Martins Praxedes Babosa | 1492 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34117 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 18/06/2025 | 10:16:09 | 18/06/2025 | 10:26:46 | 18/06/2025 | 10:39:49 | 18/06/2025 | 12:28:51 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Renan Evangelista A.d.santos | 1532 | TC CRANIO | 34163 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Fernando Martins Brito | NAO | 20/06/2025 | 15:38:20 | 20/06/2025 | 15:43:02 | 20/06/2025 | 18:00:14 | 20/06/2025 | 18:44:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Renata Laila Fonseca Vieira | 1493 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34119 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 18/06/2025 | 10:26:25 | 18/06/2025 | 10:37:01 | 18/06/2025 | 10:50:07 | 18/06/2025 | 12:38:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Renata Laila Fonseca Vieira | 1493 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34119 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 18/06/2025 | 10:26:25 | 18/06/2025 | 10:37:01 | 18/06/2025 | 10:49:56 | 18/06/2025 | 12:38:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ricardo Alexandre Nascimento | 1365 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33877 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Edgar Golebiovski | NAO | 03/06/2025 | 13:58:49 | 03/06/2025 | 15:28:46 | 03/06/2025 | 16:41:43 | 03/06/2025 | 17:30:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Ricardo Alexandre Nascimento | 1365 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Edgar Golebiovski | SIM | 03/06/2025 | 13:58:49 | 03/06/2025 | 15:28:46 | 03/06/2025 | 16:42:07 | 03/06/2025 | 17:30:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rildo Geraldo Da Silva | 1667 | TC CRANIO | 34307 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Eduardo Gianordoli Cots | NAO | 27/06/2025 | 18:42:07 | 27/06/2025 | 18:48:32 | 27/06/2025 | 21:01:35 | 27/06/2025 | 20:53:20 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rildo Geraldo Da Silva | 1684 | TC CRANIO | 34324 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 29/06/2025 | 10:30:23 | 29/06/2025 | 11:02:01 | 29/06/2025 | 11:10:43 | 29/06/2025 | 13:09:34 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roberta F. Santos Moura | 1574 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34208 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Mauricio Kenji Ota | NAO | 23/06/2025 | 13:38:23 | 23/06/2025 | 13:49:31 | 23/06/2025 | 19:19:22 | 23/06/2025 | 18:29:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roberta F. Santos Moura | 1574 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34208 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Mauricio Kenji Ota | SIM | 23/06/2025 | 13:38:23 | 23/06/2025 | 13:49:31 | 23/06/2025 | 19:19:35 | 23/06/2025 | 18:29:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roberto Kazuo Hyndioka | 1652 | TC ABDOMEN | 34289 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 27/06/2025 | 09:02:19 | 27/06/2025 | 09:44:01 | 27/06/2025 | 09:58:20 | 27/06/2025 | 11:52:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roberto Kazuo Hyndioka | 1652 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34289 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | SIM | 27/06/2025 | 09:02:19 | 27/06/2025 | 09:44:01 | 27/06/2025 | 09:58:32 | 27/06/2025 | 11:52:30 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Robson Pereira Lopes | 1429 | TC ABDOMEN | 33943 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Mateus Sampaio Romao | NAO | 06/06/2025 | 18:50:50 | 06/06/2025 | 19:08:31 | 06/06/2025 | 21:38:31 | 06/06/2025 | 21:12:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Robson Pereira Lopes | 1429 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33943 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Mateus Sampaio Romao | SIM | 06/06/2025 | 18:50:50 | 06/06/2025 | 19:08:31 | 06/06/2025 | 21:39:09 | 06/06/2025 | 21:12:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Robson Pereira Lopes | 1428 | TC TORAX | 33942 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Roberto Desterro e Silva Moreira Lima | NAO | 06/06/2025 | 18:48:51 | 06/06/2025 | 19:05:01 | 06/06/2025 | 21:17:02 | 06/06/2025 | 21:07:13 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rodrigo Miguel De Jesus Santos | 1544 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34178 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 21/06/2025 | 08:45:16 | 21/06/2025 | 09:00:16 | 21/06/2025 | 09:41:24 | 21/06/2025 | 11:03:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rodrigo Miguel De Jesus Santos | 1544 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34178 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 21/06/2025 | 08:45:16 | 21/06/2025 | 09:00:16 | 21/06/2025 | 09:41:33 | 21/06/2025 | 11:03:38 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosalita Oliveira | 1382 | TC CRANIO | 33894 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Fernando Miranda Pompermayer | NAO | 04/06/2025 | 16:22:45 | 04/06/2025 | 16:32:31 | 04/06/2025 | 18:00:18 | 04/06/2025 | 18:35:43 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosalita Oliveira | 1359 | TC CRANIO | 33870 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 02/06/2025 | 17:03:23 | 02/06/2025 | 17:08:16 | 02/06/2025 | 17:16:34 | 02/06/2025 | 19:08:32 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosana Recco Cardoso Mainine | 1498 | TC CRANIO | 34020 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 11/06/2025 | 20:44:15 | 11/06/2025 | 20:51:16 | 11/06/2025 | 22:48:38 | 11/06/2025 | 22:53:45 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosangela Ap. A. Garbin | 1651 | TC ABDOMEN | 34288 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 27/06/2025 | 08:47:31 | 27/06/2025 | 08:59:32 | 27/06/2025 | 12:23:29 | 27/06/2025 | 13:59:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosangela Ap. A. Garbin | 1651 | TC ABDOMEN | 34288 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Renan Martins Paiva | NAO | 27/06/2025 | 08:47:31 | 27/06/2025 | 08:59:32 | 27/06/2025 | 12:23:29 | 27/06/2025 | 13:59:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosangela Silva De Siqueira | 1434 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33948 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | SIM | 07/06/2025 | 08:45:40 | 07/06/2025 | 09:09:31 | 07/06/2025 | 09:24:18 | 07/06/2025 | 11:16:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Rosangela Silva De Siqueira | 1434 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33948 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Lincoln Seiji Taniguchi | NAO | 07/06/2025 | 08:45:40 | 07/06/2025 | 09:09:31 | 07/06/2025 | 09:24:10 | 07/06/2025 | 11:16:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roseli Aparecida Bena | 1495 | TC TORAX | 34121 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Juliana Valsecchi Barboza | NAO | 18/06/2025 | 11:02:16 | 18/06/2025 | 11:39:47 | 18/06/2025 | 14:00:22 | 18/06/2025 | 14:01:17 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Roseli Aparecida Dos Santos | 1409 | TC TORAX | 33923 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Marina Santos Araujo Borges | NAO | 05/06/2025 | 20:01:46 | 05/06/2025 | 21:06:01 | 05/06/2025 | 21:15:36 | 05/06/2025 | 22:11:35 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Samuel Yuri Santos Justo | 1464 | TC ABDOMEN | 33979 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 09/06/2025 | 20:50:48 | 09/06/2025 | 21:06:01 | 09/06/2025 | 22:45:35 | 09/06/2025 | 23:06:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Samuel Yuri Santos Justo | 1464 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33979 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | SIM | 09/06/2025 | 20:50:48 | 09/06/2025 | 21:06:01 | 09/06/2025 | 22:45:53 | 09/06/2025 | 23:06:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Samuel Yuri Santos Justo | 1462 | TC CRANIO | 33977 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 09/06/2025 | 20:47:13 | 09/06/2025 | 21:01:16 | 09/06/2025 | 23:53:52 | 10/06/2025 | 01:37:00 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Samuel Yuri Santos Justo | 1463 | TC TORAX | 33978 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Maria Leonor Netto Gonzalez Martins | NAO | 09/06/2025 | 20:48:59 | 09/06/2025 | 21:02:01 | 09/06/2025 | 22:43:37 | 09/06/2025 | 23:02:26 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sandro Gonzaga De Lima | 1665 | TC CRANIO | 34305 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Igor Schneider Fae | NAO | 27/06/2025 | 15:50:04 | 27/06/2025 | 16:00:46 | 27/06/2025 | 16:37:39 | 27/06/2025 | 18:03:12 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sara Sousa De Oliveira | 1963 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34218 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Iago Reis Nunes Neiva Santos | NAO | 23/06/2025 | 20:36:53 | 23/06/2025 | 20:46:31 | 23/06/2025 | 20:56:44 | 23/06/2025 | 22:51:23 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Sara Sousa De Oliveira | 

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| HOSPITAL SAO LUCAS | Victoria Freitas Miranda | 1554 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34188 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Bruno Henrique Magalhaes Pizzolitto | NAO | 21/06/2025 | 15:17:42 | 21/06/2025 | 15:28:02 | 21/06/2025 | 16:54:50 | 21/06/2025 | 17:31:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Vilma Lucia P. Santos | 1479 | TC TORAX | 34104 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dra. Helen Oliveira Chagas | NAO | 17/06/2025 | 13:22:31 | 17/06/2025 | 13:28:46 | 17/06/2025 | 15:01:05 | 17/06/2025 | 15:29:03 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Virginia Batista B. Santos | 1367 | TC CRANIO | 33879 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Marcelo Bailao Silva | NAO | 03/06/2025 | 15:32:20 | 03/06/2025 | 15:50:02 | 03/06/2025 | 17:24:56 | 03/06/2025 | 17:53:53 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Virginia Batista B. Santos | 1354 | TC CRANIO | 33862 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Vanille Lopes Rodrigues | NAO | 01/06/2025 | 16:31:44 | 01/06/2025 | 16:39:46 | 01/06/2025 | 18:49:32 | 01/06/2025 | 18:40:02 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Virginia Batista Santos | 1420 | TC CRANIO | 33933 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Seizo Yamashita | NAO | 06/06/2025 | 11:17:49 | 06/06/2025 | 11:31:02 | 06/06/2025 | 14:45:03 | 06/06/2025 | 15:43:41 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Virginia Batista Santos | 1416 | TC OMBRO | 33929 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Jose Inacio Tito Jorge Filho | NAO | 06/06/2025 | 09:13:58 | 06/06/2025 | 09:37:32 | 06/06/2025 | 12:19:41 | 06/06/2025 | 12:14:48 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wagner Batista Ribeiro | 1695 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34337 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Danilo Bottura Parras | NAO | 30/06/2025 | 09:31:52 | 30/06/2025 | 09:41:16 | 30/06/2025 | 10:20:40 | 30/06/2025 | 11:41:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Wagner Batista Ribeiro | 1695 | TC ABDOMEN-TOTAL | 34337 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Danilo Bottura Parras | SIM | 30/06/2025 | 09:31:52 | 30/06/2025 | 09:41:16 | 30/06/2025 | 10:20:48 | 30/06/2025 | 11:41:28 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Yoshio Hayashida | 1354 | TC ABDOMEN-TOTAL | 33865 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | NAO | 02/06/2025 | 10:40:45 | 02/06/2025 | 10:50:16 | 02/06/2025 | 11:46:53 | 02/06/2025 | 12:51:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Yoshio Hayashida | 1354 | TC ABDOMEN-TOTAL | | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Kunihiro Saeki | SIM | 02/06/2025 | 10:40:45 | 02/06/2025 | 10:50:16 | 02/06/2025 | 11:46:02 | 02/06/2025 | 12:51:37 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Zilda Raposo | 1505 | TC CRANIO | 34131 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Alberto Luis Fukuda | NAO | 18/06/2025 | 16:40:37 | 18/06/2025 | 16:52:31 | 18/06/2025 | 18:21:27 | 18/06/2025 | 19:12:44 | Assinado |
| HOSPITAL SAO LUCAS | Zildazio Antonio Da Silva | 1506 | TC TORAX | 34030 | TC | 1 | Urgencia | R$ 58,50 | Dr. Joao Paulo Costa Coelho | NAO | 12/06/2025 | 13:29:27 | 12/06/2025 | 13:36:31 | 12/06/2025 | 15:48:44 | 12/06/2025 | 16:46:39 | Assinado |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTALIZADORA** | | | | | | **582** | | **R$ 31.266,00** | | | | | | | | | | | | |

| HOSPITAL SAO LUCAS - JUNHO | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **MODALIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR** | **TOTAL** |
| | | | |
| **RAIO-X** | | | |
| RAIO-X ROTINA | 160 | R$ 8,00 | R$ 1.280,00 |
| RAIO-X URGENCIA | 6 | R$ 10,40 | R$ 62,40 |
| | | | |
| **TOMOGRAFIA** | | | |
| TOMOGRAFIA URGENCIA | 376 | R$ 58,50 | R$ 21.996,00 |
| TOMOGRAFIA ROTINA | 206 | R$ 45,00 | R$ 9.270,00 |
| | | | |
| **TOTALIZADORA** | **748** | | **R$ 32.608,40** |

**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: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
**CNPJ: 24.516.372/0001-33**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 12:00:47 do dia 24/03/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/09/2025.
Código de controle da certidão: **12FC.E665.59C3.EAB9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

# Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

## Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 24.516.372/0001-33

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 | 25040652988-24 |
| Data e hora da emissão | 17/04/2025 09:22:37 |
| 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**



3293

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.516.372/0001-33
Certidão nº: 23358502/2025
Expedição: 28/04/2025, às 10:20:21
Validade: 25/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.516.372/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 24.516.372/0001-33
**Razão Social:** ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
**Endereço:** R CONEGO AFONSO 57 / CENTRO / OSASCO / SP / 06010-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**01/09/2025 a 30/09/2025

**Certificação Número:** 2025090105233152495830

Informação obtida em 08/09/2025 09:35:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

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: 24.516.372/0001-33**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 31/07/2025 às 14:56:32**

---

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: C8DD4CD4.99644C19.2F67BA45.91117909**

EMISSÃO GRATUITA

***Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.***

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

## Consultas - Extrato de conta corrente

G336011514526278010
01/10/2025 15:17:41

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 3043-0 |
| Conta corrente | 27552-2 BIOGESP - A G E S PUBLIC |
| Período do extrato | 09 / 2025 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/08/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 65.206,83 C |
| 01/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.101 | 65.196,83 D | 10,00 C |
| | | | | 01/09 11:09 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 02/09/2025 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.876.259 | 100.000,00 C | |
| | | | | 104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS | | | |
| 02/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.201 | 100.000,00 D | 10,00 C |
| | | | | 02/09 16:37 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 05/09/2025 | | 0869 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.869.000.013.797 | 484.697,37 C | |
| | | | | 05/09 11:00 PMETRP - FMS | | | |
| 05/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.501 | 484.697,37 D | 10,00 C |
| | | | | 05/09 13:46 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 09/09/2025 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 34.044.350 | 115.020,42 C | |
| | | | | 104 0928 12928308000180 SP 354330 FMS | | | |
| 09/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 90.901 | 115.020,42 D | |
| | | | | 09/09 16:54 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 09/09/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 892.521.200.094.122 | 10,00 D | 0,00 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2025 | | | |
| 12/09/2025 | | 0869 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.869.000.013.797 | 160.115,60 C | |
| | | | | 12/09 16:30 PMETRP - FMS | | | |
| 12/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 91.201 | 160.024,20 D | |
| | | | | 12/09 17:06 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 12/09/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 832.551.100.358.372 | 10,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2025 | | | |
| 12/09/2025 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 862.550.804.007.837 | 81,40 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 10/09/2025 | | | |
| 16/09/2025 | | 0869 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.869.000.013.797 | 18.272,50 C | |
| | | | | 16/09 16:20 PMETRP - FMS | | | |
| 16/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 91.601 | 18.262,50 D | |
| | | | | 16/09 16:55 BIOGESP ASSOCIACAO DE GEST | | | |
| 16/09/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 842.591.100.326.250 | 10,00 D | 0,00 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2025 | | | |
| 19/09/2025 | | 0869 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.869.000.013.797 | 1.340.350,00 C | |
| | | | | 19/09 11:53 PMETRP - FMS | | | |
| 19/09/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 91.901 | 1.340.340,00 D | |
| | | | | 19/09 16:30 BIOGESP ASSOCIACAO DE GES | | | |
| 19/09/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 892.621.200.115.002 | 10,00 D | 0,00 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2025 | | | |
| 23/09/2025 | | 0869 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.869.000.038.479 | 2.420.895,87 C | |
| | | | | 23/09 13:13 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 92.301 | 2.000.000,00 D | |
| | | | 23/09 14:36 BIOGESP ASSOCIACAO DE GES | | | |
| 23/09/2025 | 0000 | 13105 | 438 TED | 92.302 | 420.885,87 D | |
| | | | 033 0123 026702577000139 BIOGESP - ASS | | | |
| 23/09/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.661.100.132.234 | 10,00 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente 23/09/2025 | | | |
| 30/09/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

---

**Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/10/2025 R$ 13,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.**

Transação efetuada com sucesso por: JF531792 ROSALY MEDEIROS MORTATI.



3298

# BB RENDE FÁCIL

**Dados do Cliente**

| | |
|---|---|
| **Agência**<br>3043-0 | **Conta**<br>27552-2 |
| **Cliente**<br>BIOGESP - ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO DE SERVICOS PUBLIC | **CNPJ**<br>26.702.577/0001-39 |

## Resumo do mês - Setembro/2025

| | |
|---|---|
| Saldo bruto em | R$ 0,00 |
| Aplicações no mês: | R$ 0,00 |
| Resgates líquidos no mês: | R$ 0,00 |
| IR sobre resgates no mês: | R$ 0,00 |
| IOF sobre resgates no mês: | R$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R$ 0,00 |
| Saldo bruto em : | R$ 0,00 |

## Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 29/08/2025 | Saldo Anterior | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| 30/09/2025 | Saldo Final | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 01/10/2025 às 15:18

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

## Extrato de Movimento e Posição

*Valores em (R$)

| Data | Valor da Aplicação | Resgates Antecipados/Vencidos | | | | | Rendimento Pago | | Transferências Judiciais | Posição no Dia | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Valor Principal Resgatado | Valor Bruto Resgatado | IOF Retido | IR Retido | Valor Líquido Resgatado | Bruto | Líquido | | Saldo | | Provisão Impostos | | Saldo Líquido | Bloqueio Judicial | | Saldo Disponível |
| | | | | | | | | | | Principal | Bruto | IOF | IRRF | | Principal | Juros Líquidos | |
| 01/09/2025 | 9.994,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 654.443,95 | 654.481,08 | 16,23 | 4,67 | 654.460,18 | 0,00 | 0,00 | 654.460,18 |
| 02/09/2025 | 5.727,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 660.171,45 | 660.212,18 | 16,88 | 5,34 | 660.189,96 | 0,00 | 0,00 | 660.189,96 |
| 03/09/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 660.171,45 | 660.215,82 | 17,26 | 6,06 | 660.192,50 | 0,00 | 0,00 | 660.192,50 |
| 04/09/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 660.171,45 | 660.219,44 | 17,17 | 6,89 | 660.195,38 | 0,00 | 0,00 | 660.195,38 |
| 05/09/2025 | 44.936,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 705.107,88 | 705.159,52 | 17,20 | 7,70 | 705.134,62 | 0,00 | 0,00 | 705.134,62 |
| 08/09/2025 | 0,00 | 81,29 | 81,30 | 0,00 | 0,00 | 81,30 | 0,01 | 0,01 | 0,00 | 705.026,59 | 705.082,09 | 14,38 | 9,20 | 705.058,51 | 0,00 | 0,00 | 705.058,51 |
| 09/09/2025 | 40.010,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 745.037,51 | 745.096,91 | 14,21 | 10,11 | 745.072,59 | 0,00 | 0,00 | 745.072,59 |
| 10/09/2025 | 0,00 | 48.445,68 | 48.453,10 | 0,00 | 1,65 | 48.451,45 | 7,42 | 5,77 | 0,00 | 696.591,83 | 696.647,91 | 13,60 | 9,52 | 696.624,79 | 0,00 | 0,00 | 696.624,79 |
| 11/09/2025 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 696.591,83 | 696.651,78 | 13,21 | 10,47 | 696.628,10 | 0,00 | 0,00 | 696.628,10 |
| 12/09/2025 | 92.611,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 789.203,44 | 789.267,20 | 12,52 | 11,49 | 789.243,19 | 0,00 | 0,00 | 789.243,19 |
| 15/09/2025 | 0,00 | 98.637,88 | 98.650,47 | 0,15 | 2,79 | 98.647,53 | 12,59 | 9,65 | 0,00 | 690.565,56 | 690.621,08 | 7,87 | 10,68 | 690.602,53 | 0,00 | 0,00 | 690.602,53 |
| 16/09/2025 | 6.762,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 697.327,73 | 697.387,06 | 6,65 | 11,82 | 697.368,59 | 0,00 | 0,00 | 697.368,59 |
| 17/09/2025 | 0,00 | 16.221,87 | 16.223,75 | 0,06 | 0,41 | 16.223,28 | 1,88 | 1,41 | 0,00 | 681.105,86 | 681.167,14 | 5,70 | 12,48 | 681.148,96 | 0,00 | 0,00 | 681.148,96 |
| 18/09/2025 | 0,00 | 8.254,26 | 8.255,27 | 0,00 | 0,23 | 8.255,04 | 1,01 | 0,78 | 0,00 | 672.851,60 | 672.915,63 | 4,63 | 13,34 | 672.897,66 | 0,00 | 0,00 | 672.897,66 |
| 19/09/2025 | 0,00 | 260,39 | 260,43 | 0,00 | 0,01 | 260,42 | 0,04 | 0,03 | 0,00 | 672.591,21 | 672.658,94 | 5,05 | 14,06 | 672.639,83 | 0,00 | 0,00 | 672.639,83 |
| 22/09/2025 | 0,00 | 29,70 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 29,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 672.561,51 | 672.632,92 | 4,76 | 14,95 | 672.613,21 | 0,00 | 0,00 | 672.613,21 |
| 23/09/2025 | 823.966,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.496.528,14 | 1.496.603,27 | 5,07 | 15,72 | 1.496.582,48 | 0,00 | 0,00 | 1.496.582,48 |
| 24/09/2025 | 0,00 | 337.711,54 | 337.759,67 | 0,00 | 10,82 | 337.748,85 | 48,13 | 37,31 | 0,00 | 1.158.816,60 | 1.158.851,83 | 9,65 | 5,72 | 1.158.836,46 | 0,00 | 0,00 | 1.158.836,46 |
| 25/09/2025 | 0,00 | 70.700,34 | 70.710,87 | 0,00 | 2,37 | 70.708,50 | 10,53 | 8,16 | 0,00 | 1.088.116,26 | 1.088.147,35 | 13,85 | 3,85 | 1.088.129,65 | 0,00 | 0,00 | 1.088.129,65 |
| 26/09/2025 | 0,00 | 53.473,55 | 53.481,80 | 0,00 | 1,85 | 53.479,95 | 8,25 | 6,40 | 0,00 | 1.034.642,71 | 1.034.671,53 | 17,74 | 2,45 | 1.034.651,34 | 0,00 | 0,00 | 1.034.651,34 |
| 29/09/2025 | 0,00 | 899,45 | 899,59 | 0,00 | 0,03 | 899,56 | 0,14 | 0,11 | 0,00 | 1.033.743,26 | 1.033.777,64 | 19,02 | 3,42 | 1.033.755,20 | 0,00 | 0,00 | 1.033.755,20 |
| 30/09/2025 | 0,00 | 3.797,61 | 3.798,24 | 0,00 | 0,14 | 3.798,10 | 0,63 | 0,49 | 0,00 | 1.029.945,65 | 1.029.985,12 | 21,60 | 3,98 | 1.029.959,54 | 0,00 | 0,00 | 1.029.959,54 |
| **Total** | **1.024.009,81** | **638.513,56** | **638.604,19** | **0,21** | **20,30** | **638.583,68** | **90,63** | **70,12** | **0,00** | | | | | | | | |

**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

3300

Santander

# Internet Banking Empresarial

BIOGESP ASSOCIACAO DE GESTAO E EXECUCAO **Agência:** 0123 **Conta:** 130043711

Conta Corrente > Extrato >

## Consultar

**Opção de Pesquisa:** Todos

**Períodos:** Mon Sep 01 00:00:00 GMT-03:00 2025aTue Sep 30 00:00:00 GMT-03:00 2025

**Data/Hora:** 01/10/2025às15h09

**Opção de Pesquisa:** Todos

**Saldo disponível para uso:** R$1.020.197,30

| Data | Histórico | Documento | Valor (R$) | Saldo (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | SALDO ANTERIOR | | | 0,00 |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 36630927800 | 055971 | -418,18 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 43094365876 | 055977 | -722,73 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 42859094806 | 055981 | -850,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801 | 055984 | -722,73 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 38897102808 | 055988 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 26007971813 | 055996 | -850,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31360322841 | 055999 | -850,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 25461229832 | 060003 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 44818326810 | 060007 | -722,73 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31712345800 | 060011 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 01302021346 | 060016 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 32413074848 | 060019 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 42925227821 | 060023 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 41904483895 | 060026 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 49086750826 | 060032 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 47955666828 | 060037 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 48812158846 | 060040 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 28851601879 | 060046 | -722,73 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22665723859 | 060051 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 28409389878 | 060055 | -850,00 | |
| 01/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 27588649836 | 060261 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | PIX ENVIADO MARIA INEZ RODRIGUES VIEI | 000000 | -1.025,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | PIX ENVIADO JOSELIO SANTOS DE JESUS | 000000 | -418,18 | |
| 01/09/2025 | PIX ENVIADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM | 000000 | -418,18 | |
| 01/09/2025 | PIX ENVIADO ROSANGELA APARECIDA DA SI | 000000 | -850,00 | |
| 01/09/2025 | PIX ENVIADO NATALY CRISTINA DOS SANTO | 060294 | -1.025,00 | |
| 01/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 65.196,83 | |
| 01/09/2025 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 40 PAGTOS | 010901 | -32.456,82 | |
| 01/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -9.994,55 | 0,00 |
| 02/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 100.000,00 | |
| 02/09/2025 | PIX ENVIADO Labormed Servicos Em Saud | 000000 | -94.272,50 | |
| 02/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -5.727,50 | 0,00 |
| 05/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 484.697,37 | |
| 05/09/2025 | TED ENVIADA 426.248.148-41 | 000000 | -863,94 | |
| 05/09/2025 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 93 PAGTOS | 010905 | -310.580,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22415618861 | 014692 | -2.054,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 36630927800 | 014693 | -3.860,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 33797964846 | 014694 | -7.072,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 51904398871 | 014795 | -2.054,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 43094365876 | 014795 | -2.921,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 38897102808 | 014797 | -1.728,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801 | 014797 | -2.692,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 26007971813 | 014897 | -4.916,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31360322841 | 014897 | -5.318,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31712345800 | 014897 | -3.820,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 44818326810 | 014898 | -2.594,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO Mirella Vieira da Silva | 000000 | -4.735,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO JOSELIO SANTOS DE JESUS | 000000 | -4.101,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO Alice Eloi Da Silva | 000000 | -2.866,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO SILMARA CLEMENTINO DE MOU | 000000 | -2.833,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM | 000000 | -3.573,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO ROSANGELA APARECIDA DA SI | 000000 | -4.916,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO NATALY CRISTINA DOS SANTO | 015297 | -3.744,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO KATLEEN DE ALMEIDA MENDES | 015298 | -2.900,00 | |
| 05/09/2025 | PIX AGENDADO ROSIMEIRE MARIA DA SILVA | 015298 | -3.270,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 38184667850 | 015317 | -2.313,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 46825315811 | 015312 | -3.860,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 56437596830 | 015317 | -2.054,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 14020225818 | 015323 | -3.027,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 26515599897 | 015419 | -1.840,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34623459829 | 015419 | -2.585,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 32413074848 | 015421 | -2.592,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 42925227821 | 015421 | -2.592,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 41904483895 | 015421 | -3.034,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 53874112888 | 015421 | -2.054,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 28851601879 | 015522 | -2.691,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 01302021346 | 015522 | -2.594,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 22665723859 | 015525 | -3.591,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 25984247860 | 015529 | -3.589,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 34639732864 | 015630 | -5.660,00 | |
| 05/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 48812158846 | 015630 | -3.527,00 | |
| 05/09/2025 | PIX ENVIADO LUCELIA PEREIRA DA COSTA | 000000 | -7.020,00 | |
| 05/09/2025 | PIX ENVIADO VILMA CORDEIRO DE OLIVEIR | 000000 | -1.727,00 | |
| 05/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -44.936,43 | 0,00 |
| 08/09/2025 | TARIFA TED 05/09/2025 | 000000 | -12,00 | |
| 08/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -69,30 | |
| 08/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 81,30 | 0,00 |
| 09/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 115.020,42 | |
| 09/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -47.061,00 | |
| 09/09/2025 | PIX RECEBIDO 61320768000137 | 000000 | 20.000,00 | |
| 09/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -27.948,50 | |
| 09/09/2025 | PIX DEVOLVIDO SIX LABOR LTDA | 000000 | -20.000,00 | |
| 09/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -40.010,92 | 0,00 |
| 10/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -19,80 | |
| 10/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX 09/09/2025 | 000000 | -9,90 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO CEF MATRIZ | 000000 | -42,01 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO LUCINEIA BRUSSO DE OLIVEI | 474826 | -10.255,44 | |
| 10/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 503092 | 10.255,44 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO DAIANE DE OLIVEIRA SILVA | 591939 | -10.325,85 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO CEF MATRIZ | 000000 | -3.703,56 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO LORENA TORRES PINHEIRO PE | 233765 | -784,74 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO CEF MATRIZ | 000000 | -4.650,67 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO ALINE SOARES YAMASHIRO | 295802 | -22.869,10 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO BARBARA ANDRESSA SOARES D | 331919 | -5.790,89 | |
| 10/09/2025 | PIX ENVIADO CEF MATRIZ | 000000 | -254,93 | |
| 10/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 48.451,45 | 0,00 |
| 12/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 160.024,20 | |
| 12/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -27.299,18 | |
| 12/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -3.100,00 | |
| 12/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -5.837,47 | |
| 12/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -24.887,99 | |
| 12/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -6.287,95 | |
| 12/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -92.611,61 | 0,00 |
| 15/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -49,50 | |
| 15/09/2025 | PIX ENVIADO INTEGRAL NUTTRI ALIMENTAC | 000000 | -80.590,50 | |
| 15/09/2025 | PIX ENVIADO SINCONECTA TECNOLOGIA DA | 000000 | -7.899,00 | |
| 15/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS LEDI SOFTWARE BRASIL SOLU | 000000 | -486,00 | |
| 15/09/2025 | PIX ENVIADO FIORILLI SOFTWARE LTDA | 000000 | -3.821,49 | |
| 15/09/2025 | PIX ENVIADO FIORILLI SOFTWARE LTDA | 000000 | -5.801,04 | |
| 15/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 98.647,53 | 0,00 |
| 16/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -39,60 | |
| 16/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 18.262,50 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -429,60 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -309,70 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS GLOBALNET SERVICOS E INFO | 000000 | -99,90 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS FIORILLI | 000000 | -5.801,04 | |
| 16/09/2025 | PAGAMENTO DE BOLETO OUTROS BANCOS FIORILLI | 000000 | -3.821,49 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -6.762,17 | 0,00 |
| 17/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 41813454833 | 093317 | -12.439,27 | |
| 17/09/2025 | PIX ENVIADO CEF MATRIZ | 000000 | -3.784,01 | |
| 17/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 16.223,28 | 0,00 |
| 18/09/2025 | PIX AGENDADO CEF MATRIZ | 000000 | -8.255,04 | |
| 18/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 8.255,04 | 0,00 |
| 19/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 1.340.340,00 | |
| 19/09/2025 | PIX ENVIADO M3 SERVICOS MEDICOS E GES | 595340 | -1.206.950,00 | |
| 19/09/2025 | PIX ENVIADO Vortex Inovacao Em Medici | 000000 | -14.077,50 | |
| 19/09/2025 | PIX ENVIADO Dk Urologistas Associados | 000000 | -42.232,50 | |
| 19/09/2025 | PIX ENVIADO FISIO PRIME | 000000 | -67.000,00 | |
| 19/09/2025 | PIX ENVIADO ROSANGELA RIBEIRO BAPTIST | 140463 | -6.006,40 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -297,60 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -96,00 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -189,34 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -61,08 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -225,00 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -697,50 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -675,00 | |
| 19/09/2025 | PAGAMENTO DARF EM CANAIS INTERNET TRIBUTOS FEDERAI | 000000 | -2.092,50 | |
| 19/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 260,42 | 0,00 |
| 22/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -19,80 | |
| 22/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX 19/09/2025 | 000000 | -9,90 | |
| 22/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 29,70 | 0,00 |
| 23/09/2025 | PIX AGENDADO CEF MATRIZ | 000000 | -3.223,22 | |
| 23/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 15533704817 | 080490 | -12.004,02 | |
| 23/09/2025 | PIX RECEBIDO 26702577000139 | 000000 | 2.000.000,00 | |
| 23/09/2025 | TED RECEBIDA TRANSFERENCIA ENTRE CONTA | 000000 | 420.885,87 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO Labormed Servicos Em Saud | 000000 | -119.272,50 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO Labormed Servicos Em Saud | 000000 | -119.272,50 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO SIX LABOR LTDA | 000000 | -130.061,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -50.400,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -20.000,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -50.400,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -20.000,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -50.400,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -20.000,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -20.000,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO DG DESENVOLVIMENTO E GEST | 000000 | -50.400,00 | |
| 23/09/2025 | PIX ENVIADO CARLOS EDUARDO BASSUTO | 000000 | -10.000,00 | |
| 23/09/2025 | APLICACAO CONTAMAX | 000000 | -823.966,63 | 0,00 |
| 24/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -39,60 | |
| 24/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -158,40 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO HWR TECNOLOGIA | 000000 | -1.500,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO HWR TECNOLOGIA | 000000 | -1.500,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JML ASSESSORIA CONTABIL E | 000000 | -16.500,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JML ASSESSORIA CONTABIL E | 000000 | -11.000,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JML ASSESSORIA CONTABIL E | 000000 | -11.000,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JML ASSESSORIA CONTABIL E | 000000 | -11.000,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JML ASSESSORIA CONTABIL E | 000000 | -11.000,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO JMA ADMINISTRACAO LTDA | 044661 | -10.000,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME | 000000 | -5.297,18 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME | 000000 | -5.490,23 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME | 000000 | -5.490,23 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO MAKTUB CONSULTORIA E COME | 000000 | -5.490,23 | |
| 24/09/2025 | PIX ENVIADO One Laudos Diagnosticos M | 000000 | -30.602,98 | |
| 24/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 337.748,85 | 0,00 |
| 25/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -39,60 | |
| 25/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -108,90 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 25/09/2025 | PIX ENVIADO 4limp Facilities Ltda | 000000 | -70.560,00 | |
| 25/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 70.708,50 | 0,00 |
| 26/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX 25/09/2025 | 000000 | -9,90 | |
| 26/09/2025 | DEBITO PAGAMENTO DE SALARIO PAGSAL: 40 PAGTOS | 010926 | -32.456,82 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO JOSELIO SANTOS DE JESUS | 000000 | -418,18 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO ROSANGELA APARECIDA DA SI | 000000 | -850,00 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO MARIA INEZ RODRIGUES VIEI | 000000 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO MARIA ALICE GARCIA DE LIM | 000000 | -418,18 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO NATALY CRISTINA DOS SANTO | 022404 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO VALERIA PINTO DE MORAES | 022404 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO RITA DE CACIA ALMEIDA FEL | 022404 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | PIX AGENDADO SOLANGE NEVES DE SOUSA | 022422 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 44818326810 | 022684 | -722,73 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 26515599897 | 022684 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 49086750826 | 022685 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31712345800 | 022785 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 31360322841 | 022785 | -1.025,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 38897102808 | 022785 | -2.450,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 43094365876 | 022886 | -722,73 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 42859094806 | 022886 | -850,00 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 50779828801 | 022886 | -722,73 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 36630927800 | 022986 | -418,18 | |
| 26/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 46875595818 | 030002 | -4.215,50 | |
| 26/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 53.479,95 | 0,00 |
| 29/09/2025 | TARIFA AVULSA ENVIO PIX | 000000 | -31,50 | |
| 29/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 43094365876 | 012064 | -868,06 | |
| 29/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 899,56 | 0,00 |
| 30/09/2025 | TRANSF VALOR P/ CONTA DIF TITULAR 26515599897 | 050079 | -3.515,89 | |
| 30/09/2025 | PIX AGENDADO CEF MATRIZ | 000000 | -282,21 | |
| 30/09/2025 | TED ENVIADA 545.370.148-06 | 000000 | -722,73 | |
| 30/09/2025 | TED DEVOLVIDA DIVERGENCIA NO CPF/CNPJ | 000000 | 722,73 | |
| 30/09/2025 | RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO | 000000 | 3.798,10 | 0,00 |
| | | Saldo em Investimentos com Resgate Automático | | 1.029.962,11 |
| | | Saldo Disponível | | 1.020.197,30 |

a = Bloqueio Dia / ADM

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Saldo

**Posição em:** 01/10/2025

| Saldo | Valor (R$) |
|---|---|
| A - Saldo de Conta Corrente | -9.764,81 |
| 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) | -9.764,81 |
| D - Saldo em Investimentos com Resgate Automático | 1.029.962,11 |
| **E - Saldo Disponível (C + D)** | **1.020.197,30** |

**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)

**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

**Ouvidoria** - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

RELATÓRIO TÉCNICO

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

# INDICADORES HOSPITALARES

**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 2025 à 31 de agosto de 2025.**

**Elaborador por: Carlos Eduardo Bassuto**

# INDICADORES HOSPITALARES

| | | |
|---|---|---|
| **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 | | |

SUMÁRIO

1. Histórico da Instituição - BIOGESP, Associação de Gestão e Execução de Serviços Públicos e Sociais..... 4
2. Apresentação do Documento. ..... 6
3. Pessoal e Reflexo. ..... 6
4. Visão Global dos Atendimentos. ..... 8
5. Indicadores de internação Geral. ..... 9
5.1. Total de internações mensal: ..... 9
5.2. Atendimentos por dia. ..... 10
5.3. Atendimentos por hora..... 10
5.5. Internação por sexo. ..... 14
5.6. Atendimentos por CID (top 10). ..... 16
6. Indicadores do Pronto Atendimento. ..... 17
7. Indicadores Ambulatorial ..... 23
7.1. Atendimentos realizados por dia ..... 24
7.2. Picos de Atendimento por Horário ..... 25
7.3. Atendimentos por Tipo ..... 26
9. Exames e Procedimentos ..... 29
10. Indicadores de Enfermagem ..... 31
10.1. Taxa de FUGULIN..... 31
11. Indicadores de imagem. ..... 37
11.1 Radiologia. ..... 37
11.2 Tomografia. ..... 38
11.3 Ultrassom ..... 39
12. Partos Mensal. ..... 40

## 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

| | |
|---|---|
| Assistente Administrativo I | 1 |
| Auxiliar Administrativo - Faturamento | 1 |
| Auxiliar de Cozinha | 2 |
| Auxiliar de Cozinha Folguista | 1 |
| Cozinheira | 2 |
| Enfermeiro (a) Neonatal | 2 |
| Enfermeiro (a) Obstetra | 2 |
| Farmacêutico (a) | 2 |
| Fonoaudiólogo (a) | 1 |
| Nutricionista | 2 |
| Recepcionista | 5 |
| Secretaria de Ala | 1 |
| Técnico (a) de Enfermagem | 17 |
| Técnico (a) de Radiologia | 1 |
| Técnico (a) de Radiologia RT | 1 |
| Técnico (a) de Tomografia | 2 |
| Enfermeiro (a) | 10 |
| Auxiliar Administrativo | 3 |
| Técnico(a) de Farmácia / Folguista | 1 |
| Assistente Administrativo II | 1 |
| Técnico (a) de Farmácia | 4 |
| Recepcionista Diarista | 1 |
| **Total Geral** | **65** |

✓ Colaboradores Noturno

| | |
|---|---|
| Auxiliar de Cozinha 2 | 2 |
| Auxiliar de Cozinha - Folguista 0 | 0 |
| Enfermeiro (a) Obstetra 2 | 2 |
| Enfermeiro (a) Neonatal 2 | 2 |
| Recepcionista 4 | 4 |
| Técnico (a) de Enfermagem 14 | 14 |
| Enfermeiro (a) 5 | 5 |
| Técnico(a) de Farmácia / Folguista 1 | 1 |
| **Total Geral** | **31** |

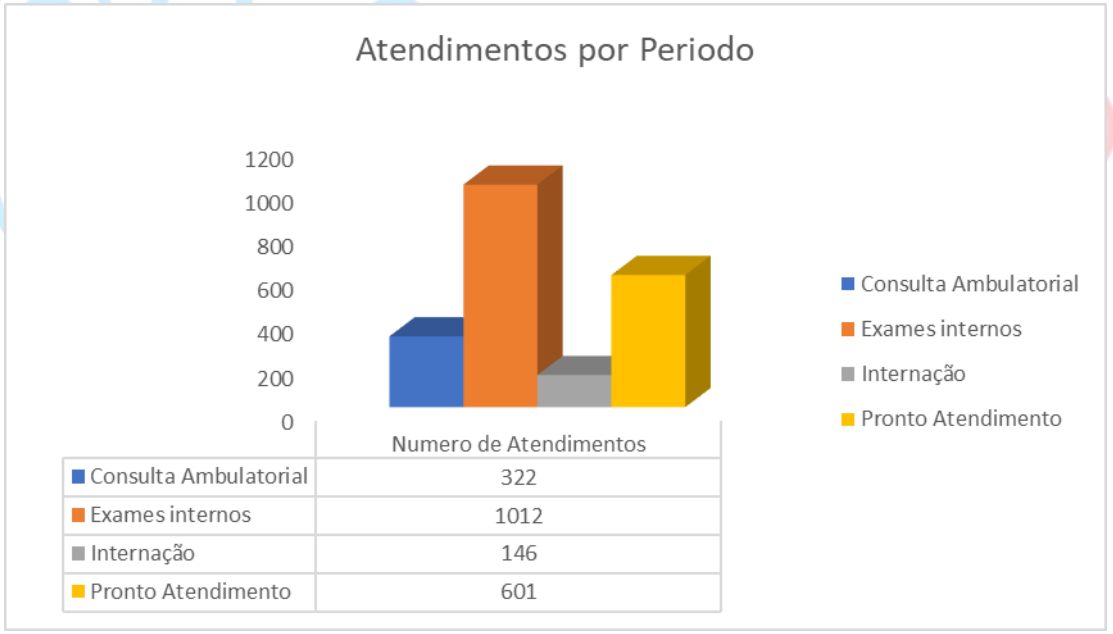
# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

# INDICADORES HOSPITALARES

**Visão Global dos Atendimentos.**

Total de Atendimento no Período

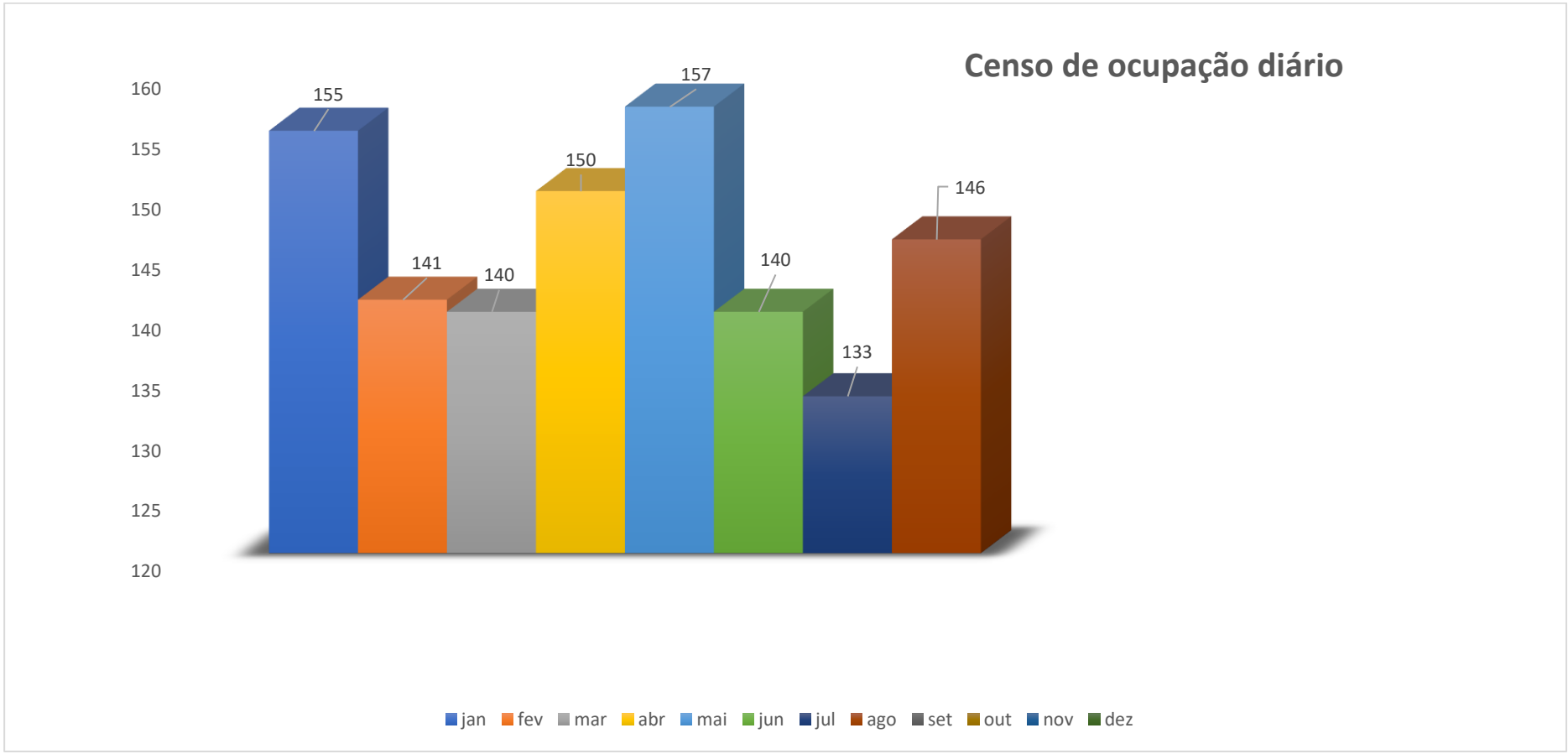
**2081**




| | Numero de Atendimentos |
|---|---|
| Consulta Ambulatorial | 322 |
| Exames internos | 1012 |
| Internação | 146 |
| Pronto Atendimento | 601 |

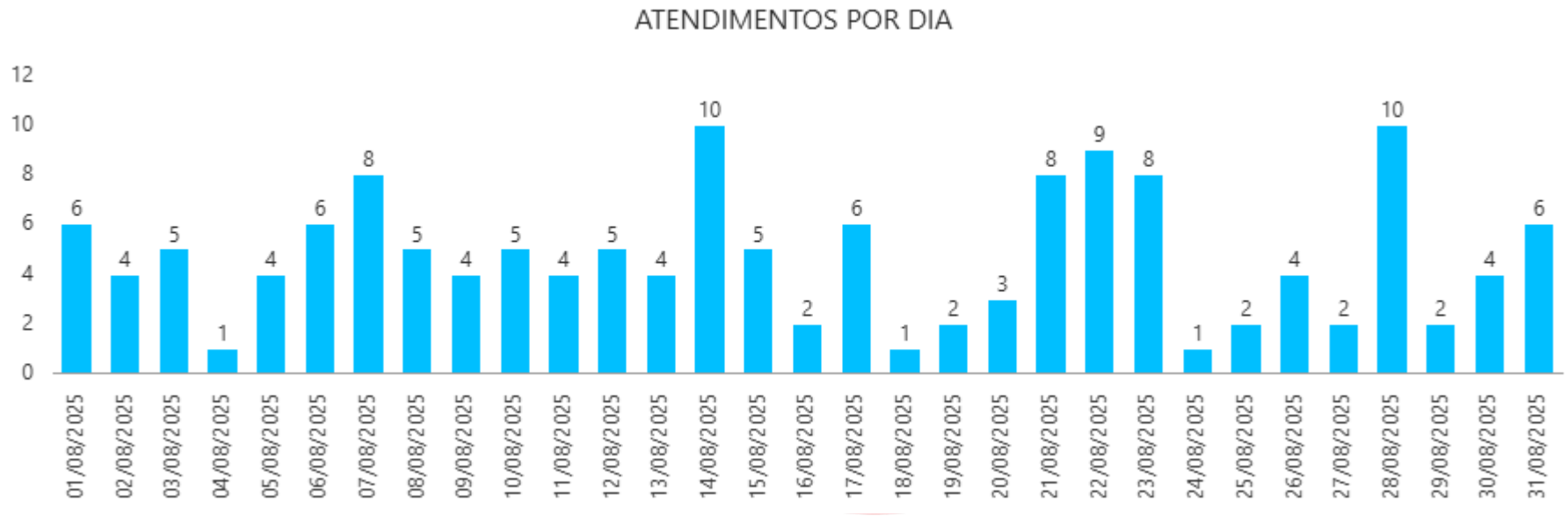
Total de Atendimentos no período 01/08/2025 até 31/08/2025

**4.** 8


Censo de ocupação diário
160
155
150
145
140
135
130
125
120
155
141
140
150
157
140
133
146
jan
fev
mar
abr
mai
jun
jul
ago
set
out
nov
dez

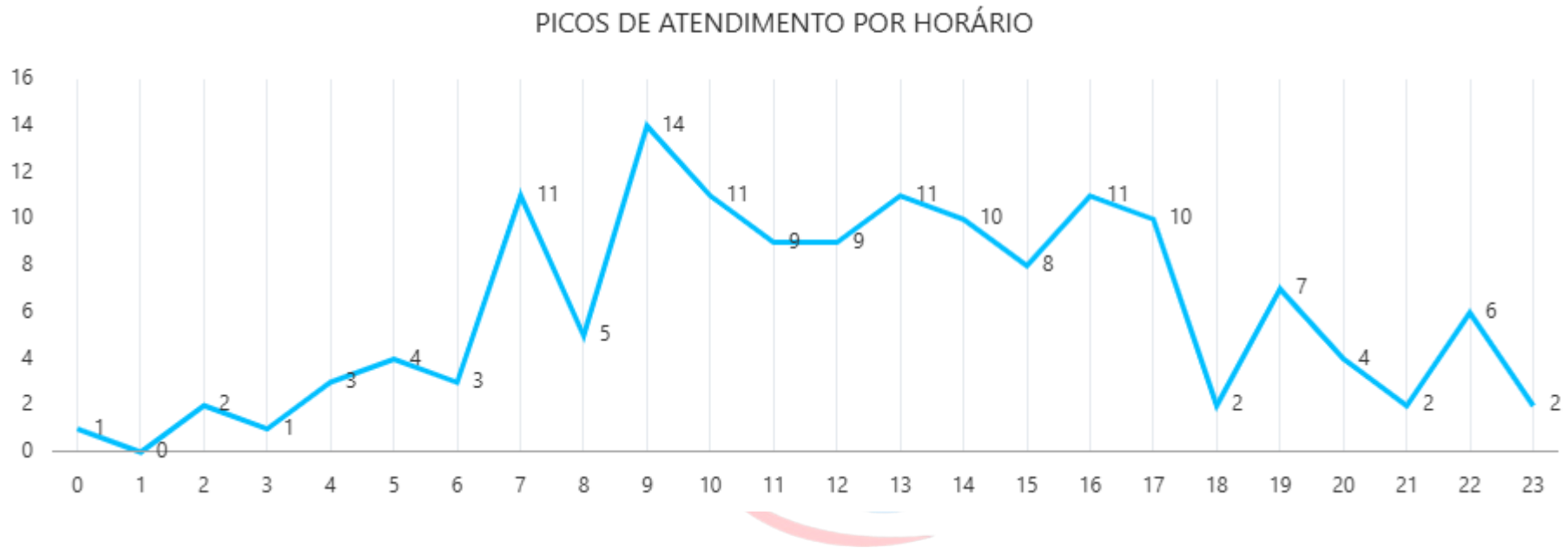
# INDICADORES HOSPITALARES

1. Atendimento por dia.



Atendimento por hora.

Picos de atendimento por horas

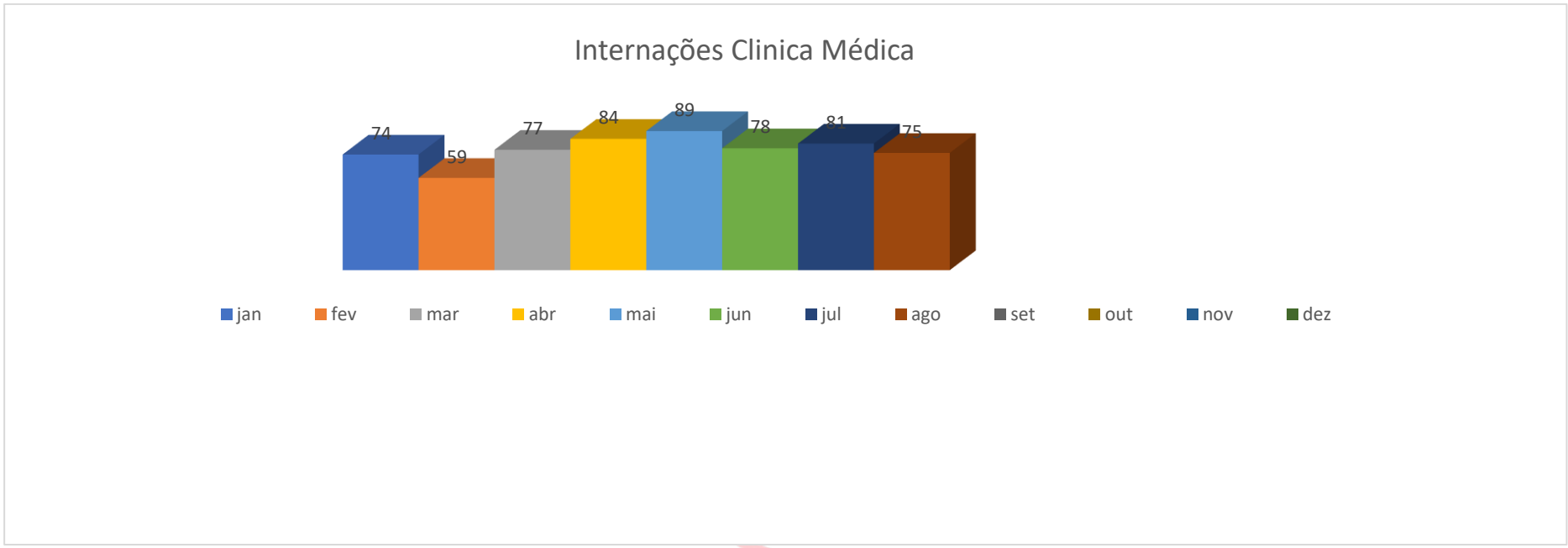



**Picos de atendimento 01/08/2025 até 31/08/2025**

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES

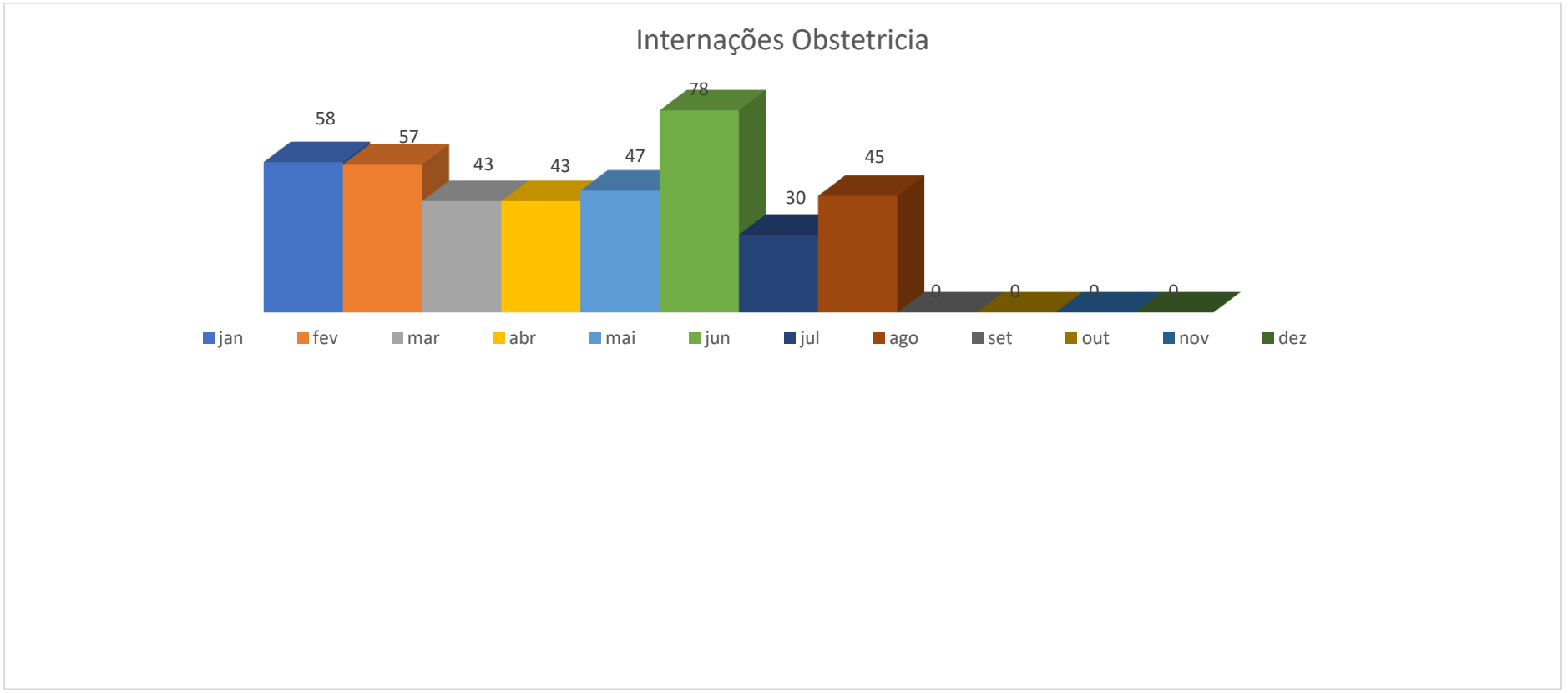
Internações por tipo




**Total de Atendimentos: 617**

**Média de Atendimentos 8 meses: 77**

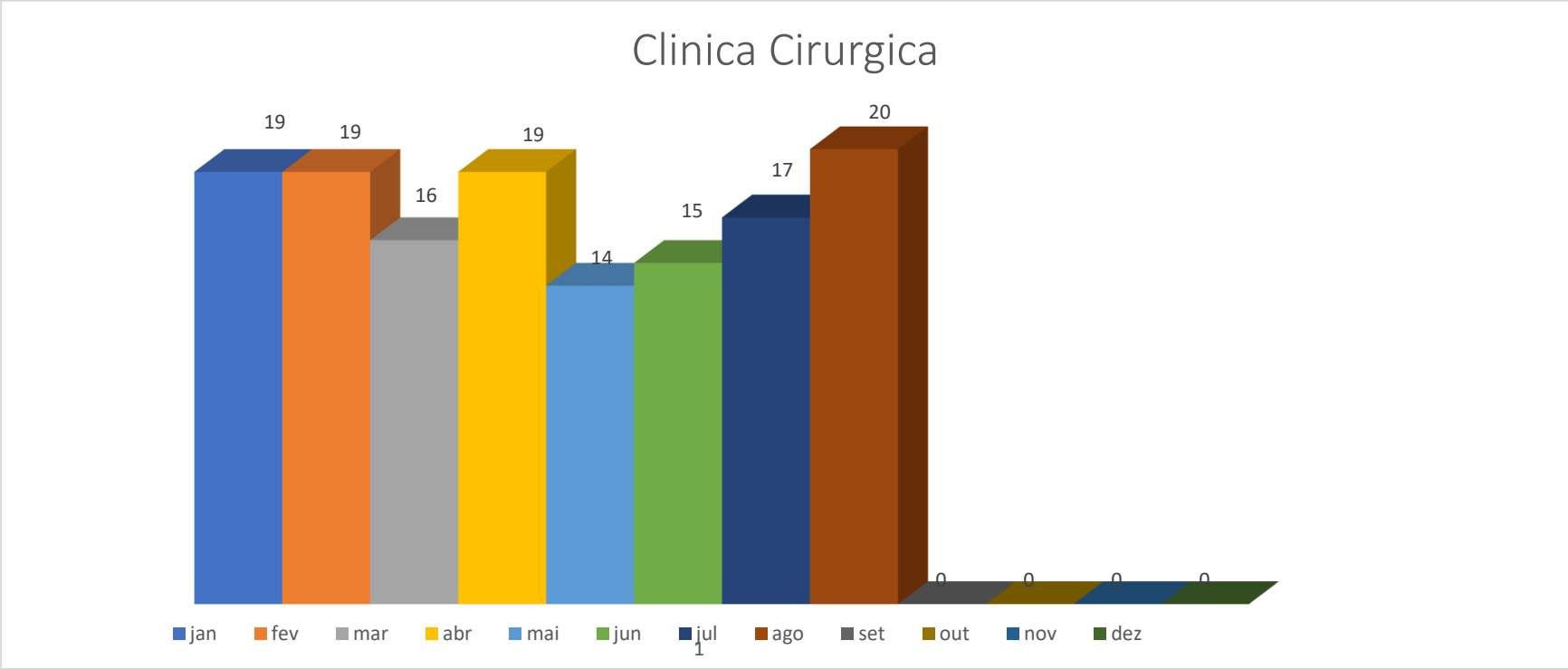
# INDICADORES HOSPITALARES




Total de Atendimentos: 375
Média de Atendimentos: 46

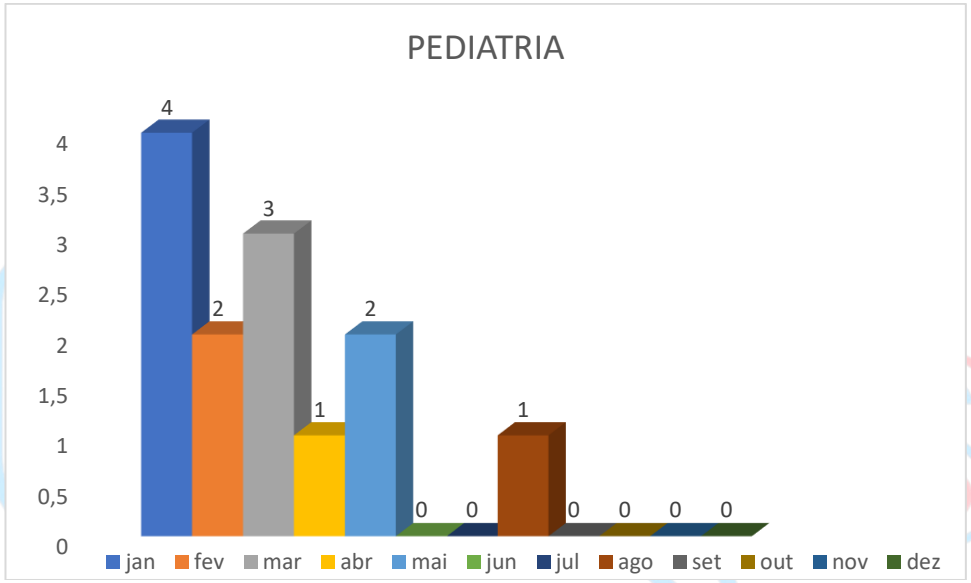
# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES



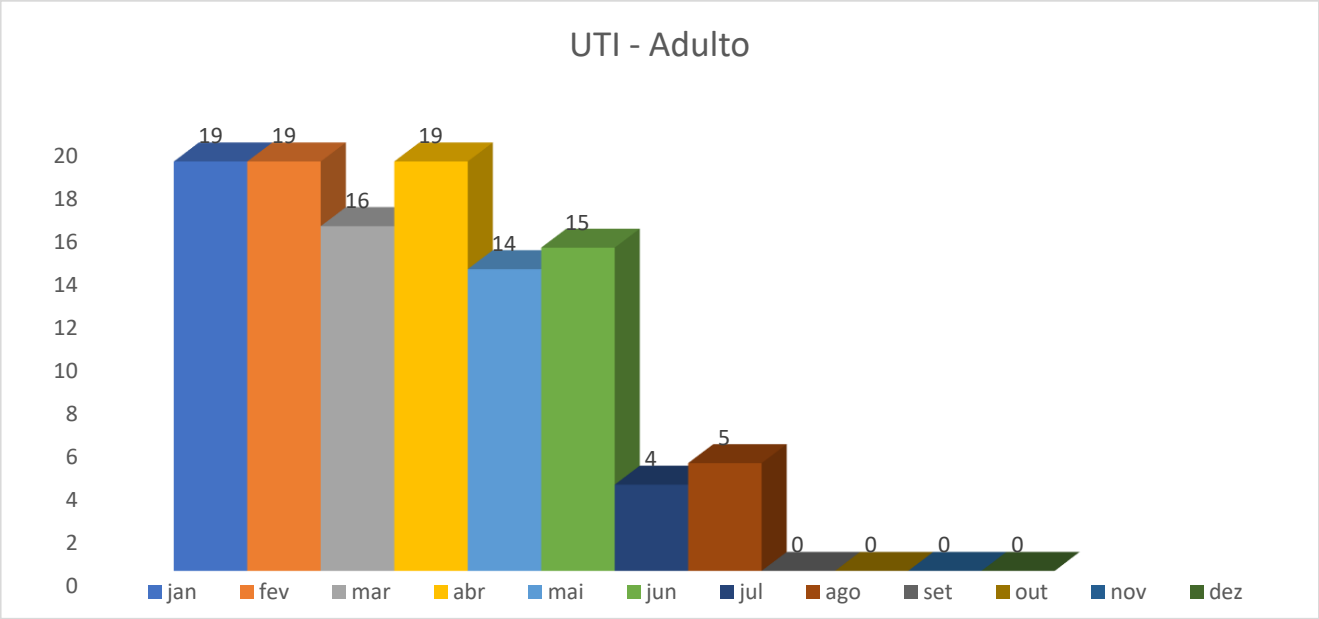

**Total de Atendimentos: 139**
**Média de Atendimentos:19**

# INDICADORES HOSPITALARES




**Total de Atendimentos:140**
**Média de Atendimentos:17**

# INDICADORES HOSPITALARES

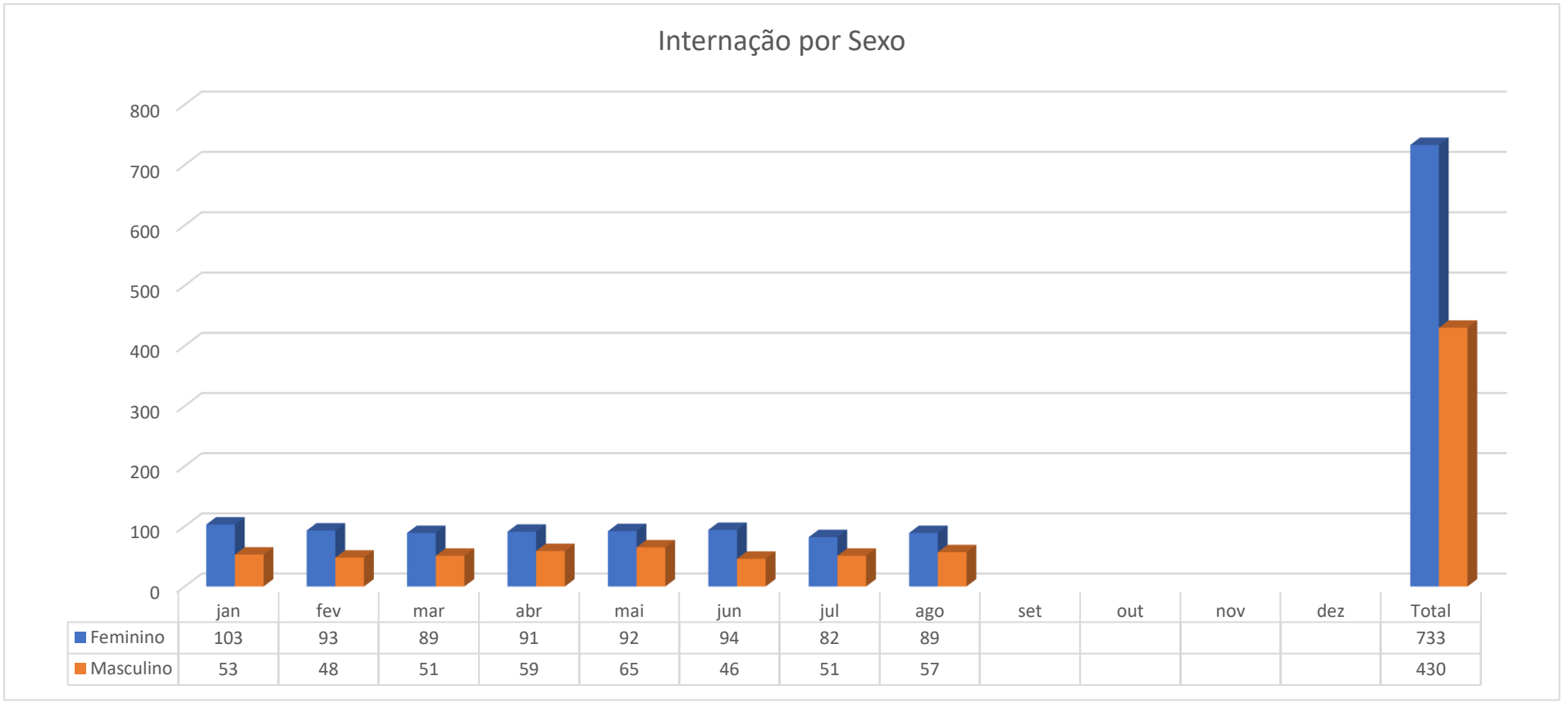



**Total de Atendimentos: 27**

**Média de Atendimentos:3**

# INDICADORES HOSPITALARES

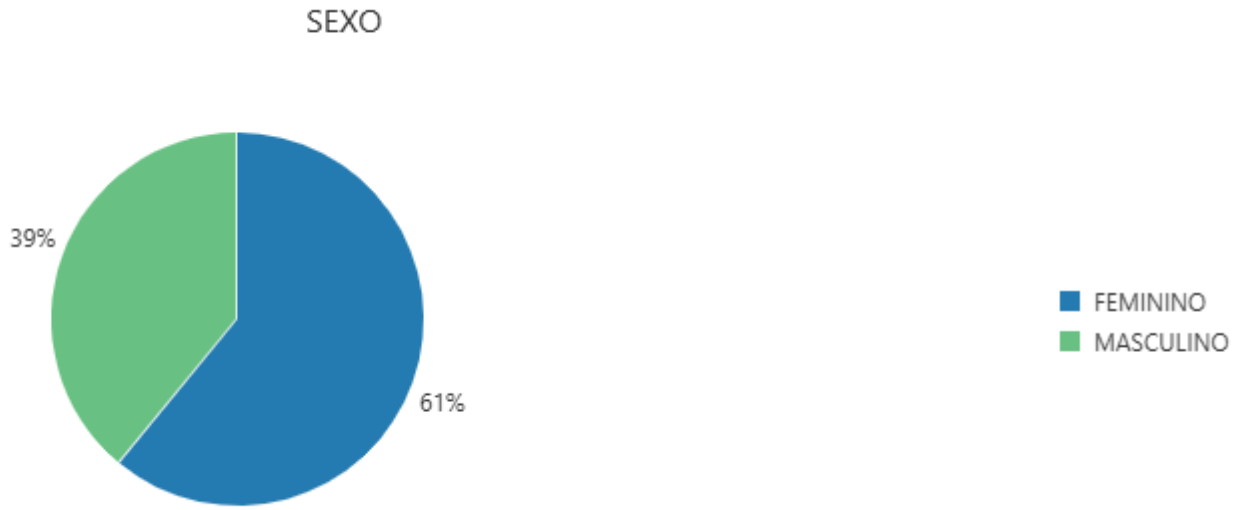
Internação por sexo.




| | jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Feminino | 103 | 93 | 89 | 91 | 92 | 94 | 82 | 89 | | | | | 733 |
| Masculino | 53 | 48 | 51 | 59 | 65 | 46 | 51 | 57 | | | | | 430 |

# INDICADORES HOSPITALARES

| Internação por sexo | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez |
| Feminino | 66% | 66% | 64% | 61% | 59% | 67% | 62% | 61% | | | | |
| Masculino | 34% | 34% | 36% | 39% | 41% | 33% | 38% | 39% | | | | |



# INDICADORES HOSPITALARES

Atendimento por Cid:




**O CID O82.0** é o código da Classificação médica para esterilização, para parto Cesariana eletiva.
**O CID Z30.2** é o código da Classificação médica para esterilização, como a laqueadura de trompas ou dos canais deferentes.
**O CID O800** é o código da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) para parto espontâneo cefálico.
**O CID J180** é o código da Classificação Internacional de Doenças (CID) que indica Broncopneumonia não especificada.
**O CID N390 é** o código da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) infecção do trato urinário (ITU) de localização não Especificada.
**O CID I500** é o código da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) para insuficiência cardíaca congestiva.
**O CID I219 é** o código da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) Infarto agudo de miocárdio não especificado.
**O CID I64 é** o código da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) Acidente vascular cerebral (AVC).

# INDICADORES HOSPITALARES

Indicadores de Pronto Atendimento.

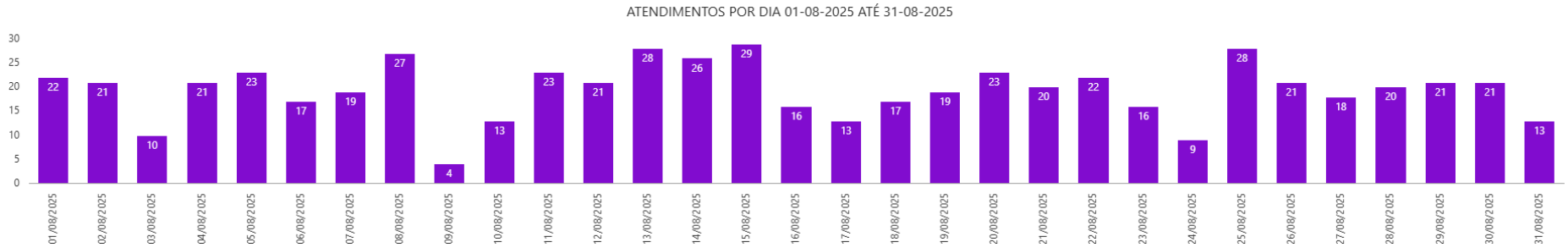
**601**

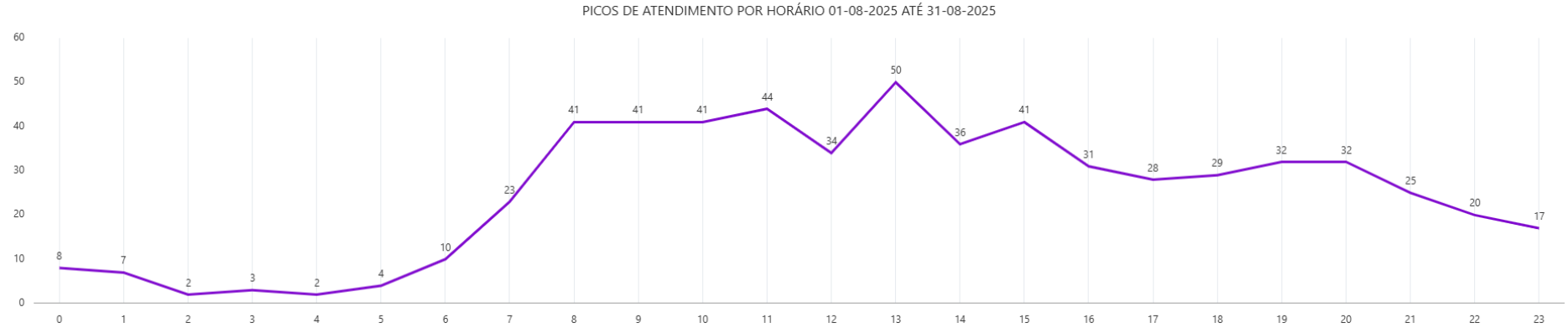


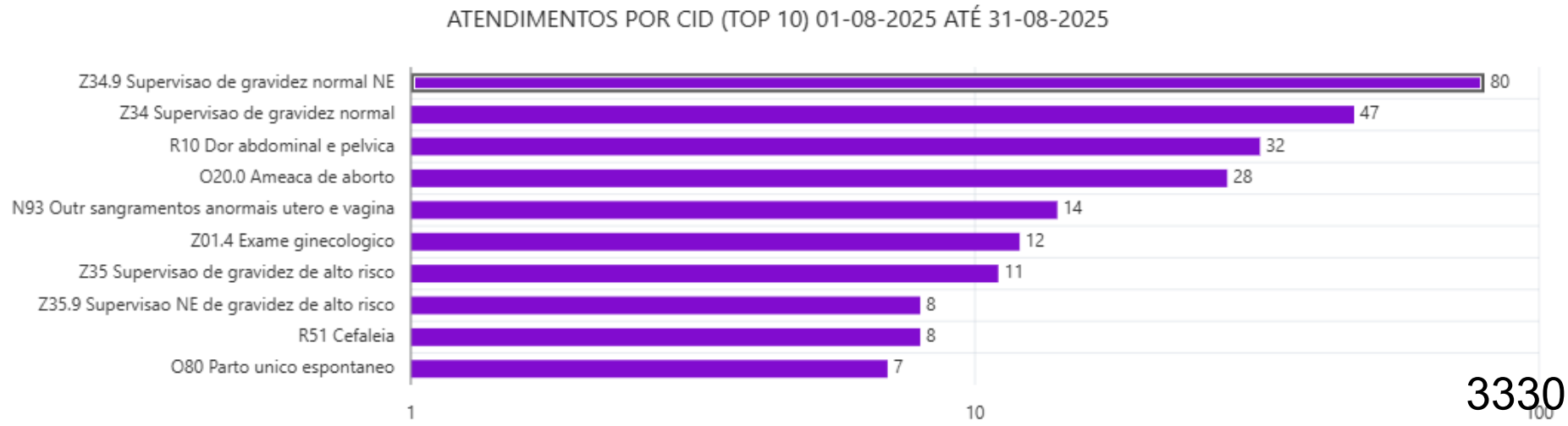
Total de Atendimentos no período 01/08/2025 até 31/08/2025

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

# INDICADORES HOSPITALARES



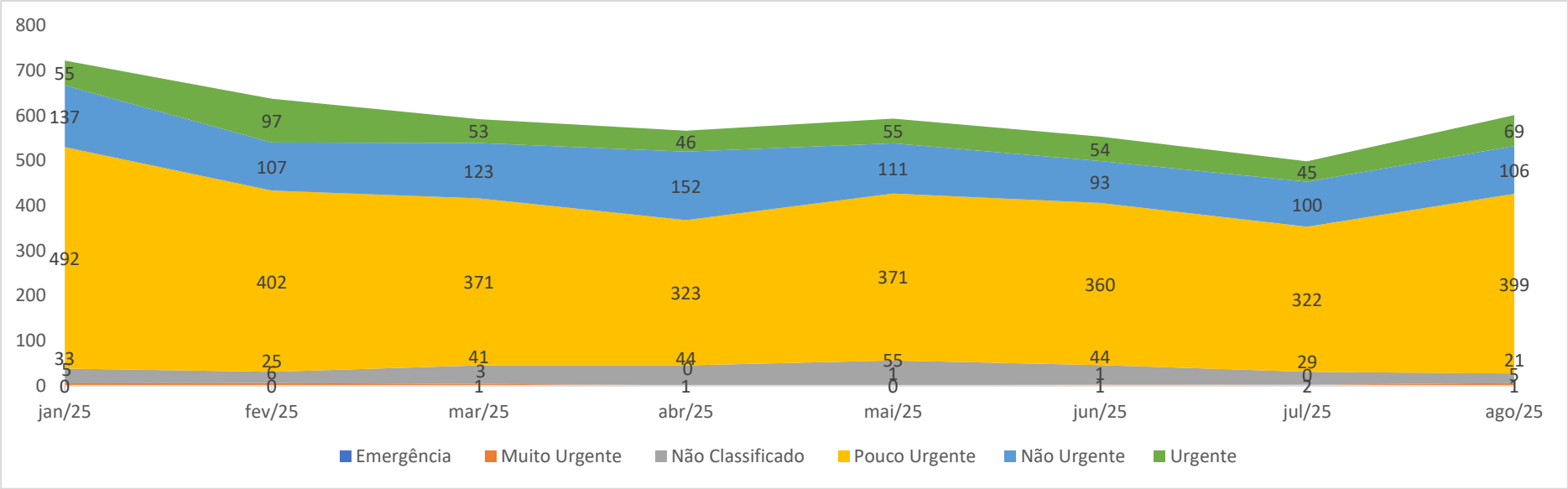



# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

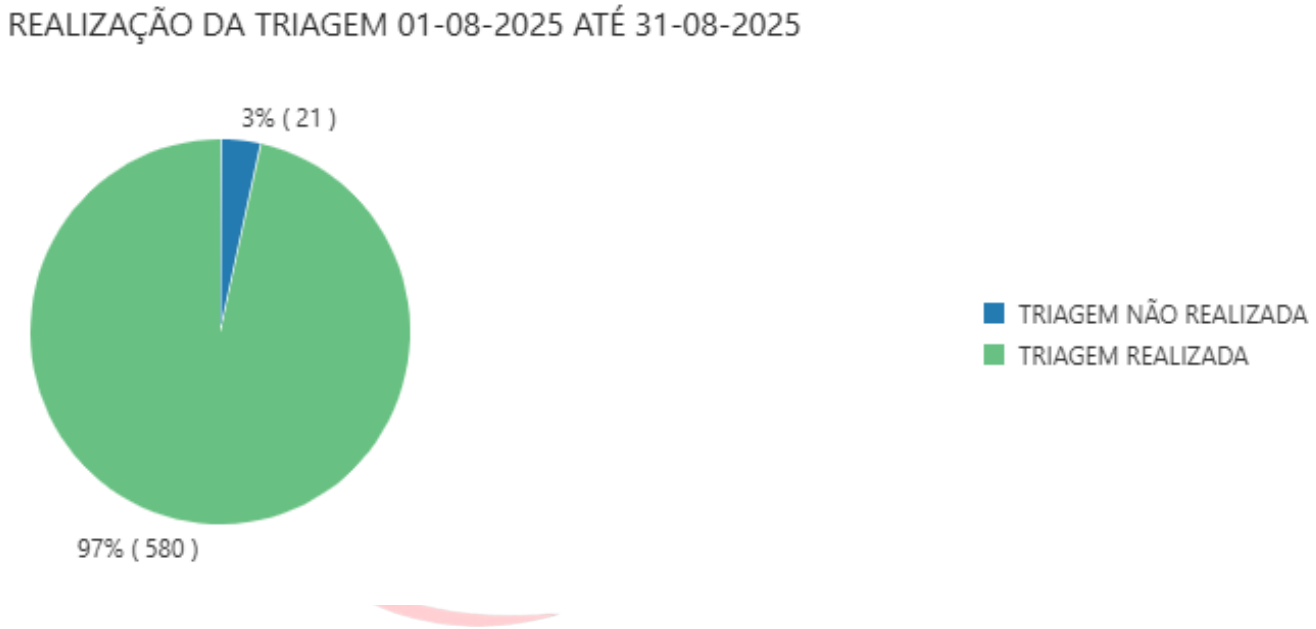
## INDICADORES HOSPITALARES

Classificação de Risco.

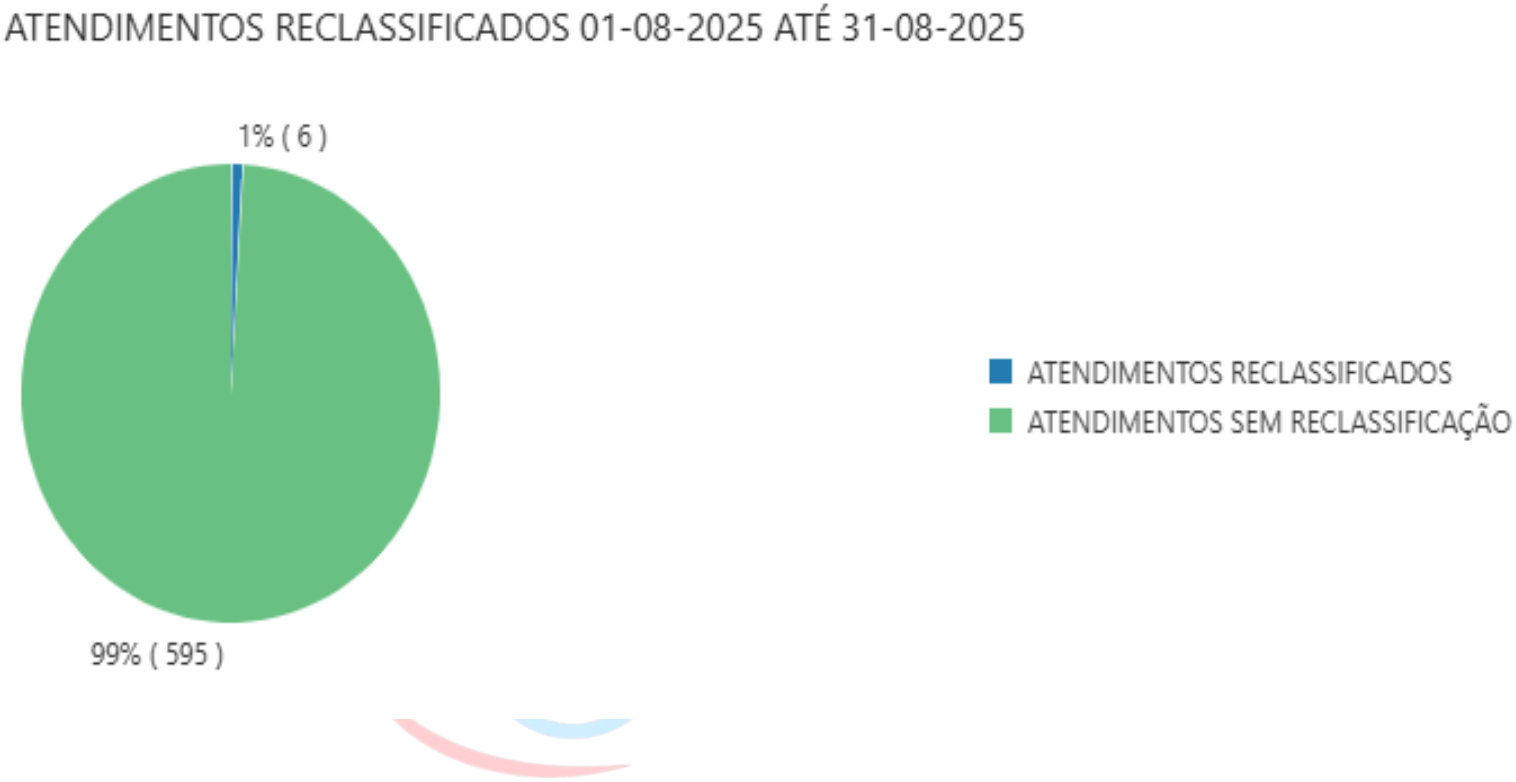
| Classificação de risco | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Total | Média |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Emergência | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | | | | | 6 | 1 |
| Muito Urgente | 5 | 6 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | 5 | | | | | 21 | 3 |
| Não Classificado | 33 | 25 | 41 | 44 | 55 | 44 | 29 | 21 | | | | | 292 | 37 |
| Pouco Urgente | 492 | 402 | 371 | 323 | 371 | 360 | 322 | 399 | | | | | 3040 | 380 |
| Não Urgente | 137 | 107 | 123 | 152 | 111 | 93 | 100 | 106 | | | | | 929 | 116 |
| Urgente | 55 | 97 | 53 | 46 | 55 | 54 | 45 | 69 | | | | | 474 | 59 |



Realização da Triagem.

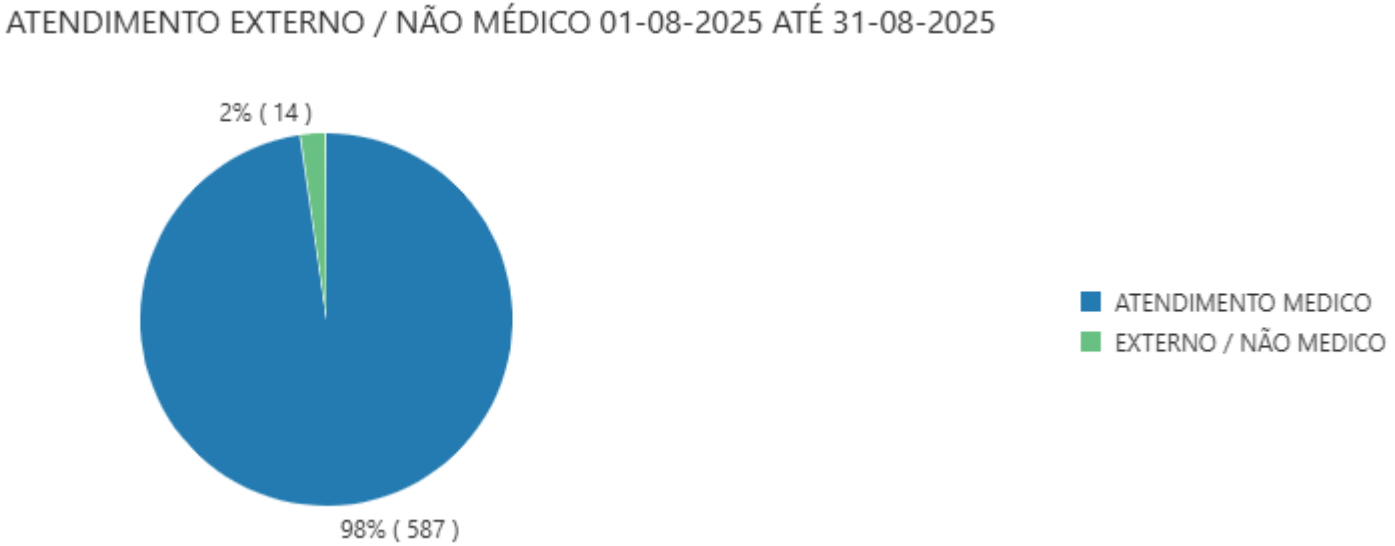


# INDICADORES HOSPITALARES

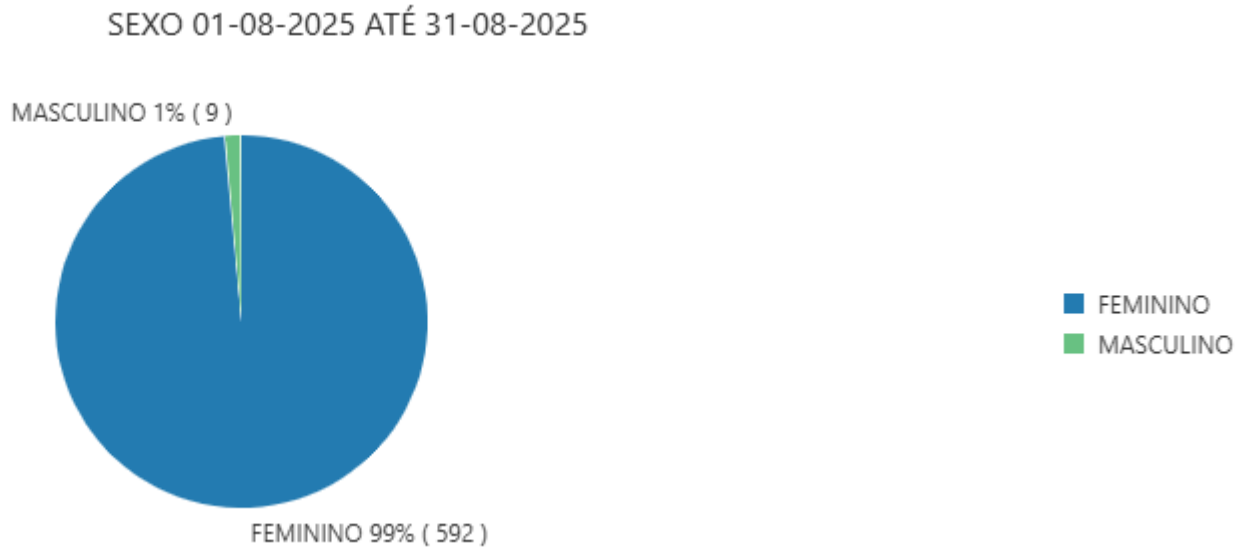


# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES



# INDICADORES HOSPITALARES



7. Indicadores Ambulatorial

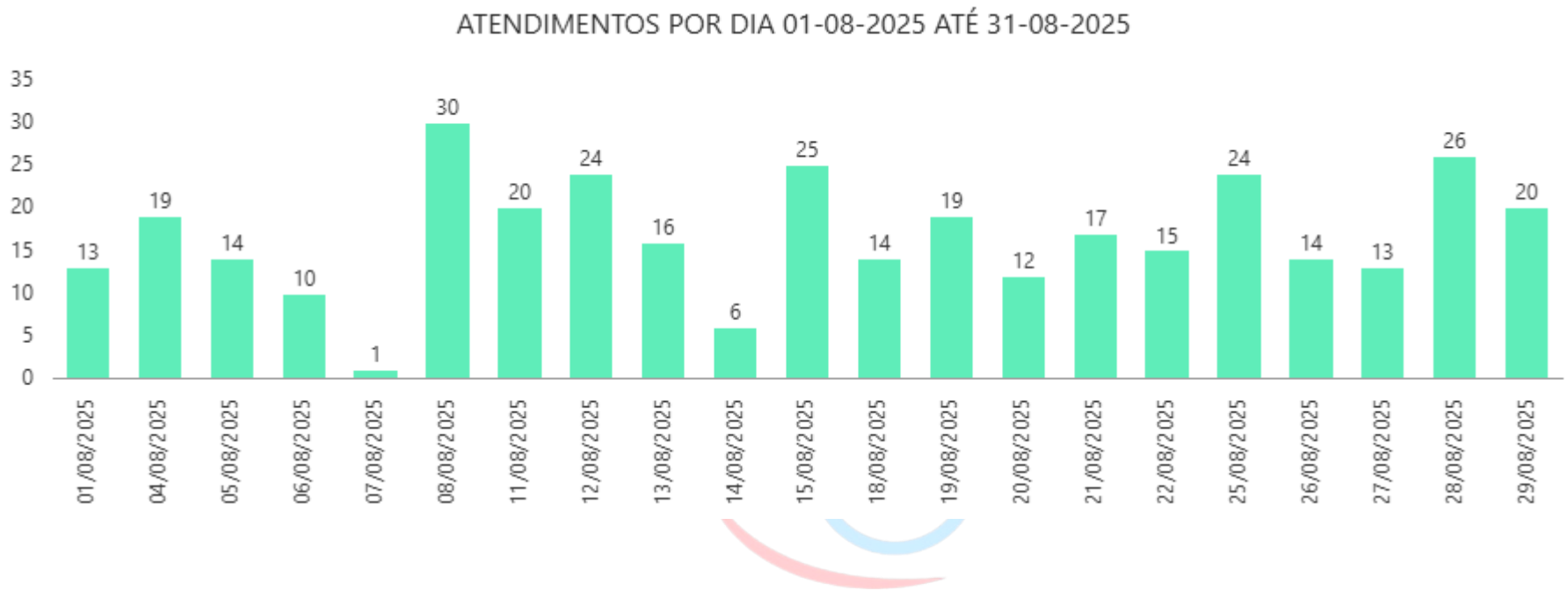
O "ambulatório de obstetrícia" refere-se a um serviço de atendimento médico ambulatorial especializado em saúde da mulher durante a gravidez, parto e puerpério. É um local onde gestantes recebem acompanhamento médico, incluindo consultas, exames e procedimentos relacionados à gravidez, além do acompanhamento do pós-parto e do recém-nascido.
Atendimentos por dia.

**352**



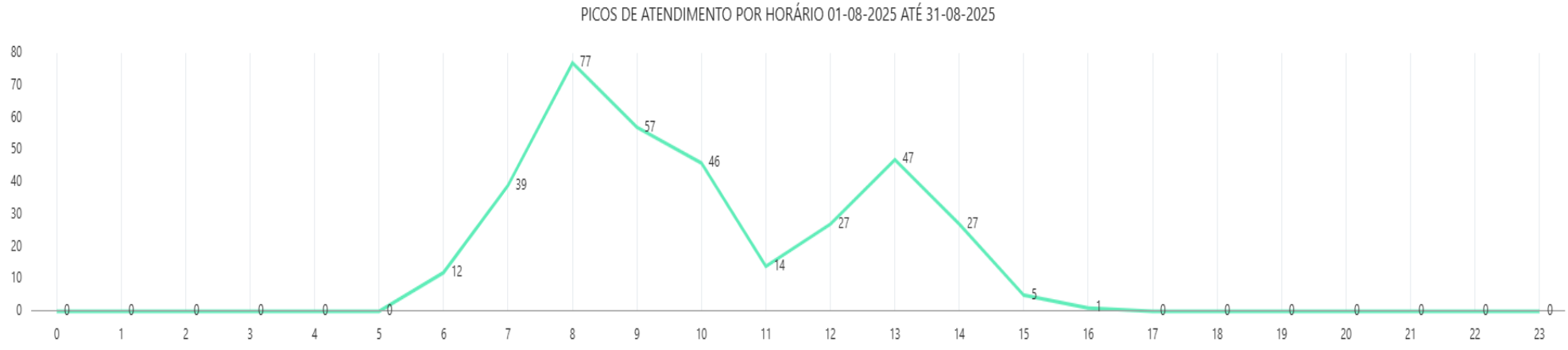
# INDICADORES HOSPITALARES

**Atendimento por Dia.**



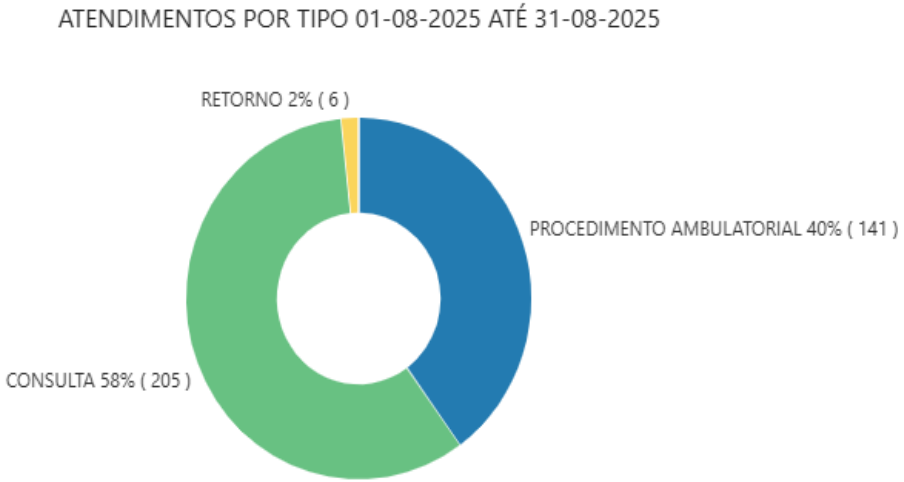
# INDICADORES HOSPITALARES

Picos de Atendimento por Horário

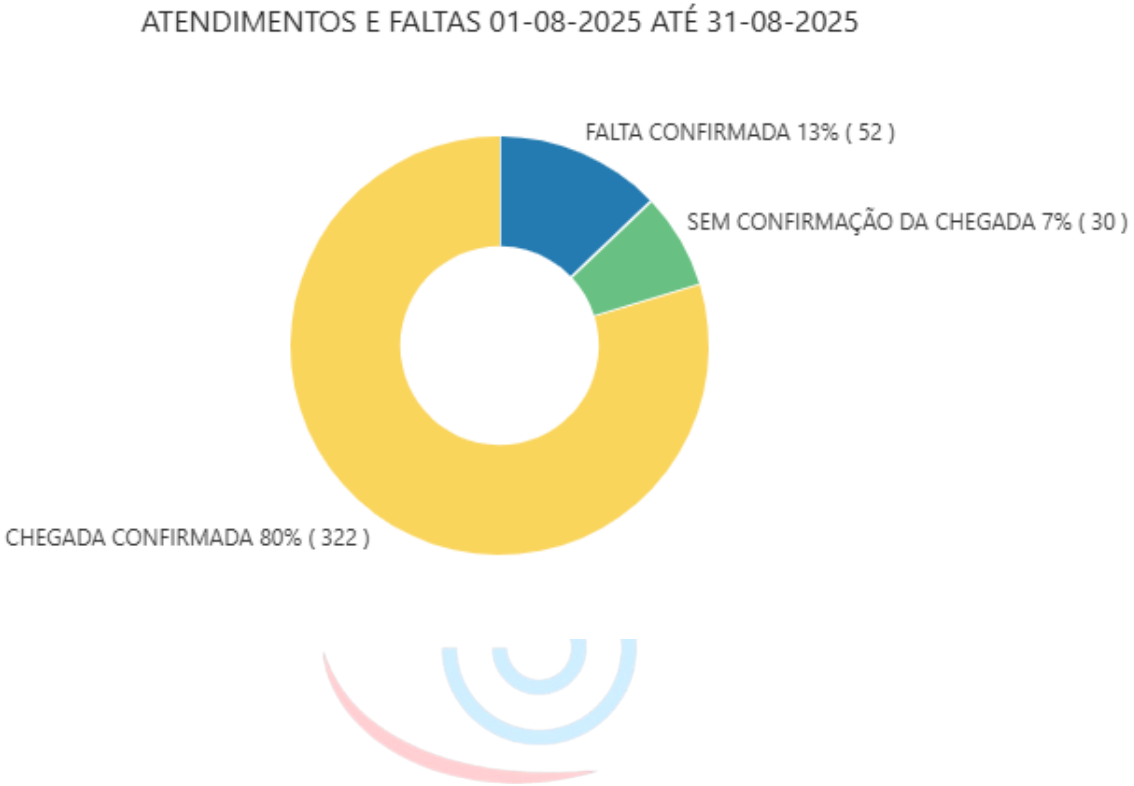


# INDICADORES HOSPITALARES

Internações por Tipo.



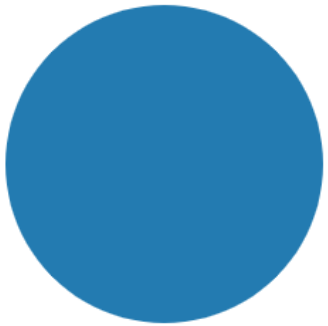
# INDICADORES HOSPITALARES



# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

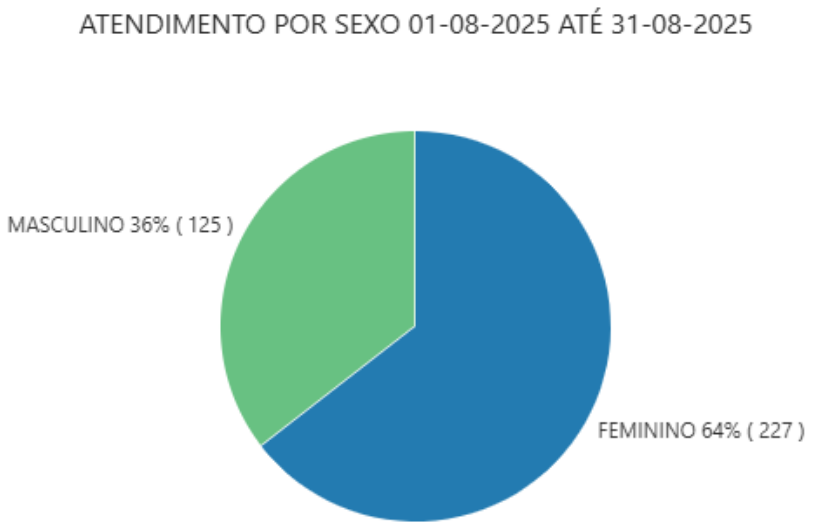
## INDICADORES HOSPITALARES

PRIMEIRA CONSULTA 01-08-2025 ATÉ 31-08-2025

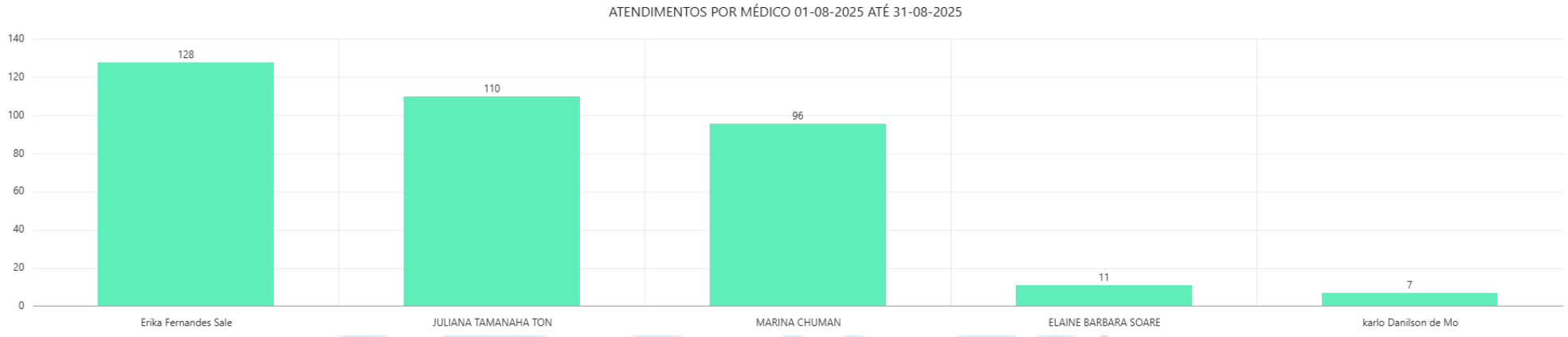


RETORNO OU NOVA CONSULTA 100% ( 352 )

# INDICADORES HOSPITALARES



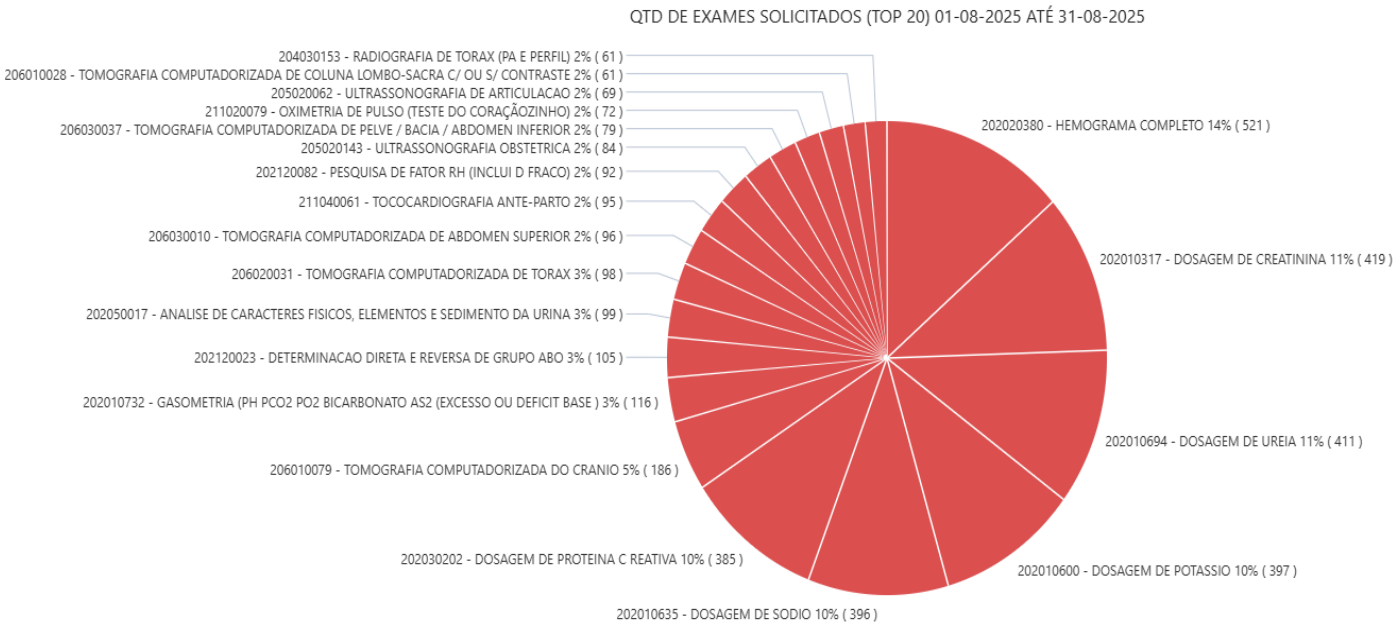
Atendimentos por médico pequenas cirurgias.



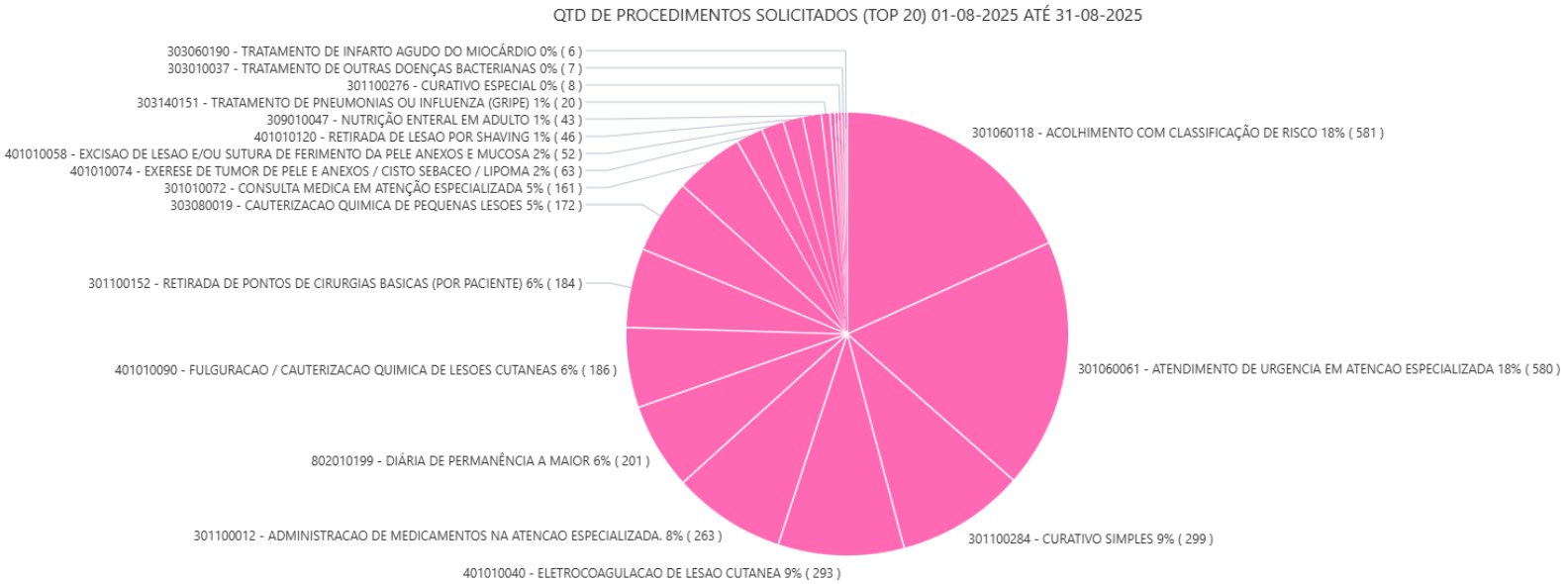
# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

# INDICADORES HOSPITALARES

Exames e Procedimentos



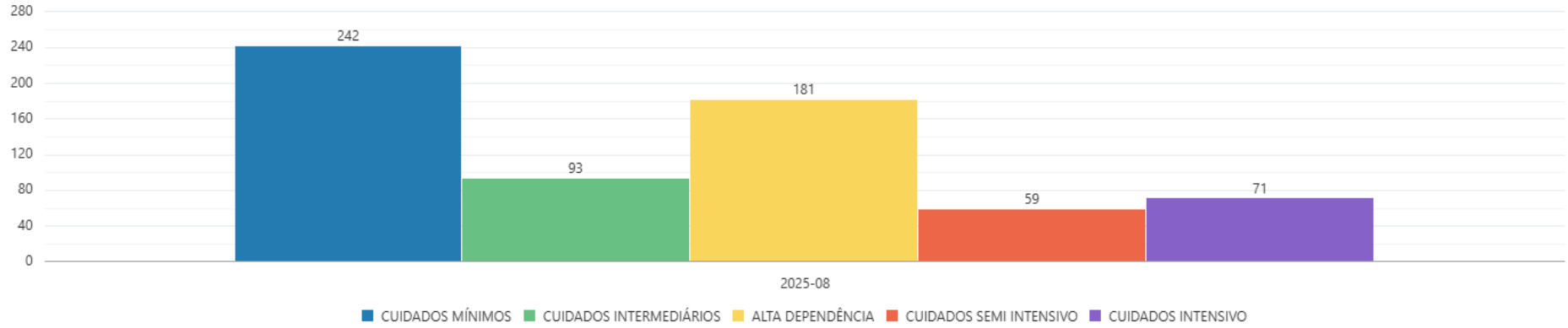
# INDICADORES HOSPITALARES




10. Indicadores de Enfermagem A "Taxa de Fugulin" refere-se à aplicação da Escala de Fugulin, um instrumento utilizado para classificar pacientes em relação à sua necessidade de cuidados de enfermagem. Essa escala auxilia no dimensionamento de pessoal de enfermagem, permitindo uma alocação mais eficiente de recursos com base no grau de dependência de cada paciente.

# INDICADORES HOSPITALARES

Taxa de FUGULIN

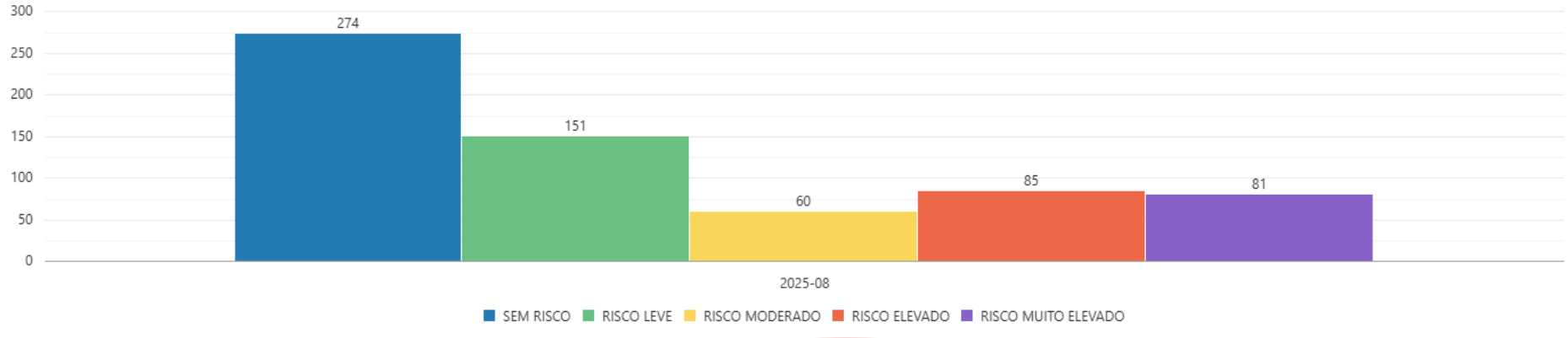



| CLASSIFICAÇÃO | % TOTAL |
|---|---|
| Cuidados Mínimos | 37,46 |
| Alta Dependência | 28,02 |
| Cuidados Intermediários | 14,40 |
| Cuidados Intensivos | 10,99 |
| Cuidados Semi-intensivos | 9,13 |

# INDICADORES HOSPITALARES

Taxa de BRADEN.

A Escala de Braden é uma ferramenta de avaliação de risco usada por profissionais de saúde para prever o desenvolvimento de lesões por pressão (úlceras por pressão), analisando seis fatores: percepção sensorial, umidade, atividade, mobilidade, nutrição e fricção/cisalhamento. A pontuação total, que varia de 6 a 23, permite classificar o risco do paciente (quanto menor a pontuação, maior o risco) e orientar medidas preventivas individualizadas para cada caso.

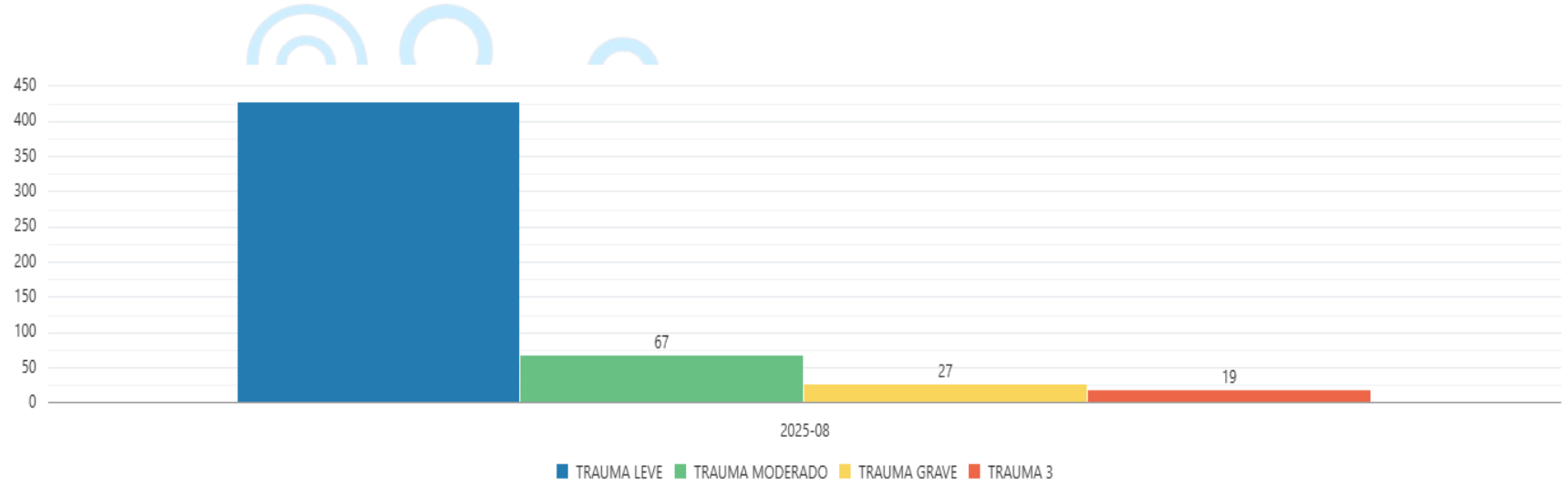



| CLASSIFICAÇÃO | % TOTAL |
|---|---|
| SEM RISCO | 42,09 |
| RISCO LEVE | 23,20 |
| RISCO ELEVADO | 13,06 |
| RISCO MUITO ELEVADO | 12,44 |
| RISCO MODERADO | 9,22 |

# INDICADORES HOSPITALARES

Taxa de GLASGOW.

A Escala de Glasgow, ou Escala de Coma de Glasgow (ECG), é uma ferramenta de avaliação neurológica que mede o nível de consciência de um indivíduo, especialmente após traumatismo cranioencefálico. Ela avalia a resposta do paciente a três critérios: abertura ocular, resposta verbal e resposta motora, atribuindo uma pontuação que varia de 3 a 15. Pontuações mais altas indicam melhor função neurológica.

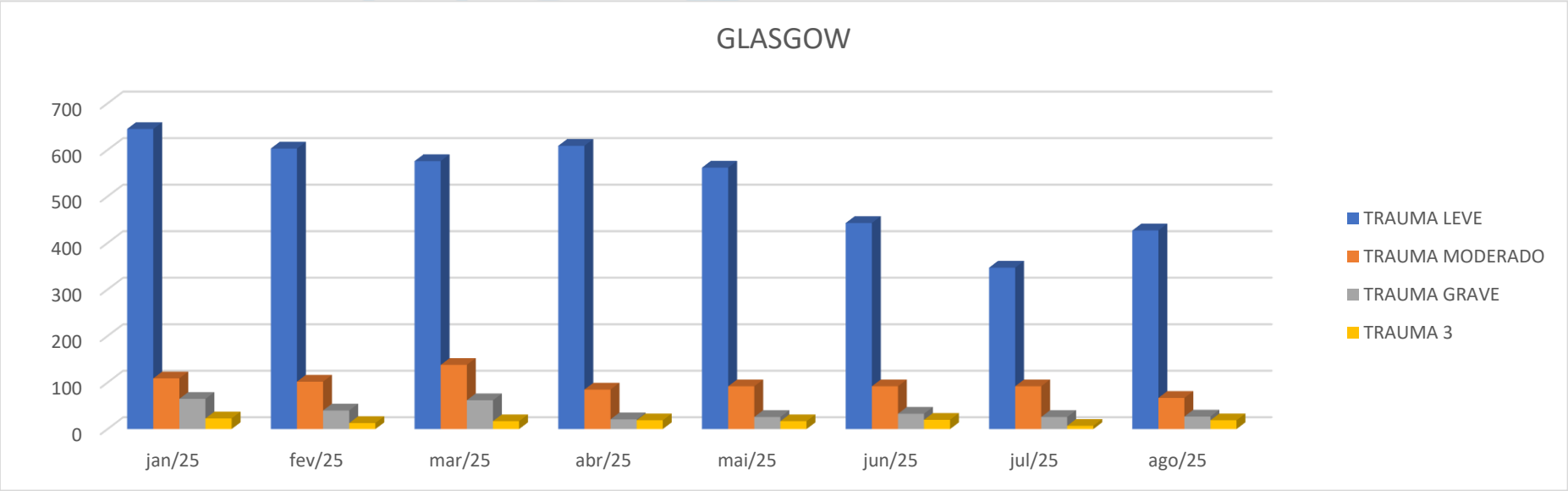



| CLASSIFICAÇÃO | % TOTAL |
|---|---|
| TRAUMA LEVE | 78,93 |
| TRAUMA MODERNO | 12,38 |
| TRAUMA GRAVE | 4,99 |
| TRAUMA 3 | 3,51 |
| - | 0,18 |

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES

| GLASGOW | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRAUMA LEVE | 645 | 603 | 576 | 609 | 562 | 443 | 347 | 427 | | | | | 4212 |
| TRAUMA MODERADO | 109 | 102 | 138 | 85 | 92 | 92 | 92 | 67 | | | | | 777 |
| TRAUMA GRAVE | 65 | 40 | 62 | 21 | 26 | 33 | 26 | 27 | | | | | 300 |
| TRAUMA 3 | 23 | 13 | 17 | 19 | 17 | 20 | 7 | 19 | | | | | 135 |

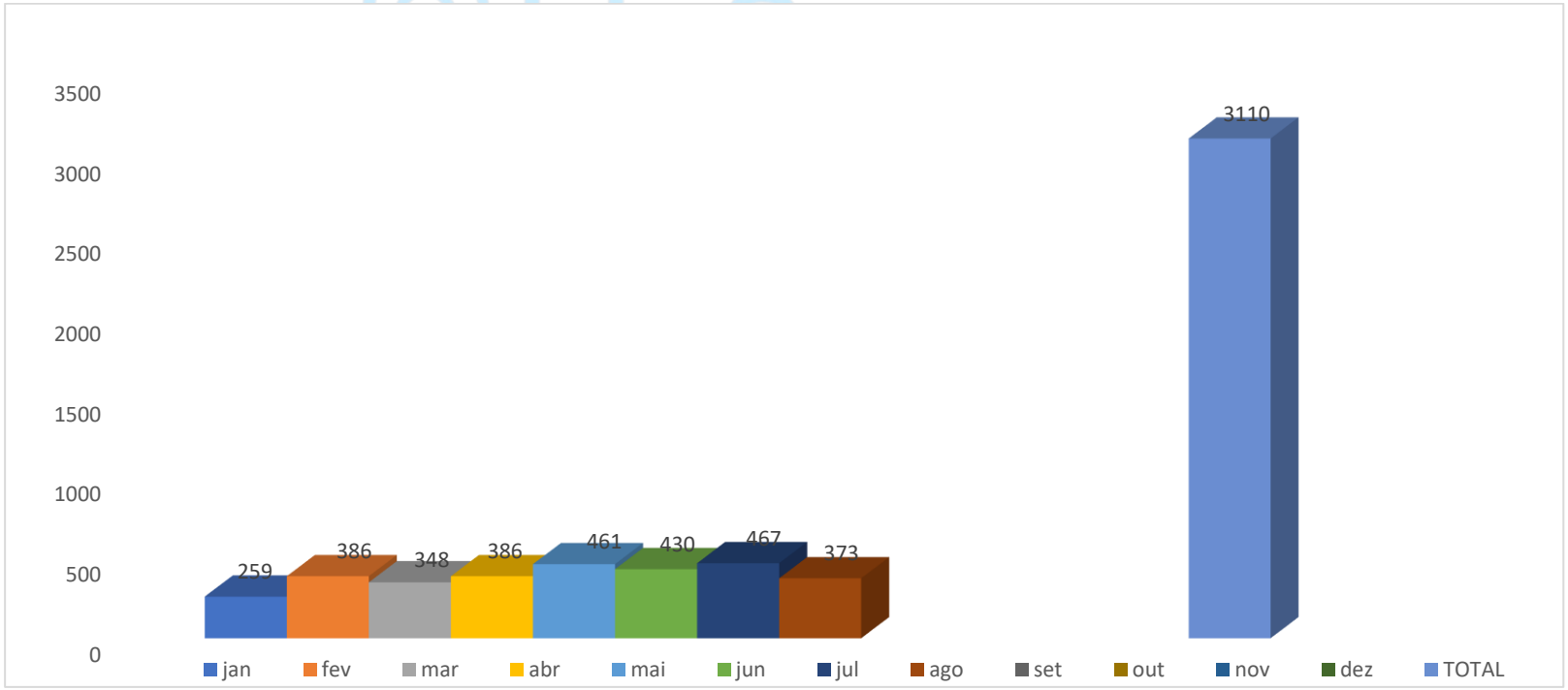


# INDICADORES HOSPITALARES

Indicadores de imagem.

Radiologia.

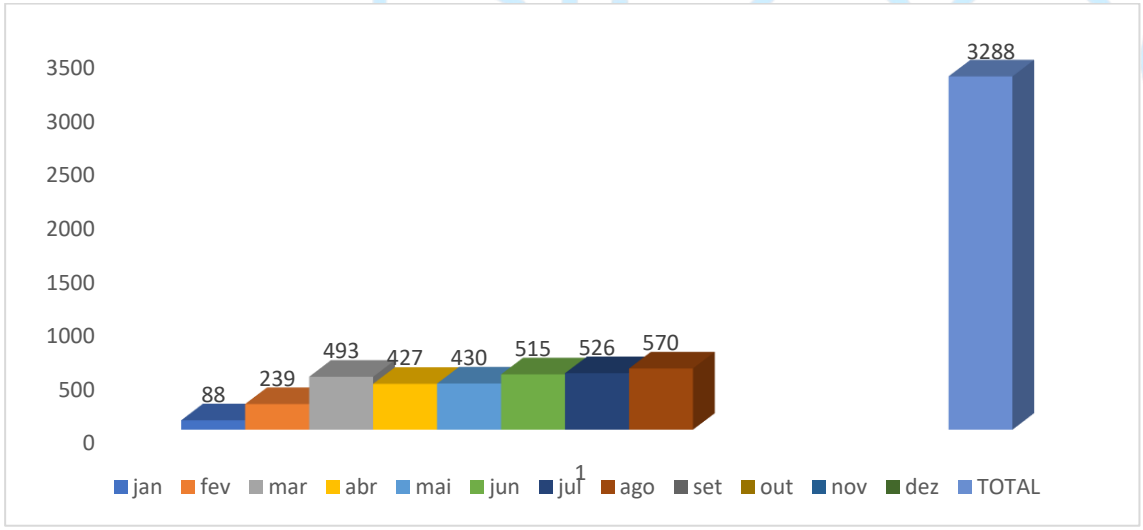
| jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 259 | 386 | 348 | 386 | 461 | 430 | 467 | 373 | | | | | 3110 |



Média de exames:  388

Tomografia.

| jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | 239 | 493 | 427 | 430 | 515 | 526 | 570 | | | | | 3288 |

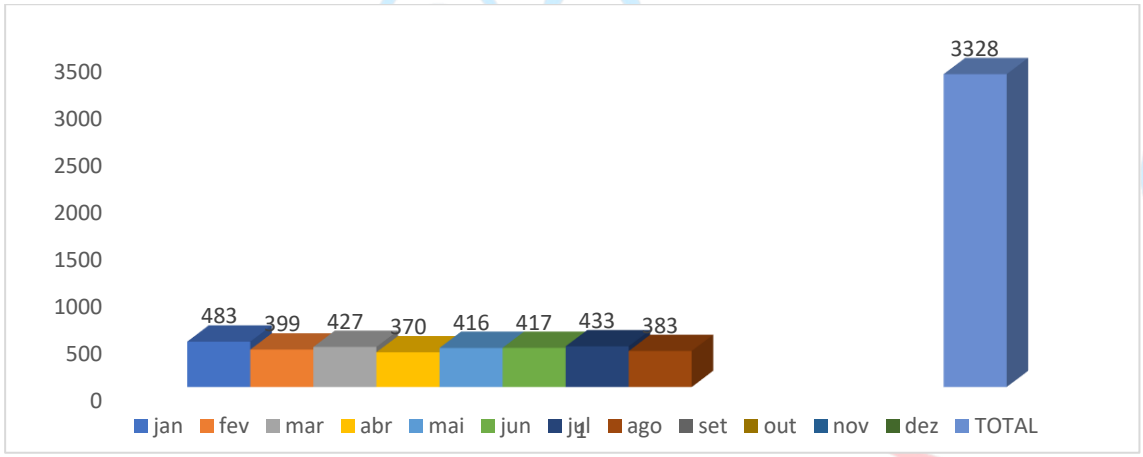



Média de exames: 411

# INDICADORES HOSPITALARES

Ultrassom.

| jan | fev | mar | abr | mai | jun | jul | ago | set | out | nov | dez | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 483 | 399 | 427 | 370 | 416 | 417 | 433 | 383 | | | | | 3328 |




Média de exames:416

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES

Partos Mensal.

Partos" refere-se aos procedimentos de nascimento de um bebê, seja por parto normal (vaginal) ou cesariana. Existem diferentes tipos de parto, como o normal, cesárea, humanizado, domiciliar e na água, cada um com suas particularidades e indicações. A escolha do tipo de parto ideal deve ser feita em conjunto com o médico, considerando a saúde da mãe e do bebê.

### Internações Realizadas na G.O.

| Descrição | jan/25 | fev/25 | mar/25 | abr/25 | mai/25 | jun/25 | jul/25 | ago/25 | set/25 | out/25 | nov/25 | dez/25 | Total | Média |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PARTO CESÁREA | 17 | 13 | 12 | 19 | 21 | 5 | 10 | 14 | | | | | 111 | 14 |
| PARTO CESÁREA + LT | 2 | 3 | 9 | 1 | 0 | 2 | 1 | 6 | | | | | 24 | 3 |
| PARTO DOMICILIAR | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | 0 | 0 |
| PARTO FÓRCEPS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | 0 | 0 |
| PARTO NORMAL | 26 | 31 | 22 | 20 | 19 | 27 | 12 | 17 | | | | | 174 | 22 |
| PARTO NORMAL + LT | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | 6 | 1 |
| PARTO NORMAL + DIU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | 0 | 0 |
| RN | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | | | | | 12 | 3 |
| PATOLOGIA G.O. | 12 | 7 | 3 | 8 | 10 | 4 | 6 | 11 | | | | | 61 | 14 |
| CURETAGEM | 7 | 6 | 0 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | | | | | 25 | 6 |
| **Total** | **47** | **49** | **44** | **40** | **40** | **34** | **23** | **38** | **0** | **0** | **0** | **0** | **413** | |
| **Média Mensal** | 6,7142857 | 7 | 6,28571 | 5,71429 | 5,71429 | 4,85714 | 3,2857 | 5,42857 | | | | | 413 | |

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

## INDICADORES HOSPITALARES

**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